OGGETTO: Adozione del Catalogo Unico Regionale delle prestazioni specialistiche prescrivibili per l'avvio delle prescrizioni dematerializzate su tutto il territorio della Regione Lazio

IL PRESIDENTE IN QUALITÀ DI COMMISSARIO AD ACTA

VISTO lo Statuto della Regione Lazio;

VISTA la Legge Regionale n. 6 del 18 febbraio 2002 e s.m.i.;

VISTO il Regolamento Regionale n. 1 del 6 settembre 2002 e s.m.i.;

VISTE le deliberazioni della Giunta Regionale:

- n. 66 del 12 febbraio 2007 concernente: "Approvazione del "Piano di Rientro" per la sottoscrizione dell'Accordo tra Stato e Regione Lazio ai sensi dell'art.l , comma 180, della Legge 311/2004";
- n. 149 del 6 marzo 2007 avente ad oggetto: "Presa d 'atto dell'Accordo Stato Regione Lazio ai sensi dell'art. l, comma 180, della legge n. 311/2004, sottoscritto il 28 febbraio 2007. Approvazione del "Piano di Rientro";

PRESO ATTO che con deliberazione del Consiglio dei Ministri del 21 marzo 2013 è stato nominato il Presidente pro-tempore della Giunta della Regione Lazio, Dott. Nicola Zingaretti, quale Commissario ad acta per la prosecuzione del vigente Piano di rientro dai disavanzi del settore sanitario della Regione Lazio, secondo i Programmi Operativi di cu i all'art. 2, comm a 88 della legge 23 dicembre 2009, n. 191 e s.m.i.;

PRESO ATTO che con la suddetta deliberazione sono stati, altresì, confermati i contenuti del mandato commissariale già affidato al Presidente pro-tempore della Regione Lazio con deliberazione del Consiglio dei Ministri del 23 aprile 2010 come riformulato con la successiva deliberazione del 20 gennaio 2012, intendendosi aggiornati i termini ivi indicati a decorrere dal 2013;

PRESO ATTO che con deliberazione del Consiglio dei Ministri del l dicembre 2014 è stato nominato l'arch. Giovanni Bissoni, a decorrere dal 2 dicembre 2014, subcommissario nell'attuazione del Piano di rientro dai disavanzi del settore sanitario della Regione Lazio, con il compito di affiancare il Commissario ad acta nella predisposizione dei provvedimenti da assumere in esecuzione dell' incarico commissariale, ai sensi della citata deliberazione del Consiglio dei Ministri del 21 marzo 2013;

VISTO il Decreto del Commissario ad acta n. U00247 del 25/07/2014, "Adozione della nuova edizione dei Programmi Operativi 2013-2015 a salvaguardia degli obiettivi strategici di Rientro dai disavanzi sanitari della Regione Lazio";

VISTA la Deliberazione della Giunta regionale 14 dicembre 2015 n. 723, con la quale è stato conferito l'incarico di Direttore della Direzione regionale "Salute e Politiche Sociali" al Dr. Vincenzo Panella;

VISTA la Determinazione n. G00611 del 29 gennaio 2016 " Istituzione delle Aree e degli Uffici della Direzione regionale "Salute e Politiche Sociali". Recepimento delle Direttive del Segretario Generale prot. n. 5821 del 7 gennaio 2016 e prot. n. 25002 del 19 gennaio 2016." e s.m.i.;

VISTO il Decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze 2 novembre 2011 "De-materializzazione della ricetta medica cartacea di cui all'art. 11, comma 16 della Legge n. 122 del 30.07.2010 (Progetto Tessera sanitaria)" che prevede che la ricetta cartacea di cui al decreto 17 marzo 2008 del Ministero dell'Economia e delle Finanze di concerto con il Ministero della Salute sia sostituita dalla ricetta elettronica generata dal medico prescrittore secondo le modalità previste nel disciplinare tecnico che costituisce parte integrante del medesimo Decreto;

VISTO il Decreto Legge 18 ottobre 2012 n. 179, coordinato con la legge di conversione 17 dicembre 2012 n. 221, il quale al comma 1 dell'art. 13 fissa i tempi e gli obiettivi percentuali di sostituzione della ricetta cartacea con quella elettronica e precisa che entro sei mesi dalla data di entrata in vigore del medesimo Decreto Legge le regioni e le province autonome provvederanno alla graduale sostituzione delle prescrizioni in formato cartaceo con quelle equivalenti in formato elettronico, in percentuali che in ogni caso non dovranno risultare inferiori al 60 % nel 2013,. all"`80 percento nel 2014 e al 90 % nel 2015;

VISTA la Deliberazione della Giunta Regionale 29 febbraio 2008, n.114 che, in allegato, riporta, tra l'altro, l'"Elenco dei Pacchetti Ambulatoriali Complessi deliberati nelle DD.GG.RR. nn. 731/05, 143/06, 922/06 e 538/07"

VISTO il Decreto del Commissario ad Acta 12 gennaio 2010, n.U0001, che introduce ulteriori Pacchetti Ambulatoriali Complessi (PAC), prestazioni e accorpamenti di prestazioni ambulatoriali (APA);

VISTO il Decreto del Commissario ad Acta 4 luglio 2013, n. U00313, avente ad oggetto "Approvazione Nomenclatore Tariffario Regionale per Prestazioni di Assistenza Specialistica Ambulatoriale. D.M. 18.10.2012";

VISTO il Decreto del Commissario ad Acta 19 maggio 2014, n. U00155, che introduce ulteriori Pacchetti Ambulatoriali Complessi sia in strutture ospedaliere che extraospedaliere;

VISTO il DCA n. U00376 del 12.11.2014 avente ad oggetto "Riorganizzazione dell'Assistenza territoriale e la medicina d'iniziativa, in attuazione del protocollo d'intesa del 23 luglio 2014. Atto di recepimento dell'accordo con i medici di medicina generale;

CONSIDERATO che le descrizioni delle prestazioni, e le relative codifiche, utilizzate nel Nomenclatore Tariffario Regionale per la specialistica ambulatoriale approvato con il citato D.C.A. n. U00313/2013 e successivi aggiornamenti ed integrazioni non sono idonee, in alcuni casi, per l'individuazione univoca delle prestazioni prescritte e che, per tale ragione, al fine di non ingenerare ambiguità, tali descrizioni sono usualmente integrate dal medico prescrittore con informazioni aggiuntive (e.g., lato destro/sinistro);

CONSIDERATO che, nel passaggio alla ricetta dematerializzata le uniche informazioni caratterizzanti la prestazione prescritta sono quelle registrate dal medico prescrittore al momento della creazione della ricetta e del suo invio al Sistema di accoglienza; e che pertanto già in questa fase la prestazione richiesta deve essere completamente descritta e caratterizzata da uno specifico codice;

PRESO ATTO che, tra le condizioni identificate come necessarie dalla Ragioneria Generale dello Stato per l'avvio della dematerializzazione della ricetta specialistica c'è la

condivisione sul Sistema di Accoglienza Centrale, da parte delle singole Regioni, del proprio Catalogo delle prestazioni prescrivibili, in cui tali prestazioni sono caratterizzate da codici univoci ed univocamente associate a singole voci del Nomenclatore Tariffario Regionale, a cui non viene apportata alcuna modifica;

VISTA la Determinazione del Direttore della Direzione Salute e Integrazione Sociosanitaria n.G12212 del 12 ottobre 2015 con cui veniva istituito il Gruppo di lavoro, di supporto tecnico alla competente Direzione regionale, per la definizione del Catalogo Unico Regionale (CUR) delle prestazioni specialistiche prescrivibili, al fine di uniformare i contenuti e la gestione della prescrizione elettronica su tutto il territorio della Regione Lazio;

PRESO ATTO che il Gruppo di lavoro di cui al punto precedente ha concluso una prima fase dei suoi lavori il 30 novembre 2015 ed ha trasmesso al Direttore della Direzione Regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria la prima versione del CUR;

CONSIDERATO che, successivamente a tale data, il Gruppo di Lavoro ha proseguito le sue attività, ed in data 8 marzo 2016, con nota prot. n. 125487, ha trasmesso al Direttore della Direzione Regionale Salute e Politiche Sociali una seconda versione del CUR, revisionata ed ampliata a branche specialistiche inizialmente non prese in considerazione;

CONSIDERATO che tale seconda versione del CUR include anche i codici dei Pacchetti Ambulatoriali Complessi introdotti nel tempo con i sopra citati provvedimenti regionali;

RITENUTO pertanto:

- di adottare il Catalogo Unico Regionale (CUR) delle prestazioni specialistiche prescrivibili allegato al presente Decreto, di cui forma parte integrante, come unico elenco delle prestazioni prescrivibili a carico del SSR in modalità dematerializzata da parte dei medici prescrittori della Regione Lazio;
- di trasmettere il CUR, così adottato, al Sistema di Accoglienza Centrale del SistemaTS per le finalità previste dal D.M. 2 novembre 2011;
- di rendere disponibile il CUR, in formato scaricabile, a tutti i soggetti interessati mediante la sua pubblicazione nell'area "Servizi Dematerializzata" del Portale regionale della Sanità, all'indirizzo https://www.poslazio.it/opencms7/opencms/sociale/pos/index.html;
- di prevedere che, in sede di prescrizione dematerializzata, i medici possano, ove lo ritengano opportuno, integrare la descrizione presente nel catalogo con ulteriori specifiche ed indicazioni utili per l'erogatore, utilizzando il campo "note" della ricetta dematerializzata;
- di prevedere che le prestazioni non ancora presenti nel CUR, ma chiaramente riconducibili a voci incluse nel Nomenclatore Tariffario Regionale in vigore, possano essere prescritte, a carico del SSR, solo in modalità cartacea (ricetta rossa);
- che il Gruppo di lavoro, di supporto tecnico alla competente Direzione regionale, per la definizione del Catalogo Unico Regionale (CUR) delle

prestazioni specialistiche prescrivibili, continui a svolgere la propria attività raccogliendo ed esaminando, con le modalità che saranno definite e comunicate a tutti i soggetti interessati, osservazioni e suggerimenti finalizzati al miglioramento del CUR, nella prospettiva di realizzare versioni aggiornate del catalogo con cadenza orientativamente semestrale;

- che i successivi aggiornamenti del CUR vengano approvati con Determinazione del Direttore della Direzione Regionale Salute e Politiche Sociali.

DECRETA

per le motivazioni esposte in premessa, che si intendono integralmente richiamate,

1. di adottare il Catalogo Unico Regionale (CUR) delle prestazioni specialistiche prescrivibili allegato al presente Decreto, di cui forma parte integrante, come unico elenco delle prestazioni prescrivibili a carico del SSR in modalità dematerializzata da parte dei medici prescrittori della Regione Lazio;
2. di trasmettere il CUR, così adottato, al Sistema di Accoglienza Centrale del SistemaTS per le finalità previste dal D.M. 2 novembre 2011;
3. di rendere disponibile il CUR, in formato scaricabile, a tutti i soggetti interessati mediante la sua pubblicazione nell'area "Servizi Dematerializzata" del Portale regionale della Sanità, all'indirizzo https://www.poslazio.it/opencms7/opencms/sociale/pos/index.html;
4. di prevedere che, in sede di prescrizione dematerializzata, i medici possano, ove lo ritengano opportuno, integrare la descrizione presente nel catalogo con ulteriori specifiche ed indicazioni utili per l'erogatore, utilizzando il campo "note" della ricetta dematerializzata;
5. di prevedere che le prestazioni non ancora presenti nel CUR, ma chiaramente riconducibili a voci incluse nel Nomenclatore Tariffario Regionale in vigore, possano essere prescritte, a carico del SSR, solo in modalità cartacea (ricetta rossa);
6. che il Gruppo di lavoro, di supporto tecnico alla competente Direzione regionale, per la definizione del Catalogo Unico Regionale (CUR) delle prestazioni specialistiche prescrivibili, continui a svolgere la propria attività raccogliendo ed esaminando, con le modalità che saranno definite e comunicate a tutti i soggetti interessati, osservazioni e suggerimenti finalizzati al miglioramento del CUR, nella prospettiva di realizzare versioni aggiornate del catalogo con cadenza orientativamente semestrale;
7. che i successivi aggiornamenti del CUR vengano approvati con Determinazione del Direttore della Direzione Regionale Salute e Politiche Sociali.

Il presente provvedimento sarà notificato tramite pubblicazione sul sito istituzionale della Regione Lazio (www.regione.lazio.it).

Avverso il presente provvedimento è ammesso ricorso giurisdizionale innanzi al Tribunale Amministrativo Regionale del Lazio nei termini di gg. 60 (sessanta) dalla notifica ovvero ricorso straordinario al Capo dello Stato entro il termine di gg. 120 (centoventi).

Roma, lì 11 APR. 2016

Nicola Zingaretti

Allegato 1

Catalogo Unico Regionale delle prestazioni specialistiche prescrivibili

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
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	64								51,65	INIEZIONE DI FARMACI CITOTOSSICI NEL CANALE VERTEBRALE	
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 Iniezione peridurale		0	03.91_0	A	1	82	30					Escluso: il caso in cui l' anestesia sia effettuata per intervento		103,29	INIEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRALE PER ANALGESIA	
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	30						Escluso: Iniezione di liquido di contrasto per mielogramma, Iniezione di farmaco citotossico nel canale vertebrale (03.8)		103,29	INIEZIONE DI ALTRI FARMACI NEL CANALE VERTEBRALE	
03.93	COLLOCAZIONE O SOSTITUZIONE DI NEUROSTIMOLATORE SPINALE	COLLOCAZIONE O SOSTITUZIONE DI NEUROSTIMOLATORE SPINALE		0	03.93_0	A	1	80								516,5	COLLOCAZIONE O SOSTITUZIONE DI NEUROSTIMOLATORE SPINALE	
03.94	RIMOZIONE DI NEUROSTIMOLATORE SPINALE	RIMOZIONE DI NEUROSTIMOLATORE SPINALE		0	03.94_0	A	1	80								258,2	RIMOZIONE DI NEUROSTIMOLATORE SPINALE	
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	36						Escluso: Biopsia di nervo periferico (04.11.1)		61,32	RESEZIONE O ASPORTAZIONE DEI NERVI PERIFERICI	
04.07.1	RESEZIONE O ASPORTAZIONE DEI NERVI PERIFERICI Curettage, sbrigliamento, resezione di nervo		RESEZIONE O ASPORTAZIONE DEI NERVI PERIFERICI - CURETTAGE	2	04.07.1_2	B	1	36						Escluso: Biopsia di nervo periferico (04.11.1)		61,32	RESEZIONE O ASPORTAZIONE DEI NERVI PERIFERICI - CURETTAGE	
04.07.1	RESEZIONE O ASPORTAZIONE DEI NERVI PERIFERICI Curettage, sbrigliamento, resezione di nervo		RESEZIONE O ASPORTAZIONE DEI NERVI PERIFERICI - NEUROMA PERIFERICO	3	04.07.1_3	B	1	36						Escluso: Biopsia di nervo periferico (04.11.1)		61,32	RESEZIONE O ASPORTAZIONE DEI NERVI PERIFERICI - NEUROMA PERIFERICO	
04.07.1	RESEZIONE O ASPORTAZIONE DEI NERVI PERIFERICI Curettage, sbrigliamento, resezione di nervo		RESEZIONE O ASPORTAZIONE DEI NERVI PERIFERICI - SBRIGLIAMENTO	4	04.07.1_4	B	1	36						Escluso: Biopsia di nervo periferico (04.11.1)		61,32	RESEZIONE O ASPORTAZIONE DEI NERVI PERIFERICI - SBRIGLIAMENTO	
04.11.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEI NERVI PERIFERICI	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEI NERVI PERIFERICI		0	04.11.1_0	A	1	30								71,54	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEI NERVI PERIFERICI	
04.43	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE (prestazione comprensiva di visita anestesiologica e anestesia, esami pre - intervento, visita di controllo e medicazione)	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE		1			1	80	36	30	09					654,00	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE	
04.43	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE (prestazione comprensiva di visita anestesiologica e anestesia, esami pre - intervento, visita di controllo e medicazione)		LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE DX	2	04.43_2	B	1	80	36	30	09			comprensiva di visita anestesiologica e anestesia, esami pre - intervento, visita di controllo e medicazione		654,00	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE DX	
04.43	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE (prestazione comprensiva di visita		LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE SX	3	04.43_3	B	1	80	36	30	09			comprensiva di visita anestesiologica e anestesia, esami pre - intervento, visita di controllo e medicazione		654,00	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE SX	
04.44	LIBERAZIONE DEL TUNNEL TARSALE (prestazione comprensiva di visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti e visita di controllo)	LIBERAZIONE DEL TUNNEL TARSALE		1			1	36	80							750	LIBERAZIONE DEL TUNNEL TARSALE	
04.44	LIBERAZIONE DEL TUNNEL TARSALE (prestazione comprensiva di visita		LIBERAZIONE DEL TUNNEL TARSALE DX	2	04.44_2	B	1	36	80					comprensiva di visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti e visita di controllo		750	LIBERAZIONE DEL TUNNEL TARSALE DX	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
04.44	LIBERAZIONE DEL TUNNEL TARSALE (prestazione comprensiva di visita		LIBERAZIONE DEL TUNNEL TARSALE SX	3	04.44_3	B	1	36	80					comprensiva di visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti e visita di controllo		750	LIBERAZIONE DEL TUNNEL TARSALE SX	
04.81.1	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA Blocco del Ganglio di Gasser e dei suoi rami Escluso: le anestesie per intervento	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA Blocco del Ganglio di Gasser e dei suoi rami		0	04.81.1_0	A	1	82						Escluso: le anestesie per intervento		51,65	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA	
04.81.2	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA Blocco degli intercostali Escluso: le anestesie per intervento	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA Blocco degli intercostali		0	04.81.2_0	A	1	82						Escluso: le anestesie per intervento		15,49	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA	
04.89	INIEZIONE DI ALTRE SOSTANZE ESCLUSI I NEUROLITICI	INIEZIONE DI ALTRE SOSTANZE ESCLUSI I NEUROLITICI		0	04.89_0	A		80								258,2	INIEZIONE DI ALTRE SOSTANZE ESCLUSI I NEUROLITICI	
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 NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA Blocco simpatico regionale arto superiore o inferiore Blocco del Ganglio celiaco Blocco del Ganglio stellato Blocco del simpatico lombare		0	05.31_0	A	1	82	30							77,47	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA	
05.32	INIEZIONE DI AGENTI NEUROLITICI NEI NERVI SIMPATICI	INIEZIONE DI AGENTI NEUROLITICI NEI NERVI SIMPATICI		0	05.32_0	A	1	82	30							129,11	INIEZIONE DI AGENTI NEUROLITICI NEI NERVI SIMPATICI	
06.01	ASPIRAZIONE NELLA REGIONE TIROIDEA Drenaggio eco-guidato percutaneo della regione tiroidea Alcolizzazione noduli tiroidei	ASPIRAZIONE NELLA REGIONE TIROIDEA		1			1	09	69							73,8	ASPIRAZIONE NELLA REGIONE TIROIDEA	
06.01	ASPIRAZIONE NELLA REGIONE TIROIDEA Drenaggio eco-guidato percutaneo della regione tiroidea Alcolizzazione noduli tiroidei		AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA NELLA REGIONE TIROIDEA ECOGUIDATA	2	06.01_2	B	1	09	69							73,8	AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA NELLA REGIONE TIROIDEA ECOGUIDATA	
06.01	ASPIRAZIONE NELLA REGIONE TIROIDEA Drenaggio eco-guidato percutaneo della regione tiroidea Alcolizzazione noduli tiroidei		ALCOLIZZAZIONE NODULI TIROIDEI ECOGUIDATA	3	06.01_3	B	1	09	69							73,8	ALCOLIZZAZIONE NODULI TIROIDEI ECOGUIDATA	
06.11.1	BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA TIROIDE Biopsia di materiale agoaspirato della tiroide	AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA PERCUTANEA DELLA TIROIDE		1			1	09	19							60,76	AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA PERCUTANEA DELLA TIROIDE	
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	09	19							60,76	AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA PERCUTANEA DELLA TIROIDE	
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	09	19							60,76	AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA PERCUTANEA DELLA TIROIDE - LOBO DX	
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	09	19							60,76	AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA PERCUTANEA DELLA TIROIDE - LOBO SX	
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	09	19							60,76	AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA PERCUTANEA DELLA TIROIDE - REGIONE ISTMICA	
06.11.2	BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA TIROIDE Biopsia eco-guidata di materiale agoaspirato della tiroide	AGOBIOPSIA ECOGUIDATA DELLA TIROIDE		1			1	09	19	69						86,1	AGOBIOPSIA ECOGUIDATA DELLA TIROIDE	
06.11.2	BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA TIROIDE Biopsia eco-guidata di materiale agoaspirato della tiroide		AGOBIOPSIA ECOGUIDATA DELLA TIROIDE	2	06.11.2_2	B	1	09	19	69						86,1	AGOBIOPSIA ECOGUIDATA DELLA TIROIDE	
06.11.2	BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA TIROIDE Biopsia eco-guidata di materiale agoaspirato della tiroide		AGOBIOPSIA ECOGUIDATA DELLA TIROIDE - LOBO DX	3	06.11.2_3	C	1	09	19	69						86,1	AGOBIOPSIA ECOGUIDATA DELLA TIROIDE - LOBO DX	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
06.11.2	BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA TIROIDE Biopsia eco-guidata di materiale agoaspirato della tiroide		AGOBIOPSIA ECOGUIDATA DELLA TIROIDE - LOBO SX	4	06.11.2_4	D	1	09	19	69						86,1	AGOBIOPSIA ECOGUIDATA DELLA TIROIDE - LOBO SX	
06.11.2	BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA TIROIDE Biopsia eco-guidata di materiale agoaspirato della tiroide		AGOBIOPSIA ECOGUIDATA DELLA TIROIDE - REGIONE ISTMICA	5	06.11.2_5	E	1	09	19	69						86,1	AGOBIOPSIA ECOGUIDATA DELLA TIROIDE - REGIONE ISTMICA	
06.13	BIOPSIA DELLE PARATIROIDI	AGOBIOPSIA DELLE PARATIROIDI		1				09								93,94	AGOBIOPSIA DELLE PARATIROIDI	
06.13	BIOPSIA DELLE PARATIROIDI		AGOBIOPSIA DELLE PARATIROIDI	2	06.13_2		1	09								93,94	AGOBIOPSIA DELLE PARATIROIDI	
06.13	BIOPSIA DELLE PARATIROIDI		AGOBIOPSIA DELLE PARATIROIDI - DX	3	06.13_3		1	09								93,94	AGOBIOPSIA DELLE PARATIROIDI - DX	
06.13	BIOPSIA DELLE PARATIROIDI		AGOBIOPSIA DELLE PARATIROIDI - SX	4	06.13_4		1	09								93,94	AGOBIOPSIA DELLE PARATIROIDI - SX	
06.13	BIOPSIA DELLE PARATIROIDI		AGOBIOPSIA DELLE PARATIROIDI - SUP	5	06.13_5		1	09								93,94	AGOBIOPSIA DELLE PARATIROIDI - SUP	
06.13	BIOPSIA DELLE PARATIROIDI		AGOBIOPSIA DELLE PARATIROIDI - INF	6	06.13_6		1	09								93,94	AGOBIOPSIA DELLE PARATIROIDI - INF	
08.01	INCISIONE DEL MARGINE PALPEBRALE Incluso: Incisione di ascesso palpebrale	INCISIONE DEL MARGINE PALPEBRALE		1			1	34						Incluso: Incisione di ascesso palpebrale		16,32	INCISIONE DEL MARGINE PALPEBRALE	
08.01	INCISIONE DEL MARGINE PALPEBRALE Incluso: Incisione di ascesso palpebrale		INCISIONE DEL MARGINE PALPEBRALE DX	2	08.01_2	B	1	34						Incluso: Incisione di ascesso palpebrale		16,32	INCISIONE DEL MARGINE PALPEBRALE DX	
08.01	INCISIONE DEL MARGINE PALPEBRALE Incluso: Incisione di ascesso palpebrale		INCISIONE DEL MARGINE PALPEBRALE SX	3	08.01_3	C	1	34						Incluso: Incisione di ascesso palpebrale		16,32	INCISIONE DEL MARGINE PALPEBRALE SX	
08.02	APERTURA DI BLEFARORRAFIA	APERTURA DI BLEFARORRAFIA		1			1	34								16,32	APERTURA DI BLEFARORRAFIA	
08.02	APERTURA DI BLEFARORRAFIA		APERTURA DI BLEFARORRAFIA (CANTORRAFIA,TARSORRAFIA) DX	2	08.02_2	B	1	34								16,32	APERTURA DI BLEFARORRAFIA (CANTORRAFIA,TARSORRAFIA) DX	
08.02	APERTURA DI BLEFARORRAFIA		APERTURA DI BLEFARORRAFIA (CANTORRAFIA,TARSORRAFIA) SX	3	08.02_3	C	1	34								16,32	APERTURA DI BLEFARORRAFIA (CANTORRAFIA,TARSORRAFIA) SX	
08.09	ALTRA INCISIONE DELLA PALBEBRA Riapertura anchiloblefaron	ALTRA INCISIONE DELLA PALBEBRA		1			1	34								16,32	ALTRA INCISIONE DELLA PALBEBRA	
08.09	ALTRA INCISIONE DELLA PALBEBRA Riapertura anchiloblefaron		ALTRA INCISIONE DELLA PALBEBRA PER RIAPERTURA ANCHILOBLEFARON DX	2	08.09_2	B	1	34								16,32	ALTRA INCISIONE DELLA PALBEBRA PER RIAPERTURA ANCHILOBLEFARON DX	
08.09	ALTRA INCISIONE DELLA PALBEBRA Riapertura anchiloblefaron		ALTRA INCISIONE DELLA PALBEBRA PER RIAPERTURA ANCHILOBLEFARON SX	3	08.09_3	C	1	34								16,32	ALTRA INCISIONE DELLA PALBEBRA PER RIAPERTURA ANCHILOBLEFARON SX	
08.11	BIOPSIA DELLA PALPEBRA	BIOPSIA DELLA PALPEBRA		1			1	34								19,04	BIOPSIA DELLA PALPEBRA	
08.11	BIOPSIA DELLA PALPEBRA		BIOPSIA DELLA PALPEBRA DX	2	08.11_2	B	1	34								19,04	BIOPSIA DELLA PALPEBRA DX	
08.11	BIOPSIA DELLA PALPEBRA		BIOPSIA DELLA PALPEBRA SX	3	08.11_3	C	1	34								19,04	BIOPSIA DELLA PALPEBRA SX	
08.20	RIMOZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA NAS	RIMOZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA NAS		1				80								100,00	RIMOZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA NAS	
08.20	RIMOZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA NAS		RIMOZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA NAS - DX	2	08.20_2	B		80								100,00	RIMOZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA NAS - DX	
08.20	RIMOZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA NAS		RIMOZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA NAS - SX	3	08.20_3	C		80								100,00	RIMOZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA NAS - SX	
08.21	ASPORTAZIONE DI CALAZIO	ASPORTAZIONE DI CALAZIO		1			1	34								32,76	ASPORTAZIONE DI CALAZIO	
08.21	ASPORTAZIONE DI CALAZIO		ASPORTAZIONE DI CALAZIO - PALPEBRA DX	2	08.21_2	B	1	34								32,76	ASPORTAZIONE DI CALAZIO - PALPEBRA DX	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
08.21	ASPORTAZIONE DI CALAZIO		ASPORTAZIONE DI CALAZIO - PALPEBRA SX	3	08.21_3	C	1	34								32,76	ASPORTAZIONE DI CALAZIO - PALPEBRA SX	
08.22	ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA Asportazione di verruca, papilloma, cisti, porro, condiloma	ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA		1			1	34						Incluso: asportazione punti di sutura palpebrale e stent vie lacrimali		32,76	ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA	
08.22	ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA Asportazione di verruca, papilloma,		ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA - CISTI	2	08.22_2	B	1	34						Incluso: asportazione punti di sutura palpebrale e stent vie lacrimali		32,76	ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA - CISTI	
08.22	ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA Asportazione di verruca, papilloma,		ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA - CONDILOMA	3	08.22_3	C	1	34						Incluso: asportazione punti di sutura palpebrale e stent vie lacrimali		32,76	ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA - CONDILOMA	
08.22	ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA Asportazione di verruca, papilloma,		ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA - PAPILLOMA	4	08.22_4	D	1	34						Incluso: asportazione punti di sutura palpebrale e stent vie lacrimali		32,76	ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA - PAPILLOMA	
08.22	ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA Asportazione di verruca, papilloma,		ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA - PORRO	5	08.22_5	E	1	34						Incluso: asportazione punti di sutura palpebrale e stent vie lacrimali		32,76	ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA - PORRO	
08.22	ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA Asportazione di verruca, papilloma,		ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA - VERRUCA	6	08.22_6	F	1	34						Incluso: asportazione punti di sutura palpebrale e stent vie lacrimali		32,76	ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA - VERRUCA	
08.23	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE Asportazione che include un quarto o più del margine palpebrale a spessore parziale Xantelasma	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE		1			1	34						Asportazione che include un quarto o più del margine palpebrale a spessore parziale Xantelasma		32,76	ASPORTAZIONE LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE	
08.23	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE Asportazione che		ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE DX	2	08.23_2	B	1	34								32,76	ASPORTAZIONE LESIONE MAGGIORE PALPEBRA,NON A TUTTO SPESSORE DX	
08.23	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE Asportazione che		ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE SX	3	08.23_3	C	1	34								32,76	ASPORTAZIONE LESIONE MAGGIORE PALPEBRA,NON A TUTTO SPESSORE SX	
08.23	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE Asportazione che		ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE - XANTELASMA DX	4	08.23_4	D	1	34								32,76	ASPORTAZ LESIONE MAGGIORE PALPEBRA,NON A TUTTO SPES-XANTELASMA DX	
08.23	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE Asportazione che		ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE - XANTELASMA SX	5	08.23_5	E	1	34								32,76	ASPORTAZ LESIONE MAGGIORE PALPEBRA,NON A TUTTO SPES-XANTELASMA SX	
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		1			1	34								54,60	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, A TUTTO SPESSORE	
08.24	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, A TUTTO SPESSORE Asportazione che include un quarto o più del margine		ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, A TUTTO SPESSORE DX	2	08.24_2	B	1	34								54,60	ASPORTAZIONE LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, A TUTTO SPESSORE DX	
08.24	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, A TUTTO SPESSORE Asportazione che include un quarto o più del margine		ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, A TUTTO SPESSORE SX	3	08.24_3	C	1	34								54,60	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, A TUTTO SPESSORE SX	
08.25	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA Intervento per blefarocalasi	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA		1			1	34								40,92	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
08.25	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA Intervento per blefarocalasi		INTERVENTO DI BLEFAROCALASI DX	2	08.25_2	B	1	34								40,92	INTERVENTO DI BLEFAROCALASI DX	
08.25	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA Intervento per blefarocalasi		INTERVENTO DI BLEFAROCALASI SX	3	08.25_3	C	1	34								40,92	INTERVENTO DI BLEFAROCALASI SX	
08.25	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA Intervento per blefarocalasi		DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA DX	4	08.25_4	B	1	34								40,92	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA DX	
08.25	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA Intervento per blefarocalasi		DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA SX	5	08.25_5	C	1	34								40,92	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA SX	
08.36	CORREZIONE DI BLEFAROPTOSI CON ALTRE TECNICHE	CORREZIONE DI BLEFAROPTOSI CON ALTRE TECNICHE		1				80								516,50	CORREZIONE DI BLEFAROPTOSI CON ALTRE TECNICHE	
08.36	CORREZIONE DI BLEFAROPTOSI CON ALTRE TECNICHE		CORREZIONE DI BLEFAROPTOSI CON ALTRE TECNICHE - OCCHIO DX	2	08.36_2	B		80								516,50	CORREZIONE DI BLEFAROPTOSI CON ALTRE TECNICHE - OCCHIO DX	
08.36	CORREZIONE DI BLEFAROPTOSI CON ALTRE TECNICHE		CORREZIONE DI BLEFAROPTOSI CON ALTRE TECNICHE - OCCHIO SX	3	08.36_3	C		80								516,50	CORREZIONE DI BLEFAROPTOSI CON ALTRE TECNICHE - OCCHIO SX	
08.41	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TERMOCOAGULAZIONE	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TERMOCOAGULAZIONE		1			1	34								49,08	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TERMOCOAGULAZIONE	
08.41	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TERMOCOAGULAZIONE		RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TERMOCOAGULAZIONE DX	2	08.41_2	B	1	34								49,08	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TERMOCOAGULAZIONE DX	
08.41	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TERMOCOAGULAZIONE		RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TERMOCOAGULAZIONE SX	3	08.41_3	C	1	34								49,08	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TERMOCOAGULAZIONE SX	
08.42	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA DI SUTURA	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA DI SUTURA		1			1	34								49,08	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA DI SUTURA	
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	34								49,08	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA DI SUTURA DX	
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	34								49,08	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA DI SUTURA SX	
08.43	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RESEZIONE CUNEIFORME	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RESEZIONE CUNEIFORME		1			1	34	80							81,84	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RESEZIONE CUNEIFORME	
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	34	80							81,84	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RESEZIONE CUNEIFORME DX	
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	34	80							81,84	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RESEZIONE CUNEIFORME SX	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
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	34								185,88	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE PALPEBRA	
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	34								185,88	RIPARAZ ENTROPION O ECTROPION-RICOSTR PALPEBRA INNESTO O LEMBO DX	
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	34								185,88	RIPARAZ ENTROPION O ECTROPION-RICOSTR PALPEBRA INNESTO O LEMBO SX	
08.52	BLEFARORRAFIA Cantorrafia, Tarsorrafia	BLEFARORRAFIA		1			1	34								49,08	BLEFARORRAFIA	
08.52	BLEFARORRAFIA Cantorrafia, Tarsorrafia		BLEFARORRAFIA (CANTORRAFIA /TARSORRAFIA) DX	2	08.52_2	B	1	34								49,08	BLEFARORRAFIA (CANTORRAFIA /TARSORRAFIA) DX	
08.52	BLEFARORRAFIA Cantorrafia, Tarsorrafia		BLEFARORRAFIA (CANTORRAFIA /TARSORRAFIA) SX	3	08.52_3	C	1	34								49,08	BLEFARORRAFIA (CANTORRAFIA /TARSORRAFIA) SX	
08.6	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO Escluso: quelle associate con riparazione di entropion o ectropion (08.44)	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO		1			1	34	80					Escluso: riparazione di entropion o ectropion (08.44) e ricostruzione non a tutto spessore (08.72)		371,88	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO	
08.6	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO Escluso: quelle associate con riparazione di entropion o ectropion (08.44)		RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO DX	2	08.6_2	B	1	34	80					Escluso: riparazione di entropion o ectropion (08.44) e ricostruzione non a tutto spessore (08.72)		371,88	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO DX	
08.6	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO Escluso: quelle associate con riparazione di entropion o ectropion (08.44)		RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO SX	3	08.6_3	C	1	34	80					Escluso: riparazione di entropion o ectropion (08.44) e ricostruzione non a tutto spessore (08.72)		371,88	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO SX	
08.72	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE Escluso: riparazione di entropion o ectropion con ricostruzione della palpebra (08.44) ricostruzione della palebra con lembo o innesto (08.6) (Incluso: anestesia, visite e prestazioni preintervento e post intervento)	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE		1			1	34						Escluso: Riparazione di entropion o ectropion (08.44) e ricostruzione con lembo o innesto (08.6)		516,50	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE	
08.72	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE Escluso: riparazione di entropion o		RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE DX	2	08.72_2	B	1	34						Escluso: Riparazione di entropion o ectropion (08.44) e ricostruzione con lembo o innesto (08.6)		516,50	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE DX	
08.72	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE Escluso: riparazione di entropion o		RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE SX	3	08.72_3	B	1	34						Escluso: Riparazione di entropion o ectropion (08.44) e ricostruzione con lembo o innesto (08.6)		516,50	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE SX	
08.74	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA A TUTTO SPESSORE Escluso: riparazione di entropion o ectropion con ricostruzione della palpebra (08.44) ricostruzione della palebra con lembo o innesto (08.6) (Incluso: anestesia, visite e prestazioni preintervento e post intervento)	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA A TUTTO SPESSORE		1			1	34						Escluso: Riparazione di entropion o ectropion (08.44) e ricostruzione con lembo o innesto (08.6)		516,50	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA A TUTTO SPESSORE	
08.74	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA A TUTTO SPESSORE Escluso: riparazione di entropion o		RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA A TUTTO SPESSORE DX	2	08.74_2	B	1	34						Escluso: Riparazione di entropion o ectropion (08.44) e ricostruzione con lembo o innesto (08.6)		516,50	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA A TUTTO SPESSORE DX	
08.74	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA A TUTTO SPESSORE Escluso: riparazione di entropion o		RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA A TUTTO SPESSORE SX	3	08.74_3	B	1	34						Escluso: Riparazione di entropion o ectropion (08.44) e ricostruzione con lembo o innesto (08.6)		516,50	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA A TUTTO SPESSORE SX	
08.81	RIPARAZIONE LINEARE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA E DELLE SOPRACCIGLIA	RIPARAZIONE LINEARE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA E DELLE SOPRACCIGLIA		1			1	34								40,92	RIPARAZ LINEARE LACERAZIONE PALPEBRA E SOPRACCIGLIA	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
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	34								40,92	RIPARAZ LINEARE LACERAZIONE PALPEBRA E SOPRACCIGLIA DX	
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	34								40,92	RIPARAZ LINEARE LACERAZIONE PALPEBRA E SOPRACCIGLIA SX	
08.82	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA INTERESSANTE IL MARGINE PALPEBRALE, NON A TUTTO SPESSORE	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE		1			1	34								40,92	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE	
08.82	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA INTERESSANTE IL MARGINE PALPEBRALE, NON A TUTTO SPESSORE		RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE DX	2	08.82_2	B	1	34								40,92	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE DX	
08.82	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA INTERESSANTE IL MARGINE PALPEBRALE, NON A TUTTO SPESSORE		RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE SX	3	08.82_3	C	1	34								40,92	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE SX	
08.83	ALTRA RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE	ALTRA RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE		1			1	34								40,92	ALTRA RIPARAZIONE LACERAZIONE PALPEBRA,NON A TUTTO SPESSORE	
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	34								40,92	ALTRA RIPARAZIONE LACERAZIONE PALPEBRA,NON A TUTTO SPESSORE DX	
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	34								40,92	ALTRA RIPARAZIONE LACERAZIONE PALPEBRA,NON A TUTTO SPESSORE SX	
08.84	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA INTERESSANTE IL MARGINE PALPEBRALE, A TUTTO SPESSORE	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA A TUTTO SPESSORE		1			1	34								81,84	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA A TUTTO SPESSORE	
08.84	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA INTERESSANTE IL MARGINE PALPEBRALE, A TUTTO SPESSORE		RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA A TUTTO SPESSORE DX	2	08.84_2	B	1	34								81,84	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA A TUTTO SPESSORE DX	
08.84	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA INTERESSANTE IL MARGINE PALPEBRALE, A TUTTO SPESSORE		RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA A TUTTO SPESSORE SX	3	08.84_3	C	1	34								81,84	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA A TUTTO SPESSORE SX	
08.91	DEPILAZIONE ELETTROCHIRURGICA DELLA PALPEBRA	DEPILAZIONE ELETTROCHIRURGICA DELLA PALPEBRA		1			1	34								27,24	DEPILAZIONE ELETTROCHIRURGICA DELLA PALPEBRA	
08.91	DEPILAZIONE ELETTROCHIRURGICA DELLA PALPEBRA		DEPILAZIONE ELETTROCHIRURGICA DELLA PALPEBRA DX	2	08.91_2	B	1	34								27,24	DEPILAZIONE ELETTROCHIRURGICA DELLA PALPEBRA DX	
08.91	DEPILAZIONE ELETTROCHIRURGICA DELLA PALPEBRA		DEPILAZIONE ELETTROCHIRURGICA DELLA PALPEBRA SX	3	08.91_3	C	1	34								27,24	DEPILAZIONE ELETTROCHIRURGICA DELLA PALPEBRA SX	
08.92	DEPILAZIONE CRIOCHIRURGICA DELLA PALPEBRA	DEPILAZIONE CRIOCHIRURGICA DELLA PALPEBRA		1			1	34								27,24	DEPILAZIONE CRIOCHIRURGICA DELLA PALPEBRA	
08.92	DEPILAZIONE CRIOCHIRURGICA DELLA PALPEBRA		DEPILAZIONE CRIOCHIRURGICA DELLA PALPEBRA DX	2	08.92_2	B	1	34								27,24	DEPILAZIONE CRIOCHIRURGICA DELLA PALPEBRA DX	
08.92	DEPILAZIONE CRIOCHIRURGICA DELLA PALPEBRA		DEPILAZIONE CRIOCHIRURGICA DELLA PALPEBRA SX	3	08.92_3	C	1	34								27,24	DEPILAZIONE CRIOCHIRURGICA DELLA PALPEBRA SX	
08.93	ALTRA DEPILAZIONE DELLA PALPEBRA	ALTRA DEPILAZIONE DELLA PALPEBRA		1				80								70,00	ALTRA DEPILAZIONE DELLA PALPEBRA	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
08.93	ALTRA DEPILAZIONE DELLA PALPEBRA		ALTRA DEPILAZIONE DELLA PALPEBRA DX	2	08.93_2	B		80								70,00	ALTRA DEPILAZIONE DELLA PALPEBRA DX	
08.93	ALTRA DEPILAZIONE DELLA PALPEBRA		ALTRA DEPILAZIONE DELLA PALPEBRA SX	3	08.93_3	C		80								70,00	ALTRA DEPILAZIONE DELLA PALPEBRA SX	
08.99	ALTRI INTERVENTI SULLA PALPEBRA	ALTRI INTERVENTI SULLA PALPEBRA		1				80								516,50	ALTRI INTERVENTI SULLA PALPEBRA	
08.99	ALTRI INTERVENTI SULLA PALPEBRA		ALTRI INTERVENTI SULLA PALPEBRA DX	2	08.99_2	B		80								516,50	ALTRI INTERVENTI SULLA PALPEBRA DX	
08.99	ALTRI INTERVENTI SULLA PALPEBRA		ALTRI INTERVENTI SULLA PALPEBRA SX	3	08.99_3	C		80								516,50	ALTRI INTERVENTI SULLA PALPEBRA SX	
08.99.1	INFILTRAZIONE DI ANGIOMA PALPEBRALE	INFILTRAZIONE DI ANGIOMA PALPEBRALE		1			1	34								16,32	INFILTRAZIONE DI ANGIOMA PALPEBRALE	
08.99.1	INFILTRAZIONE DI ANGIOMA PALPEBRALE		INFILTRAZIONE DI ANGIOMA PALPEBRALE DX	2	08.99.1_2	B	1	34								16,32	INFILTRAZIONE DI ANGIOMA PALPEBRALE DX	
08.99.1	INFILTRAZIONE DI ANGIOMA PALPEBRALE		INFILTRAZIONE DI ANGIOMA PALPEBRALE SX	3	08.99.1_3	C	1	34								16,32	INFILTRAZIONE DI ANGIOMA PALPEBRALE SX	
09.0	INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE Incisione di cisti lacrimale (con drenaggio)	INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE		1			1	34								40,92	INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE	
09.0	INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE Incisione di cisti lacrimale (con drenaggio)		INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE CISTI LACRIMALE CON DRENAGGIO - OCCHIO DX	2	09.0_2	B	1	34								40,92	INCISIONE GHIAND LACRIMALE CISTI LACRIMALE CON DRENAGGIO-OCCHIO DX	
09.0	INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE Incisione di cisti lacrimale (con drenaggio)		INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE CISTI LACRIMALE CON DRENAGGIO - OCCHIO SX	3	09.0_3	C	1	34								40,92	INCISIONE GHIAND LACRIMALE CISTI LACRIMALE CON DRENAGGIO-OCCHIO SX	
09.0	INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE Incisione di cisti lacrimale (con drenaggio)		INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE - OCCHIO DX	4	09.0_4	B	1	34								40,92	INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE - OCCHIO DX	
09.0	INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE Incisione di cisti lacrimale (con drenaggio)		INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE - OCCHIO SX	5	09.0_5	C	1	34								40,92	INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE - OCCHIO SX	
09.11	BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE	BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE		1			1	34								79,52	BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE	
09.11	BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE		BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE - OCCHIO DX	2	09.11_2	B	1	34								79,52	BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE - OCCHIO DX	
09.11	BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE		BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE - OCCHIO SX	3	09.11_3	C	1	34								79,52	BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE - OCCHIO SX	
09.12	BIOPSIA DEL SACCO LACRIMALE	BIOPSIA DEL SACCO LACRIMALE		1			1	34								57,26	BIOPSIA DEL SACCO LACRIMALE	
09.12	BIOPSIA DEL SACCO LACRIMALE		BIOPSIA DEL SACCO LACRIMALE - OCCHIO DX	2	09.12_2	B	1	34								57,26	BIOPSIA DEL SACCO LACRIMALE - OCCHIO DX	
09.12	BIOPSIA DEL SACCO LACRIMALE		BIOPSIA DEL SACCO LACRIMALE - OCCHIO SX	3	09.12_3	C	1	34								57,26	BIOPSIA DEL SACCO LACRIMALE - OCCHIO SX	
09.19	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL'APPARATO LACRIMALE Test di Schirmer Escluso: Dacriocistogramma per contrasto (87.05), Rx del tessuto molle del dotto naso-lacrimale	ANALISI DELLA SUPERFICIE OCULARE. [Test di Schirmer, Break up time (BUT), Esame con coloranti]		0	09.19_0	A	1	34						Escluso: Dacriocistografia (87.05), Rx del tessuto molle del dotto naso-lacrimale		40,90	ANALISI SUPERFICIE OCULARE [Test di Schirmer, Break up time (BUT)]	
09.21	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE Escluso: Biopsia della ghiandola lacrimale (09.11)	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE		1			1	34						Escluso: Biopsia della ghiandola lacrimale (09.11)		68,16	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE	
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	34						Escluso: Biopsia della ghiandola lacrimale (09.11)		68,16	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE - OCCHIO DX	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
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	34						Escluso: Biopsia della ghiandola lacrimale (09.11)		68,16	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE - OCCHIO SX	
09.41	SPECILLAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE	SPECILLAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE		1			1	34								16,32	SPECILLAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE	
09.41	SPECILLAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE		SPECILLAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE - OCCHIO DX	2	09.41_2	B	1	34								16,32	SPECILLAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE - OCCHIO DX	
09.41	SPECILLAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE		SPECILLAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE - OCCHIO SX	3	09.41_3	C	1	34								16,32	SPECILLAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE - OCCHIO SX	
09.42	SPECILLAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI Incluso: Rimozione di calcolo, dilatazione (Per ciclo terapeutico)	SPECILLAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI		1			1	34						Incluso: Rimozione di calcolo, dilatazione (intero trattamento)		19,08	SPECILLAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI	
09.42	SPECILLAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI Incluso: Rimozione di calcolo, dilatazione (Per ciclo terapeutico)		SPECILLAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI - OCCHIO DX	2	09.42_2	B	1	34						Incluso: Rimozione di calcolo, dilatazione (intero trattamento)		19,08	SPECILLAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI - OCCHIO DX	
09.42	SPECILLAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI Incluso: Rimozione di calcolo, dilatazione (Per ciclo terapeutico)		SPECILLAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI - OCCHIO SX	3	09.42_3	C	1	34						Incluso: Rimozione di calcolo, dilatazione (intero trattamento)		19,08	SPECILLAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI - OCCHIO SX	
09.43	SPECILLAZIONE DEL DOTTO NASO-LACRIMALE Incluso: Rimozione di calcolo, dilatazione (Per ciclo terapeutico)	SPECILLAZIONE DEL DOTTO NASO-LACRIMALE		1			1	34						Incluso: Rimozione di calcolo, dilatazione		68,16	SPECILLAZIONE DEL DOTTO NASO-LACRIMALE	
09.43	SPECILLAZIONE DEL DOTTO NASO-LACRIMALE Incluso: Rimozione di calcolo, dilatazione (Per ciclo terapeutico)		SPECILLAZIONE DEL DOTTO NASO-LACRIMALE - OCCHIO DX	2	09.43_2	B	1	34						Incluso: Rimozione di calcolo, dilatazione		68,16	SPECILLAZIONE DEL DOTTO NASO-LACRIMALE - OCCHIO DX	
09.43	SPECILLAZIONE DEL DOTTO NASO-LACRIMALE Incluso: Rimozione di calcolo, dilatazione (Per ciclo terapeutico)		SPECILLAZIONE DEL DOTTO NASO-LACRIMALE - OCCHIO SX	3	09.43_3	C	1	34						Incluso: Rimozione di calcolo, dilatazione		68,16	SPECILLAZIONE DEL DOTTO NASO-LACRIMALE - OCCHIO SX	
09.44	INTUBAZIONE DEL DOTTO NASO-LACRIMALE	INTUBAZIONE DEL DOTTO NASO-LACRIMALE		1				80								1.032,90	INTUBAZIONE DEL DOTTO NASO-LACRIMALE	
09.44	INTUBAZIONE DEL DOTTO NASO-LACRIMALE		INTUBAZIONE DEL DOTTO NASO-LACRIMALE DX	2	09.44_2	B		80								1.032,90	INTUBAZIONE DEL DOTTO NASO-LACRIMALE DX	
09.44	INTUBAZIONE DEL DOTTO NASO-LACRIMALE		INTUBAZIONE DEL DOTTO NASO-LACRIMALE SX	3	09.44_3	C		80								1.032,90	INTUBAZIONE DEL DOTTO NASO-LACRIMALE SX	
09.49	ALTRE MANIPOLAZIONI DELLE VIE LACRIMALI	ALTRE MANIPOLAZIONI DELLE VIE LACRIMALI		1				80								1.032,90	ALTRE MANIPOLAZIONI DELLE VIE LACRIMALI	
09.49	ALTRE MANIPOLAZIONI DELLE VIE LACRIMALI		ALTRE MANIPOLAZIONI DELLE VIE LACRIMALI DX	2	09.49_2	B		80								1.032,90	ALTRE MANIPOLAZIONI DELLE VIE LACRIMALI DX	
09.49	ALTRE MANIPOLAZIONI DELLE VIE LACRIMALI		ALTRE MANIPOLAZIONI DELLE VIE LACRIMALI SX	3	09.49_3	C		80								1.032,90	ALTRE MANIPOLAZIONI DELLE VIE LACRIMALI SX	
09.51	INCISIONE DEL PUNTO LACRIMALE	PLASTICA DEL PUNTO LACRIMALE		1			1	34								40,92	PLASTICA DEL PUNTO LACRIMALE	
09.51	INCISIONE DEL PUNTO LACRIMALE		PLASTICA DEL PUNTO LACRIMALE - OCCHIO DX	2	09.51_2	B	1	34								40,92	PLASTICA DEL PUNTO LACRIMALE - OCCHIO DX	
09.51	INCISIONE DEL PUNTO LACRIMALE		PLASTICA DEL PUNTO LACRIMALE - OCCHIO SX	3	09.51_3	C	1	34								40,92	PLASTICA DEL PUNTO LACRIMALE - OCCHIO SX	
09.52	INCISIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI	INCISIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI		1			1	34								40,92	INCISIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI	
09.52	INCISIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI		INCISIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI - OCCHIO DX	2	09.52_2	B	1	34								40,92	INCISIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI - OCCHIO DX	
09.52	INCISIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI		INCISIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI - OCCHIO SX	3	09.52_3	C	1	34								40,92	INCISIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI - OCCHIO SX	
09.53	INCISIONE DEL SACCO LACRIMALE	INCISIONE DEL SACCO LACRIMALE		1			1	34								40,92	INCISIONE DEL SACCO LACRIMALE	
09.53	INCISIONE DEL SACCO LACRIMALE		INCISIONE DEL SACCO LACRIMALE - OCCHIO DX	2	09.53_2	B	1	34								40,92	INCISIONE DEL SACCO LACRIMALE - OCCHIO DX	
09.53	INCISIONE DEL SACCO LACRIMALE		INCISIONE DEL SACCO LACRIMALE - OCCHIO SX	3	09.53_3	C	1	34								40,92	INCISIONE DEL SACCO LACRIMALE - OCCHIO SX	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
09.59	ALTRA INCISIONE DELLE VIE LACRIMALI Incisione (drenaggio) di dotto nasolacrimale NAS	ALTRA INCISIONE DELLE VIE LACRIMALI		1			1	34								40,92	ALTRA INCISIONE DELLE VIE LACRIMALI	
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	34								40,92	INCISIONE/DRENAGGIO NAS DOTTO NASOLACRIMALE - OCCHIO DX	
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	34								40,92	INCISIONE/DRENAGGIO NAS DOTTO NASOLACRIMALE - OCCHIO SX	
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	34						Escluso: Biopsia del sacco lacrimale (09.12)		309,84	ASPORTAZIONE DEL SACCO E DELLE VIE LACRIMALI	
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	34						Escluso: Biopsia del sacco lacrimale (09.12)		309,84	ASPORTAZIONE DEL SACCO E DELLE VIE LACRIMALI - OCCHIO DX	
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	34						Escluso: Biopsia del sacco lacrimale (09.12)		309,84	ASPORTAZIONE DEL SACCO E DELLE VIE LACRIMALI - OCCHIO SX	
09.71	CORREZIONE DI EVERSIONE DEL PUNTO LACRIMALE	CORREZIONE DI EVERSIONE DEL PUNTO LACRIMALE		1			1	34								68,16	CORREZIONE DI EVERSIONE DEL PUNTO LACRIMALE	
09.71	CORREZIONE DI EVERSIONE DEL PUNTO LACRIMALE		CORREZIONE DI EVERSIONE DEL PUNTO LACRIMALE - OCCHIO DX	2	09.71_2	B	1	34								68,16	CORREZIONE DI EVERSIONE DEL PUNTO LACRIMALE - OCCHIO DX	
09.71	CORREZIONE DI EVERSIONE DEL PUNTO LACRIMALE		CORREZIONE DI EVERSIONE DEL PUNTO LACRIMALE - OCCHIO SX	3	09.71_3	C	1	34								68,16	CORREZIONE DI EVERSIONE DEL PUNTO LACRIMALE - OCCHIO SX	
09.73	RIPARAZIONE DEI CANALICOLI	PLASTICA O RIPARAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI		1			1	34								247,92	PLASTICA O RIPARAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI	
09.73	RIPARAZIONE DEI CANALICOLI		PLASTICA O RIPARAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI - OCCHIO DX	2	09.73_2	B	1	34								247,92	PLASTICA O RIPARAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI - OCCHIO DX	
09.73	RIPARAZIONE DEI CANALICOLI		PLASTICA O RIPARAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI - OCCHIO SX	3	09.73_3	C	1	34								247,92	PLASTICA O RIPARAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI - OCCHIO SX	
09.91	OBLITERAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE	OBLITERAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE		1				80								206,60	OBLITERAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE	
09.91	OBLITERAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE		OBLITERAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE DX	2	09.91_2	B		80								206,60	OBLITERAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE DX	
09.91	OBLITERAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE		OBLITERAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE SX	3	09.91_3	C		80								206,60	OBLITERAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE SX	
10.0	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA CONGUINTIVA PER INCISIONE	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA CONGUINTIVA PER INCISIONE		0	10.0_0	A		80								516,50	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA CONGUINTIVA PER INCISIONE	
10.21	BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA	BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA		1			1	34								22,26	BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA	
10.21	BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA		BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA - OCCHIO DX	2	10.21_2	B	1	34								22,26	BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA - OCCHIO DX	
10.21	BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA		BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA - OCCHIO SX	3	10.21_3	C	1	34								22,26	BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA - OCCHIO SX	
10.29	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULLA CONGIUNTIVA	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULLA CONGIUNTIVA		0	10.29_0	A		80								40,90	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULLA CONGIUNTIVA	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
10.31	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA Asportazione di anello congiuntivale attorno alla cornea Escluso: Biopsia della congiuntiva (10.21)	ASPORTAZIONE/DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA		1			1	34						Escluso: asportazione pinguecola e biopsia della congiuntiva (10.21)		32,76	ASPORTAZIONE/DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA	
10.31	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA Asportazione di anello congiuntivale attorno alla cornea Escluso: Biopsia della congiuntiva (10.21)		ASPORTAZIONE/DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA - OCCHIO DX	2	10.31_2	B	1	34						Escluso: asportazione pinguecola e biopsia della congiuntiva (10.21)		32,76	ASPORTAZIONE/DEMOLIZIONE LESIONE O TESSUTO CONGIUNTIVA-OCCHIO DX	
10.31	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA Asportazione di anello congiuntivale attorno alla cornea Escluso: Biopsia della congiuntiva (10.21)		ASPORTAZIONE/DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA - OCCHIO SX	3	10.31_3	C	1	34						Escluso: asportazione pinguecola e biopsia della congiuntiva (10.21)		32,76	ASPORTAZIONE/DEMOLIZIONE LESIONE O TESSUTO CONGIUNTIVA-OCCHIO SX	
10.32	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA CONGIUNTIVA Escluso: Asportazione di lesione (10.31), Termocauterizzazione per entropion (08.41)	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA CONGIUNTIVA		0	10.32_0	A	1	80	34					Escluso: Asportazione di lesione (10.31), Termocauterizzazione per entropion (08.41)		32,76	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA CONGIUNTIVA	
10.33	ALTRI INTERVENTI DI DEMOLIZIONE DELLA CONGIUNTIVA Rimozione di follicoli di tracoma	ALTRI INTERVENTI DI DEMOLIZIONE DELLA CONGIUNTIVA		1			1	34								32,76	ALTRI INTERVENTI DI DEMOLIZIONE DELLA CONGIUNTIVA	
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	34						Rimozione di follicoli di tracoma		32,76	RIMOZIONE FOLLICOLI DI TRACOMA - OCCHIO DX	
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	34						Rimozione di follicoli di tracoma		32,76	RIMOZIONE FOLLICOLI DI TRACOMA - OCCHIO SX	
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	34						Rimozione di follicoli di tracoma		32,76	ALTRI INTERVENTI DI DEMOLIZIONE DELLA CONGIUNTIVA - OCCHIO DX	
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	34						Rimozione di follicoli di tracoma		32,76	ALTRI INTERVENTI DI DEMOLIZIONE DELLA CONGIUNTIVA - OCCHIO SX	
10.4	CONGIUNTIVOPLASTICA	CONGIUNTIVOPLASTICA CON O SENZA INNESTO LIBERO		1			1	34	80							109,08	CONGIUNTIVOPLASTICA CON O SENZA INNESTO LIBERO	
10.4	CONGIUNTIVOPLASTICA		CONGIUNTIVOPLASTICA CON O SENZA INNESTO LIBERO - OCCHIO DX	2	10.4_2	B	1	34	80							109,08	CONGIUNTIVOPLASTICA CON O SENZA INNESTO LIBERO - OCCHIO DX	
10.4	CONGIUNTIVOPLASTICA		CONGIUNTIVOPLASTICA CON O SENZA INNESTO LIBERO - OCCHIO SX	3	10.4_3	C	1	34	80							109,08	CONGIUNTIVOPLASTICA CON O SENZA INNESTO LIBERO - OCCHIO SX	
10.41	RIPARAZIONE DI SIMBLEFARON CON INNESTO LIBERO	RIPARAZIONE DI SIMBLEFARON CON INNESTO LIBERO		1				80								516,50	RIPARAZIONE DI SIMBLEFARON CON INNESTO LIBERO	
10.41	RIPARAZIONE DI SIMBLEFARON CON INNESTO LIBERO		RIPARAZIONE DI SIMBLEFARON CON INNESTO LIBERO - OCCHIO DX	2	10.41_2	B		80								516,50	RIPARAZIONE DI SIMBLEFARON CON INNESTO LIBERO - OCCHIO DX	
10.41	RIPARAZIONE DI SIMBLEFARON CON INNESTO LIBERO		RIPARAZIONE DI SIMBLEFARON CON INNESTO LIBERO - OCCHIO SX	3	10.41_3	C		80								516,50	RIPARAZIONE DI SIMBLEFARON CON INNESTO LIBERO - OCCHIO SX	
10.42	RICOSTRUZIONE DI CUL DE SAC CONGIUNTIVALE CON INNESTO LIBERO	RICOSTRUZIONE DI CUL DE SAC CONGIUNTIVALE CON INNESTO LIBERO		1				80								516,50	RICOSTRUZIONE DI CUL DE SAC CONGIUNTIVALE CON INNESTO LIBERO	
10.42	RICOSTRUZIONE DI CUL DE SAC CONGIUNTIVALE CON INNESTO LIBERO		RICOSTRUZIONE DI CUL DE SAC CONGIUNTIVALE CON INNESTO LIBERO - DX	2	10.42_2	B		80								516,50	RICOSTRUZIONE DI CUL DE SAC CONGIUNTIVALE CON INNESTO LIBERO - DX	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
10.42	RICOSTRUZIONE DI CUL DE SAC CONGIUNTIVALE CON INNESTO LIBERO		RICOSTRUZIONE DI CUL DE SAC CONGIUNTIVALE CON INNESTO LIBERO - SX	3	10.42_3	C		80								516,50	RICOSTRUZIONE DI CUL DE SAC CONGIUNTIVALE CON INNESTO LIBERO - SX	
10.5	LISI DI ADERENZE DELLA CONGIUNTIVA E DELLA PALPEBRA	LISI DI ADERENZE DELLA CONGIUNTIVA E DELLA PALPEBRA		1				80								206,60	LISI DI ADERENZE DELLA CONGIUNTIVA E DELLA PALPEBRA	
10.5	LISI DI ADERENZE DELLA CONGIUNTIVA E DELLA PALPEBRA		LISI DI ADERENZE DELLA CONGIUNTIVA E DELLA PALPEBRA DX	2	10.5_2	B		80								206,60	LISI DI ADERENZE DELLA CONGIUNTIVA E DELLA PALPEBRA DX	
10.5	LISI DI ADERENZE DELLA CONGIUNTIVA E DELLA PALPEBRA		LISI DI ADERENZE DELLA CONGIUNTIVA E DELLA PALPEBRA SX	3	10.5_3	C		80								206,60	LISI DI ADERENZE DELLA CONGIUNTIVA E DELLA PALPEBRA SX	
10.6	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA CONGIUNTIVA	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA CONGIUNTIVA		1			1	34								54,60	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA CONGIUNTIVA	
10.6	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA CONGIUNTIVA		RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA CONGIUNTIVA - OCCHIO DX	2	10.6_2	B	1	34								54,60	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA CONGIUNTIVA - OCCHIO DX	
10.6	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA CONGIUNTIVA		RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA CONGIUNTIVA - OCCHIO SX	3	10.6_3	C	1	34								54,60	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA CONGIUNTIVA - OCCHIO SX	
10.91	INIEZIONE SOTTOCONGIUNTIVALE	INIEZIONE SOTTOCONGIUNTIVALE		1			1	34								11,36	INIEZIONE SOTTOCONGIUNTIVALE	
10.91	INIEZIONE SOTTOCONGIUNTIVALE		INIEZIONE SOTTOCONGIUNTIVALE - OCCHIO DX	2	10.91_2	B	1	34								11,36	INIEZIONE SOTTOCONGIUNTIVALE - OCCHIO DX	
10.91	INIEZIONE SOTTOCONGIUNTIVALE		INIEZIONE SOTTOCONGIUNTIVALE - OCCHIO SX	3	10.91_3	C	1	34								11,36	INIEZIONE SOTTOCONGIUNTIVALE - OCCHIO SX	
11.1	INCISIONE DELLA CORNEA	INCISIONE DELLA CORNEA		1				80								516,50	INCISIONE DELLA CORNEA	
11.1	INCISIONE DELLA CORNEA		INCISIONE DELLA CORNEA DX	2	11.1_2	B		80								516,50	INCISIONE DELLA CORNEA DX	
11.1	INCISIONE DELLA CORNEA		INCISIONE DELLA CORNEA SX	3	11.1_3	C		80								516,50	INCISIONE DELLA CORNEA SX	
11.21	CURETTAGE DELLA CORNEA PER STRISCIO O COLTURA	CURETTAGE DELLA CORNEA PER STRISCIO O COLTURA		1				80								100,00	CURETTAGE DELLA CORNEA PER STRISCIO O COLTURA	
11.21	CURETTAGE DELLA CORNEA PER STRISCIO O COLTURA		CURETTAGE DELLA CORNEA PER STRISCIO O COLTURA - OCCHIO DX	2	11.21_2	B		80								100,00	CURETTAGE DELLA CORNEA PER STRISCIO O COLTURA - OCCHIO DX	
11.21	CURETTAGE DELLA CORNEA PER STRISCIO O COLTURA		CURETTAGE DELLA CORNEA PER STRISCIO O COLTURA - OCCHIO SX	3	11.21_3	C		80								100,00	CURETTAGE DELLA CORNEA PER STRISCIO O COLTURA - OCCHIO SX	
11.22	BIOPSIA DELLA CORNEA	BIOPSIA DELLA CORNEA		1				80								206,60	BIOPSIA DELLA CORNEA	
11.22	BIOPSIA DELLA CORNEA		BIOPSIA DELLA CORNEA DX	2	11.22_2	B		80								206,60	BIOPSIA DELLA CORNEA DX	
11.22	BIOPSIA DELLA CORNEA		BIOPSIA DELLA CORNEA SX	3	11.22_3	C		80								206,60	BIOPSIA DELLA CORNEA SX	
11.31	TRASPOSIZIONE DELLO PTERIGIUM	ASPORTAZIONE / TRASPOSIZIONE DELLO PTERIGIUM		1			1	34								68,16	ASPORTAZIONE / TRASPOSIZIONE DELLO PTERIGIUM	
11.31	TRASPOSIZIONE DELLO PTERIGIUM		ASPORTAZIONE/TRASPOSIZIONE DELLO PTERIGIUM - OCCHIO DX	2	11.31_2	B	1	34								68,16	ASPORTAZIONE/TRASPOSIZIONE DELLO PTERIGIUM - OCCHIO DX	
11.31	TRASPOSIZIONE DELLO PTERIGIUM		ASPORTAZIONE/TRASPOSIZIONE DELLO PTERIGIUM - OCCHIO SX	3	11.31_3	C	1	34								68,16	ASPORTAZIONE/TRASPOSIZIONE DELLO PTERIGIUM - OCCHIO SX	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
11.32	ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM CON INNESTO DELLA CORNEA	ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM CON INNESTO DELLA CORNEA		1			1	34								109,08	ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM CON INNESTO DELLA CORNEA	
11.32	ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM CON INNESTO DELLA CORNEA		ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM CON INNESTO DELLA CORNEA - OCCHIO DX	2	11.32_2	B	1	34								109,08	ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM CON INNESTO DELLA CORNEA - OCCHIO DX	
11.32	ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM CON INNESTO DELLA CORNEA		ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM CON INNESTO DELLA CORNEA - OCCHIO SX	3	11.32_3	C	1	34								109,08	ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM CON INNESTO DELLA CORNEA - OCCHIO SX	
11.39	ALTRA ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM	ALTRA ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM		1			1	34								68,16	ALTRA ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM	
11.39	ALTRA ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM		ALTRA ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM - OCCHIO DX	2	11.39_2	B	1	34								68,16	ALTRA ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM - OCCHIO DX	
11.39	ALTRA ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM		ALTRA ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM - OCCHIO SX	3	11.39_3	C	1	34								68,16	ALTRA ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM - OCCHIO SX	
11.41	RIMOZIONE MECCANICA DELLEPITELIO CORNEALE	RIMOZIONE MECCANICA DELLEPITELIO CORNEALE		1				80								56,80	RIMOZIONE MECCANICA DELLEPITELIO CORNEALE	
11.41	RIMOZIONE MECCANICA DELLEPITELIO CORNEALE		RIMOZIONE MECCANICA DELLEPITELIO CORNEALE DX	2	11.41_2	B		80								56,80	RIMOZIONE MECCANICA DELLEPITELIO CORNEALE DX	
11.41	RIMOZIONE MECCANICA DELLEPITELIO CORNEALE		RIMOZIONE MECCANICA DELLEPITELIO CORNEALE SX	3	11.41_3	C		80								56,80	RIMOZIONE MECCANICA DELLEPITELIO CORNEALE SX	
11.42	TERMOCAUTERIZZAZIONE DI LESIONI DELLA CORNEA	TERMOCAUTERIZZAZIONE DI LESIONI DELLA CORNEA		1			1	34								27,24	TERMOCAUTERIZZAZIONE DI LESIONI DELLA CORNEA	
11.42	TERMOCAUTERIZZAZIONE DI LESIONI DELLA CORNEA		TERMOCAUTERIZZAZIONE DI LESIONI DELLA CORNEA - OCCHIO DX	2	11.42_2	B	1	34								27,24	TERMOCAUTERIZZAZIONE DI LESIONI DELLA CORNEA - OCCHIO DX	
11.42	TERMOCAUTERIZZAZIONE DI LESIONI DELLA CORNEA		TERMOCAUTERIZZAZIONE DI LESIONI DELLA CORNEA - OCCHIO SX	3	11.42_3	C	1	34								27,24	TERMOCAUTERIZZAZIONE DI LESIONI DELLA CORNEA - OCCHIO SX	
11.43	CRIOTERAPIA DI LESIONE DELLA CORNEA	CRIOTERAPIA DI LESIONI DELLA CORNEA		1			1	34								34,08	CRIOTERAPIA DI LESIONI DELLA CORNEA	
11.43	CRIOTERAPIA DI LESIONE DELLA CORNEA		CRIOTERAPIA DI LESIONI DELLA CORNEA - OCCHIO DX	2	11.43_2	B	1	34								34,08	CRIOTERAPIA DI LESIONI DELLA CORNEA - OCCHIO DX	
11.43	CRIOTERAPIA DI LESIONE DELLA CORNEA		CRIOTERAPIA DI LESIONI DELLA CORNEA - OCCHIO SX	3	11.43_3	C	1	34								34,08	CRIOTERAPIA DI LESIONI DELLA CORNEA - OCCHIO SX	
11.49	ALTRA RIMOZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA CORNEA	ALTRA RIMOZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA CORNEA		1				80								56,80	ALTRA RIMOZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA CORNEA	
11.49	ALTRA RIMOZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA CORNEA		ALTRA RIMOZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA CORNEA DX	2	11.49_2	B		80								56,80	ALTRA RIMOZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA CORNEA DX	
11.49	ALTRA RIMOZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA CORNEA		ALTRA RIMOZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA CORNEA SX	3	11.49_3	C		80								56,80	ALTRA RIMOZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA CORNEA SX	
11.52	RIPARAZIONE DI DEISCENZA DI FERITA POSTOPERATORIA DELLA CORNEA	RIPARAZIONE DI DEISCENZA DI FERITA POSTOPERATORIA DELLA CORNEA		1				80								516,50	RIPARAZIONE DI DEISCENZA DI FERITA POSTOPERATORIA DELLA CORNEA	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
11.52	RIPARAZIONE DI DEISCENZA DI FERITA POSTOPERATORIA DELLA CORNEA		RIPARAZIONE DI DEISCENZA DI FERITA POSTOPERATORIA DELLA CORNEA DX	2	11.52_2	B		80								516,50	RIPARAZIONE DI DEISCENZA DI FERITA POSTOPERATORIA DELLA CORNEA DX	
11.52	RIPARAZIONE DI DEISCENZA DI FERITA POSTOPERATORIA DELLA CORNEA		RIPARAZIONE DI DEISCENZA DI FERITA POSTOPERATORIA DELLA CORNEA SX	3	11.52_3	C		80								516,50	RIPARAZIONE DI DEISCENZA DI FERITA POSTOPERATORIA DELLA CORNEA SX	
11.53	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE O FERITA DELLA CORNEA CON LEMBO CONGIUNTIVALE	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE O FERITA DELLA CORNEA CON LEMBO CONGIUNTIVALE		1				80								516,50	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE O FERITA DELLA CORNEA CON LEMBO CONGIUNTIVALE	
11.53	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE O FERITA DELLA CORNEA CON LEMBO CONGIUNTIVALE		RIPARAZIONE DI LACERAZIONE O FERITA DELLA CORNEA CON LEMBO CONGIUNTIVALE	2	11.53_2	B		80								516,50	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE O FERITA DELLA CORNEA CON LEMBO CONGIUNTIVALE	
11.53	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE O FERITA DELLA CORNEA CON LEMBO CONGIUNTIVALE		RIPARAZIONE DI LACERAZIONE O FERITA DELLA CORNEA CON LEMBO CONGIUNTIVALE	3	11.53_3	C		80								516,50	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE O FERITA DELLA CORNEA CON LEMBO CONGIUNTIVALE	
11.59	ALTRA RIPARAZIONE DELLA CORNEA	ALTRA RIPARAZIONE DELLA CORNEA		1				80								56,80	ALTRA RIPARAZIONE DELLA CORNEA	obsoleto
11.61	CHERATOPLASTICA LAMELLARE CON AUTOINNESTO	CHERATOPLASTICA LAMELLARE CON AUTOINNESTO		1				80								1.032,90	CHERATOPLASTICA LAMELLARE CON AUTOINNESTO	
11.61	CHERATOPLASTICA LAMELLARE CON AUTOINNESTO		CHERATOPLASTICA LAMELLARE CON AUTOINNESTO - OCCHIO DX	2	11.61_2	B		80								1.032,90	CHERATOPLASTICA LAMELLARE CON AUTOINNESTO - OCCHIO DX	
11.61	CHERATOPLASTICA LAMELLARE CON AUTOINNESTO		CHERATOPLASTICA LAMELLARE CON AUTOINNESTO - OCCHIO SX	3	11.61_3	C		80								1.032,90	CHERATOPLASTICA LAMELLARE CON AUTOINNESTO - OCCHIO SX	
11.64	ALTRA CHERATOPLASTICA PERFORANTE	ALTRA CHERATOPLASTICA PERFORANTE		1				80								1.032,90	ALTRA CHERATOPLASTICA PERFORANTE	
11.64	ALTRA CHERATOPLASTICA PERFORANTE		ALTRA CHERATOPLASTICA PERFORANTE - OCCHIO DX	2	11.64_2	B		80								1.032,90	ALTRA CHERATOPLASTICA PERFORANTE - OCCHIO DX	
11.64	ALTRA CHERATOPLASTICA PERFORANTE		ALTRA CHERATOPLASTICA PERFORANTE - OCCHIO SX	3	11.64_3	C		80								1.032,90	ALTRA CHERATOPLASTICA PERFORANTE - OCCHIO SX	
11.75.1	CHERATOTOMIA ARCIFORME	CHIRURGIA INCISIONALE DELLA CORNEA PER ASTIGMATISMI		1			1	34								347,04	CHIRURGIA INCISIONALE DELLA CORNEA PER ASTIGMATISMI	
11.75.1	CHERATOTOMIA ARCIFORME		CHIRURGIA INCISIONALE DELLA CORNEA PER ASTIGMATISMI - OCCHIO DX	2	11.75.1_2	B	1	34								347,04	CHIRURGIA INCISIONALE DELLA CORNEA PER ASTIGMATISMI - OCCHIO DX	
11.75.1	CHERATOTOMIA ARCIFORME		CHIRURGIA INCISIONALE DELLA CORNEA PER ASTIGMATISMI - OCCHIO SX	3	11.75.1_3	C	1	34								347,04	CHIRURGIA INCISIONALE DELLA CORNEA PER ASTIGMATISMI - OCCHIO SX	
11.91	TATUAGGIO DELLA CORNEA	TATUAGGIO DELLA CORNEA		1				34								40,92	TATUAGGIO DELLA CORNEA	
11.92	RIMOZIONE DI IMPIANTO ARTIFICIALE DALLA CORNEA	RIMOZIONE DI IMPIANTO ARTIFICIALE DALLA CORNEA		1				80								1.032,90	RIMOZIONE DI IMPIANTO ARTIFICIALE DALLA CORNEA	
11.92	RIMOZIONE DI IMPIANTO ARTIFICIALE DALLA CORNEA		RIMOZIONE DI IMPIANTO ARTIFICIALE DALLA CORNEA DX	2	11.92_2	B		80								1.032,90	RIMOZIONE DI IMPIANTO ARTIFICIALE DALLA CORNEA DX	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
11.92	RIMOZIONE DI IMPIANTO ARTIFICIALE DALLA CORNEA		RIMOZIONE DI IMPIANTO ARTIFICIALE DALLA CORNEA SX	3	11.92_3	C		80								1.032,90	RIMOZIONE DI IMPIANTO ARTIFICIALE DALLA CORNEA SX	
11.99.1	APPLICAZIONE TERAPEUTICA DI LENTE A CONTATTO	APPLICAZIONE TERAPEUTICA DI LENTE A CONTATTO		1			1	34								19,08	APPLICAZIONE TERAPEUTICA DI LENTE A CONTATTO	
11.99.1	APPLICAZIONE TERAPEUTICA DI LENTE A CONTATTO		APPLICAZIONE TERAPEUTICA DI LENTE A CONTATTO - OCCHIO DX	2	11.99.1_2	B	1	34								19,08	APPLICAZIONE TERAPEUTICA DI LENTE A CONTATTO - OCCHIO DX	
11.99.1	APPLICAZIONE TERAPEUTICA DI LENTE A CONTATTO		APPLICAZIONE TERAPEUTICA DI LENTE A CONTATTO - OCCHIO SX	3	11.99.1_3	C	1	34								19,08	APPLICAZIONE TERAPEUTICA DI LENTE A CONTATTO - OCCHIO SX	
11.99.2	CORREZIONE DEI VIZI DI REFRAZIONE Con laser ad eccimeri con tecnica di ablazione superficiale (PRK)	CORREZIONE DEI VIZI DI REFRAZIONE		1			1	34								95,40	CORREZIONE DEI VIZI DI REFRAZIONE	
11.99.2	CORREZIONE DEI VIZI DI REFRAZIONE Con laser ad eccimeri con tecnica di ablazione superficiale (PRK)		CORREZIONE DEI VIZI DI REFRAZIONE (CON LASER A ECCIMERI (PRK) O CON LASER AD OLMIO - OCCHIO DX	2	11.99.2_2	B	1	34								95,40	CORREZ VIZI REFRAZIONE CON LASER A ECCIMERI(PRK)OAD OLMIO-OCCHIO DX	
11.99.2	CORREZIONE DEI VIZI DI REFRAZIONE Con laser ad eccimeri con tecnica di ablazione superficiale (PRK)		CORREZIONE DEI VIZI DI REFRAZIONE (CON LASER A ECCIMERI (PRK) O CON LASER AD OLMIO - OCCHIO SX	3	11.99.2_3	C	1	34								95,40	CORREZ VIZI REFRAZIONE CON LASER A ECCIMERI(PRK)OAD OLMIO-OCCHIO SX	
11.99.3	CORREZIONE DI ALTERAZIONI CORNEALI Con laser ad eccimeri (PTK)	CORREZIONE DI ALTERAZIONI CORNEALI		1			1	34								95,40	CORREZIONE DI ALTERAZIONI CORNEALI	
11.99.3	CORREZIONE DI ALTERAZIONI CORNEALI Con laser ad eccimeri (PTK)		CORREZIONE DI ALTERAZIONI CORNEALI CON LASER A ECCIMERI (PTK) - OCCHIO DX	2	11.99.3_2	B	1	34								95,40	CORREZIONE ALTERAZIONI CORNEALI CON LASER A ECCIMERI(PTK)-OCCHIO DX	
11.99.3	CORREZIONE DI ALTERAZIONI CORNEALI Con laser ad eccimeri (PTK)		CORREZIONE DI ALTERAZIONI CORNEALI CON LASER A ECCIMERI (PTK) - OCCHIO SX	3	11.99.3_3	C	1	34								95,40	CORREZIONE ALTERAZIONI CORNEALI CON LASER A ECCIMERI(PTK)-OCCHIO SX	
11.99.4	CORREZIONE DEI VIZI DI REFRAZIONE Con laser ad eccimeri con tecnica lasik o lamellare	CORREZIONE DEI VIZI DI REFRAZIONE		1				34								485,47	CORREZIONE DEI VIZI DI REFRAZIONE Con laser ad eccimeri con tecnica lasik o lamellare	
11.99.4	CORREZIONE DEI VIZI DI REFRAZIONE Con laser ad eccimeri con tecnica lasik o lamellare		CORREZIONE DEI VIZI DI REFRAZIONE -OCCHIO DX	2	11.99.4_2	B		34						Con laser ad eccimeri con tecnica lasik o lamellare		485,47	CORREZIONE DEI VIZI DI REFRAZIONE -OCCHIO DX	
11.99.4	CORREZIONE DEI VIZI DI REFRAZIONE Con laser ad eccimeri con tecnica lasik o lamellare		CORREZIONE DEI VIZI DI REFRAZIONE -OCCHIO SX	3	11.99.4_3	C		34						Con laser ad eccimeri con tecnica lasik o lamellare		485,47	CORREZIONE DEI VIZI DI REFRAZIONE -OCCHIO SX	
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	34						Escluso:Capsulotomia Yag-leser per cataratta secondaria (13.64), iridotomia laser (12.41)		109,08	IRIDECTOMIA	
12.14	IRIDECTOMIA Iridectomia (basale) (periferica) (totale) (iridectomia mediante laser) Escluso:		IRIDECTOMIA YAG-LASER - OCCHIO DX	2	12.14_2	B	1	34						Escluso:Capsulotomia Yag-leser per cataratta secondaria (13.64), iridotomia laser (12.41)		109,08	IRIDECTOMIA YAG-LASER - OCCHIO DX	
12.14	IRIDECTOMIA Iridectomia (basale) (periferica) (totale) (iridectomia mediante laser) Escluso:		IRIDECTOMIA YAG-LASER - OCCHIO SX	3	12.14_3	C	1	34						Escluso:Capsulotomia Yag-leser per cataratta secondaria (13.64), iridotomia laser (12.41)		109,08	IRIDECTOMIA YAG-LASER - OCCHIO SX	
12.22	BIOPSIA DELLIRIDE	BIOPSIA DELLIRIDE		1				80								1.032,90	BIOPSIA DELLIRIDE	
12.22	BIOPSIA DELLIRIDE		BIOPSIA DELLIRIDE DX	2	12.22_2	B		80								1.032,90	BIOPSIA DELLIRIDE DX	
12.22	BIOPSIA DELLIRIDE		BIOPSIA DELLIRIDE SX	3	12.22_3	C		80								1.032,90	BIOPSIA DELLIRIDE SX	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
12.29	ALTRA PROCEDURA DIAGNOSTICA SULLIRIDE SUL CORPO CILIARE SULLA SCLERA E SULLA CAMERA ANTERIORE	ALTRA PROCEDURA DIAGNOSTICA SULLIRIDE SUL CORPO CILIARE SULLA SCLERA E SULLA CAMERA ANTERIORE		1				80								46,50	ALTRA PROCEDURA DIAGNOSTICA SULLIRIDE SUL CORPO CILIARE SULLA SCLERA E SULLA CAMERA ANTERIORE	
12.29	ALTRA PROCEDURA DIAGNOSTICA SULLIRIDE SUL CORPO CILIARE SULLA SCLERA E SULLA CAMERA ANTERIORE		ALTRA PROCEDURA DIAGNOSTICA SULLIRIDE SUL CORPO CILIARE SULLA SCLERA E SULLA CAMERA ANTERIORE - OCCHIO DX	2	12.29_2	B		80								46,50	ALTRA PROCEDURA DIAGNOSTICA SULLIRIDE SUL CORPO CILIARE SULLA SCLERA E SULLA CAMERA ANTERIORE - OCCHIO DX	
12.29	ALTRA PROCEDURA DIAGNOSTICA SULLIRIDE SUL CORPO CILIARE SULLA SCLERA E SULLA CAMERA ANTERIORE		ALTRA PROCEDURA DIAGNOSTICA SULLIRIDE SUL CORPO CILIARE SULLA SCLERA E SULLA CAMERA ANTERIORE - OCCHIO SX	3	12.29_3	C		80								46,50	ALTRA PROCEDURA DIAGNOSTICA SULLIRIDE SUL CORPO CILIARE SULLA SCLERA E SULLA CAMERA ANTERIORE - OCCHIO SX	
12.31	LISI DI GONIOSINECHIE	LISI DI GONIOSINECHIE		1				80								1.032,90	LISI DI GONIOSINECHIE	
12.31	LISI DI GONIOSINECHIE		LISI DI GONIOSINECHIE - OCCHIO DX	2	12.31_2	B		80								1.032,90	LISI DI GONIOSINECHIE - OCCHIO DX	
12.31	LISI DI GONIOSINECHIE		LISI DI GONIOSINECHIE - OCCHIO SX	3	12.31_3	C		80								1.032,90	LISI DI GONIOSINECHIE - OCCHIO SX	
12.32	LISI DI ALTRE SINECHIE ANTERIORI	LISI DI ALTRE SINECHIE ANTERIORI		1				80								1.032,90	LISI DI ALTRE SINECHIE ANTERIORI	
12.32	LISI DI ALTRE SINECHIE ANTERIORI		LISI DI ALTRE SINECHIE ANTERIORI - OCCHIO DX	2	12.32_2	B		80								1.032,90	LISI DI ALTRE SINECHIE ANTERIORI - OCCHIO DX	
12.32	LISI DI ALTRE SINECHIE ANTERIORI		LISI DI ALTRE SINECHIE ANTERIORI - OCCHIO SX	3	12.32_3	C		80								1.032,90	LISI DI ALTRE SINECHIE ANTERIORI - OCCHIO SX	
12.33	LISI DI SINECHIE POSTERIORI	LISI DI SINECHIE POSTERIORI		1				80								1.032,90	LISI DI SINECHIE POSTERIORI	
12.33	LISI DI SINECHIE POSTERIORI		LISI DI SINECHIE POSTERIORI - OCCHIO DX	2	12.33_2	B		80								1.032,90	LISI DI SINECHIE POSTERIORI - OCCHIO DX	
12.33	LISI DI SINECHIE POSTERIORI		LISI DI SINECHIE POSTERIORI - OCCHIO SX	3	12.33_3	C		80								1.032,90	LISI DI SINECHIE POSTERIORI - OCCHIO SX	
12.34	LISI DI ADERENZE CORNEOVITREALI	LISI DI ADERENZE CORNEOVITREALI		1				80								1.032,90	LISI DI ADERENZE CORNEOVITREALI	
12.34	LISI DI ADERENZE CORNEOVITREALI		LISI DI ADERENZE CORNEOVITREALI - OCCHIO DX	2	12.34_2	B		80								1.032,90	LISI DI ADERENZE CORNEOVITREALI - OCCHIO DX	
12.34	LISI DI ADERENZE CORNEOVITREALI		LISI DI ADERENZE CORNEOVITREALI - OCCHIO SX	3	12.34_3	C		80								1.032,90	LISI DI ADERENZE CORNEOVITREALI - OCCHIO SX	
12.35	COREOPLASTICA	COREOPLASTICA		1				80								1.032,90	COREOPLASTICA	obsoleto
12.40	RIMOZIONE DI LESIONE DEL SEGMENTO ANTERIORE DELL'OCCHIO, NAS	RIMOZIONE DI LESIONE DEL SEGMENTO ANTERIORE DELL'OCCHIO, NAS		1			1	34								136,32	RIMOZIONE DI LESIONE DEL SEGMENTO ANTERIORE DELL'OCCHIO, NAS	
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	34								136,32	RIMOZIONE LESIONE SEGMENTO ANTERIORE OCCHIO, NAS - OCCHIO DX	
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	34								136,32	RIMOZIONE LESIONE SEGMENTO ANTERIORE OCCHIO, NAS - OCCHIO SX	
12.41	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL' IRIDE, NON ESCISSIONALE Demolizione di lesione dell'iride per mezzo di: cauterizzazione crioterapia fotocoagulazione, laser	IRIDOTOMIA LASER		1			1	34						Escluso: iridectomia chirurgica (12.14)		109,08	IRIDOTOMIA LASER	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
12.41	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL' IRIDE, NON ESCISSIONALE Demolizione di lesione dell'iride per mezzo di: cauterizzazione crioterapia fotocoagulazione, laser		LASER LESIONE IRIDE - OCCHIO DX	2	12.41_2	B	1	34						Escluso: iridectomia chirurgica (12.14)		109,08	LASER LESIONE IRIDE - OCCHIO DX	
12.41	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL' IRIDE, NON ESCISSIONALE Demolizione di lesione dell'iride per mezzo di: cauterizzazione crioterapia fotocoagulazione, laser		LASER LESIONE IRIDE - OCCHIO SX	3	12.41_3	C	1	34						Escluso: iridectomia chirurgica (12.14)		109,08	LASER LESIONE IRIDE - OCCHIO SX	
12.42	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLIRIDE	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLIRIDE		1				80								1.032,90	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLIRIDE	
12.42	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLIRIDE		ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLIRIDE DX	2	12.42_2	B		80								1.032,90	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLIRIDE DX	
12.42	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLIRIDE		ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLIRIDE SX	3	12.42_3	C		80								1.032,90	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLIRIDE SX	
12.43	DEMOLIZIONE DI LESIONE DEL CORPO CILIARE NON ESCISSIONALE	DEMOLIZIONE DI LESIONE DEL CORPO CILIARE NON ESCISSIONALE		1				80								1.032,90	DEMOLIZIONE DI LESIONE DEL CORPO CILIARE NON ESCISSIONALE	
12.43	DEMOLIZIONE DI LESIONE DEL CORPO CILIARE NON ESCISSIONALE		DEMOLIZIONE DI LESIONE DEL CORPO CILIARE NON ESCISSIONALE - OCCHIO DX	2	12.43_2	B		80								1.032,90	DEMOLIZIONE DI LESIONE DEL CORPO CILIARE NON ESCISSIONALE - OCCHIO DX	
12.43	DEMOLIZIONE DI LESIONE DEL CORPO CILIARE NON ESCISSIONALE		DEMOLIZIONE DI LESIONE DEL CORPO CILIARE NON ESCISSIONALE - OCCHIO SX	3	12.43_3	C		80								1.032,90	DEMOLIZIONE DI LESIONE DEL CORPO CILIARE NON ESCISSIONALE - OCCHIO SX	
12.44	ASPORTAZIONE DI LESIONE DEL CORPO CILIARE	ASPORTAZIONE DI LESIONE DEL CORPO CILIARE		1				80								1.032,90	ASPORTAZIONE DI LESIONE DEL CORPO CILIARE	
12.44	ASPORTAZIONE DI LESIONE DEL CORPO CILIARE		ASPORTAZIONE DI LESIONE DEL CORPO CILIARE DX	2	12.44_2	B		80								1.032,90	ASPORTAZIONE DI LESIONE DEL CORPO CILIARE DX	
12.44	ASPORTAZIONE DI LESIONE DEL CORPO CILIARE		ASPORTAZIONE DI LESIONE DEL CORPO CILIARE SX	3	12.44_3	C		80								1.032,90	ASPORTAZIONE DI LESIONE DEL CORPO CILIARE SX	
12.71	CICLODIATERMIA	CICLODIATERMIA		1				80								127,00	CICLODIATERMIA	
12.71	CICLODIATERMIA		CICLODIATERMIA - OCCHIO DX	2	12.71_2	B		80								127,00	CICLODIATERMIA - OCCHIO DX	
12.71	CICLODIATERMIA		CICLODIATERMIA - OCCHIO SX	3	12.71_3	C		80								127,00	CICLODIATERMIA - OCCHIO SX	
12.72	CICLOCRIOTERAPIA	CICLOCRIOTERAPIA		1			1	34								109,08	CICLOCRIOTERAPIA	
12.72	CICLOCRIOTERAPIA		CICLOCRIOTERAPIA - OCCHIO DX	2	12.72_2	B	1	34								109,08	CICLOCRIOTERAPIA - OCCHIO DX	
12.72	CICLOCRIOTERAPIA		CICLOCRIOTERAPIA - OCCHIO SX	3	12.72_3	C	1	34								109,08	CICLOCRIOTERAPIA - OCCHIO SX	
12.73	CICLOFOTOCOAGULAZIONE	CICLOFOTOCOAGULAZIONE		1			1	34								109,08	CICLOFOTOCOAGULAZIONE	
12.73	CICLOFOTOCOAGULAZIONE		CICLOFOTOCOAGULAZIONE - OCCHIO DX	2	12.73_2	B	1	34								109,08	CICLOFOTOCOAGULAZIONE - OCCHIO DX	
12.73	CICLOFOTOCOAGULAZIONE		CICLOFOTOCOAGULAZIONE - OCCHIO SX	3	12.73_3	C	1	34								109,08	CICLOFOTOCOAGULAZIONE - OCCHIO SX	
12.83	REVISIONE DI FERITA OPERATORIA DEL SEGMENTO ANTERIORE DELLOCCHIO NON CLASSIFICATA ALTROVE	REVISIONE DI FERITA OPERATORIA DEL SEGMENTO ANTERIORE DELL'OCCHIO NON CLASSIFICATA ALTROVE		1				80								516,00	REVISIONE DI FERITA OPERATORIA DEL SEGMENTO ANTERIORE DELL'OCCHIO NON CLASSIFICATA ALTROVE	
12.83	REVISIONE DI FERITA OPERATORIA DEL SEGMENTO ANTERIORE DELLOCCHIO NON CLASSIFICATA ALTROVE		REVISIONE DI FERITA OPERATORIA DEL SEGMENTO ANTERIORE DELL'OCCHIO DX NON CLASSIFICATA ALTROVE	2	12.83_2	B		80								516,00	REVISIONE DI FERITA OPERATORIA DEL SEGMENTO ANTERIORE DELL'OCCHIO DX NON CLASSIFICATA ALTROVE	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
12.83	REVISIONE DI FERITA OPERATORIA DEL SEGMENTO ANTERIORE DELLOCCHIO NON CLASSIFICATA ALTROVE		REVISIONE DI FERITA OPERATORIA DEL SEGMENTO ANTERIORE DELL'OCCHIO SX NON CLASSIFICATA ALTROVE	3	12.83_3	C		80								516,00	REVISIONE DI FERITA OPERATORIA DEL SEGMENTO ANTERIORE DELL'OCCHIO SX NON CLASSIFICATA ALTROVE	
12.91	SVUOTAMENTO TERAPEUTICO DELLA CAMERA ANTERIORE Paracentesi della camera anteriore	SVUOTAMENTO DIAGNOSTICO O TERAPEUTICO DELLA CAMERA ANTERIORE		1			1	34								32,76	SVUOTAMENTO DIAGNOSTICO O TERAPEUTICO DELLA CAMERA ANTERIORE	
12.91	SVUOTAMENTO TERAPEUTICO DELLA CAMERA ANTERIORE Paracentesi della camera anteriore		SVUOTAMENTO DIAGNOSTICO O TERAPEUTICO DELLA CAMERA ANTERIORE - OCCHIO DX	2	12.91_2	B	1	34								32,76	SVUOTAMENTO DIAGNOSTICO O TERAPEUTICO CAMERA ANTERIORE-OCCHIO DX	
12.91	SVUOTAMENTO TERAPEUTICO DELLA CAMERA ANTERIORE Paracentesi della camera anteriore		SVUOTAMENTO DIAGNOSTICO O TERAPEUTICO DELLA CAMERA ANTERIORE - OCCHIO SX	3	12.91_3	C	1	34								32,76	SVUOTAMENTO DIAGNOSTICO O TERAPEUTICO CAMERA ANTERIORE-OCCHIO SX	
12.92	INIEZIONE NELLA CAMERA ANTERIORE	INIEZIONE NELLA CAMERA ANTERIORE		1				80								516,00	INIEZIONE NELLA CAMERA ANTERIORE	
12.92	INIEZIONE NELLA CAMERA ANTERIORE		INIEZIONE NELLA CAMERA ANTERIORE - OCCHIO DX	2	12.92_2	B		80								516,00	INIEZIONE NELLA CAMERA ANTERIORE - OCCHIO DX	
12.92	INIEZIONE NELLA CAMERA ANTERIORE		INIEZIONE NELLA CAMERA ANTERIORE - OCCHIO SX	3	12.92_3	C		80								516,00	INIEZIONE NELLA CAMERA ANTERIORE - OCCHIO SX	
13.41	INTERVENTO DI CATARATTA CON O SENZA IMPIANTO DI LENTE INTRAOCULARE - Incluso: Impianto di lenti, anestesia, visite e prestazioni pre e post intervento - Non codificabile in associazione a 95.13 "Biometria"	INTERVENTO DI CATARATTA CON O SENZA IMPIANTO DI LENTE INTRAOCULARE - Incluso: Impianto di lenti, anestesia, visite e prestazioni pre e post intervento - Non codificabile in associazione a 95.13 "Biometria"		1				80	34								994,00	INTERVENTO DI CATARATTA CON O SENZA IMPIANTO DI LENTE INTRAOCULARE - Incluso: Impianto di lenti, anestesia, visite e prestazioni pre e post intervento - Non codificabile in associazione a 95.13 "Biometria"	
13.41	INTERVENTO DI CATARATTA CON O SENZA IMPIANTO DI LENTE INTRAOCULARE - Incluso: Impianto di lenti, anestesia, visite e prestazioni pre e post intervento - Non codificabile in associazione a 95.13 "Biometria"		INTERVENTO DI CATARATTA CON O SENZA IMPIANTO DI LENTE INTRAOCULARE - OCCHIO DX	2	13.41_2	B		80	34								994,00	INTERVENTO DI CATARATTA CON O SENZA IMPIANTO DI LENTE INTRAOCULARE - OCCHIO DX	
13.41	INTERVENTO DI CATARATTA CON O SENZA IMPIANTO DI LENTE INTRAOCULARE - Incluso: Impianto di lenti, anestesia, visite e prestazioni pre e post intervento - Non codificabile in associazione a 95.13 "Biometria"		INTERVENTO DI CATARATTA CON O SENZA IMPIANTO DI LENTE INTRAOCULARE - OCCHIO SX	3	13.41_3	C		80	34								994,00	INTERVENTO DI CATARATTA CON O SENZA IMPIANTO DI LENTE INTRAOCULARE - OCCHIO SX	
13.64	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA Separazione di membrana secondaria (dopo cataratta)	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA		1			1	34	80							95,40	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	34	80							95,40	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	34	80							95,40	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO SX	
13.70.1	INSERZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE A SCOPO REFRATTIVO (IN OCCHIO FACHICO) Incluso: impianto di lenti anestesia visite e prestzioni pre e post intervento. Non codificabile in associazione a 95.13 "Biometria"	INSERZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE A SCOPO REFRATTIVO		1			1	34	80							994,00	INSERZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE A SCOPO REFRATTIVO	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
13.70.1	INSERZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE A SCOPO REFRATTIVO (IN OCCHIO FACHICO) Incluso: impianto di lenti anestesia visite e prestzioni pre e post intervento. Non codificabile in associazione a 95.13 "Biometria"		INSERZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE A SCOPO REFRATTIVO - OCCHIO DX	2	13.70.1_2	B	1	34	80							994,00	INSERZIONE CRISTALLINO ARTIFICIALE A SCOPO REFRATTIVO-OCCHIO DX	
13.70.1	INSERZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE A SCOPO REFRATTIVO (IN OCCHIO FACHICO) Incluso: impianto di lenti anestesia visite e prestzioni pre e post intervento. Non codificabile in associazione a 95.13 "Biometria"		INSERZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE A SCOPO REFRATTIVO - OCCHIO SX	3	13.70.1_3	B	1	34	80							994,00	INSERZIONE CRISTALLINO ARTIFICIALE A SCOPO REFRATTIVO-OCCHIO SX	
13.72	IMPIANTO SECONDARIO DI CRISTALLINO ARTIFICIALE Incluso: impianto lenti, anestesia, visite e prestazioni pre e post intervento. Non codificabile in associazione a 95.13 "Biometria"	IMPIANTO SECONDARIO DI CRISTALLINO ARTIFICIALE		1			1	34	80							994,00	IMPIANTO SECONDARIO DI CRISTALLINO ARTIFICIALE	
13.72	IMPIANTO SECONDARIO DI CRISTALLINO ARTIFICIALE Incluso: impianto lenti, anestesia, visite e prestazioni pre e post intervento. Non codificabile in associazione a 95.13 "Biometria"		IMPIANTO SECONDARIO DI CRISTALLINO ARTIFICIALE - OCCHIO DX	2	13.72_2	B	1	34	80							994,00	IMPIANTO SECONDARIO DI CRISTALLINO ARTIFICIALE - OCCHIO DX	
13.72	IMPIANTO SECONDARIO DI CRISTALLINO ARTIFICIALE Incluso: impianto lenti, anestesia, visite e prestazioni pre e post intervento. Non codificabile in associazione a 95.13 "Biometria"		IMPIANTO SECONDARIO DI CRISTALLINO ARTIFICIALE - OCCHIO SX	3	13.72_3	B	1	34	80							994,00	IMPIANTO SECONDARIO DI CRISTALLINO ARTIFICIALE - OCCHIO SX	
13.8	RIMOZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE IMPIANTATO Incluso: anestesia, visite e prestazioni pre e post intervento	RIMOZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE IMPIANTATO		1			1	80	34							994,00	RIMOZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE IMPIANTATO	
13.8	RIMOZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE IMPIANTATO Incluso: anestesia, visite e prestazioni pre e post intervento		RIMOZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE IMPIANTATO - OCCHIO DX	2	13.8_2	B	1	80	34							994,00	RIMOZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE IMPIANTATO - OCCHIO DX	
13.8	RIMOZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE IMPIANTATO Incluso: anestesia, visite e prestazioni pre e post intervento		RIMOZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE IMPIANTATO - OCCHIO SX	3	13.8_3	B	1	80	34							994,00	RIMOZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE IMPIANTATO - OCCHIO SX	
14.11	ASPIRAZIONE DIAGNOSTICA DEL CORPO VITREO	ASPIRAZIONE DIAGNOSTICA DEL CORPO VITREO		1				80								1.032,90	ASPIRAZIONE DIAGNOSTICA DEL CORPO VITREO	
14.11	ASPIRAZIONE DIAGNOSTICA DEL CORPO VITREO		ASPIRAZIONE DIAGNOSTICA DEL CORPO VITREO DX	2	14.11_2	B		80								1.032,90	ASPIRAZIONE DIAGNOSTICA DEL CORPO VITREO DX	
14.11	ASPIRAZIONE DIAGNOSTICA DEL CORPO VITREO		ASPIRAZIONE DIAGNOSTICA DEL CORPO VITREO SX	3	14.11_3	C		80								1.032,90	ASPIRAZIONE DIAGNOSTICA DEL CORPO VITREO SX	
14.22	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE CRIOTERAPIA	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE CRIOTERAPIA		1			1	34								68,16	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE CRIOTERAPIA	
14.22	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE CRIOTERAPIA		DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE CRIOTERAPIA - OCCHIO DX	2	14.22_2	B	1	34								68,16	DEMOLIZIONE LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE CRIOTERAPIA-OCCHIO DX	
14.22	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE CRIOTERAPIA		DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE CRIOTERAPIA - OCCHIO SX	3	14.22_3	C	1	34								68,16	DEMOLIZIONE LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE CRIOTERAPIA-OCCHIO SX	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
14.24	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE LASER-FOTOCOAGULAZIONE	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE LASER-FOTOCOAGULAZIONE		1				80								516,00	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE LASER-FOTOCOAGULAZIONE	
14.24	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE LASER-FOTOCOAGULAZIONE		DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE LASER-FOTOCOAGULAZIONE - OCCHIO DX	2	14.24_2	B		80								516,00	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE LASER-FOTOCOAGULAZIONE - OCCHIO DX	
14.24	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE LASER-FOTOCOAGULAZIONE		DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE LASER-FOTOCOAGULAZIONE - OCCHIO SX	3	14.24_3	C		80								516,00	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE LASER-FOTOCOAGULAZIONE - OCCHIO SX	
14.25	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE DI TIPO NON SPECIFICATO	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE DI TIPO NON SPECIFICATO		1				80								258,00	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE DI TIPO NON SPECIFICATO	
14.25	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE DI TIPO NON SPECIFICATO		DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE DI TIPO NON SPECIFICATO - OCCHIO DX	2	14.25_2	B		80								258,00	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE DI TIPO NON SPECIFICATO - OCCHIO DX	
14.25	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE DI TIPO NON SPECIFICATO		DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE DI TIPO NON SPECIFICATO - OCCHIO SX	3	14.25_3	C		80								258,00	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE DI TIPO NON SPECIFICATO - OCCHIO SX	
14.26	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA CON TERAPIA RADIANTE	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA CON TERAPIA RADIANTE		1				80								1.032,90	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA CON TERAPIA RADIANTE	
14.26	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA CON TERAPIA RADIANTE		DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA CON TERAPIA RADIANTE - OCCHIO DX	2	14.26_2	B		80								1.032,90	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA CON TERAPIA RADIANTE - OCCHIO DX	
14.26	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA CON TERAPIA RADIANTE		DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA CON TERAPIA RADIANTE - OCCHIO SX	3	14.26_3	C		80								1.032,90	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA CON TERAPIA RADIANTE - OCCHIO SX	
14.27	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE IMPIANTO DI SORGENTE RADIOATTIVA	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE IMPIANTO DI SORGENTE RADIOATTIVA		1				80								1.032,90	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE IMPIANTO DI SORGENTE RADIOATTIVA	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
14.27	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE IMPIANTO DI SORGENTE RADIOATTIVA		DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE IMPIANTO DI SORGENTE RADIOATTIVA - OCCHIO DX	2	14.27_2	B		80								1.032,90	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE IMPIANTO DI SORGENTE RADIOATTIVA - OCCHIO DX	
14.27	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE IMPIANTO DI SORGENTE RADIOATTIVA		DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE IMPIANTO DI SORGENTE RADIOATTIVA - OCCHIO SX	3	14.27_3	C		80								1.032,90	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE IMPIANTO DI SORGENTE RADIOATTIVA - OCCHIO SX	
14.31	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE DIATERMIA	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE DIATERMIA		1			1	34								68,16	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE DIATERMIA	
14.31	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE DIATERMIA		RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE DIATERMIA - OCCHIO DX	2	14.31_2	B	1	34								68,16	RIPARAZIONE LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE DIATERMIA-OCCHIO DX	
14.31	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE DIATERMIA		RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE DIATERMIA - OCCHIO SX	3	14.31_3	C	1	34								68,16	RIPARAZIONE LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE DIATERMIA-OCCHIO SX	
14.32	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE CRIOTERAPIA	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE CRIOTERAPIA		1			1	34								68,16	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE CRIOTERAPIA	
14.32	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE CRIOTERAPIA		RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE CRIOTERAPIA - OCCHIO DX	2	14.32_2	B	1	34								68,16	RIPARAZIONE LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE CRIOTERAPIA-OCCHIO DX	
14.32	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE CRIOTERAPIA		RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE CRIOTERAPIA - OCCHIO SX	3	14.32_3	C	1	34								68,16	RIPARAZIONE LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE CRIOTERAPIA-OCCHIO SX	
14.33	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON XENON (LASER)	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON XENON (LASER)		1				34								68,16	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON XENON (LASER)	
14.33	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON XENON (LASER)		RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON XENON (LASER) - OCCHIO DX	2	14.33_2	B		34								68,16	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON XENON (LASER) - OCCHIO DX	
14.33	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON XENON (LASER)		RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON XENON (LASER) - OCCHIO SX	3	14.33_3	C		34								68,16	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON XENON (LASER) - OCCHIO SX	
14.34	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER)	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER)		1				34								68,16	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER)	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
14.34	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER)		RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER) - OCCHIO DX	2	14.34_2	B		34								68,16	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER) - OCCHIO DX	
14.34	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER)		RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER) - OCCHIO SX	3	14.34_3	C		34								68,16	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER) - OCCHIO SX	
14.35	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE DI TIPO NON SPECIFICATO	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE DI TIPO NON SPECIFICATO		1				80								258,00	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE DI TIPO NON SPECIFICATO	
14.35	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE DI TIPO NON SPECIFICATO		RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE DI TIPO NON SPECIFICATO - OCCHIO DX	2	14.35_2	B		80								258,00	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE DI TIPO NON SPECIFICATO - OCCHIO DX	
14.35	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE DI TIPO NON SPECIFICATO		RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE DI TIPO NON SPECIFICATO - OCCHIO SX	3	14.35_3	C		80								258,00	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE DI TIPO NON SPECIFICATO - OCCHIO SX	
14.59.1	PNEUMORETINOPESSIA	PNEUMORETINOPESSIA		1			1	34								32,76	PNEUMORETINOPESSIA	
14.59.1	PNEUMORETINOPESSIA		PNEUMORETINOPESSIA - OCCHIO DX	2	14.59.1_2	B	1	34								32,76	PNEUMORETINOPESSIA - OCCHIO DX	
14.59.1	PNEUMORETINOPESSIA		PNEUMORETINOPESSIA - OCCHIO SX	3	14.59.1_3	C	1	34								32,76	PNEUMORETINOPESSIA - OCCHIO SX	
14.6	RIMOZIONE DAL SEGMENTO POSTERIORE DELLOCCHIO DI MATERIALE IMPIANTATO CHIRURGICAMENTE	RIMOZIONE DAL SEGMENTO POSTERIORE DELLOCCHIO DI MATERIALE IMPIANTATO CHIRURGICAMENTE		1				80								1.032,90	RIMOZIONE DAL SEGMENTO POSTERIORE DELLOCCHIO DI MATERIALE IMPIANTATO CHIRURGICAMENTE	
14.6	RIMOZIONE DAL SEGMENTO POSTERIORE DELLOCCHIO DI MATERIALE IMPIANTATO CHIRURGICAMENTE		RIMOZIONE DAL SEGMENTO POSTERIORE DELLOCCHIO DX DI MATERIALE IMPIANTATO CHIRURGICAMENTE	2	14.6_2	B		80								1.032,90	RIMOZIONE DAL SEGMENTO POSTERIORE DELLOCCHIO DX DI MATERIALE IMPIANTATO CHIRURGICAMENTE	
14.6	RIMOZIONE DAL SEGMENTO POSTERIORE DELLOCCHIO DI MATERIALE IMPIANTATO CHIRURGICAMENTE		RIMOZIONE DAL SEGMENTO POSTERIORE DELLOCCHIO SX DI MATERIALE IMPIANTATO CHIRURGICAMENTE	3	14.6_3	C		80								1.032,90	RIMOZIONE DAL SEGMENTO POSTERIORE DELLOCCHIO SX DI MATERIALE IMPIANTATO CHIRURGICAMENTE	
14.71	RIMOZIONE DEL CORPO VITREO PER VIA ANTERIORE	RIMOZIONE DEL CORPO VITREO PER VIA ANTERIORE		1				80								1.032,90	RIMOZIONE DEL CORPO VITREO PER VIA ANTERIORE	
14.71	RIMOZIONE DEL CORPO VITREO PER VIA ANTERIORE		RIMOZIONE DEL CORPO VITREO PER VIA ANTERIORE - OCCHIO DX	2	14.71_2	B		80								1.032,90	RIMOZIONE DEL CORPO VITREO PER VIA ANTERIORE - OCCHIO DX	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
14.71	RIMOZIONE DEL CORPO VITREO PER VIA ANTERIORE		RIMOZIONE DEL CORPO VITREO PER VIA ANTERIORE - OCCHIO SX	3	14.71_3	C		80								1.032,90	RIMOZIONE DEL CORPO VITREO PER VIA ANTERIORE - OCCHIO SX	
14.74	ALTRA VITRECTOMIA MECCANICA	ALTRA VITRECTOMIA MECCANICA		1				80								1.032,90	ALTRA VITRECTOMIA MECCANICA	
14.74	ALTRA VITRECTOMIA MECCANICA		ALTRA VITRECTOMIA MECCANICA - OCCHIO DX	2	14.74_2	B		80								1.032,90	ALTRA VITRECTOMIA MECCANICA - OCCHIO DX	
14.74	ALTRA VITRECTOMIA MECCANICA		ALTRA VITRECTOMIA MECCANICA - OCCHIO SX	3	14.74_3	C		80								1.032,90	ALTRA VITRECTOMIA MECCANICA - OCCHIO SX	
14.75	INIEZIONE DI SOSTITUTI VITREALI	INIEZIONE INTRAVITREALE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE		1			1	80						Escluso: costo del farmaco		516,00	INIEZIONE INTRAVITREALE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE	
14.75	INIEZIONE DI SOSTITUTI VITREALI		INIEZIONE INTRAVITREALE SOSTANZE TERAPEUTICHE - OCCHIO DX	2	14.75_2	B	1	80						Escluso: costo del farmaco		516,00	INIEZIONE INTRAVITREALE SOSTANZE TERAPEUTICHE - OCCHIO DX	
14.75	INIEZIONE DI SOSTITUTI VITREALI		INIEZIONE INTRAVITREALE SOSTANZE TERAPEUTICHE - OCCHIO SX	3	14.75_3	B	1	80						Escluso: costo del farmaco		516,00	INIEZIONE INTRAVITREALE SOSTANZE TERAPEUTICHE - OCCHIO SX	
14.75.1	INIEZIONE INTRAVITREALE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE. (prestazione comprensiva di visite ed esami diagnostici pre e post procedura).	INIEZIONE INTRAVITREALE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE.		1				34	80							115,00	INIEZIONE INTRAVITREALE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE	
14.75.1	INIEZIONE INTRAVITREALE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE. (prestazione comprensiva di visite ed esami diagnostici pre e post procedura).		INIEZIONE INTRAVITREALE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE - OCCHIO DX	2	14.75_2	B		34	80					comprensiva di visite ed esami diagnostici pre e post procedura		115,00	INIEZIONE INTRAVITREALE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE - OCCHIO DX	
14.75.1	INIEZIONE INTRAVITREALE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE. (prestazione comprensiva di visite ed esami diagnostici pre e post procedura).		INIEZIONE INTRAVITREALE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE - OCCHIO SX	3	14.75_3	C		34	80					comprensiva di visite ed esami diagnostici pre e post procedura		115,00	INIEZIONE INTRAVITREALE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE - OCCHIO SX	
15.01	BIOPSIA SU MUSCOLI O TENDINI EXTRAOCULARI	BIOPSIA SU MUSCOLI O TENDINI EXTRAOCULARI		1				80								1.032,90	BIOPSIA SU MUSCOLI O TENDINI EXTRAOCULARI	
15.01	BIOPSIA SU MUSCOLI O TENDINI EXTRAOCULARI		BIOPSIA SU MUSCOLI O TENDINI EXTRAOCULARI DX	2	15.01_2	B		80								1.032,90	BIOPSIA SU MUSCOLI O TENDINI EXTRAOCULARI DX	
15.01	BIOPSIA SU MUSCOLI O TENDINI EXTRAOCULARI		BIOPSIA SU MUSCOLI O TENDINI EXTRAOCULARI SX	3	15.01_3	C		80								1.032,90	BIOPSIA SU MUSCOLI O TENDINI EXTRAOCULARI SX	
15.09	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SU MUSCOLI E TENDINI EXTRAOCULARI	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SU MUSCOLI E TENDINI EXTRAOCULARI		1				80								1.032,90	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SU MUSCOLI E TENDINI EXTRAOCULARI	
15.09	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SU MUSCOLI E TENDINI EXTRAOCULARI		ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SU MUSCOLI E TENDINI EXTRAOCULARI DX	2	15.09_2	B		80								1.032,90	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SU MUSCOLI E TENDINI EXTRAOCULARI DX	
15.09	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SU MUSCOLI E TENDINI EXTRAOCULARI		ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SU MUSCOLI E TENDINI EXTRAOCULARI SX	3	15.09_3	C		80								1.032,90	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SU MUSCOLI E TENDINI EXTRAOCULARI SX	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
15.3	INTERVENTI SU DUE O PI MUSCOLI EXTRAOCULARI CHE RICHIEDONO DISTACCO TEMPORANEO DAL BULBO UNO O ENTRAMBI GLI OCCHI	INTERVENTI SU DUE O PI MUSCOLI EXTRAOCULARI CHE RICHIEDONO DISTACCO TEMPORANEO DAL BULBO UNO O ENTRAMBI GLI OCCHI		1				80								1.032,90	INTERVENTI SU DUE O PI MUSCOLI EXTRAOCULARI CHE RICHIEDONO DISTACCO TEMPORANEO DAL BULBO UNO O ENTRAMBI GLI OCCHI	
15.3	INTERVENTI SU DUE O PI MUSCOLI EXTRAOCULARI CHE RICHIEDONO DISTACCO TEMPORANEO DAL BULBO UNO O ENTRAMBI GLI OCCHI		INTERVENTI SU DUE O PI MUSCOLI EXTRAOCULARI CHE RICHIEDONO DISTACCO TEMPORANEO DAL BULBO - OCCHIO DX	2	15.3_2	B		80								1.032,90	INTERVENTI SU DUE O PI MUSCOLI EXTRAOCULARI CHE RICHIEDONO DISTACCO TEMPORANEO DAL BULBO - OCCHIO DX	
15.3	INTERVENTI SU DUE O PI MUSCOLI EXTRAOCULARI CHE RICHIEDONO DISTACCO TEMPORANEO DAL BULBO UNO O ENTRAMBI GLI OCCHI		INTERVENTI SU DUE O PI MUSCOLI EXTRAOCULARI CHE RICHIEDONO DISTACCO TEMPORANEO DAL BULBO - OCCHIO SX	3	15.3_3	C		80								1.032,90	INTERVENTI SU DUE O PI MUSCOLI EXTRAOCULARI CHE RICHIEDONO DISTACCO TEMPORANEO DAL BULBO - OCCHIO SX	
15.3	INTERVENTI SU DUE O PI MUSCOLI EXTRAOCULARI CHE RICHIEDONO DISTACCO TEMPORANEO DAL BULBO UNO O ENTRAMBI GLI OCCHI		INTERVENTI SU DUE O PI MUSCOLI EXTRAOCULARI CHE RICHIEDONO DISTACCO TEMPORANEO DAL BULBO - ENTRAMBI GLI OCCHI	4	15.3_4	BC		80								1.032,90	INTERVENTI SU DUE O PI MUSCOLI EXTRAOCULARI CHE RICHIEDONO DISTACCO TEMPORANEO DAL BULBO - ENTRAMBI GLI OCCHI	
15.5	TRASPOSIZIONI DI MUSCOLI EXTRAOCULARI	TRASPOSIZIONI DI MUSCOLI EXTRAOCULARI		1				80								1.032,90	TRASPOSIZIONI DI MUSCOLI EXTRAOCULARI	
15.5	TRASPOSIZIONI DI MUSCOLI EXTRAOCULARI		TRASPOSIZIONI DI MUSCOLI EXTRAOCULARI DX	2	15.5_2	B		80								1.032,90	TRASPOSIZIONI DI MUSCOLI EXTRAOCULARI DX	
15.5	TRASPOSIZIONI DI MUSCOLI EXTRAOCULARI		TRASPOSIZIONI DI MUSCOLI EXTRAOCULARI SX	3	15.5_3	C		80								1.032,90	TRASPOSIZIONI DI MUSCOLI EXTRAOCULARI SX	
15.6	REVISIONE DI CHIRURGIA SU MUSCOLO EXTRAOCULARE	REVISIONE DI CHIRURGIA SU MUSCOLO EXTRAOCULARE		1				80								1.032,90	REVISIONE DI CHIRURGIA SU MUSCOLO EXTRAOCULARE	
15.6	REVISIONE DI CHIRURGIA SU MUSCOLO EXTRAOCULARE		REVISIONE DI CHIRURGIA SU MUSCOLO EXTRAOCULARE DX	2	15.6_2	B		80								1.032,90	REVISIONE DI CHIRURGIA SU MUSCOLO EXTRAOCULARE DX	
15.6	REVISIONE DI CHIRURGIA SU MUSCOLO EXTRAOCULARE		REVISIONE DI CHIRURGIA SU MUSCOLO EXTRAOCULARE SX	3	15.6_3	C		80								1.032,90	REVISIONE DI CHIRURGIA SU MUSCOLO EXTRAOCULARE SX	
15.7	RIPARAZIONE DI LESIONI DEL MUSCOLO EXTRAOCULARE	RIPARAZIONE DI LESIONI DEL MUSCOLO EXTRAOCULARE		1				80								1.032,90	RIPARAZIONE DI LESIONI DEL MUSCOLO EXTRAOCULARE	
15.7	RIPARAZIONE DI LESIONI DEL MUSCOLO EXTRAOCULARE		RIPARAZIONE DI LESIONI DEL MUSCOLO EXTRAOCULARE DX	2	15.7_2	B		80								1.032,90	RIPARAZIONE DI LESIONI DEL MUSCOLO EXTRAOCULARE DX	
15.7	RIPARAZIONE DI LESIONI DEL MUSCOLO EXTRAOCULARE		RIPARAZIONE DI LESIONI DEL MUSCOLO EXTRAOCULARE SX	3	15.7_3	C		80								1.032,90	RIPARAZIONE DI LESIONI DEL MUSCOLO EXTRAOCULARE SX	
15.9	ALTRI INTERVENTI SU MUSCOLI E TENDINI EXTRAOCULARI	ALTRI INTERVENTI SU MUSCOLI E TENDINI EXTRAOCULARI		1				80								400,00	ALTRI INTERVENTI SU MUSCOLI E TENDINI EXTRAOCULARI	
15.9	ALTRI INTERVENTI SU MUSCOLI E TENDINI EXTRAOCULARI		ALTRI INTERVENTI SU MUSCOLI E TENDINI EXTRAOCULARI - OCCHIO DX	2	15.9_2	B		80								400,00	ALTRI INTERVENTI SU MUSCOLI E TENDINI EXTRAOCULARI - OCCHIO DX	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
15.9	ALTRI INTERVENTI SU MUSCOLI E TENDINI EXTRAOCULARI		ALTRI INTERVENTI SU MUSCOLI E TENDINI EXTRAOCULARI - OCCHIO SX	3	15.9_3	C		80								400,00	ALTRI INTERVENTI SU MUSCOLI E TENDINI EXTRAOCULARI - OCCHIO SX	
16.22	AGOBIOPSIA ORBITARIA	AGOBIOPSIA ORBITARIA		1			1	34								63,70	AGOBIOPSIA ORBITARIA	
16.22	AGOBIOPSIA ORBITARIA		AGOBIOPSIA ORBITARIA - OCCHIO DX	2	16.22_2	B	1	34								63,70	AGOBIOPSIA ORBITARIA - OCCHIO DX	
16.22	AGOBIOPSIA ORBITARIA		AGOBIOPSIA ORBITARIA - OCCHIO SX	3	16.22_3	C	1	34								63,70	AGOBIOPSIA ORBITARIA - OCCHIO SX	
16.23	BIOPSIA DEL BULBO OCULARE E DELLORBITA	BIOPSIA DEL BULBO OCULARE E DELL'ORBITA		1				80								1.032,90	BIOPSIA DEL BULBO OCULARE E DELL'ORBITA	
16.23	BIOPSIA DEL BULBO OCULARE E DELLORBITA		BIOPSIA DEL BULBO OCULARE	2	16.23_2	B		80								1.032,90	BIOPSIA DEL BULBO OCULARE	
16.23	BIOPSIA DEL BULBO OCULARE E DELLORBITA		BIOPSIA DELL'ORBITA	3	16.23_3	C		80								1.032,90	BIOPSIA DELL'ORBITA	
16.91	INIEZIONE RETROBULBARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE Escluso: Iniezione di sostanza per contrasto radiografico, Iniezione otticociliare	INIEZIONE RETROBULBARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE		1			1	34						Escluso: Iniezione di sostanza per contrasto radiografico, Iniezione otticociliare		36,15	INIEZIONE RETROBULBARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE	
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	34						Escluso: Iniezione di sostanza per contrasto radiografico, Iniezione otticociliare		36,15	INIEZIONE RETROBULBARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE - OCCHIO DX	
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	34						Escluso: Iniezione di sostanza per contrasto radiografico, Iniezione otticociliare		36,15	INIEZIONE RETROBULBARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE - OCCHIO SX	
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	38						Escluso: Rimozione di corpo estraneo intraluminale (98.11)		13,68	INCISIONE DEL CANALE UDITIVO ESTERNO E DEL PADIGLIONE AURICOLARE	
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	38						Escluso: Rimozione di corpo estraneo intraluminale (98.11)		13,68	INCISIONE CANALE UDITIVO EXT E PADIGLIONE AURICOLARE-ORECCHIO DX	
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	38						Escluso: Rimozione di corpo estraneo intraluminale (98.11)		13,68	INCISIONE CANALE UDITIVO EXT E PADIGLIONE AURICOLARE-ORECCHIO SX	
18.12	BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO	BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO		1			1	38								17,92	BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO	
18.12	BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO		BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO DX	2	18.12_2	B	1	38								17,92	BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO DX	
18.12	BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO		BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO SX	3	18.12_3	C	1	38								17,92	BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO SX	
18.29	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI ALTRA LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO Cauterizzazione Coagulazione Criochirurgia Curettage Elettrocoagulazione Enucleazione Asportazione di: residuo (appendice) preauricolare polipi, cisti Escluso: Biopsia dell'orecchio esterno	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO		1			1	38						Escluso: Biopsia dell'orecchio esterno (18.12), Rimozione di Cerume (96.52)		17,04	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
18.29	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI ALTRA LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO Cauterizzazione Coagulazione Criochirurgia		ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO DX	2	18.29_2	B	1	38						Escluso: Biopsia dell'orecchio esterno (18.12), Rimozione di Cerume (96.52)		17,04	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO DX	
18.29	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI ALTRA LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO Cauterizzazione Coagulazione Criochirurgia		ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO SX	3	18.29_3	C	1	38						Escluso: Biopsia dell'orecchio esterno (18.12), Rimozione di Cerume (96.52)		17,04	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO SX	
18.29	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI ALTRA LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO Cauterizzazione Coagulazione Criochirurgia		CRIOCHIRUGIA DI LESIONE ORECCHIO ESTERNO DX	4	18.29_4	B	1	38						Escluso: Biopsia dell'orecchio esterno (18.12), Rimozione di Cerume (96.52)		17,04	CRIOCHIRUGIA DI LESIONE ORECCHIO ESTERNO DX	
18.29	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI ALTRA LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO Cauterizzazione Coagulazione Criochirurgia		CRIOCHIRUGIA DI LESIONE ORECCHIO ESTERNO SX	5	18.29_5	C	1	38						Escluso: Biopsia dell'orecchio esterno (18.12), Rimozione di Cerume (96.52)		17,04	CRIOCHIRUGIA DI LESIONE ORECCHIO ESTERNO SX	
18.29	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI ALTRA LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO Cauterizzazione Coagulazione Criochirurgia		CORREZIONE COLOBOMA AURICOLARE - ORECCHIO DX	6	18.29_6	B	1	38						Escluso: Biopsia dell'orecchio esterno (18.12), Rimozione di Cerume (96.52)		17,04	CORREZIONE COLOBOMA AURICOLARE - ORECCHIO DX	
18.29	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI ALTRA LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO Cauterizzazione Coagulazione Criochirurgia		CORREZIONE COLOBOMA AURICOLARE - ORECCHIO SX	7	18.29_7	C	1	38						Escluso: Biopsia dell'orecchio esterno (18.12), Rimozione di Cerume (96.52)		17,04	CORREZIONE COLOBOMA AURICOLARE - ORECCHIO SX	
18.29	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI ALTRA LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO Cauterizzazione Coagulazione Criochirurgia		CURETTAGE DI LESIONE ORECCHIO ESTERNO DX	8	18.29_8	B	1	38						Escluso: Biopsia dell'orecchio esterno (18.12), Rimozione di Cerume (96.52)		17,04	CURETTAGE DI LESIONE ORECCHIO ESTERNO DX	
18.29	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI ALTRA LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO Cauterizzazione Coagulazione Criochirurgia		CURETTAGE DI LESIONE ORECCHIO ESTERNO SX	9	18.29_9	C	1	38						Escluso: Biopsia dell'orecchio esterno (18.12), Rimozione di Cerume (96.52)		17,04	CURETTAGE DI LESIONE ORECCHIO ESTERNO SX	
18.29	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI ALTRA LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO Cauterizzazione Coagulazione Criochirurgia		ELETTROCOAGULAZIONE/CAUTERIZZAZIONE DI LESIONE ORECCHIO ESTERNO DX	10	18.29_10	B	1	38						Escluso: Biopsia dell'orecchio esterno (18.12), Rimozione di Cerume (96.52)		17,04	ELETTROCOAGULAZIONE/CAUTERIZZAZIONE DI LESIONE ORECCHIO ESTERNO DX	
18.29	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI ALTRA LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO Cauterizzazione Coagulazione Criochirurgia		ELETTROCOAGULAZIONE/CAUTERIZZAZIONE DI LESIONE ORECCHIO ESTERNO SX	11	18.29_11	C	1	38						Escluso: Biopsia dell'orecchio esterno (18.12), Rimozione di Cerume (96.52)		17,04	ELETTROCOAGULAZIONE/CAUTERIZZAZIONE DI LESIONE ORECCHIO ESTERNO SX	
18.29	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI ALTRA LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO Cauterizzazione Coagulazione Criochirurgia		INCISIONE ASCESSO CONDOTTO UDITIVO ORECCHIO DX	12	18.29_12	B	1	38						Escluso: Biopsia dell'orecchio esterno (18.12), Rimozione di Cerume (96.52)		17,04	INCISIONE ASCESSO CONDOTTO UDITIVO ORECCHIO DX	
18.29	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI ALTRA LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO Cauterizzazione Coagulazione Criochirurgia		INCISIONE ASCESSO CONDOTTO UDITIVO ORECCHIO SX	13	18.29_13	C	1	38						Escluso: Biopsia dell'orecchio esterno (18.12), Rimozione di Cerume (96.52)		17,04	INCISIONE ASCESSO CONDOTTO UDITIVO ORECCHIO SX	
20.0	MIRINGOTOMIA	MIRINGOTOMIA		1			1	38								23,88	MIRINGOTOMIA	
20.0	MIRINGOTOMIA		MIRINGOTOMIA ORECCHIO DX	2	20.0_2	B	1	38								23,88	MIRINGOTOMIA ORECCHIO DX	
20.0	MIRINGOTOMIA		MIRINGOTOMIA ORECCHIO SX	3	20.0_3	C	1	38								23,88	MIRINGOTOMIA ORECCHIO SX	
20.31	ELETTROCOCLEOGRAFIA	ELETTROCOCLEOGRAFIA		0	20.31_0	A	1	38								54,23	ELETTROCOCLEOGRAFIA	
20.32.1	BIOPSIA DELL'ORECCHIO MEDIO	BIOPSIA DELL'ORECCHIO MEDIO		1			1	38								30,38	BIOPSIA DELL'ORECCHIO MEDIO	
20.32.1	BIOPSIA DELL'ORECCHIO MEDIO		BIOPSIA DELL'ORECCHIO MEDIO DX	2	20.32.1_2	B	1	38								30,38	BIOPSIA DELL'ORECCHIO MEDIO DX	
20.32.1	BIOPSIA DELL'ORECCHIO MEDIO		BIOPSIA DELL'ORECCHIO MEDIO SX	3	20.32.1_3	C	1	38								30,38	BIOPSIA DELL'ORECCHIO MEDIO SX	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
20.39.1	OTOEMISSIONI ACUSTICHE SOAE, TEOAE, DPOAE	EMISSIONI OTOACUSTICHE		0	20.39.1_0	A	1	38								9,04	EMISSIONI OTOACUSTICHE	
20.8	INTERVENTI SULLA TUBA DI EUSTACHIO Cateterismo, Insufflazione (acido borico, acido salicilico), Intubazione, Politzerizzazione	INTERVENTI SULLA TUBA DI EUSTACHIO		1			1	38								15,24	INTERVENTI SULLA TUBA DI EUSTACHIO	
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	38								15,24	CATETERISMO TUBA DI EUSTACHIO DX	
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	38								15,24	CATETERISMO TUBA DI EUSTACHIO SX	
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	38								15,24	INSUFFLAZIONE TUBA DI EUSTACHIO DX	
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	38								15,24	INSUFFLAZIONE TUBA DI EUSTACHIO SX	
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	38								15,24	INTERVENTI TUBA DI EUSTACHIO DX - CATETER.INTUB.POLITZ.INSUFFL.	
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	38								15,24	INTERVENTI SULLA TUBA DI EUSTACHIO SX - CATETER.INTUB.POLITZ.INSUFFL.	
21.01	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE ANTERIORE	CONTROLLO EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE ANTERIORE		0	21.01_0	A	1	38								15,24	CONTROLLO EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE ANTERIORE	
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	38								27,84	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE POST E ANTERIORE	
21.03	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE (E TAMPONAMENTO) (Cura completa)	CONTROLLO EPISTASSI PER CAUTERIZZAZIONE E TAMPONAMENTO		0	21.03_0	A	1	38								19,56	CONTROLLO EPISTASSI PER CAUTERIZZAZIONE E TAMPONAMENTO	
21.22	BIOPSIA DEL NASO	BIOPSIA DEL NASO		0	21.22_0	A	1	38								30,38	BIOPSIA DEL NASO	
21.31	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE INTRANASALE	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE INTRANASALE		1			1	38								26,04	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE INTRANASALE	
21.31	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE INTRANASALE		ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE INTRANASALE - ADENOIDECTOMIA	2	21.31_2	B	1	38								26,04	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE INTRANASALE - ADENOIDECTOMIA	
21.31	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE INTRANASALE		ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE INTRANASALE - POLIPI NASALI	3	21.31_3	B	1	38								26,04	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE INTRANASALE - POLIPI NASALI	
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	38								26,04	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE INTRANASALE - NEOFORMAZIONE O LESIONE	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
21.31	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE INTRANASALE		ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE INTRANASALE	5	21.31_5	B	1	38								26,04	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE INTRANASALE	
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	38								26,04	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA NASALE NON A CIELO APERTO	
21.91	LISI DI ADERENZE DEL NASO Sinechia nasale	LISI DI ADERENZE DEL NASO		0	21.91_0	A	1	38								26,04	LISI DI ADERENZE DEL NASO	
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	38								26,04	PUNTURA DEI SENI NASALI PER ASPIRAZIONE O LAVAGGIO	
22.71	CHIUSURA DI FISTOLA OROANTRALE Chiusura di fistola del seno nasale	CHIUSURA DI FISTOLA OROANTRALE		0	22.71_0	A	1	35								34,68	CHIUSURA DI FISTOLA OROANTRALE	
23.01	ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO Incluso: Anestesia	ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO		0	23.01_0	A	1	35						DCA 586/2015: 0-14 anni. Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: 0-14 anni. Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: 0-14 anni. Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: 0-14 anni. Vulnerabilità		11,62	ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO	
23.09	ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE Estrazione di altro dente NAS Incluso: Anestesia	ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE		0	23.09_0	A	1	35						DCA 586/2015: 0-14 anni. Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: 0-14 anni. Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: 0-14 anni. Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: 0-14 anni. Vulnerabilità		16,27	ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE	
23.11	ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA Incluso: Anestesia	ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA		0	23.11_0	A	1	35								16,27	ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA	
23.19	ALTRA ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE 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		1			1	35						DCA 586/2015: 0-14 anni. Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: 0-14 anni. Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: 0-14 anni. Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: 0-14 anni. Vulnerabilità		30,21	ALTRA ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE	
23.19	ALTRA ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE 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	1	35						DCA 586/2015: 0-14 anni. Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: 0-14 anni. Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: 0-14 anni. Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: 0-14 anni. Vulnerabilità		30,21	ALLACCIAMENTO DI DENTE INCLUSO	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
23.19	ALTRA ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE 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	1	35						DCA 586/2015: 0-14 anni. Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: 0-14 anni. Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: 0-14 anni. Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: 0-14 anni. Vulnerabilità		30,21	ESTRAZIONE DI DENTE CON ELEVAZIONE DI LEMBO MUCO-PERIOSTALE	
23.19	ALTRA ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE 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	1	35						DCA 586/2015: 0-14 anni. Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: 0-14 anni. Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: 0-14 anni. Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: 0-14 anni. Vulnerabilità		30,21	GERMECTOMIA	
23.19	ALTRA ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE 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	1	35						DCA 586/2015: 0-14 anni. Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: 0-14 anni. Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: 0-14 anni. Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: 0-14 anni. Vulnerabilità		30,21	ODONTECTOMIA NAS	
23.19	ALTRA ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE 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	1	35						DCA 586/2015: 0-14 anni. Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: 0-14 anni. Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: 0-14 anni. Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: 0-14 anni. Vulnerabilità		30,21	RIMOZIONE DI DENTE INCLUSO	
23.20.1	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE Fino a due superfici Incluso: Otturazione carie, Otturazione carie con incappucciamento indiretto della polpa	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE: FINO A DUE SUPERFICI		0	23.20.1_0	A	1	35						DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale. Per il solo "Incappucciamento indiretto della polpa" anche 0-14 anni in caso di evento traumatico.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale. Per il solo "Incappucciamento ind		18,59	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE: FINO A DUE SUPERFICI	
23.20.2	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE A tre o più superfici e/o applicazione di perno endocanalare Incluso: Otturazione carie, Otturazione carie con incappucciamento indiretto della polpa	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE: A TRE O PIU' SUPERFICI		0	23.20.2_0	A	1	35						DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale. Per il solo "Incappucciamento indiretto della polpa" anche 0-14 anni in caso di evento traumatico.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale. Per il solo "Incappucciamento ind		34,86	RICOSTRUZIONE DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE A TRE O PIU' SUPERFICI	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
23.3	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE INTARSIO Ricostruzione di dente fratturato	RICOSTRUZIONE DI DENTE FRATTURATO MEDIANTE INTARSIO		0	23.3_0	A	1	35						DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/201		34,86	RICOSTRUZIONE DI DENTE FRATTURATO MEDIANTE INTARSIO	
23.41	APPLICAZIONE DI CORONA Trattamento per applicazione di corona a giacca in resina	APPLICAZIONE DI CORONA		0	23.41_0	A	1	35						DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/201		31,4	APPLICAZIONE DI CORONA	
23.41.1	APPLICAZIONE DI CORONA IN LEGA AUREA Trattamento per applicazione di corona faccettata in lega aurea e resina o di corona 3/4 lega aurea o in lega aurea fusa	APPLICAZIONE DI CORONA IN LEGA AUREA		1			1	35						DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/201		31,4	APPLICAZIONE DI CORONA IN LEGA AUREA	
23.41.1	APPLICAZIONE DI CORONA IN LEGA AUREA Trattamento per applicazione di corona faccettata in lega aurea e resina o di corona 3/4 lega aurea o in lega aurea fusa		TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI CORONA FACCETTATA IN 3/4 LEGA AUREA O IN LEGA AUREA FUSA	2	23.41.1_2	B	1	35						DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/201		31,4	TRATTAMENTO APPLICAZ CORONA FACCETTATA3/4LEGA AUREA/LEGA AUREAFUSA	
23.41.1	APPLICAZIONE DI CORONA IN LEGA AUREA Trattamento per applicazione di corona faccettata in lega aurea e resina o di corona 3/4 lega aurea o in lega aurea fusa		TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI CORONA FACCETTATA IN LEGA AUREA E RESINA	3	23.41.1_3	C	1	35						DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/201		31,4	TRATTAMENTO APPLICAZIONE CORONA FACCETTATA IN LEGA AUREA E RESINA	
23.41.2	ALTRA APPLICAZIONE DI CORONA Trattamento per applicazione di corona a giacca in porcellana o di corona faccettata (Weneer) in lega aurea e porcellana	ALTRA APPLICAZIONE DI CORONA		1			1	35						DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/201		38,73	ALTRA APPLICAZIONE DI CORONA	
23.41.2	ALTRA APPLICAZIONE DI CORONA Trattamento per applicazione di corona a giacca in porcellana o di corona faccettata (Weneer) in lega aurea e porcellana		TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI CORONA A GIACCA IN PORCELLANA	2	23.41.2_2	B	1	35						DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/201		38,73	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI CORONA A GIACCA IN PORCELLANA	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
23.41.2	ALTRA APPLICAZIONE DI CORONA Trattamento per applicazione di corona a giacca in porcellana o di corona faccettata (Weneer) in lega aurea e porcellana		TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI CORONA FACCETTATA (WENEER) IN LEGA AUREA E PORCELLANA	3	23.41.2_3	C	1	35						DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/201		38,73	TRATTAMEN APPLICAZ CORONA FACCETTATA(WENEER)LEGA AUREA E PORCELLANA	
23.41.3	APPLICAZIONE DI CORONA E PERNO Trattamento per applicazione di corona a giacca in resina o oro resina con perno moncone in lega aurea	APPLICAZIONE DI CORONA E PERNO		1			1	35						DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/201		44,16	APPLICAZIONE DI CORONA E PERNO	
23.41.3	APPLICAZIONE DI CORONA E PERNO Trattamento per applicazione di corona a giacca in resina o oro resina con perno moncone in lega aurea		TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI CORONA A GIACCA IN ORO RESINA CON PERNO MONCONE IN LEGA AUREA	2	23.41.3_2	B	1	35						DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/201		44,16	TRAT APPLICAZ CORONA A GIACCA ORO RESINA PERNO MONCONE LEGA AUREA	
23.41.3	APPLICAZIONE DI CORONA E PERNO Trattamento per applicazione di corona a giacca in resina o oro resina con perno moncone in lega aurea		TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI CORONA A GIACCA IN RESINA CON PERNO MONCONE IN LEGA AUREA	3	23.41.3_3	C	1	35						DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/201		44,16	TRAT APPLICAZ CORONA A GIACCA RESINA PERNO MONCONE IN LEGA AUREA	
23.41.4	ALTRA APPLICAZIONE DI CORONA E PERNO Trattamento per applicazione di corona a giacca in porcellana o oro porcellana con perno moncone in lega aurea	ALTRA APPLICAZIONE DI CORONA E PERNO		1			1	35						DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/201		44,16	ALTRA APPLICAZIONE DI CORONA E PERNO	
23.41.4	ALTRA APPLICAZIONE DI CORONA E PERNO Trattamento per applicazione di corona a giacca in porcellana o oro porcellana con perno moncone in lega aurea		TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI CORONA A GIACCA IN ORO PORCELLANA CON PERNO MONCONE IN LEGA AUREA	2	23.41.4_2	B	1	35						DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/201		44,16	TRAT APPLICAZ CORONA A GIACCA ORO PORCEL PERNO MONCONE LEGA AUREA	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
23.41.4	ALTRA APPLICAZIONE DI CORONA E PERNO Trattamento per applicazione di corona a giacca in porcellana o oro porcellana con perno moncone in lega aurea		TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI CORONA A GIACCA IN PORCELLANA CON PERNO MONCONE IN LEGA AUREA	3	23.41.4_3	C	1	35						DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/201		44,16	TRAT APPLICAZ CORONA A GIACCA PORCELLANA PERNO MONCONE LEGA AUREA	
23.42	INSERZIONE DI PONTE FISSO Trattamento per applicazione di elemento fuso in lega aurea, oro resina o oro porcellana e/o elemento di sovrastruttura per corona su impianti endoossei (Per elemento)	INSERZIONE DI PONTE FISSO		0	23.42_0	A	1	35						DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/201		69,72	INSERZIONE DI PONTE FISSO	
23.43.1	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE Trattamento per applicazione protesi rimovibile completa (Per arcata)	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE		1			1	35						DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/201		129,11	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE	
23.43.1	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE Trattamento per applicazione protesi rimovibile completa (Per arcata)		INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE COMPLETA ARCATA INFERIORE	2	23.43.1_2	B	1	35						DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/201		129,11	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE COMPLETA ARCATA INFERIORE	
23.43.1	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE Trattamento per applicazione protesi rimovibile completa (Per arcata)		INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE COMPLETA ARCATA SUPERIORE	3	23.43.1_3	C	1	35						DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/201		129,11	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE COMPLETA ARCATA SUPERIORE	
23.43.2	ALTRA INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE Trattamento per applicazione protesi rimovibile parziale [protesi scheletrata in cromo-cobalto-molibdeno o oro] (Per arcata) Incluso: eventuali attacchi di precisione	ALTRA INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE		1			1	35						DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/201		81,34	ALTRA INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE	
23.43.2	ALTRA INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE Trattamento per applicazione protesi rimovibile parziale [protesi scheletrata in cromo-cobalto-molibdeno o oro] (Per arcata) Incluso: eventuali attacchi di precisione		TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE	2	23.43.2_2	B	1	35						DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/201		81,34	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
23.43.2	ALTRA INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE Trattamento per applicazione protesi rimovibile parziale [protesi scheletrata in cromo-cobalto-molibdeno o oro] (Per arcata) Incluso: eventuali attacchi di precisione		TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE [PROTESI SCHELETRATA IN CROMO-COBALTO-MOLIBDENO O ORO] - ARCATA INFERIORE	3	23.43.2_3	C	1	35						DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/201		81,34	TRATTAMENTO APPLICAZIONE PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE-ARCATA INF	
23.43.2	ALTRA INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE Trattamento per applicazione protesi rimovibile parziale [protesi scheletrata in cromo-cobalto-molibdeno o oro] (Per arcata) Incluso: eventuali attacchi di precisione		TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE [PROTESI SCHELETRATA IN CROMO-COBALTO-MOLIBDENO O ORO] - ARCATA SUPERIORE	4	23.43.2_4	D	1	35						DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/201		81,34	TRATTAMENTO APPLICAZIONE PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE-ARCATA SUP	
23.43.3	INSERZIONE DI PROTESI PROVVISORIA Rimovibile o fissa (Per elemento)	INSERZIONE DI PROTESI PROVVISORIA		1			1	35						DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/201		16,27	INSERZIONE DI PROTESI PROVVISORIA	
23.43.3	INSERZIONE DI PROTESI PROVVISORIA Rimovibile o fissa (Per elemento)		INSERZIONE ELEMENTO PROTESI PROVVISORIA FISSA	2	23.43.3_2	B	1	35						DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/201		16,27	INSERZIONE ELEMENTO PROTESI PROVVISORIA FISSA	
23.43.3	INSERZIONE DI PROTESI PROVVISORIA Rimovibile o fissa (Per elemento)		INSERZIONE ELEMENTO PROTESI PROVVISORIA RIMOVIBILE	3	23.43.3_3	C	1	35						DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/201		16,27	INSERZIONE ELEMENTO PROTESI PROVVISORIA RIMOVIBILE	
23.49.1	ALTRA RIPARAZIONE DENTARIA Molaggio selettivo dei denti (Per seduta)	ALTRA RIPARAZIONE DENTARIA		0	23.49.1_0	A	1	35						DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria in caso di sindrome algica e disfunzionale dell'ATM.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria in caso di sindrome algica e disfunzionale dell'ATM.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria in caso di sindrome algica e disfunzi		16,27	ALTRA RIPARAZIONE DENTARIA	
23.5	IMPIANTO DI DENTE Reimpianto di elementi dentari lussati o avulsi	IMPIANTO DI DENTE: LUSSATO O AVULSO		0	23.5_0	A	1	35						DCA 586/2015: 0-14 anni. Vulnerabilità sanitaria.DCA 586/2015: 0-14 anni. Vulnerabilità sanitaria.DCA 586/2015: 0-14 anni. Vulnerabilità sanitaria.DCA 586/2015: 0-14 anni. Vulnerabilità sanitaria.DCA 586/20		11,62	IMPIANTO DI DENTE: LUSSATO O AVULSO	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
23.6	IMPIANTO DI PROTESI DENTARIA Impianto dentale endoosseo	IMPIANTO DI PROTESI DENTARIA: IMPIANTO DENTALE ENDOOSSEO		0	23.6_0	A	1	35						DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria in caso di sindrome algica e disfunzionale dell'ATM.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria in caso di sindrome algica e disfunzionale dell'ATM.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria in caso di sindrome algica e disfunzi		81,34	IMPIANTO DI PROTESI DENTARIA: IMPIANTO DENTALE ENDOOSSEO	
23.71.1	TERAPIA CANALARE IN DENTE MONORADICOLATO Trattamento o pulpotomia Escluso: Otturazione (23.20.1, 23.20.2)	TERAPIA CANALARE IN DENTE MONORADICOLATO		0	23.71.1_0	A	1	35						Escluso: Otturazione (23.20.1, 23.20.2); DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale. 0-14 anni in caso di evento traumatico.Escluso: Otturazione (23.20.1, 23.20.2); DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale. 0-14 anni		34,86	TERAPIA CANALARE IN DENTE MONORADICOLATO	
23.71.2	TERAPIA CANALARE IN DENTE PLURIRADICOLATO Trattamento o pulpotomia Escluso: Otturazione (23.20.1, 23.20.2)	TERAPIA CANALARE IN DENTE PLURIRADICOLATO		0	23.71.2_0	A	1	35						Escluso: Otturazione (23.20.1, 23.20.2) DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria.Escluso: Otturazione (23.20.1, 23.20.2) DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria.Escluso: Otturazione (23.20.1, 23.20.2) DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria.Escluso: Otturazione		53,45	TERAPIA CANALARE IN DENTE PLURIRADICOLATO	
23.73	APICECTOMIA Incluso: Otturazione retrograda	APICECTOMIA		0	23.73_0	A	1	35						DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria.DCA 586/2015: Vulnerabilità		44,16	APICECTOMIA	
24.00.1	GENGIVECTOMIA (Per gruppo di 4 denti) Incluso: Innesto libero o peduncolato	GENGIVECTOMIA		1			1	35								27,89	GENGIVECTOMIA	
24.00.1	GENGIVECTOMIA (Per gruppo di 4 denti) Incluso: Innesto libero o peduncolato		GENGIVECTOMIA CON INNESTO LIBERO	2	24.00.1_2	B	1	35								27,89	GENGIVECTOMIA CON INNESTO LIBERO	
24.00.1	GENGIVECTOMIA (Per gruppo di 4 denti) Incluso: Innesto libero o peduncolato		GENGIVECTOMIA CON INNESTO PEDUNCOLATO	3	24.00.1_3	C	1	35								27,89	GENGIVECTOMIA CON INNESTO PEDUNCOLATO	
24.11	BIOPSIA DELLA GENGIVA	BIOPSIA DELLA GENGIVA		0	24.11_0	A	1	35								19,46	BIOPSIA DELLA GENGIVA	
24.12	BIOPSIA DELL'ALVEOLO	BIOPSIA DELL'ALVEOLO		0	24.12_0	A	1	35								19,46	BIOPSIA DELL'ALVEOLO	
24.20.1	GENGIVOPLASTICA [CHIRURGIA PARODONTALE] Lembo di Widman modificato con levigatura radici e curettage tasche infraossee, applicazione di osso o membrane, osteoplastica (Per sestante)	GENGIVOPLASTICA [CHIRURGIA PARODONTALE]		1			1	35						DCA 586/2015: 0-14 anni. Vulnerabilità sanitaria.DCA 586/2015: 0-14 anni. Vulnerabilità sanitaria.DCA 586/2015: 0-14 anni. Vulnerabilità sanitaria.DCA 586/2015: 0-14 anni. Vulnerabilità sanitaria.DCA 586/20		58,1	GENGIVOPLASTICA [CHIRURGIA PARODONTALE]	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
24.20.1	GENGIVOPLASTICA [CHIRURGIA PARODONTALE] Lembo di Widman modificato con levigatura radici e curettage tasche infraossee, applicazione di osso o membrane, osteoplastica (Per sestante)		APPLICAZIONE DI OSSO O MEMBRANE	2	24.20.1_2	B	1	35						DCA 586/2015: 0-14 anni. Vulnerabilità sanitaria.DCA 586/2015: 0-14 anni. Vulnerabilità sanitaria.DCA 586/2015: 0-14 anni. Vulnerabilità sanitaria.DCA 586/2015: 0-14 anni. Vulnerabilità sanitaria.DCA 586/20		58,1	APPLICAZIONE DI OSSO O MEMBRANE	
24.20.1	GENGIVOPLASTICA [CHIRURGIA PARODONTALE] Lembo di Widman modificato con levigatura radici e curettage tasche infraossee, applicazione di osso o membrane, osteoplastica (Per sestante)		LEMBO DI WIDMAN MODIFICATO CON LEVIGATURA RADICI E CURETTAGE TASCHE INFRAOSSEE	3	24.20.1_3	C	1	35						DCA 586/2015: 0-14 anni. Vulnerabilità sanitaria.DCA 586/2015: 0-14 anni. Vulnerabilità sanitaria.DCA 586/2015: 0-14 anni. Vulnerabilità sanitaria.DCA 586/2015: 0-14 anni. Vulnerabilità sanitaria.DCA 586/20		58,1	LEMBO WIDMAN MODIFICATO LEVIGAT RADICI-CURETTAGE TASCHE INFRAOSSEE	
24.20.1	GENGIVOPLASTICA [CHIRURGIA PARODONTALE] Lembo di Widman modificato con levigatura radici e curettage tasche infraossee, applicazione di osso o membrane, osteoplastica (Per sestante)		CHIRURGIA PARODONTALE	4	24.20.1_4	D	1	35						DCA 586/2015: 0-14 anni. Vulnerabilità sanitaria.DCA 586/2015: 0-14 anni. Vulnerabilità sanitaria.DCA 586/2015: 0-14 anni. Vulnerabilità sanitaria.DCA 586/2015: 0-14 anni. Vulnerabilità sanitaria.DCA 586/20		58,1	CHIRURGIA PARODONTALE	
24.31	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA GENGIVA Asportazione di epulidi Escluso: Biopsia della gengiva (24.11), Asportazione di lesione odontogena (24.4)	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA GENGIVA		0	24.31_0	A	1	35						Escluso: Biopsia della gengiva (24.11), Asportazione di lesione odontogena (24.4) DCA 586/2015: 0-14 anni. Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.Escluso: Biopsia della gengiva (24.11), Asportazione di lesione odontogena (24.4) DCA 586/2015: 0-14		27,89	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA GENGIVA	
24.39.1	LEVIGATURA DELLE RADICI Levigatura di radici e/o curettage delle tasche parodontali a cielo coperto (Per sestante)	LEVIGATURA DELLE RADICI		0	24.39.1_0	A	1	35						DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/201		23,24	LEVIGATURA DELLE RADICI	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
24.39.2	INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO (Per emiarcata)	INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO		1			1	35						DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria.DCA 586/2015: Vulnerabilità		20,92	INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO	
24.39.2	INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO (Per emiarcata)		INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO EMIARCATA INFERIORE DX	2	24.39.2_2	B	1	35						DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria.DCA 586/2015: Vulnerabilità		20,92	INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO EMIARCATA INFERIORE DX	
24.39.2	INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO (Per emiarcata)		INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO EMIARCATA INFERIORE SX	3	24.39.2_3	C	1	35						DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria.DCA 586/2015: Vulnerabilità		20,92	INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO EMIARCATA INFERIORE SX	
24.39.2	INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO (Per emiarcata)		INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO EMIARCATA SUPERIORE DX	4	24.39.2_4	D	1	35						DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria.DCA 586/2015: Vulnerabilità		20,92	INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO EMIARCATA SUPERIORE DX	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
24.39.2	INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO (Per emiarcata)		INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO EMIARCATA SUPERIORE SX	5	24.39.2_5	E	1	35						DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria.DCA 586/2015: Vulnerabilità		20,92	INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO EMIARCATA SUPERIORE SX	
24.4	ASPORTAZIONE DI LESIONE DENTARIA DELLA MANDIBOLA Asportazione di lesione odontogenica	ASPORTAZIONE DI LESIONE ODONTOGENICA DEI MASCELLARI		0	24.4_0	A	1	35						DCA 586/2015: 0-14 anni. Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: 0-14 anni. Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: 0-14 anni. Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: 0-14 anni. Vulnerabilità		53,04	ASPORTAZIONE DI LESIONE ODONTOGENICA DEI MASCELLARI	
24.70.1	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI (Per anno)	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI (PER ANNO)		0	24.70.1_0	A	1	35						DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria (Indice IOTN = 4/5). Vulnerabilità sociale (Indice IOTN 4/5).DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria (Indice IOTN = 4/5). Vulnerabilità sociale (Indice IOTN 4/5).DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria (Indice IOTN = 4/5)		116,2	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI (PER ANNO)	
24.70.2	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI FISSI (Per anno)	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI FISSI (PER ANNO)		0	24.70.2_0	A	1	35						DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria (Indice IOTN = 4/5). Vulnerabilità sociale (Indice IOTN 4/5).DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria (Indice IOTN = 4/5). Vulnerabilità sociale (Indice IOTN 4/5).DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria (Indice IOTN = 4/5)		116,2	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI FISSI (PER ANNO)	
24.70.3	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI ORTOPEDICO FUNZIONALI Incluso: Trattamento con placca di svincolo (Per anno)	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI ORTOPEDICO FUNZIONALI (PER ANNO)		0	24.70.3_0	A	1	35						DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria (Indice IOTN = 4/5). Vulnerabilità sociale (Indice IOTN 4/5).DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria (Indice IOTN = 4/5). Vulnerabilità sociale (Indice IOTN 4/5).DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria (Indice IOTN = 4/5)		116,2	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI ORTOP FUNZIONALI (PER ANNO)	
24.80.1	RIPARAZIONE DI APPARECCHIO ORTODONTICO	RIPARAZIONE DI APPARECCHIO ORTODONTICO		0	24.80.1_0	A	1	35						DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria (Indice IOTN = 4/5). Vulnerabilità sociale (Indice IOTN 4/5).DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria (Indice IOTN = 4/5). Vulnerabilità sociale (Indice IOTN 4/5).DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria (Indice IOTN = 4/5)		26,75	RIPARAZIONE DI APPARECCHIO ORTODONTICO	
25.01	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DELLA LINGUA	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DELLA LINGUA		0	25.01_0	A	1	35								27,3	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DELLA LINGUA	
25.91	FRENULOTOMIA LINGUALE Escluso: Frenulotomia labiale (27.91)	FRENULOTOMIA E FRENULECTOMIA		0	25.91_0	A	1	35						Escluso: Frenulotomia labiale (27.91)		17,64	FRENULOTOMIA E FRENULECTOMIA	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
25.92	FRENULECTOMIA LINGUALE Escluso: Frenulectomia labiale (27.41)	FRENULECTOMIA LINGUALE		0	25.92_0	A	1	35						Escluso: Frenulectomia labiale (27.41)		17,64	FRENULECTOMIA LINGUALE	
26.0	INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI Asportazione di calcoli del dotto salivare	INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI		1			1	35								23,4	INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI	
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	35								23,4	ASPORTAZIONE CALCOLI DEL DOTTO SALIVARE - PAROTIDE DX	
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	35								23,4	ASPORTAZIONE CALCOLI DEL DOTTO SALIVARE - PAROTIDE SX	
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	35								23,4	ASPORTAZIONE CALCOLI DEL DOTTO SALIVARE - SOTTOLINGUALE DX	
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	35								23,4	ASPORTAZIONE CALCOLI DEL DOTTO SALIVARE - SOTTOLINGUALE SX	
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	35								23,4	ASPORTAZIONE CALCOLI DEL DOTTO SALIVARE - SOTTOMANDIBOLARE DX	
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	35								23,4	ASPORTAZIONE CALCOLI DEL DOTTO SALIVARE - SOTTOMANDIBOLARE SX	
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	35								23,4	INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI - PAROTIDE DX	
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	35								23,4	INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI - PAROTIDE SX	
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	35								23,4	INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI - SOTTOLINGUALE DX	
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	35								23,4	INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI - SOTTOLINGUALE SX	
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	35								23,4	INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI - SOTTOMANDIBOLARE DX	
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	35								23,4	INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI - SOTTOMANDIBOLARE SX	
26.11	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE		1			1	35								20,58	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE	
26.11	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE		BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE - PAROTIDE DX	2	26.11_2	B	1	35								20,58	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE - PAROTIDE DX	
26.11	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE		BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE - PAROTIDE SX	3	26.11_3	C	1	35								20,58	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE - PAROTIDE SX	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
26.11	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE		BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE - SOTTOLINGUALE DX	4	26.11_4	D	1	35								20,58	BIOPSIA[AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE-SOTTOLINGUALE DX	
26.11	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE		BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE - SOTTOLINGUALE SX	5	26.11_5	E	1	35								20,58	BIOPSIA[AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE-SOTTOLINGUALE SX	
26.11	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE		BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE - SOTTOMANDIBOLARE DX	6	26.11_6	F	1	35								20,58	BIOPSIA[AGOBIOPSIA] GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE-SOTTOMANDIBOLARE DX	
26.11	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE		BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE - SOTTOMANDIBOLARE SX	7	26.11_7	G	1	35								20,58	BIOPSIA[AGOBIOPSIA] GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE-SOTTOMANDIBOLARE SX	
26.91	SPECILLAZIONE DI DOTTO SALIVARE	SPECILLAZIONE DI DOTTO SALIVARE		1			1	35								17,64	SPECILLAZIONE DI DOTTO SALIVARE	
26.91	SPECILLAZIONE DI DOTTO SALIVARE		SPECILLAZIONE DI DOTTO SALIVARE - PAROTIDE DX	2	26.91_2	B	1	35								17,64	SPECILLAZIONE DI DOTTO SALIVARE - PAROTIDE DX	
26.91	SPECILLAZIONE DI DOTTO SALIVARE		SPECILLAZIONE DI DOTTO SALIVARE - PAROTIDE SX	3	26.91_3	C	1	35								17,64	SPECILLAZIONE DI DOTTO SALIVARE - PAROTIDE SX	
26.91	SPECILLAZIONE DI DOTTO SALIVARE		SPECILLAZIONE DI DOTTO SALIVARE - SOTTOMANDIBOLARE DX	4	26.91_4	D	1	35								17,64	SPECILLAZIONE DI DOTTO SALIVARE - SOTTOMANDIBOLARE DX	
26.91	SPECILLAZIONE DI DOTTO SALIVARE		SPECILLAZIONE DI DOTTO SALIVARE - SOTTOMANDIBOLARE SX	5	26.91_5	E	1	35								17,64	SPECILLAZIONE DI DOTTO SALIVARE - SOTTOMANDIBOLARE SX	
27.21	BIOPSIA DEL PALATO OSSEO	BIOPSIA DEL PALATO OSSEO		0	27.21_0	A	1	35								19,46	BIOPSIA DEL PALATO OSSEO	
27.23	BIOPSIA DEL LABBRO	BIOPSIA DEL LABBRO		1			1	35								19,46	BIOPSIA DEL LABBRO	
27.23	BIOPSIA DEL LABBRO		BIOPSIA DEL LABBRO INFERIORE	2	27.23_2	B	1	35								19,46	BIOPSIA DEL LABBRO INFERIORE	
27.23	BIOPSIA DEL LABBRO		BIOPSIA DEL LABBRO SUPERIORE	3	27.23_3	C	1	35								19,46	BIOPSIA DEL LABBRO SUPERIORE	
27.24	BIOPSIA DELLA BOCCA, STRUTTURA NON SPECIFICATA	BIOPSIA DEL CAVO ORALE		1			1	35						Escluso: biopsia del labbro (27.23) e delle ghiandole salivari (91.41.5)		19,46	BIOPSIA DEL CAVO ORALE	
27.24	BIOPSIA DELLA BOCCA, STRUTTURA NON SPECIFICATA		BIOPSIA DEL CAVO ORALE - BRUSHING PER PRELIEVO CAMPIONE	2	27.24_2	B	1	35						Escluso: biopsia del labbro (27.23) e delle ghiandole salivari (91.41.5)		19,46	BIOPSIA DEL CAVO ORALE - BRUSHING PER PRELIEVO CAMPIONE	
27.24	BIOPSIA DELLA BOCCA, STRUTTURA NON SPECIFICATA		BIOPSIA DEL CAVO ORALE - GUANCIA DX	3	27.24_3	C	1	35						Escluso: biopsia del labbro (27.23) e delle ghiandole salivari (91.41.5)		19,46	BIOPSIA DEL CAVO ORALE - GUANCIA DX	
27.24	BIOPSIA DELLA BOCCA, STRUTTURA NON SPECIFICATA		BIOPSIA DEL CAVO ORALE - GUANCIA SX	4	27.24_4	D	1	35						Escluso: biopsia del labbro (27.23) e delle ghiandole salivari (91.41.5)		19,46	BIOPSIA DEL CAVO ORALE - GUANCIA SX	
27.24	BIOPSIA DELLA BOCCA, STRUTTURA NON SPECIFICATA		BIOPSIA DEL CAVO ORALE - PALATO MOLLE	5	27.24_5	E	1	35						Escluso: biopsia del labbro (27.23) e delle ghiandole salivari (91.41.5)		19,46	BIOPSIA DEL CAVO ORALE - PALATO MOLLE	
27.24	BIOPSIA DELLA BOCCA, STRUTTURA NON SPECIFICATA		BIOPSIA DEL CAVO ORALE - PAVIMENTO ORALE	6	27.24_6	F	1	35						Escluso: biopsia del labbro (27.23) e delle ghiandole salivari (91.41.5)		19,46	BIOPSIA DEL CAVO ORALE - PAVIMENTO ORALE	
27.41	FRENULECTOMIA LABIALE Escluso: Sezione del frenulo labiale (27.91)	FRENULECTOMIA LABIALE		0	27.41_0	A	1	35						Escluso: Sezione del frenulo labiale (27.91)		17,64	FRENULECTOMIA LABIALE	
27.49.1	ALTRA ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA BOCCA Asportazione neoformazioni del cavo orale	ASPORTAZIONE DI LESIONE O NEOFORMAZIONE DEL CAVO ORALE		0	27.49.1_0	A	1	35								23,4	ASPORTAZIONE DI LESIONE O NEOFORMAZIONE DEL CAVO ORALE	
27.51	SUTURA DI LACERAZIONE DEL LABBRO	SUTURA DI LACERAZIONE DEL LABBRO		1			1	35								23,4	SUTURA DI LACERAZIONE DEL LABBRO	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
27.51	SUTURA DI LACERAZIONE DEL LABBRO		SUTURA DI LACERAZIONE DEL LABBRO INFERIORE	2	27.51_2	B	1	35								23,4	SUTURA DI LACERAZIONE DEL LABBRO INFERIORE	
27.51	SUTURA DI LACERAZIONE DEL LABBRO		SUTURA DI LACERAZIONE DEL LABBRO SUPERIORE	3	27.51_3	C	1	35								23,4	SUTURA DI LACERAZIONE DEL LABBRO SUPERIORE	
27.52	SUTURA DI LACERAZIONE DI ALTRA PARTE DELLA BOCCA	SUTURA DI LACERAZIONE DI ALTRA PARTE DELLA BOCCA		0	27.52_0	A	1	35								23,4	SUTURA DI LACERAZIONE DI ALTRA PARTE DELLA BOCCA	
27.71	INCISIONE DELL' UGOLA	INCISIONE DELL'UGOLA		0	27.71_0	A	1	38								11,76	INCISIONE DELL'UGOLA	
27.91	FRENULOTOMIA LABIALE Sezione del frenulo labiale Escluso: Frenulotomia linguale (25.91)	FRENULOTOMIA LABIALE		0	27.91_0	A	1	35						Escluso: Frenulotomia linguale (25.91)		17,64	FRENULOTOMIA LABIALE	
28.00.1	INCISIONE E DRENAGGIO ASCESSO PERITONSILLARE	INCISIONE E DRENAGGIO ASCESSO PERITONSILLARE		0	28.00.1_0	A	1	38								23,4	INCISIONE E DRENAGGIO ASCESSO PERITONSILLARE	
29.12	BIOPSIA FARINGEA	BIOPSIA FARINGEA		0	29.12_0	A	1	38								27,3	BIOPSIA FARINGEA	
31.42	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA Laringoscopia a fibre ottiche	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA		1			1	38								27,11	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA	
31.42	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA Laringoscopia a fibre ottiche		LARINGOSCOPIA A FIBRE OTTICHE	2	31.42_2	B	1	38								27,11	LARINGOSCOPIA A FIBRE OTTICHE	
31.42	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA Laringoscopia a fibre ottiche		LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA	3	31.42_3	B	1	38								27,11	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA	
31.42	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA Laringoscopia a fibre ottiche		RINOFARINGOSCOPIA A FIBRE OTTICHE	4	31.42_4	B	1	38								27,11	RINOFARINGOSCOPIA A FIBRE OTTICHE	
31.42	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA Laringoscopia a fibre ottiche		TRACHEOSCOPIA FIBRE OTTICHE	5	31.42_5	B	1	38								27,11	TRACHEOSCOPIA FIBRE OTTICHE	
31.42	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA Laringoscopia a fibre ottiche		VIDEOENDOSCOPIA DELLE VIE AEREE E DIGESTIVE SUPERIORI (VADS)	6	31.42_6	B	1	38								27,11	VIDEOENDOSCOPIA DELLE VIE AEREE E DIGESTIVE SUPERIORI (VADS)	
31.42.1	LARINGOSCOPIA INDIRETTA Incluso: Anestesia	LARINGOSCOPIA INDIRETTA		0	31.42.1_0	A	1	38								6,97	LARINGOSCOPIA INDIRETTA	
31.42.2	LARINGOSTROBOSCOPIA	LARINGOSTROBOSCOPIA		0	31.42.2_0	A	1	38								20,92	LARINGOSTROBOSCOPIA	
31.43	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELLA LARINGE In laringoscopia indiretta o con fibre ottiche Incluso: Anestesia	BIOPSIA DELLA LARINGE		0	31.43_0	A	1	38								34,16	BIOPSIA DELLA LARINGE	
31.48.1	ESAME ELETTROGLOTTOGRAFICO	ESAME ELETTROGLOTTOGRAFICO		0	31.48.1_0	A	1	38								12,91	ESAME ELETTROGLOTTOGRAFICO	
31.48.2	ESAME FONETOGRAFICO	ANALISI STRUMENTALE DELLA VOCE		0	31.48.2_0	A	1	38								22,67	ANALISI STRUMENTALE DELLA VOCE	
33.22	BRONCOSCOPIA CON FIBRE OTTICHE Tracheobroncoscopia esplorativa Escluso: Broncoscopia con biopsia (33.24)	BRONCOSCOPIA [fibre-ottiche-autofluorescenza-Ebus]		0	33.22_0	A	1	68								82,63	BRONCOSCOPIA [fibre-ottiche-autofluorescenza-Ebus]	
33.24	BIOPSIA BRONCHIALE [ENDOSCOPICA] Broncoscopia (fibre ottiche) (rigida) con: biopsia esfoliativa del polmone brushing o washing per prelievo di campione biopsia asportativa Escluso: Biopsia percutanea del polmone diversa da quella esfoliativa	BRONCOSCOPIA CON PRELIEVO BRONCHIALE con: biopsia bronchiale brushing, washing BAL		0	33.24_0	A	1	68								180,74	BRONCOSCOPIA CON PRELIEVO BRONCHIALE	
34.24	BIOPSIA DELLA PLEURA Biopsia con ago sottile	BIOPSIA DELLA PLEURA: CON AGO SOTTILE		1			1	09								180,74	BIOPSIA DELLA PLEURA: CON AGO SOTTILE	
34.24	BIOPSIA DELLA PLEURA Biopsia con ago sottile		BIOPSIA DELLA PLEURA: CON AGO SOTTILE	2	34.24_2		1	09								180,74	BIOPSIA DELLA PLEURA: CON AGO SOTTILE	
34.24	BIOPSIA DELLA PLEURA Biopsia con ago sottile		BIOPSIA DELLA PLEURA: CON AGO SOTTILE - LATO DX	3	34.24_3		1	09								180,74	BIOPSIA DELLA PLEURA: CON AGO SOTTILE - LATO DX	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
34.24	BIOPSIA DELLA PLEURA Biopsia con ago sottile		BIOPSIA DELLA PLEURA: CON AGO SOTTILE - LATO SX	4	34.24_4		1	09								180,74	BIOPSIA DELLA PLEURA: CON AGO SOTTILE - LATO SX	
34.91	TORACENTESI	TORACENTESI		1			1	09								111,6	TORACENTESI	
34.91	TORACENTESI		TORACENTESI	2	34.91_2		1	09								111,6	TORACENTESI	
34.91	TORACENTESI		TORACENTESI - LATO DX	3	34.91_3		1	09								111,6	TORACENTESI - LATO DX	
34.91	TORACENTESI		TORACENTESI - LATO SX	4	34.91_4		1	09								111,6	TORACENTESI - LATO SX	
34.91.1	TORACENTESI TC-guidata	TORACENTESI TC GUIDATA		0	34.91.1_0	A	1	09	69							198,36	TORACENTESI TC GUIDATA	
34.92	INIEZIONE NELLA CAVITA' TORACICA Pleurodesi chimica, iniezione di agente citotossico o tetraciclina E' richiesto un codice aggiuntivo per eventuale chemioterapico antitumorale (99.25) Escluso: Iniezione per collasso del polmone	INIEZIONE NELLA CAVITA' TORACICA		0	34.92_0	A	1	64								61,97	INIEZIONE NELLA CAVITA' TORACICA	
38.22	ANGIOSCOPIA PERCUTANEA Capillaroscopia Escluso: Angioscopia dell' occhio (95.12)	ANGIOSCOPIA PERCUTANEA Capillaroscopia		0	38.22_0	A	1	05	08							59,29	ANGIOSCOPIA PERCUTANEA	
38.22.1	CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE Escluso: Angioscopia dell' occhio (95.12)	CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE		0	38.22.1_0	A	1	05	08					Escluso: Angioscopia dell' occhio (95.12)		59,29	CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE	
38.59.1	FLEBECTOMIA (MINISTRIPPING) DI VENE VARICOSE SINGOLA O MULTIPLA DELL' ARTO INFERIORE (prestazione comprensiva di anestesia, visite ed esami pre e post intervento)	MINISTRIPPING DI VENE VARICOSE DELL' ARTO INFERIORE		1			1	05	09							430	MINISTRIPPING DI VENE VARICOSE DELL' ARTO INFERIORE	
38.59.1	FLEBECTOMIA (MINISTRIPPING) DI VENE VARICOSE SINGOLA O MULTIPLA DELL' ARTO INFERIORE (prestazione comprensiva di anestesia, visite ed esami pre e post intervento)		MINISTRIPPING DI VENE VARICOSE DELL'ARTO INFERIORE DX	2	38.59.1_2	B	1	05	09							430	MINISTRIPPING DI VENE VARICOSE DELL'ARTO INFERIORE DX	
38.59.1	FLEBECTOMIA (MINISTRIPPING) DI VENE VARICOSE SINGOLA O MULTIPLA DELL' ARTO INFERIORE (prestazione comprensiva di anestesia, visite ed esami pre e post intervento)		MINISTRIPPING DI VENE VARICOSE DELL'ARTO INFERIORE SX	3	38.59.1_3	C	1	05	09							430	MINISTRIPPING DI VENE VARICOSE DELL'ARTO INFERIORE SX	
38.59.2	INTERVENTI ENDOVASCOLARI SULLE VARICI con tecnica laser (prestazione comprensiva di esami pre e post intervento, intervento e visita di controllo)	INTERVENTI ENDOVASCOLARI SULLE VARICI ESEGUITI CON TECNICA LASER		1			1	05	09							400	INTERVENTI ENDOVASCOLARI SULLE VARICI ESEGUITI CON TECNICA LASER	
38.59.2	INTERVENTI ENDOVASCOLARI SULLE VARICI con tecnica laser (prestazione comprensiva di esami pre e post intervento, intervento e visita di controllo)		INTERVENTI ENDOVASCOLARI SULLE VARICI ESEGUITI CON TECNICA LASER - ARTO INFERIORE DX	2	38.59.2_2	B	1	05	09							400	INTERVENTI ENDOVASCOLARI SULLE VARICI CON TECNICA LASER-ARTO INF DX	
38.59.2	INTERVENTI ENDOVASCOLARI SULLE VARICI con tecnica laser (prestazione comprensiva di esami pre e post intervento, intervento e visita di controllo)		INTERVENTI ENDOVASCOLARI SULLE VARICI ESEGUITI CON TECNICA LASER - ARTO INFERIORE SX	3	38.59.2_3	B	1	05	09							400	INTERVENTI ENDOVASCOLARI SULLE VARICI CON TECNICA LASER-ARTO INF SX	
38.95	CATETERISMO VENOSO PER DIALISI RENALE Singolo o doppio	CATETERISMO VENOSO PER DIALISI RENALE		0	38.95_0	A	1	29								258,23	CATETERISMO VENOSO PER DIALISI RENALE	
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	05	64					Escluso: Puntura per arteriografia coronarica, Arteriografia (88.42.1, 88.48)		30,99	PUNTURA DI ARTERIA	
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	70								32,25	INIEZIONE DI MEZZO DI CONTRASTO PER SIMULAZIONE RADIOTERAPICA TC	
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	70								51,63	INIEZIONE DI MEZZO DI CONTRASTO PER SIMULAZIONE RADIOTERAPICA RM	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
39.92	INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI Escluso: Iniezioni per varici esofagee, emorroidi (49.42)	INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI		1			1	05	08					Escluso: Iniezioni per varici esofagee, emorroidi (49.42)		8,73	INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI	
39.92	INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI Escluso: Iniezioni per varici esofagee, emorroidi (49.42)		INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI - ARTO INFERIORE DX	2	39.92_2	B	1	05	08					Escluso: Iniezioni per varici esofagee, emorroidi (49.42)		8,73	INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI - ARTO INFERIORE DX	
39.92	INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI Escluso: Iniezioni per varici esofagee, emorroidi (49.42)		INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI - ARTO INFERIORE SX	3	39.92_3	C	1	05	08					Escluso: Iniezioni per varici esofagee, emorroidi (49.42)		8,73	INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI - ARTO INFERIORE SX	
39.95.1	EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO	EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO		1			0	29							13	154,94	EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO	
39.95.1	EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO		EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO (Ciclo 13 sed)	2	39.95.1_2	B	0	29							13	154,94	EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO (Ciclo 13 sed)	
39.95.1	EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO		EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO (singola seduta)	3	39.95.1_3	C	1	29								154,94	EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO (singola seduta)	
39.95.2	EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO, AD ASSISTENZA LIMITATA	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE MOLTO BIO COMPATIBILI, AD ASSISTENZA LIMITATA		1			0	29				89.7, 89.01			13	129,11	EMODIALISI BICARBONATO-MEMBRANE MOLTO BIO COMPATIB,ASSIST LIMITATA	
39.95.2	EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO, AD ASSISTENZA LIMITATA		EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE MOLTO BIO COMPATIBILI, AD ASSISTENZA LIMITATA (Ciclo 13 sed)	2	39.95.2_2	B	0	29				89.7, 89.01			13	129,11	EMODIALISI BICARB.-MEMBR. MOLTO BIOCOMP. ASS.LIMIT. (Ciclo 13 sed)	
39.95.2	EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO, AD ASSISTENZA LIMITATA		EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE MOLTO BIO COMPATIBILI, AD ASSISTENZA LIMITATA (singola seduta)	3	39.95.2_3	C	1	29				89.7, 89.01				129,11	EMODIALISI BICARB-MEMBR MOLTO BIOCOMP ASSIST LIMIT(singola seduta)	
39.95.3	EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO, DOMICILIARE	EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO, DOMICILIARE		1			0	29							13	103,29	EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO, DOMICILIARE	
39.95.3	EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO, DOMICILIARE		EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO, DOMICILIARE (Ciclo 13 sed)	2	39.95.3_2	B	0	29							13	103,29	EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO, DOMICILIARE (Ciclo 13 sed)	
39.95.3	EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO, DOMICILIARE		EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO, DOMICILIARE (singola seduta)	3	39.95.3_3	C	1	29								103,29	EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO,DOMICILIARE (singola seduta)	
39.95.4	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE MOLTO BIOCOMPATIBILI	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE MOLTO BIOCOMPATIBILI		1			0	29							13	165,27	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE MOLTO BIOCOMPATIBILI	
39.95.4	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE MOLTO BIOCOMPATIBILI		EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE MOLTO BIOCOMPATIBILI (Ciclo 13 sed)	2	39.95.4_2	B	0	29							13	165,27	EMODIALISI BICARBONATO E MEMBRANE MOLTO BIOCOMP. (Ciclo 13 sed)	
39.95.4	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE MOLTO BIOCOMPATIBILI		EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE MOLTO BIOCOMPATIBILI (singola seduta)	3	39.95.4_3	C	1	29								165,27	EMODIALISI BICARBONATO-MEMBRANE MOLTO BIOCOMPATIB(singola seduta)	
39.95.5	EMODIAFILTRAZIONE Biofiltrazione senza acetato Biofiltrazione Emodiafiltrazione con membrane a permeabilita' elevata	EMODIAFILTRAZIONE		1			0	29								232,41	EMODIAFILTRAZIONE	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
39.95.5	EMODIAFILTRAZIONE Biofiltrazione senza acetato Biofiltrazione Emodiafiltrazione con membrane a permeabilita' elevata		EMODIAFILTRAZIONE CON MEMBRANE A PERMEABILITA' ELEVATA (Ciclo 13 sed)	2	39.95.5_2	B	0	29							13	232,41	EMODIAFILTRAZIONE CON MEMBRANE A PERMEABILITA' ELEVATA (Ciclo 13 sed)	
39.95.5	EMODIAFILTRAZIONE Biofiltrazione senza acetato Biofiltrazione Emodiafiltrazione con membrane a permeabilita' elevata		EMODIAFILTRAZIONE CON MEMBRANE A PERMEABILITA' ELEVATA (singola seduta)	3	39.95.5_3	C	1	29								232,41	EMODIAFILTRAZIONE CON MEMBRANE A PERMEABILITA' ELEVATA (singola seduta)	
39.95.5	EMODIAFILTRAZIONE Biofiltrazione senza acetato Biofiltrazione Emodiafiltrazione con membrane a permeabilita' elevata		EMODIAFILTRAZIONE ON-LINE (Ciclo 13 sed)	4	39.95.5_4	B	0	29							13	232,41	EMODIAFILTRAZIONE ON-LINE (Ciclo 13 sed)	
39.95.5	EMODIAFILTRAZIONE Biofiltrazione senza acetato Biofiltrazione Emodiafiltrazione con membrane a permeabilita' elevata		EMODIAFILTRAZIONE ON-LINE (singola seduta)	5	39.95.5_5	C	1	29								232,41	EMODIAFILTRAZIONE ON-LINE (singola seduta)	
39.95.6	EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA Biofiltrazione senza acetato Biofiltrazione Emodiafiltrazione con membrane a permeabilita' elevata	EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA		1			0	29							13	206,58	EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA	
39.95.6	EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA Biofiltrazione senza acetato Biofiltrazione Emodiafiltrazione con membrane a permeabilita' elevata		BIOFILTRAZIONE SENZA ACETATO AD ASSISTENZA LIMITATA CON MEMBRANE A PERMEABILITA' ELEVATA (Ciclo 13 sed)	2	39.95.6_2	B	0	29							13	206,58	BIOFILTRAZIONE NO ACETATO ASS LIMIT MEMBR PERM ELEV (Ciclo 13 sed)	
39.95.6	EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA Biofiltrazione senza acetato Biofiltrazione Emodiafiltrazione con membrane a permeabilita' elevata		BIOFILTRAZIONE SENZA ACETATO AD ASSISTENZA LIMITATA CON MEMBRANE A PERMEABILITA' ELEVATA (singola seduta)	3	39.95.6_3	C	1	29								206,58	BIOFILTRAZIONE NO ACETATO ASS LIMIT MEMBR PERM ELEV(singola seduta)	
39.95.7	ALTRA EMODIAFILTRAZIONE Con membrane a permeabilita' elevata e molto biocompatibili	ALTRA EMODIAFILTRAZIONE		1			0	29							13	258,23	ALTRA EMODIAFILTRAZIONE	
39.95.7	ALTRA EMODIAFILTRAZIONE Con membrane a permeabilita' elevata e molto biocompatibili		EMODIAFILTRAZIONE CON MEMBRANE A PERMEABILITA' ELEVATA E MOLTO BIOCOMPATIBILI (Ciclo 13 sed)	2	39.95.7_2	B	0	29							13	258,23	EMODIAFILTRAZIONE MEMBRANE PERM.ELEV. MOLTO BIOCOMP. (Ciclo 13 sed)	
39.95.7	ALTRA EMODIAFILTRAZIONE Con membrane a permeabilita' elevata e molto biocompatibili		EMODIAFILTRAZIONE CON MEMBRANE A PERMEABILITA' ELEVATA E MOLTO BIOCOMPATIBILI (singola seduta)	3	39.95.7_3	C	1	29								258,23	EMODIAFILTRAZIONE MEMBR PERMEAB ELEV MOLTO BIOCOMPAT(singola sed)	
39.95.8	EMOFILTRAZIONE	EMOFILTRAZIONE Ciclo di tredici sedute		1			0	29							13	258,23	EMOFILTRAZIONE Ciclo di tredici sedute	
39.95.8	EMOFILTRAZIONE		EMOFILTRAZIONE (Ciclo 13 sed)	2	39.95.8_2	B	0	29							13	258,23	EMOFILTRAZIONE (Ciclo 13 sed)	
39.95.8	EMOFILTRAZIONE		EMOFILTRAZIONE (singola seduta)	3	39.95.8_3	C	1	29								258,23	EMOFILTRAZIONE (singola seduta)	
39.95.9	EMODIALISI - EMOFILTRAZIONE Tecnica mista	EMODIALISI - EMOFILTRAZIONE		1			0	29							13	206,58	EMODIALISI - EMOFILTRAZIONE	
39.95.9	EMODIALISI - EMOFILTRAZIONE Tecnica mista		EMODIALISI - EMOFILTRAZIONE TECNICA MISTA (Ciclo 13 sed)	2	39.95.9_2	B	0	29							13	206,58	EMODIALISI - EMOFILTRAZIONE TECNICA MISTA (Ciclo 13 sed)	
39.95.9	EMODIALISI - EMOFILTRAZIONE Tecnica mista		EMODIALISI - EMOFILTRAZIONE TECNICA MISTA (singola seduta)	3	39.95.9_3	C	1	29								206,58	EMODIALISI - EMOFILTRAZIONE TECNICA MISTA (singola seduta)	
39.99.1	VALUTAZIONE DEL RICIRCOLO DI FISTOLA ARTEROVENOSA	VALUTAZIONE DEL RICIRCOLO DI FISTOLA ARTEROVENOSA		1			1	29								17,46	VALUTAZIONE DEL RICIRCOLO DI FISTOLA ARTEROVENOSA	
39.99.1	VALUTAZIONE DEL RICIRCOLO DI FISTOLA ARTEROVENOSA		VALUTAZIONE DEL RICIRCOLO DI FISTOLA ARTEROVENOSA	2	39.99.1_2	B	1	29								17,46	VALUTAZIONE DEL RICIRCOLO DI FISTOLA ARTEROVENOSA	
39.99.1	VALUTAZIONE DEL RICIRCOLO DI FISTOLA ARTEROVENOSA		TEST DI EQUILIBRIO PERITONEALE	3	39.99.1_3	B	1	29								17,46	TEST DI EQUILIBRIO PERITONEALE	
40.11	BIOPSIA DI STRUTTURE LINFATICHE Biopsia di linfonodi cervicali, sopraclaveari o prescalenici Biopsia di linfonodi ascellari	BIOPSIA DI STRUTTURE LINFATICHE		1			1	09								58,52	BIOPSIA DI STRUTTURE LINFATICHE	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
40.11	BIOPSIA DI STRUTTURE LINFATICHE Biopsia di linfonodi cervicali,		BIOPSIA DI LINFONODI ASCELLARI DX	2	40.11_2	B	1	09								58,52	BIOPSIA DI LINFONODI ASCELLARI DX	
40.11	BIOPSIA DI STRUTTURE LINFATICHE Biopsia di linfonodi cervicali,		BIOPSIA DI LINFONODI ASCELLARI SX	3	40.11_3	B	1	09								58,52	BIOPSIA DI LINFONODI ASCELLARI SX	
40.11	BIOPSIA DI STRUTTURE LINFATICHE Biopsia di linfonodi cervicali,		BIOPSIA DI LINFONODI CERVICALI DX	4	40.11_4	B	1	09								58,52	BIOPSIA DI LINFONODI CERVICALI DX	
40.11	BIOPSIA DI STRUTTURE LINFATICHE Biopsia di linfonodi cervicali,		BIOPSIA DI LINFONODI CERVICALI SX	5	40.11_5	B	1	09								58,52	BIOPSIA DI LINFONODI CERVICALI SX	
40.11	BIOPSIA DI STRUTTURE LINFATICHE Biopsia di linfonodi cervicali,		BIOPSIA DI LINFONODI PRESCALENICI DX	6	40.11_6	B	1	09								58,52	BIOPSIA DI LINFONODI PRESCALENICI DX	
40.11	BIOPSIA DI STRUTTURE LINFATICHE Biopsia di linfonodi cervicali,		BIOPSIA DI LINFONODI PRESCALENICI SX	7	40.11_7	B	1	09								58,52	BIOPSIA DI LINFONODI PRESCALENICI SX	
40.11	BIOPSIA DI STRUTTURE LINFATICHE Biopsia di linfonodi cervicali,		BIOPSIA DI LINFONODI SOPRACLAVEARI DX	8	40.11_8	B	1	09								58,52	BIOPSIA DI LINFONODI SOPRACLAVEARI DX	
40.11	BIOPSIA DI STRUTTURE LINFATICHE Biopsia di linfonodi cervicali,		BIOPSIA DI LINFONODI SOPRACLAVEARI SX	9	40.11_9	B	1	09								58,52	BIOPSIA DI LINFONODI SOPRACLAVEARI SX	
40.19.1	AGOBIOPSIA LINFONODALE ECO-GUIDATA	AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA LINFONODALE ECOGUIDATA		1			1	09	69							83,02	AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA LINFONODALE ECOGUIDATA	
40.19.1	AGOBIOPSIA LINFONODALE ECO-GUIDATA		AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA LINFONODI ASCELLARI DX ECOGUIDATA	2	40.19.1_2	B	1	09	69							83,02	AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA LINFONODI ASCELLARI DX ECOGUIDATA	
40.19.1	AGOBIOPSIA LINFONODALE ECO-GUIDATA		AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA LINFONODI ASCELLARI SX ECOGUIDATA	3	40.19.1_3	C	1	09	69							83,02	AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA LINFONODI ASCELLARI SX ECOGUIDATA	
40.19.1	AGOBIOPSIA LINFONODALE ECO-GUIDATA		AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA LINFONODI CERVICALI DX ECOGUIDATA	4	40.19.1_4	B	1	09	69							83,02	AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA LINFONODI CERVICALI DX ECOGUIDATA	
40.19.1	AGOBIOPSIA LINFONODALE ECO-GUIDATA		AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA LINFONODI CERVICALI SX ECOGUIDATA	5	40.19.1_5	C	1	09	69							83,02	AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA LINFONODI CERVICALI SX ECOGUIDATA	
40.19.1	AGOBIOPSIA LINFONODALE ECO-GUIDATA		AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA LINFONODI PRESCALENICI SX ECOGUIDATA	6	40.19.1_6	C	1	09	69							83,02	AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA LINFONODI PRESCALENICI SX ECOGUIDATA	
40.19.1	AGOBIOPSIA LINFONODALE ECO-GUIDATA		AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA LINFONODI PRESCALENICI DX ECOGUIDATA	7	40.19.1_7	B	1	09	69							83,02	AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA LINFONODI PRESCALENICI DX ECOGUIDATA	
40.19.1	AGOBIOPSIA LINFONODALE ECO-GUIDATA		AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA LINFONODI SOPRACLAVEALI DX ECOGUIDATA	8	40.19.1_8	B	1	09	69							83,02	AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA LINFONODI SOPRACLAVEALI DX ECOGUIDATA	
40.19.1	AGOBIOPSIA LINFONODALE ECO-GUIDATA		AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA LINFONODI SOPRACLAVEALI SX ECOGUIDATA	9	40.19.1_9	C	1	09	69							83,02	AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA LINFONODI SOPRACLAVEALI SX ECOGUIDATA	
40.19.2	AGOBIOPSIA LINFONODALE TC-GUIDATA	AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA LINFONODALE TC GUIDATA		0	40.19.2_0	A	1	09	69							146,44	AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA LINFONODALE TC GUIDATA	
41.31	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DEL MIDOLLO OSSEO	AGOBIOPSIA DEL MIDOLLO OSSEO		0	41.31_0	A	1	09								48,86	AGOBIOPSIA DEL MIDOLLO OSSEO	
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	58								64,4	BIOPSIA ENDOSCOPICA DEL ESOFAGO	
42.29.1	TEST DI BERNSTEIN	TEST DI BERNSTEIN		0	42.29.1_0	A	1	58								13,94	TEST DI BERNSTEIN	
42.29.2	pH METRIA ESOFAGEA (24 ORE)	PH METRIA ESOFAGEA (24 ORE)		0	42.29.2_0	A	1	58								81,6	PH METRIA ESOFAGEA (24 ORE)	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
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	58						Escluso: Biopsia dell'esofago (42.24), Fistolectomia, Legatura (aperta) di varici esofagee		60,48	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE ENDOSCOPICA LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO	
42.33.2	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO O RICANALIZZAZIONE ENDOSCOPICA Mediante laser	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO O RICANALIZZAZIONE ENDOSCOPICA Mediante laser		1			1	58					45.13	Escluso: biopsia dell'esofago in corso di EGDS (42.24)		115,92	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO O RICANALIZZAZIONE ENDOSCOPICA Mediante laser	
42.33.2	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO O RICANALIZZAZIONE ENDOSCOPICA Mediante laser		ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO O RICANALIZZAZIONE ENDOSCOPICA Mediante laser	2	42.33.3_2		1	58					45.13			115,92	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO O RICANALIZZAZIONE ENDOSCOPICA Mediante laser	
42.33.2	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO O RICANALIZZAZIONE ENDOSCOPICA Mediante laser		SCLEROTERAPIA DI VARICI ESOFAGEE IN CORSO DI EGDS	3	42.33.3_3	A	1	58					45.13			115,92	SCLEROTERAPIA DI VARICI ESOFAGEE IN CORSO DI EGDS	
42.33.2	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO O RICANALIZZAZIONE ENDOSCOPICA Mediante laser		LEGATURE DI VARICI ESOFAGEE IN CORSO DI EGDS	4	42.33.3_4	A	1	58					45.13			115,92	LEGATURE DI VARICI ESOFAGEE IN CORSO DI EGDS	
42.33.2	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO O RICANALIZZAZIONE ENDOSCOPICA Mediante laser		DILATAZIONE DELL'ESOFAGO	5	42.33.3_5	A	1	58					45.13			115,92	DILATAZIONE DELL'ESOFAGO	
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 (44.14), Controllo di emorragia	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELLO STOMACO PER VIA ENDOSCOPICA DI UNO O PIU' POLIPI		0	43.41.1_0		1	58						Escluso: Biopsia dello stomaco (44.14)		58,56	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELLO STOMACO PER VIA ENDOSCOPICA DI UNO O PIU' POLIPI	
43.41.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELLO STOMACO PER VIA ENDOSCOPICA Mediante laser Escluso: Biopsia dello stomaco (44.14), Controllo di emorragia	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELLO STOMACO PER VIA ENDOSCOPICA - MEDIANTE LASER		0	43.41.2_0	A	1	58								93	ASPORTAZ/DEMOLIZ LOCALE LESIONE-TESSUTO STOMACO VIA ENDOSC-LASER	
44.14	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELLO STOMACO Brushing o washing per prelievo di campione Escluso: Esofagogastroduodenoscopia [EGD] con biopsia (45.16)	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELLO STOMACO Brushing o washing per prelievo di campione		1				58								71,54	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELLO STOMACO	
44.14	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELLO STOMACO Brushing o washing per prelievo di campione Escluso: Esofagogastroduodenoscopia [EGD] con biopsia (45.16)		BIOPSIA DELLO STOMACO IN CORSO DI EGDS	2	44.14_2			58						Escluso: Esofagogastroduodenoscopia [EGD] con biopsia (45.16)		71,54	BIOPSIA DELLO STOMACO IN CORSO DI EGDS	
44.14	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELLO STOMACO Brushing o washing per prelievo di campione Escluso: Esofagogastroduodenoscopia [EGD] con biopsia (45.16)		BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] ESOFAGOGASTRODUODENALE	3	44.14_3			58								71,54	BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] ESOFAGOGASTRODUODENALE	
44.19.1	SONDAGGIO GASTRICO FRAZIONATO Con stimolazione Escluso: Lavanda gastrica, Esame istologico di campione dello stomaco, Radiografia gastrointestinale superiore (87.62)	SONDAGGIO GASTRICO FRAZIONATO		0	44.19.1_0	A	1	58						Escluso: radiografia gastrointestinale superiore (87.62)		87,8	SONDAGGIO GASTRICO FRAZIONATO	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
44.19.1	SONDAGGIO GASTRICO FRAZIONATO Con stimolazione Escluso: Lavanda gastrica, Esame istologico di campione dello stomaco, Radiografia gastrointestinale superiore (87.62)	SONDAGGIO GASTRICO FRAZIONATO		0	44.19.1_1	A	1	58						Escluso: radiografia gastrointestinale superiore (87.62)		87,8	SONDAGGIO GASTRICO FRAZIONATO	
44.19.2	BREATH TEST PER HELYCOBACTER PYLORI (UREA C13)	BREATH-TEST PER HELYCOBACTER PYLORI. (UREA C13)		0	44.19.2_0	A	1	58								13,94	BREATH-TEST PER HELYCOBACTER PYLORI. (UREA C13)	
45.13	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] Endoscopia dell' intestino tenue Escluso: Endoscopia con biopsia (45.14-45.16)	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]		0	45.13_0	A	1	58				42.33.2, 42.92.1, 44.14.1, 44.19.3, 44.22.1		Escluso: Endoscopia con biopsia (45.14, 45.16)		56,81	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	
45.14	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO TENUE Brushing o washing per prelievo di campione Escluso: Esofagogastroduodenoscopia[EGD] con biopsia (45.16)	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO TENUE		0	45.14_0	A	1	58						Escluso: Esofagogastroduodenoscopia [EGD] con biopsia (45.16)		84,56	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO TENUE	
45.16	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA Biopsia di una o più sedi di esofago, stomaco e duodeno	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA		0	45.16_0	A	1	58								99,4	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	
45.23	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE Escluso:Colonscopia 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	58				45.29.5, 46.85.1		Escluso: Colonscopia transaddominale o attraverso stoma artificiale, Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24), Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23), Endoscopia transaddominale dell'intestino crasso		86,8	COLONSCOPIA	
45.23	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE Escluso:Colonscopia 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		1	58				45.29.5, 46.85.1		Escluso: Colonscopia transaddominale o attraverso stoma artificiale, Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24), Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23), Endoscopia transaddominale dell'intestino crasso		86,8	COLONSCOPIA	
45.23	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE Escluso:Colonscopia transaddominale o attraverso stoma artificiale, Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile(45.24), Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido(48.23), Endoscopia transaddominale dell'intestino crasso		ECOENDOSCOPIA DEL COLON	3	45.23_3		1	58				45.29.5, 46.85.1		Escluso: Colonscopia transaddominale o attraverso stoma artificiale, Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24), Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23), Endoscopia transaddominale dell'intestino crasso		86,8	ECOENDOSCOPIA DEL COLON	
45.23.1	COLONSCOPIA - ILEOSCOPIA RETROGRADA	COLONSCOPIA - ILEOSCOPIA RETROGRADA		0	45.23.1_0	A	1	58				45.29.5				144,62	COLONSCOPIA - ILEOSCOPIA RETROGRADA	
45.24	SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE Endoscopia del colon discendente Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23)	RETTO-SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE		1			1	58				45.29.5, 46.85.1		Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23)		52,08	RETTO-SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	
45.24	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	58				45.29.5, 46.85.1		Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23)		52,08	RETTO-SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	
45.24	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	58				45.29.5, 46.85.1		Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23)		52,08	ENDOSCOPIA DEL COLON DISCENDENTE	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
45.24	SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE Endoscopia del colon discendente Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23)		RETTOSCOPIA	4	45.24_4	B	1	58				45.29.5, 46.85.1		Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23)		52,08	RETTOSCOPIA	
45.25	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO CRASSO Biopsia di sedi intestinali aspecifiche Brushing o washing per prelievo di campione Colonscopia con biopsia Escluso: Proctosigmoidoscopia con biopsia (48.24)	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO CRASSO		1				58								122,22	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO CRASSO	
45.25	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO CRASSO Biopsia di sedi intestinali aspecifiche Brushing o washing per prelievo di campione Colonscopia con biopsia Escluso: Proctosigmoidoscopia con biopsia (48.24)		PANCOLONSCOPIA CON BIOPSIA	2	45.25_2			58						Escluso: Proctosigmoidoscopia con biopsia (48.24)		122,22	PANCOLONSCOPIA CON BIOPSIA	
45.25	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO CRASSO Biopsia di sedi intestinali aspecifiche Brushing o washing per prelievo di campione Colonscopia con biopsia Escluso: Proctosigmoidoscopia con biopsia (48.24)		BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI COLONSCOPIA TOTALE CON TUBO FLESSIBILE	3	45.25_3			58						Escluso: Proctosigmoidoscopia con biopsia (48.24)		122,22	BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI COLONSCOPIA TOTALE CON TUBO FLESSIBILE	
45.29.1	BREATH TEST PER DETERMINAZIONE TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE	BREATH TEST PER DETERMINAZIONE TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE, SVUOTAMENTO GASTRICO		0	45.29.1_0	A	1	58								74,89	BREATH TEST DETERM TEMPO TRANSITO INTESTINALE,SVUOTAMENTO GASTRICO	
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	58								41,83	BREATH TEST PER DETERMINAZIONE DI COLONIZZAZIONE BATTERICA ANOMALA	
45.29.3	BREATH TEST AL LATTOSIO	BREATH TEST PER INTOLLERANZA AL LATTOSIO		0	45.29.3_0	A	1	58								27,89	BREATH TEST PER INTOLLERANZA AL LATTOSIO	
45.29.4	MANOMETRIA DEL COLON	MANOMETRIA DEL COLON		0	45.29.4_0	A	1	58								167,33	MANOMETRIA DEL COLON	
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		0	45.42_0	A	1	58						Escluso: Polipectomia con approccio addominale		116,16	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO	
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	58								123,96	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL' INTESTINO CRASSO PER VIA ENDOSCOPICA MEDIANTE LASER	
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	58						Escluso: Polipectomia endoscopica dell' intestino crasso (45.42)		123,96	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL' INTESTINO CRASSO PER VIA ENDOSCOPICA MEDIANTE LASER	
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	58						Escluso: Polipectomia endoscopica dell' intestino crasso (45.42)		123,96	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL' INTESTINO CRASSO PER VIA ENDOSCOPICA MEDIANTE ARGON PLASMA	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
48.23	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO Escluso: Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24)	PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO		0	48.23_0	A	1	58					48.29.2	Escluso: Rettosigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24)		35,14	PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO	
48.24	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DEL RETTO Brushing o washing per raccolta di campione Proctosigmoidoscopia con biopsia	BIOPSIA IN CORSO DI PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO		0	48.24_0	A	1	58								58,52	BIOPSIA IN CORSO DI PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO	
48.29.1	MANOMETRIA ANO-RETTALE	MANOMETRIA ANO-RETTALE		0	48.29.1_0	A	1	58								58,36	MANOMETRIA ANO-RETTALE	
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	09	58					Escluso: Biopsia del retto (48.24), Asportazione di tessuto perirettale, Emorroidectomia (49.46), Fistolectomia rettale		41,88	ASPORTAZIONE LOCALE LESIONE O TESSUTO DEL RETTO	
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	09	58					Escluso: Biopsia del retto (48.24), Asportazione di tessuto perirettale, Emorroidectomia (49.46), Fistolectomia rettale		41,88	ASPORTAZIONE LOCALE RAGADE/LESIONE DEL RETTO	
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	09	58					Escluso: Biopsia del retto (48.24), Asportazione di tessuto perirettale, Emorroidectomia (49.46), Fistolectomia rettale		41,88	ASPORTAZIONE LOCALE POLIPI RETTALI	
49.01	INCISIONE DI ASCESSO PERIANALE	INCISIONE DI ASCESSO PERIANALE		0	49.01_0	A	1	09								41,88	INCISIONE DI ASCESSO PERIANALE	
49.02	ALTRA INCISIONE DI TESSUTI PERIANALI Undercutting di tessuto perianale Escluso: Fistulotomia anale (49.11)	INCISIONE DI TESSUTI PERIANALI		0	49.02_0	A	1	09								41,88	INCISIONE DI TESSUTI PERIANALI	
49.11	FISTULOTOMIA ANALE Extrasfinterica	FISTULOTOMIA ANALE: EXTRASFINTERICA		0	49.11_0	A	1	09								41,88	FISTULOTOMIA ANALE: EXTRASFINTERICA	
49.21	ANOSCOPIA	ANOSCOPIA		0	49.21_0	A	1	58								22,72	ANOSCOPIA	
49.23	BIOPSIA DELL' ANO	BIOPSIA DELL' ANO E DEI TESSUTI PERIANALI		0	49.23_0	A	1	09								33,32	BIOPSIA DELL' ANO E DEI TESSUTI PERIANALI	
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	09								50,16	ASPORTAZIONE ENDOSCOPICA O DEMOLIZIONE LESIONE O TESSUTO DELL'ANO	
49.39	ALTRA ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL'ANO Asportazione o demolizione di ragadi anali Escluso: Asportazione o demolizione per via endoscopica (49.31)	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE LESIONE O TESSUTO DELL'ANO		1			1	09								50,16	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE LESIONE O TESSUTO DELL'ANO	
49.39	ALTRA ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL'ANO Asportazione o demolizione di ragadi anali Escluso: Asportazione o demolizione per via endoscopica (49.31)		ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LESIONI O RAGADI ANALI	2	49.39_2	B	1	09						Escluso: Asportazione o demolizione per via endoscopica (49.31)		50,16	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LESIONI O RAGADI ANALI	
49.39	ALTRA ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL'ANO Asportazione o demolizione di ragadi anali Escluso: Asportazione o demolizione per via endoscopica (49.31)		FISTOLECTOMIA RETTALE	3	49.39_3	B	1	09						Escluso: Asportazione o demolizione per via endoscopica (49.31)		50,16	FISTOLECTOMIA RETTALE	
49.42	INIEZIONI DELLE EMORROIDI	INIEZIONI SCLEROSANTI DELLE EMORROIDI		0	49.42_0	A	1	09								16,53	INIEZIONI SCLEROSANTI DELLE EMORROIDI	
49.45	LEGATURA DELLE EMORROIDI	LEGATURA ELASTICA DELLE EMORROIDI		0	49.45_0	A	1	09								50,16	LEGATURA ELASTICA DELLE EMORROIDI	
49.46	ASPORTAZIONE DELLE EMORROIDI (prestazione comprensiva di anestesia, visite ed esami pre e post intervento)	ASPORTAZIONE DELLE EMORROIDI		0	49.46_0	A	1	09								500	ASPORTAZIONE DELLE EMORROIDI	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
49.47	RIMOZIONE DI EMORROIDI TROMBIZZATE	TROMBECTOMIA		0	49.47_0	A	1	09								50,16	TROMBECTOMIA	
49.59	SFINTEROTOMIA ANALE Divisione di sfintere NAS (interna)	SFINTEROTOMIA ANALE		1			1	09								50,16	SFINTEROTOMIA ANALE	
49.59	SFINTEROTOMIA ANALE Divisione di sfintere NAS (interna)		SFINTEROTOMIA ANALE	2	49.59_2	C	1	09								50,16	SFINTEROTOMIA ANALE	
49.59	SFINTEROTOMIA ANALE Divisione di sfintere NAS (interna)		DIVISIONE INTERNA SFINTERE	3	49.59_3	B	1	09								50,16	DIVISIONE INTERNA SFINTERE	
50.11	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEL FEGATO Aspirazione diagnostica del fegato	AGOBIOPSIA PERCUTANEA O AGOASPIRATO DEL FEGATO		0	50.11_0	A	1	09						Incluso: Valutazione adeguatezza del prelievo		108,5	AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA PERCUTANEA FEGATO ECOGUIDATA	
50.19.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEL FEGATO Aspirazione diagnostica TC-guidata	AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA PERCUTANEA FEGATO TC GUIDATA		0	50.19.1_0	A	1	09	69					Incluso: Valutazione adeguatezza del prelievo		216,86	AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA PERCUTANEA FEGATO TC GUIDATA	
50.91	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DEL FEGATO Alcolizzazione percutanea Eco-guidata Escluso: Biopsia percutanea (50.11)	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DEL FEGATO		1			1	09	69					Escluso: Biopsia percutanea (50.11)		216,86	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DEL FEGATO	
50.91	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DEL FEGATO Alcolizzazione percutanea Eco-guidata Escluso: Biopsia percutanea (50.11)		AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA PERCUTANEA CISTI FEGATO ECOGUIDATA	2	50.91_2	B	1	09	69					Escluso: Agobiopsia percutanea (50.11)		216,86	AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA PERCUTANEA CISTI FEGATO ECOGUIDATA	
50.91	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DEL FEGATO Alcolizzazione percutanea Eco-guidata Escluso: Biopsia percutanea (50.11)		ALCOLIZZAZIONE PERCUTANEA NODULI FEGATO ECOGUIDATA	3	50.91_3	B	1	09	69					Escluso: Agobiopsia percutanea (50.11)		216,86	ALCOLIZZAZIONE PERCUTANEA NODULI FEGATO ECOGUIDATA	
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	09	58	69						122,92	BIOPSIA PERCUTANEA COLECISTI E DOTTI BILIARI ECOGUIDATA	
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	09	58	69						122,92	AGOBIOPSIA VIE BILIARI ECOGUIDATA	
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	09	58	69						122,92	AGOBIOPSIA/AGOASPIRATO PERCUTANEO DELLA COLECISTI ECOGUIDATA	
53.00.1	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE DIRETTA O INDIRETTA (Incluso: Visita anestesiologica, ECG, esami di laboratorio, Visita post-intervento)	RIPARAZIONE MONOLATERALE ERNIA INGUINALE DIRETTA O INDIRETTA		1			1	09								929	RIPARAZIONE MONOLATERALE ERNIA INGUINALE DIRETTA O INDIRETTA	
53.00.1	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE DIRETTA O INDIRETTA (Incluso: Visita anestesiologica, ECG, esami di laboratorio, Visita post-intervento)		RIPARAZIONE MONOLATERALE ERNIA INGUINALE DIRETTA O INDIRETTA - DX	2	53.00.1_2	B	1	09						Incluso: Visita anestesiologica, ECG, esami di laboratorio, Visita post-intervento		929	RIPARAZIONE MONOLATERALE ERNIA INGUINALE DIRETTA O INDIRETTA - DX	
53.00.1	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE DIRETTA O INDIRETTA (Incluso: Visita anestesiologica, ECG, esami di laboratorio, Visita post-intervento)		RIPARAZIONE MONOLATERALE ERNIA INGUINALE DIRETTA O INDIRETTA - SX	3	53.00.1_3	B	1	09						Incluso: Visita anestesiologica, ECG, esami di laboratorio, Visita post-intervento		929	RIPARAZIONE MONOLATERALE ERNIA INGUINALE DIRETTA O INDIRETTA - SX	
53.00.2	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE CON INNESTO O PROTESI DIRETTA O INDIRETTA (Incluso: visita anestesiologica, ECG, esami di laboratorio, visita post intervento)	RIPARAZIONE MONOLATERALE ERNIA INGUINALE CON INNESTO O PROTESI DIRETTA O INDIRETTA		1			1	09								929	RIPARAZ MONOLAT ERNIA INGUINALE INNESTO O PROTESI DIRETTA O INDIRET	
53.00.2	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE CON INNESTO O PROTESI DIRETTA O INDIRETTA (Incluso: visita anestesiologica, ECG, esami di laboratorio, visita post intervento)		RIPARAZIONE MONOLATERALE ERNIA INGUINALE CON INNESTO O PROTESI DIRETTA O INDIRETTA - DX	2	53.00.2_2	B	1	09						Incluso: visita anestesiologica, ECG, esami di laboratorio, visita post intervento		929	RIPARAZ MONOLAT ERNIA INGUINAL INNESTO-PROTESI DIRETTA O INDIRET-DX	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
53.00.2	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE CON INNESTO O PROTESI DIRETTA O INDIRETTA (Incluso: visita anestesiologica, ECG, esami di laboratorio, visita post intervento)		RIPARAZIONE MONOLATERALE ERNIA INGUINALE CON INNESTO O PROTESI DIRETTA O INDIRETTA - SX	3	53.00.2_3	B	1	09						Incluso: visita anestesiologica, ECG, esami di laboratorio, visita post intervento		929	RIPARAZ MONOLAT ERNIA INGUINAL INNESTO-PROTESI DIRETTA O INDIRET-SX	
53.21.1	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA CRURALE CON INNESTO O PROTESI (Incluso: visita anestesiolbgica, ECG, esami di laboratorio, visita post intervento)	RIPARAZIONE MONOLATERALE ERNIA CRURALE CON INNESTO O PROTESI		1			1	09								929	RIPARAZIONE MONOLATERALE ERNIA CRURALE CON INNESTO O PROTESI	
53.21.1	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA CRURALE CON INNESTO O PROTESI (Incluso: visita anestesiolbgica, ECG, esami di laboratorio, visita post intervento)		RIPARAZIONE MONOLATERALE ERNIA CRURALE CON INNESTO O PROTESI - DX	2	53.21.1_2	B	1	09						Incluso: visita anestesiologica, ECG, esami di laboratorio, visita post intervento		929	RIPARAZIONE MONOLATERALE ERNIA CRURALE CON INNESTO O PROTESI - DX	
53.21.1	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA CRURALE CON INNESTO O PROTESI (Incluso: visita anestesiolbgica, ECG, esami di laboratorio, visita post intervento)		RIPARAZIONE MONOLATERALE ERNIA CRURALE CON INNESTO O PROTESI - SX	3	53.21.1_3	B	1	09						Incluso: visita anestesiologica, ECG, esami di laboratorio, visita post intervento		929	RIPARAZIONE MONOLATERALE ERNIA CRURALE CON INNESTO O PROTESI - SX	
53.29.1	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA CRURALE (Incluso: visita anestesiologica, ECG, esami di laboratorio, visita post intervento)	RIPARAZIONE MONOLATERALE ERNIA CRURALE		1			1	09								929	RIPARAZIONE MONOLATERALE ERNIA CRURALE	
53.29.1	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA CRURALE (Incluso: visita anestesiologica, ECG, esami di laboratorio, visita post intervento)		RIPARAZIONE MONOLATERALE ERNIA CRURALE DX	2	53.29.1_2	B	1	09						Incluso: visita anestesiologica, ECG, esami di laboratorio, visita post intervento		929	RIPARAZIONE MONOLATERALE ERNIA CRURALE DX	
53.29.1	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA CRURALE (Incluso: visita anestesiologica, ECG, esami di laboratorio, visita post intervento)		RIPARAZIONE MONOLATERALE ERNIA CRURALE SX	3	53.29.1_3	B	1	09						Incluso: visita anestesiologica, ECG, esami di laboratorio, visita post intervento		929	RIPARAZIONE MONOLATERALE ERNIA CRURALE SX	
53.41	RIPARAZIONE DI ERNIA OMBELICALE CON PROTESI (Incluso: visita anestesiolbgica, ECG, esami di laboratorio, visita post intervento)	RIPARAZIONE ERNIA OMBELICALE CON PROTESI		0	53.41_0	A	1	09						Incluso: visita anestesiologica, ECG, esami di laboratorio, visita post intervento		929	RIPARAZIONE ERNIA OMBELICALE CON PROTESI	
53.49.1	RIPARAZIONE DI ERNIA OMBELICALE (Incluso: visita anestesiolbgica, ECG, esami di laboratorio, visita post intervento)	RIPARAZIONE ERNIA OMBELICALE		0	53.49.1_0	A	1	09						Incluso: visita anestesiologica, ECG, esami di laboratorio, visita post intervento		929	RIPARAZIONE ERNIA OMBELICALE	
54.22	BIOPSIA DELLA PARETE ADDOMINALE O DELL' OMBELICO	BIOPSIA PARETE ADDOMINALE O OMBELICO		0	54.22_0	A	1	09								29,26	BIOPSIA PARETE ADDOMINALE O OMBELICO	
54.24	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DI MASSA INTRAADDOMINALE Escluso: Agobiopsia di tube di Fallopio, ovaio (65.11), peritoneo, legamenti dell' utero, utero (68.16.1)	AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA PERCUTANEA MASSA INTRADDOMINALE		0	54.24_0	A	1	09						Escluso: Agoaspirazione ecoguidata dei follicoli (65.11), Biopsia endometriale (68.16.1)		86,8	AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA PERCUTANEA MASSA INTRADDOMINALE	
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 MASSA INTRADDOMINALE ECO-GUIDATA		1			1	09	69					Escluso: Agoaspirazione ecoguidata dei follicoli (65.11), Biopsia endometriale (68.16.1)		122,92	AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA PERCUTANEA MASSA INTRADDOMINALE ECO-GUIDATA	
54.24.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] ECO-GUIDATA DI MASSA INTRAADDOMINALE Escluso: Agobiopsia di tube di Fallopio,		AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA PERCUTANEA MASSA INTRADDOMINALE ECOGUIDATA	2	54.24.1_2	B	1	09	69					Escluso: Agoaspirazione ecoguidata dei follicoli (65.11), Biopsia endometriale (68.16.1)		122,92	AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA PERCUTANEA MASSA INTRADDOMINALE ECOGUIDATA	
54.24.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] ECO-GUIDATA DI MASSA INTRAADDOMINALE Escluso: Agobiopsia di tube di Fallopio,		AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA PERCUTANEA PANCREAS ECOGUIDATA	3	54.24.1_3	B	1	09	69					Escluso: Agoaspirazione ecoguidata dei follicoli (65.11), Biopsia endometriale (68.16.1)		122,92	AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA PERCUTANEA PANCREAS ECOGUIDATA	
54.24.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] ECO-GUIDATA DI MASSA INTRAADDOMINALE Escluso: Agobiopsia di tube di Fallopio,		AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA PERCUTANEA RENE DX ECOGUIDATA	4	54.24.1_4	B	1	09	69					Escluso: Agoaspirazione ecoguidata dei follicoli (65.11), Biopsia endometriale (68.16.1)		122,92	AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA PERCUTANEA RENE DX ECOGUIDATA	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
54.24.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] ECO-GUIDATA DI MASSA INTRAADDOMINALE Escluso: Agobiopsia di tube di Fallopio,		AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA PERCUTANEA RENE SX ECOGUIDATA	5	54.24.1_5	C	1	09	69					Escluso: Agoaspirazione ecoguidata dei follicoli (65.11), Biopsia endometriale (68.16.1)		122,92	AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA PERCUTANEA RENE SX ECOGUIDATA	
54.24.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] ECO-GUIDATA DI MASSA INTRAADDOMINALE Escluso: Agobiopsia di tube di Fallopio,		AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA PERCUTANEA RETROPERITONEO ECOGUIDATA	6	54.24.1_6	B	1	09	69					Escluso: Agoaspirazione ecoguidata dei follicoli (65.11), Biopsia endometriale (68.16.1)		122,92	AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA PERCUTANEA RETROPERITONEO ECOGUIDATA	
54.24.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] ECO-GUIDATA DI MASSA INTRAADDOMINALE Escluso: Agobiopsia di tube di Fallopio,		AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA PERCUTANEA MILZA ECOGUIDATA	7	54.24.1_7	B	1	09	69					Escluso: Agoaspirazione ecoguidata dei follicoli (65.11), Biopsia endometriale (68.16.1)		122,92	AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA PERCUTANEA MILZA ECOGUIDATA	
54.24.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] ECO-GUIDATA DI MASSA INTRAADDOMINALE Escluso: Agobiopsia di tube di Fallopio,		AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA PERCUTANEA SURRENE DX ECOGUIDATA	8	54.24.1_8	B	1	09	69					Escluso: Agoaspirazione ecoguidata dei follicoli (65.11), Biopsia endometriale (68.16.1)		122,92	AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA PERCUTANEA SURRENE DX ECOGUIDATA	
54.24.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] ECO-GUIDATA DI MASSA INTRAADDOMINALE Escluso: Agobiopsia di tube di Fallopio,		AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA PERCUTANEA SURRENE SX ECOGUIDATA	9	54.24.1_9	C	1	09	69					Escluso: Agoaspirazione ecoguidata dei follicoli (65.11), Biopsia endometriale (68.16.1)		122,92	AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA PERCUTANEA SURRENE SX ECOGUIDATA	
54.24.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] ECO-GUIDATA DI MASSA INTRAADDOMINALE Escluso: Agobiopsia di tube di Fallopio,		AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA PERCUTANEA TORACE ECOGUIDATA	10	54.24.1_10	B	1	09	69					Escluso: Agoaspirazione ecoguidata dei follicoli (65.11), Biopsia endometriale (68.16.1)		122,92	AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA PERCUTANEA TORACE ECOGUIDATA	
54.24.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] ECO-GUIDATA DI MASSA INTRAADDOMINALE Escluso: Agobiopsia di tube di Fallopio,		AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA PERCUTANEA FEGATO ECOGUIDATA	11	54.24.1_11	B	1	09	69					Escluso: Agoaspirazione ecoguidata dei follicoli (65.11), Biopsia endometriale (68.16.1)		122,92	AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA PERCUTANEA FEGATO ECOGUIDATA	
54.91	DRENAGGIO PERCUTANEO ADDOMINALE Paracentesi (delle regioni superficiali) Escluso: Creazione di fistola cutaneoperitoneale (54.93)	PARACENTESI		0	54.91_0	A	1	09						Escluso: Creazione di fistola cutaneoperitoneale (54.93)		34,86	PARACENTESI	
54.91.1	DRENAGGIO TC-GUIDATO PERCUTANEO ADDOMINALE Drenaggio delle regioni superficiali	DRENAGGIO PERCUTANEO ADDOMINALE TC GUIDATO		0	54.91.1_0	A	1	09	69							154,92	DRENAGGIO PERCUTANEO ADDOMINALE TC GUIDATO	
54.93	CREAZIONE DI FISTOLA CUTANEOPERITONEALE Inserzione di catetere permanente per dialisi	POSIZIONAMENTO DI CATETERE PERMANENTE PER DIALISI PERITONEALE		0	54.93_0	A	1	29								104,58	POSIZIONAMENTO DI CATETERE PERMANENTE PER DIALISI PERITONEALE	
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	64						Escluso: Dialisi peritoneale (54.98)		61,97	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE AZIONE LOCALE CAVITA' PERITONEALE	
54.98.1	DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD)	DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD) Per seduta		1			0	29							30	54,74	DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD) Per seduta	
54.98.1	DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD)		DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD) (Ciclo 30 sed)	2	54.98.1_2	B	0	29							30	54,74	DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD) (Ciclo 30 sed)	
54.98.1	DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD)		DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD) (singola seduta)	3	54.98.1_3	C	1	29								54,74	DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD) (singola seduta)	
54.98.2	DIALISI PERITONEALE CONTINUA (CAPD)	DIALISI PERITONEALE CONTINUA (CAPD) Per seduta		1			0	29							30	46,48	DIALISI PERITONEALE CONTINUA (CAPD) Per seduta	
54.98.2	DIALISI PERITONEALE CONTINUA (CAPD)		DIALISI PERITONEALE CONTINUA (CAPD) (Ciclo 30/31 giornate di terapia)	2	54.98.2_2	B	0	29							30	46,48	DIALISI PERITONEALE CONTINUA (CAPD) (Ciclo 30 sed)	
54.98.2	DIALISI PERITONEALE CONTINUA (CAPD)		DIALISI PERITONEALE CONTINUA (CAPD) (singola giornata di terapia)	3	54.98.2_3	C	1	29								46,48	DIALISI PERITONEALE CONTINUA (CAPD) (singola seduta)	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
55.41	POSIZIONAMENTO PER VIA PERCUTANEA DI DRENAGGIO NEFROSTOMICO	POSIZIONAMENTO PER VIA PERCUTANEA DI DRENAGGIO NEFROSTOMICO		1				80								774,7	POSIZIONAMENTO PER VIA PERCUTANEA DI DRENGGIO NEFROSTOMICO	
55.41	POSIZIONAMENTO PER VIA PERCUTANEA DI DRENAGGIO NEFROSTOMICO		POSIZIONAMENTO PER VIA PERCUTANEA DI DRENAGGIO NEFROSTOMICO DX	2	55.41_2			80								774,7	POSIZIONAMENTO PER VIA PERCUTANEA DI DRENAGGIO NEFROSTOMICO DX	
55.41	POSIZIONAMENTO PER VIA PERCUTANEA DI DRENAGGIO NEFROSTOMICO		POSIZIONAMENTO PER VIA PERCUTANEA DI DRENAGGIO NEFROSTOMICO SX	3	55.41_3			80								774,7	POSIZIONAMENTO PER VIA PERCUTANEA DI DRENAGGIO NEFROSTOMICO SX	
55.92	ASPIRAZIONE PERCUTANEA RENALE Puntura di cisti renale	ASPIRAZIONE PERCUTANEA RENALE		1			1	43								74,4	ASPIRAZIONE PERCUTANEA RENALE	
55.92	ASPIRAZIONE PERCUTANEA RENALE Puntura di cisti renale		ASPIRAZIONE PERCUTANEA RENALE DX Puntura di cisti renale con o senza sclerotizzazione	2	55.92_2	B	1	43								74,4	ASPIRAZIO PERCUT RENALE DX Puntura cisti renale con/senza sclerotiz	
55.92	ASPIRAZIONE PERCUTANEA RENALE Puntura di cisti renale		ASPIRAZIONE PERCUTANEA RENALE SX Puntura di cisti renale con o senza sclerotizzazione	3	55.92_3	C	1	43								74,4	ASPIRAZIO PERCUT RENALE SX Puntura cisti renale con/senza sclerotiz	
56.31	URETEROSCOPIA Con strumento flessibile	URETEROSCOPIA		1		A	1	43								101,78	URETEROSCOPIA	
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	43						Escluso: Rimozione di sonda cistostomica, Sostituzione di sonda cistostomica		32,76	CISTOSTOMIA PERCUTANEA	
57.32	CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE] Escluso: Cistoureteroscopia con biopsia ureterale, Pielografia retrograda (87.74), Cistoscopia per controllo postoperatorio della vescica, della prostata	URETROCISTOSCOPIA		0	57.32_0	A	1	43				59.8		Escluso: Cistoureteroscopia con biopsia ureterale (57.33), Pielografia retrograda (87.74.1 e 87.74.2)		63,7	URETROCISTOSCOPIA	
57.33	CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE] CON BIOPSIA	URETROCISTOSCOPIA CON BIOPSIA		0	57.33_0	A	1	43								79,52	URETROCISTOSCOPIA CON BIOPSIA	
57.39.1	CROMOCISTOSCOPIA	CROMOCISTOSCOPIA		0	57.39.1_0	A	1	43								79,52	CROMOCISTOSCOPIA	
57.39.2	ESAME URODINAMICO INVASIVO	ESAME URODINAMICO INVASIVO		0	57.39.2_0	A	1	43					89.22, 89.23, 89.50			56,81	ESAME URODINAMICO INVASIVO	
57.49.1	RESEZIONE TRANSURETRALE DI LESIONE VESCICALE O NEOPLASIA Elettrocoagulazione endoscopica vescicale Escluso: Biopsia transuretrale della vescica (57.33), Fistolectomia transuretrale	RESEZIONE TRANSURETRALE LESIONE VESCICALE O NEOPLASIA		0	57.49.1_0	A	1	43						Escluso: Biopsia transuretrale della vescica (57.33), Fistolectomia transuretrale		68,16	RESEZIONE TRANSURETRALE LESIONE VESCICALE O NEOPLASIA	
57.94	CATETERISMO VESCICALE	CATETERISMO VESCICALE (Incluso lavaggio vescicale)		1			1	43					96.49			9,09	CATETERISMO VESCICALE (Incluso lavaggio vescicale)	
57.94	CATETERISMO VESCICALE		CATETERISMO URETRALE CON LAVAGGIO	2	57.94_2	B	1	43					96.49			9,09	CATETERISMO URETRALE CON LAVAGGIO	
57.94	CATETERISMO VESCICALE		CATETERISMO VESCICALE CON LAVAGGIO	3	57.94_3	B	1	43					96.49			9,09	CATETERISMO VESCICALE CON LAVAGGIO	
58.22	URETROSCOPIA	URETROSCOPIA		0	58.22_0	A	1	43								38,22	URETROSCOPIA	
58.23	BIOPSIA DELL' URETRA	BIOPSIA URETRA		0	58.23_0	A	1	43								54,04	BIOPSIA URETRA	
58.31	ASPORTAZIONE O ELETTROCOAGULAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELL'URETRA Asportazione di caruncola uretrale	ASPORTAZIONE O ELETTROCOAGULAZIONE LESIONE O TESSUTO URETRA		1			1	43								46,32	ASPORTAZIONE O ELETTROCOAGULAZIONE LESIONE O TESSUTO URETRA	
58.31	ASPORTAZIONE O ELETTROCOAGULAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELL'URETRA Asportazione di caruncola uretrale		ASPORTAZIONE CARUNCOLA URETRALE	2	58.31_2	B	1	43								46,32	ASPORTAZIONE CARUNCOLA URETRALE	
58.31	ASPORTAZIONE O ELETTROCOAGULAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELL'URETRA Asportazione di caruncola uretrale		ELETTROCOAGULAZIONE LESIONE O TESSUTO URETRA	3	58.31_3	C	1	43								46,32	ELETTROCOAGULAZIONE LESIONE O TESSUTO URETRA	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
58.47	MEATOPLASTICA URETRALE	MEATOPLASTICA URETRALE		0	58.47_0	A	1	43								105,36	MEATOPLASTICA URETRALE	
58.5	URETROTOMIA ENDOSCOPICA Sezione di sfintere uretrale, meatotomia uretrale interna, uretrolisi	URETROTOMIA ENDOSCOPICA (Sezione di sfintere uretrale, meatotomia uretrale interna, uretrolisi)		1		A	1	43								46,32	URETROTOMIA ENDOSCOPICA	
58.60.1	DILATAZIONE URETRALE Dilatazione di giuntura uretrovescicale, passaggio di sonda attraverso l'uretra (Seduta unica)	DILATAZIONE URETRALE		0	58.60.1_0	A	1	43								34,09	DILATAZIONE URETRALE	
58.60.2	DILATAZIONI URETRALI PROGRESSIVE (Per seduta)	DILATAZIONI URETRALI PROGRESSIVE (Per seduta)		0	58.60.2_0	A	1	43								10,23	DILATAZIONI URETRALI PROGRESSIVE (Per seduta)	
58.60.3	RIMOZIONE [ENDOSCOPICA] DI CALCOLO URETRALE	RIMOZIONE [ENDOSCOPICA] CALCOLO URETRALE E/O CORPO ESTRANEO		0	58.60.3_0	A	1	43								46,32	RIMOZIONE [ENDOSCOPICA] CALCOLO URETRALE E/O CORPO ESTRANEO	
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		0	59.8_0	A	1	43				57.32		Escluso: Cateterizzazione per estrazione di calcolo renale, Pielografia retrograda (87.74)		27,24	CATETERIZZAZIONE URETERALE	
60.0	DRENAGGIO ASCESSO PROSTATICO Incisione della prostata Escluso: Drenaggio del tessuto periprostatico	DRENAGGIO ASCESSO PROSTATICO		1		A	1	43						Escluso: Drenaggio del tessuto periprostatico		32,76	DRENAGGIO ASCESSO PROSTATICO	
60.11	BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA PROSTATA Approccio transperineale o transrettale	AGOBIOPSIA PROSTATA ECOGUIDATA		0	60.11_0	A	1	43								38,22	AGOBIOPSIA PROSTATA ECOGUIDATA	
60.11.1	BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA PROSTATA Agobiopsia Eco-guidata della prostata	BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA PROSTATA Agobiopsia Eco-guidata della prostata		0	60.11.1_0	A	1	43	69							67,62	BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA PROSTATA	
60.13	BIOPSIA [PERCUTANEA] DELLE VESCICOLE SEMINALI	AGOBIOPSIA VESCICHETTE SEMINALI ECOGUIDATA		0	60.13_0	A	1	43								86,8	AGOBIOPSIA VESCICHETTE SEMINALI ECOGUIDATA	
60.91	ASPIRAZIONE PERCUTANEA [CITOASPIRAZIONE] DELLA PROSTATA Escluso: Agobiopsia della prostata (60.11)	ASPIRAZIONE PERCUTANEA [CITOASPIRAZIONE]PROSTATA		1		A	1	43						Escluso: Agobiopsia della prostata (60.11)		38,22	ASPIRAZIONE PERCUTANEA [CITOASPIRAZIONE]PROSTATA	
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	43						Escluso: Puntura evacuativa di idrocele (61.91)		20,88	INCISIONE E DRENAGGIO SCROTO E TUNICA VAGINALE	
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	43								20,88	PUNTURA EVACUATIVA IDROCELE TUNICA VAGINALE	
62.11	BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DEL TESTICOLO	AGOASPIRATO GONADE MASCHILE		1			1	43								38,22	AGOASPIRATO GONADE MASCHILE	
62.11	BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DEL TESTICOLO		AGOASPIRATO GONADE MASCHILE DX	2	62.11_2	B	1	43								38,22	AGOASPIRATO GONADE MASCHILE DX	
62.11	BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DEL TESTICOLO		AGOASPIRATO GONADE MASCHILE SX	3	62.11_3	C	1	43								38,22	AGOASPIRATO GONADE MASCHILE SX	
63.52	DEROTAZIONE DEL FUNICOLO E DEL TESTICOLO Manuale Escluso: quella associata ad orchidopessi	DEROTAZIONE MANUALE FUNICOLO E TESTICOLO		1		A	1	43								17,88	DEROTAZIONE MANUALE FUNICOLO E TESTICOLO	
63.71	LEGATURA DEI DOTTI DEFERENTI	LEGATURA DOTTI DEFERENTI		1		A	1	43								105,36	LEGATURA DOTTI DEFERENTI	
64.0	CIRCONCISIONE TERAPEUTICA (prestazione comprensiva di anestesia,visite ed esami pre e post intervento)	CIRCONCISIONE TERAPEUTICA		0	64.0_0	A	1	09	43							400	CIRCONCISIONE TERAPEUTICA	
64.11	BIOPSIA DEL PENE	BIOPSIA PENE		0	64.11_0	A	1	43								27,72	BIOPSIA PENE	
64.19.1	BALANOSCOPIA	BALANOSCOPIA		0	64.19.1_0	A	1	43								6,2	BALANOSCOPIA	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
64.19.2	RICERCA DEL TREPONEMA AL PARABOLOIDE	RICERCA TREPONEMA AL PARABOLOIDE		0	64.19.2_0	A	1	52								7,75	RICERCA TREPONEMA AL PARABOLOIDE	
64.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DEL PENE Asportazione condilomi Escluso: Biopsia del pene (64.11)	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LESIONE PENE. Asportazione condilomi		0	64.2_0	A	1	52						Escluso: Biopsia del pene (64.11)		35,76	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LESIONE PENE	
64.92.1	FRENULOTOMIA	FRENULOTOMIA PREPUZIALE		0	64.92.1_0	A	1	43								22,32	FRENULOTOMIA PREPUZIALE	
64.93	LIBERAZIONE DI SINECHIE PENIENE	LIBERAZIONE SINECHIE PENIENE		0	64.93_0	A	1	43								23,76	LIBERAZIONE SINECHIE PENIENE	
65.11	AGOASPIRAZIONE ECO-GUIDATA DEI FOLLICOLI	AGOASPIRAZIONE ECO-GUIDATA FOLLICOLI		0	65.11_0	A	1	37								105,36	AGOASPIRAZIONE ECO-GUIDATA FOLLICOLI	
65.91	AGOASPIRAZIONE DI CISTI DELL' OVAIO Aspirazione dell' ovaio Eco-guidata Escluso: Biopsia aspirativa dell' ovaio (65.11)	AGOASPIRAZIONE CISTI OVAIO		1				37						Escluso: Biopsia aspirativa dell'ovaio (65.11)		50,52	AGOASPIRAZIONE CISTI OVAIO	
66.8	INSUFFLAZIONE DELLE TUBE Insufflazione utero-tubarica Escluso: Iniezione di sostanze terapeutiche, quella per isterosalpingografia (87.83)	INSUFFLAZIONE TUBE		1				37						Escluso: Isterosalpingografia (87.83)		26,04	INSUFFLAZIONE TUBE	
66.8	INSUFFLAZIONE DELLE TUBE Insufflazione utero-tubarica Escluso: Iniezione di sostanze terapeutiche, quella per isterosalpingografia (87.83)		INSUFFLAZIONE TUBE SOTTO GUIDA ECOGRAFICA (SONOISTEROGRAFIA)	2	66.8_2	B	1	37						Escluso: Isterosalpingografia (87.83)		26,04	INSUFFLAZIONE TUBE SOTTO GUIDA ECOGRAFICA (SONOISTEROGRAFIA)	
67.12	BIOPSIA ENDOCERVICALE [ISTEROSCOPIA] Escluso: Conizzazione della cervice	BIOPSIA MIRATA ENDOCERVICALE A GUIDA ISTEROSCOPICA		0	67.12_0	A	1	37								34,72	BIOPSIA MIRATA ENDOCERVICALE A GUIDA ISTEROSCOPICA	
67.19.1	BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO A GUIDA COLPOSCOPICA - BIOPSIA DI UNA O PIU' SEDI	BIOPSIA MIRATA PORTIO ED ENDOCERVICE A GUIDA COLPOSCOPICA SU UNA O PIU' SEDI		0	67.19.1_0	A	1	37				70.21				38,22	BIOPSIA MIRATA PORTIO ED ENDOCERVICE A GUIDA COLPOSCOPICA SU UNA O PIU' SEDI	
67.32	CAUTERIZZAZIONE DEL COLLO UTERINO Elettroconizzazione della cervice, Asportazione polipi cervicali, Asportazione condilomi, Diatermocoagulazione di erosione della portio	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA CERVICE. mediante Diatermocoagulazione, Crioterapia, Laserterapia		0	67.32_0	A	1	37								44,64	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA CERVICE	
67.33	CRIOCHIRURGIA DEL COLLO UTERINO Crioconizzazione della cervice, Asportazione polipi cervicali, Asportazione condilomi	CRIOCHIRURGIA DEL COLLO UTERINO		0	67.33_0	A	1	37				71.30.1		Crioconizzazione della cervice, Asportazione polipi cervicali, Asportazione condilomi		44,64	CRIOCHIRURGIA DEL COLLO UTERINO	
68.12.1	ISTEROSCOPIA Escluso: Biopsia con dilatazione del canale cervicale	ISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA CON O SENZA BIOPSIA ENDOMETRIO		0	68.12.1_0	A	1	37				68.16.1				30,38	ISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA CON O SENZA BIOPSIA ENDOMETRIO	
68.16.1	BIOPSIA DEL CORPO UTERINO Biopsia endoscopica [isteroscopia] dell' endometrio Escluso: Biopsia con dilatazione del canale cervicale	BIOPSIA ENDOMETRIALE		0	68.16.1_0	A	1	37				68.12.1				41,72	BIOPSIA ENDOMETRIALE	
68.29.1	ASPORTAZIONE DI TUMORI BENIGNI PEDUNCOLATI DELL' UTERO Asportazione polipi endometriali a guida isteroscopica, Miomectomia per via vaginale mediante torsione Escluso: Miomectomia con parcellizzazione	ASPORTAZIONE DI TUMORI BENIGNI PEDUNCOLATI DELL' UTERO		0	68.29.1_0	A	1	37						Asportazione polipi endometriali a guida isteroscopica, Miomectomia per via vaginale mediante torsione Escluso: Miomectomia con parcellizzazione		55,8	ASPORTAZIONE DI TUMORI BENIGNI PEDUNCOLATI DELL' UTERO	
69.09	DILATAZIONE O RASCHIAMENTO DELL'UTERO ((prestazione comprensiva di anestesia,visite ed esami pre e post intervento, COMPRESO ESAME ISTOLOGICO). Escluso: dilatazione e raschiamento per interruzione di gravidanza ed a seguito di parto o aborto	DILATAZIONE O RASCHIAMENTO DELL'UTERO		0	69.09_0	A	1	37						comprensiva di anestesia,visite ed esami pre e post intervento, COMPRESO ESAME ISTOLOGICO. Escluso: dilatazione e raschiamento per interruzione di gravidanza ed a seguito di parto o aborto		400	ALTRA DILATAZIONE O RASCHIAMENTO UTERO	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
69.7	INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)	INSERZIONE DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (IUD)		0	69.7_0	A	1	37								12,91	INSERZIONE DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (IUD)	
69.92	INSEMINAZIONE ARTIFICIALE Intracervicale e intrauterina (IAO)	INSEMINAZIONE ARTIFICIALE - INTRACERVICALE E INTRAUTERINA (IAO)		0	69.92_0	A	1	37								93	INSEMINAZIONE ARTIFICIALE - INTRACERVICALE E INTRAUTERINA (IAO)	
69.92.1	CAPACITAZIONE DEL MATERIALE SEMINALE	CAPACITAZIONE MATERIALE SEMINALE		0	69.92.1_0	A	1	37								15,48	CAPACITAZIONE MATERIALE SEMINALE	
70.11.1	IMENOTOMIA Per ematocolpo	IMENOTOMIA		0	70.11.1_0	A	1	37								29,76	IMENOTOMIA	
70.21	COLPOSCOPIA	COLPOSCOPIA		0	70.21_0	A	1	37				67.19.1, 70.29.1, 71.11		Incluso: Vulvoscopia		10,74	COLPOSCOPIA	
70.24	BIOPSIA DELLE PARETI VAGINALI Con eventuale puntura esplorativa	BIOPSIA PARETI VAGINALI		0	70.24_0	A	1	37								27,72	BIOPSIA PARETI VAGINALI	
70.29.1	BIOPSIA DELLE PARETI VAGINALI A GUIDA COLPOSCOPICA	BIOPSIA PARETI VAGINALI A GUIDA COLPOSCOPICA		0	70.29.1_0	A	1	37				70.21				34,72	BIOPSIA PARETI VAGINALI A GUIDA COLPOSCOPICA	
70.33.1	ASPORTAZIONE DI CONDILOMI VAGINALI	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LESIONI VAGINA		0	70.33.1_0	A	1	37	52			71.30.1				35,76	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LESIONI VAGINA	
71.11	BIOPSIA DELLA VULVA O DELLA CUTE PERINEALE OSTETRICIA E GINECOLOGIA	BIOPSIA VULVA O CUTE PERINEALE CON O SENZA VULVOSCOPIA		1			1	37				70.21				27,72	BIOPSIA VULVA O CUTE PERINEALE CON O SENZA VULVOSCOPIA	
71.11	BIOPSIA DELLA VULVA O DELLA CUTE PERINEALE OSTETRICIA E GINECOLOGIA		BIOPSIA CUTE PERINEALE	2	71.11_2	B	1	37				70.21				27,72	BIOPSIA CUTE PERINEALE	
71.11	BIOPSIA DELLA VULVA O DELLA CUTE PERINEALE OSTETRICIA E GINECOLOGIA		BIOPSIA VULVA	3	71.11_3	C	1	37				70.21				27,72	BIOPSIA VULVA	
71.22	INCISIONE DI ASCESSO DELLA GHIANDOLA DEL BARTOLINO	INCISIONE E MARSUPIALIZZAZIONE ASCESSO O CISTI GHIANDOLA DEL BARTOLINO		0	71.22_0	A	1	37								29,76	INCISIONE E MARSUPIALIZZAZIONE ASCESSO O CISTI GHIANDOLA DEL BARTOLINO	
71.30.1	ASPORTAZIONE CONDILOMI VULVARI E PERINEALI	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LESIONI VULVARI E PERINEALI INCLUSI CONDILOMI		0	71.30.1_0	A	1	52				70.33.1, 67.33				23,76	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LESIONI VULVARI E PERINEALI INCLUSI CONDILOMI	
71.90.1	ALTRI INTERVENTI SULL' APPARATO GENITALE FEMMINILE Laserterapia per fatti distrofici	ALTRI INTERVENTI APPARATO GENITALE FEMMINILE		1			1	37	52							35,76	ALTRI INTERVENTI APPARATO GENITALE FEMMINILE	
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	37	52							35,76	ALTRI INTERVENTI APPARATO GENITALE FEMMINILE	
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	37	52							35,76	ESCISSIONE CON ANSA DIATERMICA DI CIN	
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	37	52							35,76	LASER CO2 VAPORIZZAZIONE DI CIN	
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	37	52							35,76	LASERTERAPIA PER FATTI DISTROFICI: APPARATO GENITALE FEMMINILE	
71.90.1	ALTRI INTERVENTI SULL' APPARATO GENITALE FEMMINILE Laserterapia per fatti distrofici		CAUTERIZZAZIONE VULVA	6	71.90.1_6	B	1	37	52							35,76	CAUTERIZZAZIONE VULVA	
75.10.1	PRELIEVO DEI VILLI CORIALI	PRELIEVO VILLI CORIALI		0	75.10.1_0	A	1	37								122,92	PRELIEVO VILLI CORIALI	
75.10.2	AMNIOCENTESI PRECOCE	AMNIOCENTESI PRECOCE		0	75.10.2_0	A	1	37								108,5	AMNIOCENTESI PRECOCE	
75.10.3	AMNIOCENTESI TARDIVA	AMNIOCENTESI TARDIVA		0	75.10.3_0	A	1	37								86,8	AMNIOCENTESI TARDIVA	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
75.33.1	FUNICOLOCENTESI CON RACCOLTA DI CELLULE STAMINALI EMOPOIETICHE	FUNICOLOCENTESI CON RACCOLTA CELLULE STAMINALI EMOPOIETICHE		0	75.33.1_0	A	1	37								122,92	FUNICOLOCENTESI CON RACCOLTA CELLULE STAMINALI EMOPOIETICHE	
75.34.1	CARDIOTOCOGRAFIA Cardiotocografia esterna in gravidanza, NST o OCT	CARDIOTOCOGRAFIA ESTERNA		1			1	37								16,42	CARDIOTOCOGRAFIA ESTERNA	
75.34.1	CARDIOTOCOGRAFIA Cardiotocografia esterna in gravidanza, NST o OCT		CARDIOTOCOGRAFIA ESTERNA	2	75.34.1_2	B	1	37								16,42	CARDIOTOCOGRAFIA ESTERNA	
75.34.1	CARDIOTOCOGRAFIA Cardiotocografia esterna in gravidanza, NST o OCT		CARDIOTOCOGRAFIA ESTERNA IN GRAVIDANZA, NST O OCT	3	75.34.1_3	B	1	37								16,42	CARDIOTOCOGRAFIA ESTERNA IN GRAVIDANZA, NST O OCT	
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	37								37,2	TAMPONAMENTO OSTETRICO UTERO O VAGINA	
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	37								37,2	MEDICAZIONE OSTETRICA UTERO O VAGINA	
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	37								37,2	TAMPONAMENTO OSTETRICO UTERO-CERVICO-VAGINALE	
76.01	SEQUESTRECTOMIA DI OSSO FACCIALE Rimozione di frammento osseo necrotico da osso della faccia	SEQUESTRECTOMIA OSSO FACCIALE		0	76.01_0	A	1	35								26,04	SEQUESTRECTOMIA OSSO FACCIALE	
76.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE DELLE OSSA FACCIALI Asportazione o marsupializzazione di cisti del mascellare	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE LESIONE OSSA FACCIALI		1			1	35								117,72	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE LESIONE OSSA FACCIALI	
76.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE DELLE OSSA FACCIALI Asportazione o marsupializzazione di cisti del mascellare		ASPORTAZIONE O MARSUPIALIZZAZIONE CISTI DEL MASCELLARE	2	76.2_2	B	1	35								117,72	ASPORTAZIONE O MARSUPIALIZZAZIONE CISTI DEL MASCELLARE	
76.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE DELLE OSSA FACCIALI Asportazione o marsupializzazione di cisti del mascellare		ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE LESIONE OSSA FACCIALI	3	76.2_3	B	1	35								117,72	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE LESIONE OSSA FACCIALI	
76.77	RIDUZIONE APERTA DI FRATTURA ALVEOLARE Riduzione di frattura alveolare con stabilizzazione dei denti	RIDUZIONE APERTA DI FRATTURA ALVEOLARE		1	76.77_0	A	1	35								23,4	RIDUZIONE APERTA DI FRATTURA ALVEOLARE	
76.93	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE		0	76.93_0	A	1	36								27,89	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	
76.96	INIEZIONE DI SOSTANZA TERAPEUTICA NELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	INIEZIONE DI SOSTANZA TERAPEUTICA ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE		1			1	36								27,89	INIEZIONE DI SOSTANZA TERAPEUTICA ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	
76.96	INIEZIONE DI SOSTANZA TERAPEUTICA NELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE		INIEZIONE DI SOSTANZA TERAPEUTICA ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE DX	2	76.96_2	B	1	36								27,89	INIEZIONE DI SOSTANZA TERAPEUTICA ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE DX	
76.96	INIEZIONE DI SOSTANZA TERAPEUTICA NELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE		INIEZIONE DI SOSTANZA TERAPEUTICA ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE SX	3	76.96_3	C	1	36								27,89	INIEZIONE DI SOSTANZA TERAPEUTICA ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE SX	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
77.56	RIPARAZIONE DI DITO A MARTELLO/ARTIGLIO (Incluso: visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo)	RIPARAZIONE DI DITO A MARTELLO/ARTIGLIO [PIEDE]		1			1	36								750	RIPARAZIONE DI DITO A MARTELLO/ARTIGLIO [PIEDE]	
77.56	RIPARAZIONE DI DITO A MARTELLO/ARTIGLIO (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	36						Incluso: visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		750	RIPARAZIONE DITO AD ARTIGLIO MANO DX	
77.56	RIPARAZIONE DI DITO A MARTELLO/ARTIGLIO (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	36						Incluso: visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		750	RIPARAZIONE DITO AD ARTIGLIO MANO SX	
77.56	RIPARAZIONE DI DITO A MARTELLO/ARTIGLIO (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	36						Incluso: visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		750	RIPARAZIONE DITO AD ARTIGLIO PIEDE DX	
77.56	RIPARAZIONE DI DITO A MARTELLO/ARTIGLIO (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	36						Incluso: visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		750	RIPARAZIONE DITO AD ARTIGLIO PIEDE SX	
77.56	RIPARAZIONE DI DITO A MARTELLO/ARTIGLIO (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	36						Incluso: visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		750	RIPARAZIONE DITO A MARTELLO MANO DX	
77.56	RIPARAZIONE DI DITO A MARTELLO/ARTIGLIO (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	36						Incluso: visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		750	RIPARAZIONE DITO A MARTELLO MANO SX	
77.56	RIPARAZIONE DI DITO A MARTELLO/ARTIGLIO (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	36						Incluso: visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		750	RIPARAZIONE DITO A MARTELLO PIEDE DX	
77.56	RIPARAZIONE DI DITO A MARTELLO/ARTIGLIO (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	36						Incluso: visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		750	RIPARAZIONE DITO A MARTELLO PIEDE SX	
78.7	OSTEOCLASIA Manuale o strumentale	OSTEOCLASIA - MANUALE O STRUMENTALE		0	78.7_0	A	1	36								23,4	OSTEOCLASIA - MANUALE O STRUMENTALE	
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	36								62,04	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA SENZA FISSAZIONE INTERNA IN SEDE NON SPECIFICATA	
79.01	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELL'OMERO SENZA FISSAZIONE INTERNA	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA OMERO SENZA FISSAZIONE INTERNA		1			1	36								62,04	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA OMERO SENZA FISSAZIONE INTERNA	
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	36								62,04	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA OMERO SENZA FISSAZIONE INTERNA - DX	
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	36								62,04	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA OMERO SENZA FISSAZIONE INTERNA - SX	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
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	36								62,04	RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA RADIO E ULNA SENZA FISSAZIONE INTERNA	
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	36								62,04	RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA RADIO E ULNA SENZA FISSAZIONE INTERNA - DX	
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	36								62,04	RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA RADIO E ULNA SENZA FISSAZIONE INTERNA - SX	
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	36								62,04	RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA CARPO E METACARPO SENZA FISSAZIONE INTERNA	
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	36								62,04	RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA CARPO E METACARPO SENZA FISSAZIONE INTERNA - MANO DX	
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	36								62,04	RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA CARPO E METACARPO SENZA FISSAZIONE INTERNA - MANO SX	
79.04	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELLE FALANGI DELLA MANO SENZA FISSAZIONE INTERNA	RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA FALANGI MANO SENZA FISSAZIONE INTERNA		1			1	36								49,56	RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA FALANGI MANO SENZA FISSAZIONE INTERNA	
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	36								49,56	RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA FALANGI MANO SENZA FISSAZIONE INTERNA - DX	
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	36								49,56	RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA FALANGI MANO SENZA FISSAZIONE INTERNA - SX	
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	36								62,04	RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA TARSO E METATARSO SENZA FISSAZIONE INTERNA	
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	36								62,04	RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA TARSO E METATARSO SENZA FISSAZIONE INTERNA - PIEDE DX	
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	36								62,04	RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA TARSO E METATARSO SENZA FISSAZIONE INTERNA - PIEDE SX	
79.08	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELLE FALANGI DEL PIEDE SENZA FISSAZIONE INTERNA	RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA FALANGI PIEDE SENZA FISSAZIONE INTERNA		1			1	36								62,04	RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA FALANGI PIEDE SENZA FISSAZIONE INTERNA	
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	36								62,04	RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA FALANGI PIEDE SENZA FISSAZIONE INTERNA - DX	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
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	36								62,04	RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA FALANGI PIEDE SENZA FISSAZIONE INTERNA - SX	
79.70	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE IN SEDE NON SPECIFICATA	RIDUZIONE CHIUSA LUSSAZIONE IN SEDE NON SPECIFICATA		1			1	36								43,44	RIDUZIONE CHIUSA LUSSAZIONE IN SEDE NON SPECIFICATA	
79.70	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE IN SEDE NON SPECIFICATA		RIDUZIONE CHIUSA LUSSAZIONE ANCA DX	2	79.70_2	B	1	36								43,44	RIDUZIONE CHIUSA LUSSAZIONE ANCA DX	
79.70	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE IN SEDE NON SPECIFICATA		RIDUZIONE CHIUSA LUSSAZIONE ANCA SX	3	79.70_3	B	1	36								43,44	RIDUZIONE CHIUSA LUSSAZIONE ANCA SX	
79.70	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE IN SEDE NON SPECIFICATA		RIDUZIONE CHIUSA LUSSAZIONE GINOCCHIO DX	4	79.70_4	B	1	36								43,44	RIDUZIONE CHIUSA LUSSAZIONE GINOCCHIO DX	
79.70	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE IN SEDE NON SPECIFICATA		RIDUZIONE CHIUSA LUSSAZIONE GINOCCHIO SX	5	79.70_5	B	1	36								43,44	RIDUZIONE CHIUSA LUSSAZIONE GINOCCHIO SX	
79.70	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE IN SEDE NON SPECIFICATA		RIDUZIONE CHIUSA LUSSAZIONE IN SEDE NON SPECIFICATA	6	79.70_6	B	1	36								43,44	RIDUZIONE CHIUSA LUSSAZIONE IN SEDE NON SPECIFICATA	
79.71	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA SPALLA	RIDUZIONE CHIUSA LUSSAZIONE SPALLA		1			1	36								43,44	RIDUZIONE CHIUSA LUSSAZIONE SPALLA	
79.71	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA SPALLA		RIDUZIONE CHIUSA LUSSAZIONE SPALLA DX	2	79.71_2	B	1	36								43,44	RIDUZIONE CHIUSA LUSSAZIONE SPALLA DX	
79.71	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA SPALLA		RIDUZIONE CHIUSA LUSSAZIONE SPALLA SX	3	79.71_3	C	1	36								43,44	RIDUZIONE CHIUSA LUSSAZIONE SPALLA SX	
79.72	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL GOMITO	RIDUZIONE CHIUSA LUSSAZIONE GOMITO		1			1	36								43,44	RIDUZIONE CHIUSA LUSSAZIONE GOMITO	
79.72	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL GOMITO		RIDUZIONE CHIUSA LUSSAZIONE GOMITO DX	2	79.72_2	B	1	36								43,44	RIDUZIONE CHIUSA LUSSAZIONE GOMITO DX	
79.72	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL GOMITO		RIDUZIONE CHIUSA LUSSAZIONE GOMITO SX	3	79.72_3	C	1	36								43,44	RIDUZIONE CHIUSA LUSSAZIONE GOMITO SX	
79.73	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL POLSO	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL POLSO		1			1	36								43,44	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL POLSO	
79.73	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL POLSO		RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL POLSO DX	2	79.73_2	B	1	36								43,44	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL POLSO DX	
79.73	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL POLSO		RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL POLSO SX	3	79.73_3	C	1	36								43,44	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL POLSO SX	
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			1	36								43,44	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO	
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	36								43,44	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO 1° FALANGE POLLICE DX	
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	36								43,44	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO 1° FALANGE POLLICE SX	
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	36								43,44	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO DX	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
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	36								43,44	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO SX	
80.20	ARTROSCOPIA SEDE NON SPECIFICATA (Incluso: visita anestesiolbgica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo)	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA SEDE NON SPECIFICATA		0	80.20_0	A	1	80	36					Incluso: visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		516,5	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA SEDE NON SPECIFICATA	
80.30	BIOPSIA DELLE STRUTTURE ARTICOLARI, SEDE NON SPECIFICATA Biopsia aspirativa	BIOPSIA ASPIRATIVA STRUTTURE ARTICOLARI, SEDE NON SPECIFICATA		0	80.30_0	A	1	36								58,52	BIOPSIA ASPIRATIVA STRUTTURE ARTICOLARI, SEDE NON SPECIFICATA	
81.72	ARTROPLASTICA DELL'ARTICOLAZIONE METACARPOFALANGEA E INTERFALANGEA SENZA IMPIANTO (Incluso: visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo)	ARTROPLASTICA DELL' ARTICOLAZIONE METACARPOFALANGEA E INTERFALANGEA SENZA IMPIANTO		1			1	36								800	ARTROPLASTICA DELL' ARTICOLAZIONE METACARPOFALANGEA E INTERFALANGEA SENZA IMPIANTO	
81.72	ARTROPLASTICA DELL'ARTICOLAZIONE METACARPOFALANGEA E INTERFALANGEA SENZA IMPIANTO (Incluso: visita anestesiologica ed		ARTROPLASTICA DELL' ARTICOLAZIONE METACARPOFALANGEA E INTERFALANGEA SENZA IMPIANTO DX	2	81.72_2	B	1	36						Incluso: visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		800	ARTROPLASTICA DELL' ARTICOLAZIONE METACARPOFALANGEA E INTERFALANGEA SENZA IMPIANTO DX	
81.72	ARTROPLASTICA DELL'ARTICOLAZIONE METACARPOFALANGEA E INTERFALANGEA SENZA IMPIANTO (Incluso: visita anestesiologica ed		ARTROPLASTICA DELL' ARTICOLAZIONE METACARPOFALANGEA E INTERFALANGEA SENZA IMPIANTO SX	3	81.72_3	B	1	36						Incluso: visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		800	ARTROPLASTICA DELL' ARTICOLAZIONE METACARPOFALANGEA E INTERFALANGEA SENZA IMPIANTO SX	
81.75	ARTROPLASTICA DELL'ARTICOLAZIONE CARPOCARPALE E CARPOMETACARPALE SENZA IMPIANTO (Incluso: visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo)	ARTROPLASTICA DELL' ARTICOLAZIONE CARPOCARPALE E CARPOMETACARPALE SENZA IMPIANTO		1			1	36								800	ARTROPLASTICA DELL' ARTICOLAZIONE CARPOCARPALE E CARPOMETACARPALE SENZA IMPIANTO	
81.75	ARTROPLASTICA DELL'ARTICOLAZIONE CARPOCARPALE E CARPOMETACARPALE SENZA IMPIANTO (Incluso: visita anestesiologica ed anestesia,		ARTROPLASTICA DELL' ARTICOLAZIONE CARPOCARPALE E CARPOMETACARPALE SENZA IMPIANTO DX	2	81.75_2	B	1	36						Incluso: visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		800	ARTROPLASTICA DELL' ARTICOLAZIONE CARPOCARPALE E CARPOMETACARPALE SENZA IMPIANTO DX	
81.75	ARTROPLASTICA DELL'ARTICOLAZIONE CARPOCARPALE E CARPOMETACARPALE SENZA IMPIANTO (Incluso: visita anestesiologica ed anestesia,		ARTROPLASTICA DELL' ARTICOLAZIONE CARPOCARPALE E CARPOMETACARPALE SENZA IMPIANTO SX	3	81.75_3	B	1	36						Incluso: visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		800	ARTROPLASTICA DELL' ARTICOLAZIONE CARPOCARPALE E CARPOMETACARPALE SENZA IMPIANTO SX	
81.91	ARTROCENTESI Aspirazione articolare Escluso: quella per: biopsia delle strutture articolari (80.30), iniezione di farmaci (81.92), artrografia (88.32)	ARTROCENTESI		0	81.91_0	A	1	36						Escluso: Biopsia aspirativa (80.30), Iniezione di farmaci (81.92), Artrografia (88.32)		33,48	ARTROCENTESI	
81.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO (Per seduta)		0	81.92_0	A	1	36	64							27,89	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO (Per seduta)	
82.91	LISI DI ADERENZA DELLA MANO. Incluso Riparazione di dito a scatto (prestazione comprensiva di visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti e visita di controllo)	LISI DI ADERENZE DELLA MANO [Dito a scatto]		1			1	36								290	LISI DI ADERENZE DELLA MANO [Dito a scatto]	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
82.91	LISI DI ADERENZA DELLA MANO. Incluso Riparazione di dito a scatto		LISI DI ADERENZE DELLA MANO [DITO A SCATTO] DX	2	82.91_2	B	1	36						Incluso Riparazione di dito a scatto (comprensiva di visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti e visita di controllo)		290	LISI DI ADERENZE DELLA MANO [DITO A SCATTO] DX	
82.91	LISI DI ADERENZA DELLA MANO. Incluso Riparazione di dito a scatto		LISI DI ADERENZE DELLA MANO [DITO A SCATTO] SX	3	82.91_3	B	1	36						Incluso Riparazione di dito a scatto (comprensiva di visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti e visita di controllo)		290	LISI DI ADERENZE DELLA MANO [DITO A SCATTO] SX	
83.02	MIOTOMIA Escluso: Miotomia cricofaringea	MIOTOMIA		0	83.02_0	A	1	36								23,4	MIOTOMIA	
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	36						Escluso: Aspirazione percutanea della borsa		33,48	RIMOZIONE DI DEPOSITO CALCAREO DELLA BORSA (BORSOTOMIA)	
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)	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))		1			1	09						Escluso: Aspirazione della cute e del tessuto sottocutaneo		40,2	ALTRA INCISIONE DEI TESSUTI MOLLI	
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	09						Escluso: Aspirazione della cute e del tessuto sottocutaneo		40,2	INCISIONE PER RIMOZIONE DI CORPI ESTRANEI SOTTO CONTROLLO SCOPICO	
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	09						Escluso: Aspirazione della cute e del tessuto sottocutaneo		40,2	INCISIONE DELLA FASCIA	
83.21	BIOPSIA DEI TESSUTI MOLLI Escluso: Biopsia della parete toracica, biopsia di cute e tessuto sottocutaneo (86.11)	AGOBIOPSIA/AGOASPIRATO TESSUTI MOLLI		0	83.21_0	A	1	09						Escluso: Biopsia di cute e tessuto sottocutaneo (86.11)		46,9	AGOBIOPSIA/AGOASPIRATO TESSUTI MOLLI/MUSCOLI	
83.21.1	BIOPSIA ECO-GUIDATA DEI TESSUTI MOLLI	AGOBIOPSIA/AGOASPIRATO TESSUTI MOLLI ECOGUIDATA		0	83.21.1_0	A	1	09	69							66,36	AGOBIOPSIA/AGOASPIRATO TESSUTI MOLLI/MUSCOLI ECOGUIDATA	
83.31	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLE FASCE TENDINEE Asportazione di ganglo di guaina tendinea, eccetto della mano	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLE FASCE TENDINEE		0	83.31_0	A	1	09								40,2	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLE FASCE TENDINEE	
83.98	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE ALL' INTERNO DI ALTRI TESSUTI MOLLI Escluso: Iniezioni sottocutanee o intramuscolari (99.25-99.29.9)	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE ALL' INTERNO DI ALTRI TESSUTI MOLLI		0	83.98_0	A	1	09								6,97	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE AZIONE LOCALE-ALTRI TESSUTI MOLLI	
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	05	36							1000	AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DI DITA DELLA MANO	
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	05	36							1000	AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DI DITA DELLA MANO DX	
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	05	36							1000	AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DI DITA DELLA MANO SX	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
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	05	36							1000	AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DEL POLLICE	
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	05	36							1000	AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DEL POLLICE DX	
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	05	36							1000	AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DEL POLLICE SX	
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	05	36							1000	AMPUTAZIONE DI DITA DEL PIEDE	
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	05	36							1000	AMPUTAZIONE DI DITA DEL PIEDE DX	
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	05	36							1000	AMPUTAZIONE DI DITA DEL PIEDE SX	
85.0	MASTOTOMIA Incisione della mammella (cute) Mammotomia Escluso: Aspirazione della mammella, rimozione di protesi	MASTOTOMIA		1			1	09						Escluso: Aspirazione della mammella, rimozione di protesi		35,76	MASTOTOMIA	
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	09						Escluso: Aspirazione della mammella, rimozione di protesi		35,76	INCISIONE DELLA MAMMELLA (CUTE)	
85.0	MASTOTOMIA Incisione della mammella (cute) Mammotomia Escluso: Aspirazione della mammella, rimozione di protesi		MAMMOTOMIA DX	3	85.0_3	B	1	09						Escluso: Aspirazione della mammella, rimozione di protesi		35,76	MAMMOTOMIA DX	
85.0	MASTOTOMIA Incisione della mammella (cute) Mammotomia Escluso: Aspirazione della mammella, rimozione di protesi		MAMMOTOMIA SX	4	85.0_4	C	1	09						Escluso: Aspirazione della mammella, rimozione di protesi		35,76	MAMMOTOMIA SX	
85.0	MASTOTOMIA Incisione della mammella (cute) Mammotomia Escluso: Aspirazione della mammella, rimozione di protesi		MASTOTOMIA DX	5	85.0_5	B	1	09						Escluso: Aspirazione della mammella, rimozione di protesi		35,76	MASTOTOMIA DX	
85.0	MASTOTOMIA Incisione della mammella (cute) Mammotomia Escluso: Aspirazione della mammella, rimozione di protesi		MASTOTOMIA SX	6	85.0_6	C	1	09						Escluso: Aspirazione della mammella, rimozione di protesi		35,76	MASTOTOMIA SX	
85.11	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DELLA MAMMELLA	AGOASPIRATO DELLA MAMMELLA		1			1	09								34,72	AGOASPIRATO DELLA MAMMELLA	
85.11	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DELLA MAMMELLA		AGOASPIRATO DELLA MAMMELLA DX	2	85.11_2	B	1	09								34,72	AGOASPIRATO DELLA MAMMELLA DX	
85.11	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DELLA MAMMELLA		AGOASPIRATO DELLA MAMMELLA SX	3	85.11_3	C	1	09								34,72	AGOASPIRATO DELLA MAMMELLA SX	
85.11.1	BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA Biopsia con ago sottile della mammella	AGOSPIRATO ECOGUIDATO DELLA MAMMELLA (Biopsia con ago sottile della mammella)		1			1	09	69							52,08	AGOSPIRATO ECOGUIDATO DELLA MAMMELLA	
85.11.1	BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA Biopsia con ago sottile della mammella		AGOSPIRATO MAMMELLA DX ECOGUIDATO	2	85.11.1_2		1	09	69							52,08	AGOSPIRATO MAMMELLA DX ECOGUIDATO	
85.11.1	BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA Biopsia con ago sottile della mammella		AGOSPIRATO MAMMELLA SX ECOGUIDATO	3	85.11.1_3		1	09	69							52,08	AGOSPIRATO MAMMELLA SX ECOGUIDATO	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
85.11.1	BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA Biopsia con ago sottile della mammella		AGOBIOPSIA PERCUTANEA MAMMARIA DX"VACUUM ASSISTED" ECOGUIDATA	4	85.11.1_4		1	09	69							52,08	AGOBIOPSIA PERCUTANEA MAMMARIA DX"VACUUM ASSISTED" ECOGUIDATA	
85.11.1	BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA Biopsia con ago sottile della mammella		AGOBIOPSIA PERCUTANEA MAMMARIA SX"VACUUM ASSISTED" ECOGUIDATA	5	85.11.1_5		1	09	69							52,08	AGOBIOPSIA PERCUTANEA MAMMARIA SX"VACUUM ASSISTED" ECOGUIDATA	
85.11.1	BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA Biopsia con ago sottile della mammella		BIOPSIA PERCUTANEA MAMMARIA DX "VACUUM ASSISTED" IN STEREOTASSI	6	85.11.1_6		1	09	69							52,08	BIOPSIA PERCUTANEA MAMMARIA DX "VACUUM ASSISTED" IN STEREOTASSI	
85.11.1	BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA Biopsia con ago sottile della mammella		BIOPSIA PERCUTANEA MAMMARIA SX "VACUUM ASSISTED" IN STEREOTASSI	7	85.11.1_7		1	09	69							52,08	BIOPSIA PERCUTANEA MAMMARIA SX "VACUUM ASSISTED" IN STEREOTASSI	
85.11.1	BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA Biopsia con ago sottile della mammella		BIOPSIA MAMMELLA DX STEROTASSICA CON TRU-CUT	8	85.11.1_8		1	09	69							52,08	BIOPSIA MAMMELLA DX STEROTASSICA CON TRU-CUT	
85.11.1	BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA Biopsia con ago sottile della mammella		BIOPSIA MAMMELLA SX STEROTASSICA CON TRU-CUT	9	85.11.1_9		1	09	69							52,08	BIOPSIA MAMMELLA SX STEROTASSICA CON TRU-CUT	
85.20	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA, NAS Incisione di ascesso mammario	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA (Incisione di ascesso mammario)		1			1	09								35,76	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA	
85.20	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA, NAS Incisione di ascesso mammario		ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA SX	2	85.20_2	C	1	09								35,76	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA SX	
85.20	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA, NAS Incisione di ascesso mammario		INCISIONE DI ASCESSO MAMMARIO DX	3	85.20_3	B	1	09								35,76	INCISIONE DI ASCESSO MAMMARIO DX	
85.20	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA, NAS Incisione di ascesso mammario		INCISIONE DI ASCESSO MAMMARIO SX	4	85.20_4	C	1	09								35,76	INCISIONE DI ASCESSO MAMMARIO SX	
85.20	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA, NAS Incisione di ascesso mammario		ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA DX	5	85.20_5	B	1	09								35,76	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA DX	
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	09						Escluso: Biopsia della mammella (85.11)		35,76	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA	
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	09						Escluso: Biopsia della mammella (85.11)		35,76	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA DX	
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	09						Escluso: Biopsia della mammella (85.11)		35,76	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA SX	
85.21.1	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA Eco-guidata	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA - ECOGUIDATA		1			1	09	69							44,64	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA - ECOGUIDATA	
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	09	69							44,64	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA DX ECOGUIDATA	
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	09	69							44,64	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA SX ECOGUIDATA	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
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	09								9,36	ASPIRAZIONE DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	
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	09								9,36	ASPIRAZIONE EMATOMA CUTE/SOTTOCUTE	
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	09								9,36	ASPIRAZIONE SIEROMA CUTE/SOTTOCUTE	
86.01	ASPIRAZIONE DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO Sulle unghie, sulla pelle o sul tessuto sottocutaneo aspirazione di: ascesso, ematoma, sieroma		INCISIONE CON DRENAGGIO DI FAVO	4	86.01_4	D	1	09								9,36	INCISIONE CON DRENAGGIO DI FAVO	
86.01	ASPIRAZIONE DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO Sulle unghie, sulla pelle o sul tessuto sottocutaneo aspirazione di: ascesso, ematoma, sieroma		INCISIONE CON DRENAGGIO DI FLEMMONE	5	86.01_5	E	1	09								9,36	INCISIONE CON DRENAGGIO DI FLEMMONE	
86.02.1	SCLEROSI DI FISTOLA PILONIDALE	SCLEROSI DI FISTOLA PILONIDALE		0	86.02.1_0	A	1	09								18,6	SCLEROSI DI FISTOLA PILONIDALE	
86.02.2	INFILTRAZIONE DI CHELOIDE	INFILTRAZIONE DI CHELOIDE		0	86.02.2_0	A	1	12								9,04	INFILTRAZIONE DI CHELOIDE	
86.03	INCISIONE DI CISTI O SENO PILONIDALE Escluso: Marsupializzazione	INCISIONE DI CISTI O SENO PILONIDALE		0	86.03_0	A	1	09						Escluso: Marsupializzazione		31,56	INCISIONE DI CISTI O SENO PILONIDALE	
86.04	INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO 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		0	86.04_0	A	1	09						Escluso: Drenaggio di compartimento fasciale del viso e bocca, spazio palmare o tenare, cisti o seno pilonidale (86.03		44,64	INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	
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	09						Escluso: Rimozione di corpo estraneo senza incisione (98.20, 98.29)		44,64	INCISIONE E RIMOZIONE CORPO ESTRANEO DA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	
86.11	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO		0	86.11_0	A	1	09	52							19,46	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	
86.19.1	ELASTOMETRIA	ELASTOMETRIA		0	86.19.1_0	A	1	52								4,29	ELASTOMETRIA	
86.19.2	SEBOMETRIA	SEBOMETRIA		0	86.19.2_0	A	1	52								4,29	SEBOMETRIA	
86.19.3	CORNEOMETRIA	CORNEOMETRIA		0	86.19.3_0	A	1	52								5,73	CORNEOMETRIA	
86.19.4	MISURA DELLA PERDITA TRANSEPIDERMICA DI ACQUA (TEWL)	MISURA DELLA PERDITA TRANSEPIDERMICA DI ACQUA (TEWL)		0	86.19.4_0	A	1	52								7,18	MISURA DELLA PERDITA TRANSEPIDERMICA DI ACQUA (TEWL)	
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	09	12					Escluso: Currettage di unghia, matrice o plica ungueale (86.27), Rimozione non asportativa di ferita, infezione o ustione (86.28), Revisione di lembo peduncolato (86.75).			20,4	RIMOZIONE ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE	
86.23	RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE		0	86.23_0	A	1	09								30,72	RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
86.24	CHEMIOCHIRURGIA DELLA CUTE Peeling chimico della cute	CHEMIOCHIRURGIA DELLA CUTE (Peeling chimico della cute)		0	86.24_0	A	1	12	52							8,64	CHEMIOCHIRURGIA DELLA CUTE (Peeling chimico della cute)	
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	52	12					Escluso: Rimozione non asportativa di ferita, infezione o ustione (86.28)		20,4	DERMOABRASIONE - CON LASER (O MEZZO MECCANICO)	
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	09						Escluso: Rimozione di unghia, matrice o plica ungueale (86.23)		20,4	CURETTAGE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	
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	09								10,08	RIMOZIONE NON ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE	
86.3.4	TERAPIA FOTODINAMICA DI LESIONI CUTANEE. Per seduta (fino ad un massimo di 4 sedute). Escluso costo del farmaco Costo del farmaco - segue Flusso /Farm Ed	TERAPIA FOTODINAMICA DI LESIONI CUTANEE. Per seduta (fino ad un massimo di 4 sedute). Escluso costo del farmaco		0	86.3.4_0	A	1	52						Costo del farmaco - segue Flusso /Farm Ed		70	TERAPIA FOTODINAMICA DI LESIONI CUTANEE. Per seduta (fino ad un massimo di 4 sedute).	
86.3.6	ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI LESIONE DALLA CUTE NON COINVOLGENTE LE STRUTTURE SOTTOSTANTI PER PATOLOGIE BENIGNE (es.nevi, lipomi etc.) (prestazione comprensiva di anestesia, visite ed esami pre e post intervento compreso esame istologico). ESCLUSO: crioterapia di lesione cutanea, asportazione di lesione cutanea mediante cauterizzazione o folgorazione (codici 86.3.1 e 86.3.3))	ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI LESIONE DALLA CUTE NON COINVOLGENTE LE STRUTTURE SOTTOSTANTI PER PATOLOGIE BENIGNE (es.nevi, lipomi etc.)		0	86.3.6_0	A	1	52	12	09				prestazione comprensiva di anestesia, visite ed esami pre e post intervento compreso esame istologico. ESCLUSO: crioterapia di lesione cutanea, asportazione di lesione cutanea mediante cauterizzazione o folgorazione (codici 86.3.1 e 86.3.3))		200	ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI LESIONE DALLA CUTE NON COINVOLGENTE LE STRUTTURE SOTTOSTANTI PER PATOLOGIE BENIGNE (es.nevi, lipomi etc.)	
86.30.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CRIOTERAPIA CON AZOTO LIQUIDO (Per seduta)	CRIOTERAPIA CON AZOTO LIQUIDO		0	86.30.1_0	A	1	52								15,36	CRIOTERAPIA CON AZOTO LIQUIDO	
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	52								15,36	CRIOTERAPIA CON NEVE CARBONICA O PROTOSSIDO DI AZOTO	
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	52								15,36	DIATERMOCOAGULAZIONE	
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		1			1	12								34,08	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	
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	12						Asportazione larga di lesione della cute coinvolgente le strutture sottostanti o adiacenti		34,08	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	
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	12						Asportazione larga di lesione della cute coinvolgente le strutture sottostanti o adiacenti		34,08	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE - NEVO	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
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	12						Asportazione larga di lesione della cute coinvolgente le strutture sottostanti o adiacenti		34,08	AMPLIAMENTO SU PREGRESSA ASPORTAZIONE DI LESIONE CUTANEA	
86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE Asportazione larga di lesione della cute coinvolgente le strutture sottostanti o adiacenti		ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE CUTANEA E SOTTOCUTANEA DEL VOLTO	5	86.4_5	B	1	12						Asportazione larga di lesione della cute coinvolgente le strutture sottostanti o adiacenti		34,08	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE CUTANEA E SOTTOCUTANEA DEL VOLTO	
86.4.7	ASPORTAZIONE CHIRURGICA RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE COINVOLGENTE LE STRUTTURE SOTTOSTANTI E/O CON IMPORTANTE ESTENSIONE SUPERFICIALE PER PATOLOGIE NEOPLASTICHE O ALTRE LESIONI MOLTO ESTESE (prestazione di anestesia, visite ed esami pre e post intervento compreso esame istologico)	ASPORTAZIONE CHIRURGICA RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE COINVOLGENTE LE STRUTTURE SOTTOSTANTI E/O CON IMPORTANTE ESTENSIONE SUPERFICIALE PER PATOLOGIE NEOPLASTICHE O ALTRE LESIONI MOLTO ESTESE		0	86.4.7_0	A	1	52	12	09				prestazione di anestesia, visite ed esami pre e post intervento compreso esame istologico		450	ASPORTAZIONE CHIRURGICA RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	
86.59.1	SUTURA ESTETICA DI FERITA DEL VOLTO	SUTURA ESTETICA DI FERITA AL VOLTO		0	86.59.1_0	A	1	12								34,08	SUTURA ESTETICA DI FERITA AL VOLTO	
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	12								10,08	SUTURA ESTETICA FERITA ALTRI DISTRETTI-PICCOLE DIMENS(FINO A 5 CM)	
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	12								13,68	ALTRA SUTURA ESTETICA DI FERITA IN ALTRI DISTRETTI DEL CORPO	
86.60	INNESTO CUTANEO, NAS Escluso: Costruzione o ricostruzione di pene, trachea, vagina	INNESTO CUTANEO, NAS		0	86.60_0	A	1	12						Escluso: Costruzione o ricostruzione di pene, trachea, vagina		247,92	INNESTO CUTANEO, NAS	
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	12						Escluso: Innesto eterologo, innesto omologo		309,84	INNESTO DI CUTE A PIENO SPESSORE NELLA MANO	
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	12						Escluso: Innesto eterologo, innesto omologo		309,84	INNESTO DI CUTE A PIENO SPESSORE NELLA MANO DX	
86.61	INNESTO DI CUTE A PIENO SPESSORE NELLA MANO Escluso: Innesto eterologo, innesto omologo		INNESTO DI CUTE A PIENO SPESSORE NELLA MANO SX	3	86.61_3	C	1	12						Escluso: Innesto eterologo, innesto omologo		309,84	INNESTO DI CUTE A PIENO SPESSORE NELLA MANO SX	
86.62	ALTRO INNESTO DI CUTE NELLA MANO Escluso: Innesto eterologo, innesto omologo	ALTRO INNESTO DI CUTE NELLA MANO		1			1	12						Escluso: Innesto eterologo, innesto omologo		247,92	ALTRO INNESTO DI CUTE NELLA MANO	
86.62	ALTRO INNESTO DI CUTE NELLA MANO Escluso: Innesto eterologo, innesto omologo		ALTRO INNESTO DI CUTE NELLA MANO DX	2	86.62_2	B	1	12						Escluso: Innesto eterologo, innesto omologo		247,92	ALTRO INNESTO DI CUTE NELLA MANO DX	
86.62	ALTRO INNESTO DI CUTE NELLA MANO Escluso: Innesto eterologo, innesto omologo		ALTRO INNESTO DI CUTE NELLA MANO SX	3	86.62_3	C	1	12						Escluso: Innesto eterologo, innesto omologo		247,92	ALTRO INNESTO DI CUTE NELLA MANO SX	
86.71	ALLESTIMENTO E PREPARAZIONE DI LEMBI PEDUNCOLATI Allestimento di lembo dal suo letto (autonomizzazione) Taglio parziale di peduncolo o lembo Sezione di peduncolo di lembo	ALLESTIMENTO E PREPARAZIONE DI LEMBI PEDUNCOLATI		1			1	12								371,88	ALLESTIMENTO E PREPARAZIONE DI LEMBI PEDUNCOLATI	
86.71	ALLESTIMENTO E PREPARAZIONE DI LEMBI PEDUNCOLATI Allestimento di lembo dal suo letto (autonomizzazione) Taglio parziale di peduncolo o lembo Sezione di peduncolo di lembo		TAGLIO PARZIALE DI PEDUNCOLO O LEMBO	2	86.71_2	B	1	12								371,88	TAGLIO PARZIALE DI PEDUNCOLO O LEMBO	
86.71	ALLESTIMENTO E PREPARAZIONE DI LEMBI PEDUNCOLATI Allestimento di lembo dal suo letto (autonomizzazione) Taglio parziale di peduncolo o lembo Sezione di peduncolo di lembo		ALLESTIMENTO DI LEMBO DAL SUO LETTO (AUTONOMIZZAZIONE)	3	86.71_3	B	1	12								371,88	ALLESTIMENTO DI LEMBO DAL SUO LETTO (AUTONOMIZZAZIONE)	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
86.71	ALLESTIMENTO E PREPARAZIONE DI LEMBI PEDUNCOLATI Allestimento di lembo dal suo letto (autonomizzazione) Taglio parziale di peduncolo o lembo Sezione di peduncolo di lembo		SEZIONE DI PEDUNCOLO DI LEMBO	4	86.71_4	B	1	12								371,88	SEZIONE DI PEDUNCOLO DI LEMBO	
86.72	AVANZAMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO	AVANZAMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO		0	86.72_0	A	1	12								371,88	AVANZAMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO	
86.73	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO SULLA MANO Escluso: Ricostruzione del pollice o trasferimento di dita	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO SULLA MANO		1			1	12						Escluso: Ricostruzione del pollice o trasferimento di dita		371,88	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO SULLA MANO	
86.73	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO SULLA MANO Escluso: Ricostruzione del pollice o trasferimento di dita		TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO SULLA MANO DX	2	86.73_2	B	1	12						Escluso: Ricostruzione del pollice o trasferimento di dita		371,88	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO SULLA MANO DX	
86.73	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO SULLA MANO Escluso: Ricostruzione del pollice o trasferimento di dita		TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO SULLA MANO SX	3	86.73_3	C	1	12						Escluso: Ricostruzione del pollice o trasferimento di dita		371,88	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO SULLA MANO SX	
86.74	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO IN ALTRE SEDI Trasferimento di: lembo di avanzamento, lembo doppiamente peduncolato, lembo di rotazione, lembo di scorrimento, lembo a tubo	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO IN ALTRE SEDI		1			1	12								495,84	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO IN ALTRE SEDI	
86.74	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO IN ALTRE SEDI Trasferimento di: lembo di avanzamento, lembo doppiamente peduncolato, lembo di rotazione, lembo di scorrimento, lembo a tubo		TRASFERIMENTO DI LEMBO A TUBO	2	86.74_2	B	1	12								495,84	TRASFERIMENTO DI LEMBO A TUBO	
86.74	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO IN ALTRE SEDI Trasferimento di: lembo di avanzamento, lembo doppiamente peduncolato, lembo di rotazione, lembo di scorrimento, lembo a tubo		TRASFERIMENTO DI LEMBO DI AVANZAMENTO	3	86.74_3	B	1	12								495,84	TRASFERIMENTO DI LEMBO DI AVANZAMENTO	
86.74	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO IN ALTRE SEDI Trasferimento di: lembo di avanzamento, lembo doppiamente peduncolato, lembo di rotazione, lembo di scorrimento, lembo a tubo		TRASFERIMENTO DI LEMBO DI ROTAZIONE	4	86.74_4	B	1	12								495,84	TRASFERIMENTO DI LEMBO DI ROTAZIONE	
86.74	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO IN ALTRE SEDI Trasferimento di: lembo di avanzamento, lembo doppiamente peduncolato, lembo di rotazione, lembo di scorrimento, lembo a tubo		TRASFERIMENTO DI LEMBO DI SCORRIMENTO	5	86.74_5	B	1	12								495,84	TRASFERIMENTO DI LEMBO DI SCORRIMENTO	
86.74	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO IN ALTRE SEDI Trasferimento di: lembo di avanzamento, lembo doppiamente peduncolato, lembo di rotazione, lembo di scorrimento, lembo a tubo		TRASFERIMENTO DI LEMBO DOPPIAMENTE PEDUNCOLATO	6	86.74_6	B	1	12								495,84	TRASFERIMENTO DI LEMBO DOPPIAMENTE PEDUNCOLATO	
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)	REVISIONE DI LEMBO PEDUNCOLATO		1			1	12								309,84	REVISIONE DI LEMBO PEDUNCOLATO	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
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 A LEMBO	2	86.75_2	B	1	12								309,84	LIBERAZIONE DI TESSUTO ADIPOSO DI INNESTO A LEMBO	
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	12								309,84	LIBERAZIONE DI TESSUTO ADIPOSO DI INNESTO PEDUNCOLATO	
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	4	86.75_4	B	1	12								309,84	SBRIGLIAMENTO DI INNESTO PEDUNCOLATO O A LEMBO	
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 A LEMBO	5	86.75_5	B	1	12								309,84	SBRIGLIAMENTO DI INNESTO PEDUNCOLATO O A LEMBO	
86.81	RIPARAZIONE DI DIFETTI DEL VISO	RIPARAZIONE DI DIFETTI DEL VISO		0	86.81_0	A	1	09								27,24	RIPARAZIONE DI DIFETTI DEL VISO	
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	12								309,84	CORREZIONE DI CICATRICE O BRIGLIA RETRATTILE DELLA CUTE	
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	12								309,84	PLASTICA A "Z" DELLA CUTE DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO DX	
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	12								309,84	PLASTICA A "Z" DELLA CUTE DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO SX	
87.03	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell' encefalo	TC CRANIO-ENCEFALO		1			1	69								74,88	TC CRANIO-ENCEFALO	
87.03	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell' encefalo		TC CRANIO-ENCEFALO	2	87.03_2	B	1	69								74,88	TC CRANIO-ENCEFALO	
87.03	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell' encefalo		TC DEL CRANIO (CAPO)	3	87.03_3	B		69								74,88	TC DEL CRANIO (CAPO)	
87.03	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell' encefalo		TC CEREBRALE	4	87.03_4	B		69								74,88	TC CEREBRALE	
87.03	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell' encefalo		TC CRANIO CON SELLA	5	87.03_5	B		69								74,88	TC CRANIO CON SELLA	
87.03	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell' encefalo		TC DELLE ORBITE SENZA MDC	6	87.03_6	B		69								74,88	TC DELLE ORBITE SENZA MDC	
87.03.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell' encefalo	TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC		1			1	69								120,42	TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC	
87.03.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell' encefalo		TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC	2	87.03.1_2	B	1	69								120,42	TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
87.03.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell' encefalo		TC DEL CRANIO (CAPO) SENZA E CON MDC	3	87.03.1_3	B		69								120,42	TC DEL CRANIO (CAPO) SENZA E CON MDC	
87.03.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell' encefalo		TC DEL CRANIO CON ORBITE SENZA E CON MDC	4	87.03.1_4	B		69								120,42	TC DEL CRANIO CON ORBITE SENZA E CON MDC	
87.03.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell' encefalo		TC DEL CRANIO SENZA E CON MDC	5	87.03.1_5	B		69								120,42	TC DEL CRANIO SENZA E CON MDC	
87.03.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell' encefalo		TC DELLE ORBITE SENZA E CON MDC	6	87.03.1_6	B		69								120,42	TC DELLE ORBITE SENZA E CON MDC	
87.03.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE TC del massiccio facciale [mascellare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari] In caso di ricostruzione tridimensionale codificare anche (88.90.2)	TC MASSICCIO FACCIALE [mascellare, mandibolare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari]		1			1	69						In caso di ricostruzione tridimensionale codificare anche (88.90.2)		80,46	TC MASSICCIO FACCIALE mascel,mandib,seni p,etmoi,art t-mandib	
87.03.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE TC del massiccio facciale [mascellare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari] In caso di ricostruzione tridimensionale codificare anche (88.90.2)		TC ARTICOLAZIONI TEMPORO MANDIBOLARI	2	87.03.2_2	B	1	69						In caso di ricostruzione tridimensionale codificare anche (88.90.2)		80,46	TC ARTICOLAZIONI TEMPORO MANDIBOLARI	Associare sempre il codice di ricostruzione tridimensionale (88.90.2) anche se non espresamente richiesto dal prescrittore, viene di routine eseguito in postprocessing per una corretta esecuzione dell'esame
87.03.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE TC del massiccio facciale [mascellare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari] In caso di ricostruzione tridimensionale codificare anche (88.90.2)		TC SENI PARANASALI	3	87.03.2_3	B		69								80,46	TC SENI PARANASALI	
87.03.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO TC del massiccio facciale [mascellare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari] In caso di ricostruzione tridimensionale codificare anche (88.90.2)	TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC [mascellare, mandibolare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari]		1			1	69						In caso di ricostruzione tridimensionale codificare anche (88.90.2)		127,8	TC MASSIC FACCIAL SENZA E CON MDCmasc,mand,seni p,etmoi,art.t-mand	
87.03.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO TC del massiccio facciale [mascellare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari] In caso di ricostruzione tridimensionale codificare anche (88.90.2)		TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC [mascellare, mandibolare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari]	2	87.03.3_2	B	1	69						In caso di ricostruzione tridimensionale codificare anche (88.90.2)		127,8	TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC	Associare sempre il codice di ricostruzione tridimensionale (88.90.2) anche se non espresamente richiesto dal prescrittore, viene di routine eseguito in postprocessing per una corretta esecuzione dell'esame
87.03.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO TC del massiccio facciale [mascellare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari] In caso di ricostruzione tridimensionale codificare anche (88.90.2)		TC ARTICOLAZIONI TEMPORO MANDIBOLARI SENZA E CON MDC	3	87.03.3_3	B	1	69						In caso di ricostruzione tridimensionale codificare anche (88.90.2)		127,8	TC ARTICOLAZIONI TEMPORO MANDIBOLARI SENZA E CON MDC	Associare sempre il codice di ricostruzione tridimensionale (88.90.2) anche se non espresamente richiesto dal prescrittore, viene di routine eseguito in postprocessing per una corretta esecuzione dell'esame

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
87.03.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO TC del massiccio facciale [mascellare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari] In caso di ricostruzione tridimensionale codificare anche (88.90.2)		TC SENI PARANASALI SENZA E CON MDC	4	87.03.3_4	B	1	69								127,8	TC SENI PARANASALI SENZA E CON MDC	
87.03.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLE ARCATE DENTARIE [DENTALSCAN] TC dei denti (arcata superiore o inferiore)	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLE ARCATE DENTARIE [DENTALSCAN] TC dei denti (arcata superiore o inferiore)		1			1	69								92,97	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLE ARCATE DENTARIE [DENTALSCAN]	
87.03.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLE ARCATE DENTARIE [DENTALSCAN] TC dei denti (arcata superiore o inferiore)		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLE ARCATE DENTARIE [DENTALSCAN] TC dei denti (arcata superiore o inferiore)	2	87.03.4_2	B	1	69								92,97	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLE ARCATE DENTARIE [DENTALSCAN]	
87.03.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLE ARCATE DENTARIE [DENTALSCAN] TC dei denti (arcata superiore o inferiore)		TC DENTALSCAN ARCATA INFERIORE	3	87.03.4_3	C	1	69								92,97	TC DENTALSCAN ARC.INF	
87.03.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLE ARCATE DENTARIE [DENTALSCAN] TC dei denti (arcata superiore o inferiore)		TC DENTALSCAN ARCATA SUPERIORE	4	87.03.4_4	D	1	69								92,97	TC DENTALSCAN ARC. SUP	
87.03.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ORECCHIO TC dell'orecchio [orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare]	TC DELL'ORECCHIO ([orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare])		1			1	69								74,88	TC ORECCHIO medio e int., rocche, mastoidi, b.cranica, angolo p.cerebel	
87.03.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ORECCHIO TC dell'orecchio [orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare]		TC DELL'ORECCHIO (orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare)	2	87.03.5_2	B	1	69						In caso di ricostruzione tridimensionale codificare anche (88.90.2)		74,88	TC ORECCHIO (medio e interno, rocche e mastoidi, ponto cerebellare)	Associare sempre il codice di ricostruzione tridimensionale (88.90.2) anche se non espresamente richiesto dal prescrittore, viene di routine eseguito in postprocessing per una corretta esecuzione dell'esame
87.03.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ORECCHIO TC dell'orecchio [orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare]		TC CRANIO PER ORECCHIO INTERNO	3	87.03.5_3	B	1	69								74,88	TC CRANIO PER ORECCHIO INTERNO	
87.03.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ORECCHIO TC dell'orecchio [orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare]		TC DELLE ROCCHE PETROSE SENZA MDC	4	87.03.5_4	B	1	69								74,88	TC DELLE ROCCHE PETROSE SENZA MDC	
87.03.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ORECCHIO, SENZA E CON CONTRASTO TC dell'orecchio [orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare]	TC DELL'ORECCHIO SENZA E CON MDC [orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare]		1			1	69								120,42	TC ORECCHIO SENZA-CON MDC med,int,rocche,mastoi,b.cran, ang.p.cerebel	
87.03.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ORECCHIO, SENZA E CON CONTRASTO TC dell'orecchio [orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare]		TC ORECCHIO SENZA E CON MDC (orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare)	2	87.03.6_2	B	1	69						In caso di ricostruzione tridimensionale codificare anche (88.90.2)		120,42	TC ORECCHIO SENZA E CON MDC	Associare sempre il codice di ricostruzione tridimensionale (88.90.2) anche se non espresamente richiesto dal prescrittore, viene di routine eseguito in postprocessing per una corretta esecuzione dell'esame

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
87.03.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ORECCHIO, SENZA E CON CONTRASTO TC dell'orecchio [orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare]		TC ROCCHE PETROSE SENZA E CON MDC	3	87.03.6_3	B	1	69								120,42	TC ROCCHE PETROSE SENZA E CON MDC	
87.03.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ORECCHIO, SENZA E CON CONTRASTO TC dell'orecchio [orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare]		TC DELLE ROCCHE PETROSE SENZA E CON MDC	4	87.03.6_4	B	1	69								120,42	TC DELLE ROCCHE PETROSE SENZA E CON MDC	
87.03.7	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO TC del collo [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]	TC DEL COLLO [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]		1			1	69				88.38.A				74,88	TC COLLO	
87.03.7	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO TC del collo [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]		TC DEL COLLO [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]	2	87.03.7_2	B	1	69				88.38.A				74,88	TC DEL COLLO	
87.03.7	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO TC del collo [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]		TC OROFARINGE	3	87.03.7_3	B	1	69								74,88	TC OROFARINGE	
87.03.7	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO TC del collo [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]		TC FARINGE	4	87.03.7_4	B	1	69								74,88	TC FARINGE	
87.03.7	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO TC del collo [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]		TC LARINGE	5	87.03.7_5	B	1	69								74,88	TC LARINGE	
87.03.8	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO TC del collo [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	69				88.38.D				120,42	TC COLLO SENZA-CON MDC	
87.03.8	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO TC del collo [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]		TC DEL COLLO SENZA E CON MDC [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]	2	87.03.8_2	B	1	69				88.38.D				120,42	TC COLLO SENZA-CON MDC	
87.03.8	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO TC del collo [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]		TC OROFARINGE SENZA E CON MDC	3	87.03.8_3	B	1	69								120,42	TC OROFARINGE SENZA E CON MDC	
87.03.8	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO TC del collo [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]		TC LARINGE SENZA E CON MDC	4	87.03.8_4	B	1	69								120,42	TC LARINGE SENZA E CON MDC	
87.03.8	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO TC del collo [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]		TC VENE COLLO SENZA E CON MDC	5	87.03.8_5	B	1	69								120,42	TC VENE COLLO SENZA E CON MDC	
87.03.8	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO TC del collo [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]		TC FARINGE SENZA E CON MDC	6	87.03.8_6	B	1	69								120,42	TC FARINGE SENZA E CON MDC	
87.03.8	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO TC del collo [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]		TC VASI EPIAORTICI SENZA E CON MDC	7	87.03.8_7	B	1	69								120,42	TC VASI EPIAORTICI SENZA E CON MDC	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
87.03.9	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLE GHIANDOLE SALIVARI Scialo-Tc	TC DELLE GHIANDOLE SALIVARI (SCIALO-TC)		1			1	69								74,88	TC DELLE GHIANDOLE SALIVARI (SCIALO-TC)	
87.03.9	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLE GHIANDOLE SALIVARI Scialo-Tc		TC GHIANDOLE SALIVARI	2	87.03.09_2	B	1	69								74,88	TC GHIANDOLE SALIVARI	
87.03.9	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLE GHIANDOLE SALIVARI Scialo-Tc		SCIALO-TC	3	87.03.09_3	B	1	69								74,88	SCIALO-TC	
87.04.1	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] DELLA LARINGE	RX LARINGE CON STRATIGRAFIA: ESAME DIRETTO E IN FASE DINAMICA		1			1	69								27,9	RX LARINGE CON STRATIGRAFIA: ESAME DIRETTO E IN FASE DINAMICA	
87.04.1	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] DELLA LARINGE		RX LARINGE CON STRATIGRAFIA: ESAME DIRETTO E IN FASE DINAMICA	2	87.04.1_2	B	1	69								27,9	RX LARINGE CON STRATIGRAFIA: ESAME DIRETTO E IN FASE DINAMICA	
87.04.1	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] DELLA LARINGE		STRATIGRAFIA LARINGE	3	87.04.1_3	B		69								27,9	STRATIGRAFIA LARINGE	
87.04.1	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] DELLA LARINGE		STRATIGRAFIA LARINGE DINAMICA	4	87.04.1_4	B		69								27,9	STRATIGRAFIA LARINGE DINAMICA	
87.04.1	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] DELLA LARINGE		STRATIGRAFIA TRACHEA	5	87.04.1_5	B		69								27,9	STRATIGRAFIA TRACHEA	
87.05	DACRIOCISTOGRAFIA	DACRIOCISTOGRAFIA		1			1	69								85,22	DACRIOCISTOGRAFIA	
87.05	DACRIOCISTOGRAFIA		DACRIOCISTOGRAFIA DX	2	87.05_2	B	1	69								85,22	DACRIOCISTOGRAFIA DX	
87.05	DACRIOCISTOGRAFIA		DACRIOCISTOGRAFIA SX	3	87.05_3	C	1	69								85,22	DACRIOCISTOGRAFIA SX	
87.06	FARINGOGRAFIA Incluso: esame diretto	FARINGOGRAFIA		0	87.06_0	A	1	69						Incluso: Esame diretto		30,47	FARINGOGRAFIA	
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		0	87.06.1_0	A	1	69						Incluso: Esame diretto		54,74	RX CON CONTRASTO DELLE GHIANDOLE SALIVARI	
87.07	LARINGOGRAFIA CON CONTRASTO (4 radiogrammi) Incluso: esame diretto	LARINGOGRAFIA CON CONTRASTO		0	87.07_0	A	1	69						Incluso: Esame diretto		46,48	LARINGOGRAFIA CON CONTRASTO	
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	69						In caso di contemporanea esecuzione di stratigrafia delle ghiandole salivari codificare anche 88.90.1		15,24	RX TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, DEL CAPO E DEL COLLO (2 PROIEZIONI)	
87.09.1	RADIOGRAFIA DEI TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, DEL CAPO E DEL COLLO Esame diretto (2 proiezioni) di: laringe, rinofaringe, ghiandole		RX TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, DEL CAPO E DEL COLLO (2 PROIEZIONI)	2	87.09.1_2	B	1	69						In caso di contemporanea esecuzione di stratigrafia delle ghiandole salivari codificare anche 88.90.2		15,24	RX TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, DEL CAPO E DEL COLLO (2 PROIEZIONI)	
87.09.1	RADIOGRAFIA DEI TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, DEL CAPO E DEL COLLO Esame diretto (2 proiezioni) di: laringe, rinofaringe, ghiandole		RX LARINGE E FARINGE (2 PROIEZIONI)	3	87.09.1_3	B	1	69						In caso di contemporanea esecuzione di stratigrafia delle ghiandole salivari codificare anche 88.90.2		15,24	RX LARINGE E FARINGE (2 PROIEZIONI)	
87.09.1	RADIOGRAFIA DEI TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, DEL CAPO E DEL COLLO Esame diretto (2 proiezioni) di: laringe, rinofaringe, ghiandole		RX GHIANDOLE SALIVARI	4	87.09.1_4	B	1	69						In caso di contemporanea esecuzione di stratigrafia delle ghiandole salivari codificare anche 88.90.2		15,24	RX GHIANDOLE SALIVARI	
87.09.2	RADIOGRAFIA DEL TRATTO FARINGO-CRICO-ESOFAGEO-CARDIALE Con videoregistrazione	RX DEL TRATTO FARINGO-CRICO-ESOFAGEO-CARDIALE		1			1	69						Incluso: Videoregistrazione		66,62	RX DEL TRATTO FARINGO-CRICO-ESOFAGEO-CARDIALE	
87.09.2	RADIOGRAFIA DEL TRATTO FARINGO-CRICO-ESOFAGEO-CARDIALE Con videoregistrazione		STUDIO DEGLUTIZIONE RX TRATTO FARINGO-CRICO-ESOFAGEO-CARDIALE	2	87.09.2_2	B	1	69						Incluso: Videoregistrazione		66,62	STUDIO DEGLUTIZIONE RX TRATTO FARINGO-CRICO-ESOFAGEO-CARDIALE	
87.09.2	RADIOGRAFIA DEL TRATTO FARINGO-CRICO-ESOFAGEO-CARDIALE Con videoregistrazione		STUDIO DINAMICO RX TRATTO FARINGO-CRICO-ESOFAGEO-CARDIALE	3	87.09.2_3	B	1	69						Incluso: Videoregistrazione		66,62	STUDIO DINAMICO RX TRATTO FARINGO-CRICO-ESOFAGEO-CARDIALE	
87.11.1	RADIOGRAFIA DI ARCATA DENTARIA Superiore o inferiore	RX ARCATA DENTARIA		1			1	69								10,33	RX ARCATA DENTARIA	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
87.11.1	RADIOGRAFIA DI ARCATA DENTARIA Superiore o inferiore		RX ARCATA DENTARIA INFERIORE	2	87.11.1_2	B	1	69								10,33	RX ARCATA DENTARIA INFERIORE	
87.11.1	RADIOGRAFIA DI ARCATA DENTARIA Superiore o inferiore		RX ARCATA DENTARIA SUPERIORE	3	87.11.1_3	C	1	69								10,33	RX ARCATA DENTARIA SUPERIORE	
87.11.2	RADIOGRAFIA CON OCCLUSALE DI ARCATA DENTARIA Superiore o inferiore	RX CON OCCLUSALE DI ARCATA DENTARIA		1			1	69								9,3	RX CON OCCLUSALE DI ARCATA DENTARIA	
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	69								9,3	RX CON OCCLUSALE DI ARCATA DENTARIA INFERIORE	
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	69								9,3	RX CON OCCLUSALE DI ARCATA DENTARIA SUPERIORE	
87.11.3	ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE Arcate dentarie complete superiore e inferiore (OPT)	ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE		0	87.11.3_0	A	1	69								20,66	ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE	
87.11.4	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] DELLE ARCATE DENTARIE	STRATIGRAFIA DELLE ARCATE DENTARIE		0	87.11.4_0	A	1	69								24,27	STRATIGRAFIA DELLE ARCATE DENTARIE	
87.12.1	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO Per cefalometria ortodontica	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO - PER CEFALOMETRIA ORTODONTICA		1	87.12.1_0	A	1	69								10,33	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO - PER CEFALOMETRIA ORTODONTICA	
87.12.2	ALTRA RADIOGRAFIA DENTARIA Radiografia endorale (1 radiogramma)	RX ENDORALE - DENTE		0	87.12.2_0	A	1	69	35							6,2	RX ENDORALE - DENTE	
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	69						Incluso: Esame diretto		67,14	ARTROGRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE CON MDC MONOLATERALE 4 PROIEZIONI	
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	69						Incluso: Esame diretto		67,14	ARTROGRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE CON CONTRASTO DX	
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	69						Incluso: Esame diretto		67,14	ARTROGRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE CON CONTRASTO SX	
87.13.2	ARTROGRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE CON CONTRASTO Bilaterale Incluso: esame diretto	ARTROGRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE CON CONTRASTO - BILATERALE		1			1	69						Incluso: Esame diretto		84,7	ARTROGRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE CON CONTRASTO - BILATERALE	
87.13.2	ARTROGRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE CON CONTRASTO Bilaterale Incluso: esame diretto		ARTROGRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE CON CONTRASTO BILATERALE	2	87.13.2_2	B	1	69						Incluso: Esame diretto		84,7	ARTROGRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE CON CONTRASTO BILATERALE	
87.13.2	ARTROGRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE CON CONTRASTO Bilaterale Incluso: esame diretto		ARTROGRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE DESTRA E SINISTRA CON CONTRASTO	3	87.13.2_3	B	1	69								84,7	ARTROGRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE DESTRA E SINISTRA CON CONTRASTO	
87.16.1	ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA Radiografia (2 proiezioni) di: orbite, mastoidi [rocche petrose, forami ottici], ossa nasali, articolazione temporo-mandibolare, emimandibola	ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA		1				69								14,98	ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA	
87.16.1	ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA Radiografia (2 proiezioni) di: orbite, mastoidi [rocche petrose, forami ottici], ossa nasali, articolazione temporo-mandibolare, emimandibola		ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA	2	87.16.1_2	B		69								14,98	ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA	
87.16.1	ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA Radiografia (2 proiezioni) di: orbite, mastoidi [rocche petrose, forami ottici], ossa nasali, articolazione temporo-mandibolare, emimandibola		RADIOGRAFIA ORBITE	3	87.16.1_3	B		69								14,98	RADIOGRAFIA ORBITE	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
87.16.1	ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA Radiografia (2 proiezioni) di: orbite, mastoidi [rocche petrose, forami ottici], ossa nasali, articolazione temporo-mandibolare, emimandibola		RADIOGRAFIA ROCCA PETROSA	4	87.16.1_4	B		69								14,98	RADIOGRAFIA ROCCA PETROSA	
87.16.1	ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA Radiografia (2 proiezioni) di: orbite, mastoidi [rocche petrose, forami ottici], ossa nasali, articolazione temporo-mandibolare, emimandibola		RADIOGRAFIA ORBITA SX	5	87.16.1_5	B		69								14,98	RADIOGRAFIA ORBITA SX	
87.16.1	ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA Radiografia (2 proiezioni) di: orbite, mastoidi [rocche petrose, forami ottici], ossa nasali, articolazione temporo-mandibolare, emimandibola		RADIOGRAFIA MANDIBOLA	6	87.16.1_6	B		69								14,98	RADIOGRAFIA MANDIBOLA	
87.16.1	ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA Radiografia (2 proiezioni) di: orbite, mastoidi [rocche petrose, forami ottici], ossa nasali, articolazione temporo-mandibolare, emimandibola		RADIOGRAFIA OSSA MASSICCIO FACCIALE	7	87.16.1_7	B		69								14,98	RADIOGRAFIA OSSA MASSICCIO FACCIALE	
87.16.1	ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA Radiografia (2 proiezioni) di: orbite, mastoidi [rocche petrose, forami ottici], ossa nasali, articolazione temporo-mandibolare, emimandibola		RADIOGRAFIA MASTOIDI	8	87.16.1_8	B		69								14,98	RADIOGRAFIA MASTOIDI	
87.16.1	ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA Radiografia (2 proiezioni) di: orbite, mastoidi [rocche petrose, forami ottici], ossa nasali, articolazione temporo-mandibolare, emimandibola		RADIOGRAFIA OSSA NASALI	9	87.16.1_9	B		69								14,98	RADIOGRAFIA OSSA NASALI	
87.16.1	ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA Radiografia (2 proiezioni) di: orbite, mastoidi [rocche petrose, forami ottici], ossa nasali, articolazione temporo-mandibolare, emimandibola		RADIOGRAFIA EMIMANDIBOLA DX E SIN	10	87.16.1_10	B		69								14,98	RADIOGRAFIA EMIMANDIBOLA DX E SIN	
87.16.1	ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA Radiografia (2 proiezioni) di: orbite, mastoidi [rocche petrose, forami ottici], ossa nasali, articolazione temporo-mandibolare, emimandibola		RADIOGRAFIA ZIGOMO DX	11	87.16.1_11	B		69								14,98	RADIOGRAFIA ZIGOMO DX	
87.16.1	ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA Radiografia (2 proiezioni) di: orbite, mastoidi [rocche petrose, forami ottici], ossa nasali, articolazione temporo-mandibolare, emimandibola		RADIOGRAFIA FORAMI OTTICI	12	87.16.1_12	B		69								14,98	RADIOGRAFIA FORAMI OTTICI	
87.16.1	ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA Radiografia (2 proiezioni) di: orbite, mastoidi [rocche petrose, forami ottici], ossa nasali, articolazione temporo-mandibolare, emimandibola		RADIOGRAFIA ZIGOMO SX	13	87.16.1_13	B		69								14,98	RADIOGRAFIA ZIGOMO SX	
87.16.1	ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA Radiografia (2 proiezioni) di: orbite, mastoidi [rocche petrose, forami ottici], ossa nasali, articolazione temporo-mandibolare, emimandibola		RADIOGRAFIA ORBITA DX	14	87.16.1_14	B		69								14,98	RADIOGRAFIA ORBITA DX	
87.16.1	ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA Radiografia (2 proiezioni) di: orbite, mastoidi [rocche petrose, forami ottici], ossa nasali, articolazione temporo-mandibolare, emimandibola		RX ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE	15	87.16.1_15	B		69								14,98	RX ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE	
87.16.2	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE Basale e dinamica bilaterale Incluso: esame diretto	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE		0	87.16.2_0	A		69								53,2	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
87.16.3	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE Monolaterale Incluso: esame diretto Escluso: Stratigrafia articolazione temporomandibolare basale e dinamica bilaterale (87.16.2)	STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE		1			1	69						Incluso: Esame diretto ed eventuale Stratigrafia dinamica		26,86	STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE	
87.16.3	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE Monolaterale Incluso: esame diretto Escluso: Stratigrafia articolazione temporomandibolare basale e dinamica bilaterale (87.16.2)		STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE DX	2	87.16.3_2	B	1	69				87.16.4		Incluso: Esame diretto ed eventuale Stratigrafia dinamica		26,86	STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE DX	
87.16.3	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE Monolaterale Incluso: esame diretto Escluso: Stratigrafia articolazione temporomandibolare basale e dinamica bilaterale (87.16.2)		STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE SX	3	87.16.3_3	C	1	69				87.16.4		Incluso: Esame diretto ed eventuale Stratigrafia dinamica		26,86	STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE SX	
87.16.4	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE Bilaterale Incluso: esame diretto Escluso: Stratigrafia articolazione temporomandibolare basale e dinamica bilaterale (87.16.2)	STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE BILATERALE		0	87.16.4_0	A	1	69				87.16.3		Incluso: Esame diretto ed eventuale Stratigrafia dinamica		44,42	STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE BILATERALE	
87.17.1	RADIOGRAFIA DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI Cranio in tre proiezioni	RADIOGRAFIA DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI Cranio in tre proiezioni		1				69								22,21	RADIOGRAFIA DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI Cranio in tre proiezioni	
87.17.1	RADIOGRAFIA DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI Cranio in tre proiezioni		RX DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI	2	87.17.1_2	B	1	69								22,21	RX DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI	
87.17.1	RADIOGRAFIA DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI Cranio in tre proiezioni		RX ADENOIDI	3	87.17.1_3	B	1	69								22,21	RX ADENOIDI	
87.17.1	RADIOGRAFIA DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI Cranio in tre proiezioni		RX CRANIO	4	87.17.1_4	B	1	69								22,21	RX CRANIO	
87.17.1	RADIOGRAFIA DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI Cranio in tre proiezioni		RX SENI PARANASALI	5	87.17.1_5	B	1	69								22,21	RX SENI PARANASALI	
87.17.2	RADIOGRAFIA DELLA SELLA TURCICA (2 proiezioni)	RX SELLA TURCICA (2 PROIEZIONI)		0	87.17.2_0	A	1	69								15,24	RX SELLA TURCICA (2 PROIEZIONI)	
87.17.3	CONTROLLO RADIOLOGICO DI DERIVAZIONI LIQUORALI (2 proiezioni)	CONTROLLO RADIOLOGICO DI DERIVAZIONI LIQUORALI - (2 PROIEZIONI)		0	87.17.3_0	A	1	69								17,3	CONTROLLO RADIOLOGICO DI DERIVAZIONI LIQUORALI - (2 PROIEZIONI)	
87.22	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE (2 proiezioni) Esame morfodinamico della colonna cervicale	RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI AP e LL)		1			1	69								18,08	RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI OBLIQUE)	
87.22	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE (2 proiezioni) Esame morfodinamico della colonna cervicale		RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI AP e LL)	2	87.22_2	D	1	69								18,08	RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI AP e LL)	
87.22	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE (2 proiezioni) Esame morfodinamico della colonna cervicale		RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI OBLIQUE)	3	87.22_3	D	1	69								18,08	RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI OBLIQUE)	
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	69								17,3	RX COLONNA TORACICA (DORSALE) (2 PROIEZIONI)	
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	69								17,3	RX COLONNA TORACICA (DORSALE) IN ORTOSTATISMO	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
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	69								17,3	RX COLONNA TORACICA (DORSALE) DINAMICO	
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	69								17,3	RX COLONNA TORACICA (DORSALE) STANDARD	
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	69								17,3	RX COLONNA LOMBOSACRALE (2 PROIEZIONI)	
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	69								17,3	RX COLONNA LOMBOSACRALE (AP/LL)	
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	3	87.24_3	C	1	69								17,3	RX COLONNA LOMBOSACRALE PROIEZ.OBLIQUE	
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	4	87.24_4	D	1	69								17,3	RX COCCIGE	
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	5	87.24_5	F	1	69								17,3	RX RACHIDE LOMBOSACRALE DINAMICO	
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	6	87.24_6	E	1	69								17,3	RX RACHIDE LOMBOSACRALE IN ORTOSTATISMO	
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	7	87.24_7	G	1	69								17,3	RX RACHIDE SACRO/COCCIGEO	
87.29	RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA (2 proiezioni) Radiografia completa della colonna e del bacino sotto carico	RX COLONNA (2 PROIEZIONI)		1			1	69								34,6	RX COLONNA (2 PROIEZIONI)	
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	69								34,6	RX COLONNA IN TOTO SU LASTRA LUNGA IN ORTOSTATISMO (2 PROIEZIONI)	
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	69								34,6	RX COLONNA IN TOTO SU LASTRA LUNGA (2 PROIEZIONI)	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
87.35	GALATTOGRAFIA	GALATTOGRAFIA [DUTTOGRAFIA, DUTTOGALATTOGRAFIA] MONOLATERALE		1			1	69								68,17	GALATTOGRAFIA [DUTTOGRAFIA, DUTTOGALATTOGRAFIA] MONOLATERALE	
87.35	GALATTOGRAFIA		GALATTOGRAFIA DX	2	87.35_2	B	1	69								68,17	GALATTOGRAFIA DX	
87.35	GALATTOGRAFIA		GALATTOGRAFIA SX	3	87.35_3	C	1	69								68,17	GALATTOGRAFIA SX	
87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 proiezioni)	MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 PROIEZIONI)		0	87.37.1_0	A	1	69								34,86	MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 PROIEZIONI)	
87.37.2	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE (2 proiezioni)	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE		1			1	69								22,98	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	
87.37.2	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE (2 proiezioni)		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE DX	2	87.37.2_2	B	1	69								22,98	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE DX	
87.37.2	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE (2 proiezioni)		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE SX	3	87.37.2_3	C	1	69								22,98	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE SX	
87.37.2	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE (2 proiezioni)		MAMMOGRAFIA DX CON REPERAGE	4	87.37.2_4	D	1	69								22,98	MAMMOGRAFIA DX CON REPERAGE	
87.37.2	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE (2 proiezioni)		MAMMOGRAFIA SN CON REPERAGE	5	87.37.2_5	E	1	69								22,98	MAMMOGRAFIA SN CON REPERAGE	
87.37.3	PNEUMOCISTIGRAFIA MAMMARIA	PNEUMOCISTIGRAFIA MAMMARIA		1			1	69								32,02	PNEUMOCISTIGRAFIA MAMMARIA	
87.37.3	PNEUMOCISTIGRAFIA MAMMARIA		PNEUMOCISTIGRAFIA MAMMARIA DX	2	87.37.3_2	B	1	69								32,02	PNEUMOCISTIGRAFIA MAMMARIA DX	
87.37.3	PNEUMOCISTIGRAFIA MAMMARIA		PNEUMOCISTIGRAFIA MAMMARIA SX	3	87.37.3_3	C	1	69								32,02	PNEUMOCISTIGRAFIA MAMMARIA SX	
87.38	FISTOLOGRAFIA DELLA PARETE TORACICA (Minimo 2 radiogrammi)	FISTOLOGRAFIA DELLA PARETE TORACICA		1	87.38_0	A	1	69								54,23	FISTOLOGRAFIA DELLA PARETE TORACICA	
87.41	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]	TC TORACE		1			1	69				88.38.2				77,67	TC TORACE	
87.41	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]		TC TORACE	2	87.41_2	B	1	69				88.38.2				77,67	TC TORACE	
87.41	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]		TC TRACHEA	3	87.41_3			69								77,67	TC TRACHEA	
87.41	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]		TC TORACE AD ALTA RISOLUZIONE (HR)	4	87.41_4			69								77,67	TC TORACE AD ALTA RISOLUZIONE (HR)	
87.41	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]		TC ESOFAGO	5	87.41_5			69								77,67	TC ESOFAGO	
87.41	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]		CARDIO-TC	6	87.41_6			69						In caso di ricostruzione tridimensionale codificare anche (88.90.2)		77,67	CARDIO-TC	INSERIRE SEMPRE ANCHE RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE COD. 88.90.2
87.41.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]	TC TORACE SENZA E CON MDC		1			1	69								124,11	TC TORACE SENZA E CON MDC	
87.41.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]		TC TORACE SENZA E CON MDC	2	87.41.1_2	B	1	69								124,11	TC TORACE SENZA E CON MDC	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
87.41.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]		TC ESOFAGO SENZA ECON MDC	3	87.41.1_3	B		69								124,11	TC ESOFAGO SENZA ECON MDC	
87.41.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]		TC AORTA TORACICA SENZA E CON MDC	4	87.41.1_4	B		69								124,11	TC AORTA TORACICA SENZA E CON MDC	
87.41.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]		TC MEDIASTINO	5	87.41.1_5	B		69								124,11	TC MEDIASTINO	
87.41.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]		TC TRACHEA SENZA E CON MDC	6	87.41.1_6	B		69								124,11	TC TRACHEA SENZA E CON MDC	
87.41.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]		TAC MEDIASTINO SENZA E CON MDC	7	87.41.1_7	B		69								124,11	TAC MEDIASTINO SENZA E CON MDC	
87.41.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]		CARDIO-TC CON MDC	8	87.41.1_8	B		69						In caso di ricostruzione tridimensionale codificare anche (88.90.2)		124,11	CARDIO-TC CON MDC	INSERIRE SEMPRE ANCHE RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE COD. 88.90.2
87.42.1	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] TORACICA BILATERALE Tomografia bilaterale polmonare	TC BILATERALE POLMONARE-STRATIGRAFIA POLMONARE BILATERALE		1			1	69								49,06	TC BILATERALE POLMONARE	
87.42.1	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] TORACICA BILATERALE Tomografia bilaterale polmonare		STRATIFICAZIONE BILATERALE POLMONARE	2	87.42.1_2	B	1	69								49,06	STRATIFICAZIONE BILATERALE POLMONARE	
87.42.2	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] TORACICA MONOLATERALE Tomografia monolaterale polmonare	TC [STRATIGRAFIA] TORACICA MONOLATERALE		1			1	69								34,6	TC [STRATIGRAFIA] TORACICA MONOLATERALE	
87.42.2	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] TORACICA MONOLATERALE Tomografia monolaterale polmonare		STRATIGRAFIA TORACICA MONOLATERALE DX	2	87.42.2_2	B	1	69								34,6	STRATIGRAFIA TORACICA MONOLATERALE DX	
87.42.2	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] TORACICA MONOLATERALE Tomografia monolaterale polmonare		STRATIGRAFIA TORACICA MONOLATERALE SX	3	87.42.2_3	C	1	69								34,6	STRATIGRAFIA TORACICA MONOLATERALE SX	
87.42.2	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] TORACICA MONOLATERALE Tomografia monolaterale polmonare		TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] TORACICA DESTRA	4	87.42.2_4	D	1	69								34,6	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] TORACICA DESTRA	
87.42.2	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] TORACICA MONOLATERALE Tomografia monolaterale polmonare		TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] TORACICA SINISTRA	5	87.42.2_5	E	1	69								34,6	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] TORACICA SINISTRA	
87.42.3	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] DEL MEDIASTINO	TC [STRATIGRAFIA] DEL MEDIASTINO		0	87.42.3_0	A	1	69								40,03	TC [STRATIGRAFIA] DEL MEDIASTINO	
87.43.1	RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA (3 proiezioni) Scheletro toracico costale bilaterale	RX COSTE, STERNO E CLAVICOLA (3 PROIEZIONI)		1			1	69								24,27	RX COSTE, STERNO E CLAVICOLA (3 PROIEZIONI)	
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	69								24,27	RX SCHELETRO TORACICO COSTALE BILATERALE	
87.43.1	RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA (3 proiezioni) Scheletro toracico costale bilaterale		RX COSTE, STERNO, CLAVICOLA BILATERALE 3PR.	3	87.43.1_3		1	69								24,27	RX COSTE, STERNO, CLAVICOLA BILATERALE 3PR.	
87.43.1	RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA (3 proiezioni) Scheletro toracico costale bilaterale		RX GABBIA TORACICA BIL.	4	87.43.1_4		1	69								24,27	RX GABBIA TORACICA BIL.	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
87.43.2	ALTRA RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA (2 proiezioni) Scheletro toracico costale monolaterale, sterno, clavicola	ALTRA RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA (2 proiezioni)		1				69								16,01	ALTRA RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA (2 proiezioni)	
87.43.2	ALTRA RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA (2 proiezioni) Scheletro toracico costale monolaterale, sterno, clavicola		RX EMITORACE DX PER COSTE	2	87.43.2_2			69								16,01	RX EMITORACE DX PER COSTE	
87.43.2	ALTRA RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA (2 proiezioni) Scheletro toracico costale monolaterale, sterno, clavicola		RX EMITORACE SN PER COSTE	3	87.43.2_3			69								16,01	RX EMITORACE SN PER COSTE	
87.43.2	ALTRA RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA (2 proiezioni) Scheletro toracico costale monolaterale, sterno, clavicola		RX CLAVICOLA DX	4	87.43.2_4			69								16,01	RX CLAVICOLA DX	
87.43.2	ALTRA RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA (2 proiezioni) Scheletro toracico costale monolaterale, sterno, clavicola		RX CLAVICOLA SN	5	87.43.2_5			69								16,01	RX CLAVICOLA SN	
87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)	RX TORACE		1			1	69								15,49	RX TORACE	
87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)		RX TORACE	2	87.44.1_2	B	1	69								15,49	RX TORACE	
87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)		RX TELECUORE	3	87.44.1_3			69								15,49	RX TELECUORE	
87.44.2	TELECUORE CON ESOFAGO BARITATO (4 proiezioni)	TELECUORE CON ESOFAGO BARITATO		0	87.44.2_0	A	1	69								31,5	TELECUORE CON ESOFAGO BARITATO	
87.49.1	RADIOGRAFIA DELLA TRACHEA (2 proiezioni) In caso di contemporanea esecuzione di stratigrafia della trachea codificare anche 88.90.1	RX TRACHEA - (2 PROIEZIONI)		0	87.49.1_0	A	1	69						In caso di contemporanea esecuzione di stratigrafia della trachea codificare anche cod. 88.90.1		14,98	RX TRACHEA - (2 PROIEZIONI)	
87.52	COLANGIOGRAFIA INTRAVENOSA Incluso: esame diretto e tomografia delle vie biliari	COLANGIOGRAFIA INTRAVENOSA		0	87.52_0	A	1	69						Incluso: Esame diretto e Tomografia vie biliari		68,69	COLANGIOGRAFIA INTRAVENOSA	
87.54.1	COLANGIOGRAFIA TRANS-KEHR Incluso: esame diretto	COLANGIOGRAFIA TRANSCATETERE		1			1	69						Incluso: Esame diretto		44,42	COLANGIOGRAFIA TRANSCATETERE	
87.54.1	COLANGIOGRAFIA TRANS-KEHR Incluso: esame diretto		COLANGIOGRAFIA TRANSCATETERE	2	87.54.1_2	B	1	69						Incluso: Esame diretto		44,42	COLANGIOGRAFIA TRANSCATETERE	
87.54.1	COLANGIOGRAFIA TRANS-KEHR Incluso: esame diretto		COLANGIOGRAFIA TRANS-KEHR	3	87.54.1_3		1	69								44,42	COLANGIOGRAFIA TRANS-KEHR	
87.54.1	COLANGIOGRAFIA TRANS-KEHR Incluso: esame diretto		SOSTITUZIONE CATETERI	4	87.54.1_4			69								44,42	SOSTITUZIONE CATETERI	ESEGUIBILE SONO IN AMBULATORIO OSPEDALE PUBBLICO
87.59.1	COLECISTOGRAFIA Incluso: esame diretto e prova di Bronner	COLECISTOGRAFIA		1	87.59.1_0	A	1	69						Incluso: esame diretto e prova di Bronner		50,10	COLECISTOGRAFIA	
87.61	RADIOGRAFIA COMPLETA DEL TUBO DIGERENTE Pasto baritato (9 radiogrammi) Incluso: Radiografia dell' esofago	RX TUBO DIGERENTE CON MDC BARITATO O IDROSOLUBILE		0	87.61_0	A	1	69				87.62.3				70,5	RX TUBO DIGERENTE CON MDC BARITATO O IDROSOLUBILE	
87.62	RADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE Studio seriato delle prime vie del tubo digerente (esofago stomaco e duodeno) (6 radiogrammi)	RX DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE CON MDC SINGOLO BARITATO O IDROSOLUBILE		0	87.62_0	A	1	69				87.62.3				50,1	RX TRATTO GASTROINTESTINALE SUP CON MDC SINGOLO BARITATO O IDROSOL	
87.62.1	RADIOGRAFIA DELL'ESOFAGO CON CONTRASTO	RX DELL'ESOFAGO CON MDC SINGOLO		0	87.62.1_2	A	1	69				87.62.3				37,44	RX DELL'ESOFAGO CON MDC SINGOLO	
87.62.2	RADIOGRAFIA DELL'ESOFAGO CON DOPPIO CONTRASTO	RX DELL'ESOFAGO CON DOPPIO MDC		0	87.62.2_0	A	1	69				87.62.3				47,26	RX DELL'ESOFAGO CON DOPPIO MDC	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
87.62.3	RADIOGRAFIA DELLO STOMACO E DEL DUODENO CON DOPPIO CONTRASTO	RX DELL'ESOFAGO, STOMACO E DUODENO CON DOPPIO MDC		1			1	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				59,39	RX DELL'ESOFAGO, STOMACO E DUODENO CON DOPPIO MDC	
87.62.3	RADIOGRAFIA DELLO STOMACO E DEL DUODENO CON DOPPIO CONTRASTO		RX ESOFAGO, STOMACO E DUODENO CON DOPPIO MDC	2	87.62.3_2	B	1	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				59,39	RX ESOFAGO, STOMACO E DUODENO CON DOPPIO MDC	
87.62.3	RADIOGRAFIA DELLO STOMACO E DEL DUODENO CON DOPPIO CONTRASTO		RX STOMACO A DOPPIO CONTRASTO	3	87.63_3			69								59,39	RX STOMACO A DOPPIO CONTRASTO	
87.62.3	RADIOGRAFIA DELLO STOMACO E DEL DUODENO CON DOPPIO CONTRASTO		RX TUBO DIGERENTE E PRIME VIE	4	87.63_4			69								59,39	RX TUBO DIGERENTE E PRIME VIE	
87.63	STUDIO SERIATO DELL' INTESTINO TENUE	STUDIO SERIATO DELL' INTESTINO TENUE CON MDC SINGOLO		0	87.63_0	A	1	69				87.62.3				45,45	STUDIO SERIATO DELL' INTESTINO TENUE CON MDC SINGOLO	
87.64	RADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE Tubo digerente (tenue e colon), seconde vie (5 radiogrammi)	RADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE		0	87.64_0	A		69								29,95	RADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE	
87.65.1	CLISMA OPACO SEMPLICE	CLISMA OPACO SEMPLICE CON MDC BARITATO O IDROSOLUBILE		0	87.65.1_0	A	1	69				87.62.3				51,65	CLISMA OPACO SEMPLICE CON MDC BARITATO O IDROSOLUBILE	
87.65.2	CLISMA CON DOPPIO CONTRASTO	CLISMA DEL COLON CON DOPPIO MDC		1			1	69				87.62.3				91,67	CLISMA DEL COLON CON DOPPIO MDC	
87.65.2	CLISMA CON DOPPIO CONTRASTO		CLISMA DEL COLON CON DOPPIO MDC	2	87.65.2_2	B	1	69				87.62.3				91,67	CLISMA DEL COLON CON DOPPIO MDC	
87.65.2	CLISMA CON DOPPIO CONTRASTO		CLISMA CON DOPPIO MDC	3	87.65.2_3			69								91,67	CLISMA CON DOPPIO MDC	
87.65.2	CLISMA CON DOPPIO CONTRASTO		RISOLUZIONE INVAGINAZIONE	4	87.65.2_4			69								91,67	RISOLUZIONE INVAGINAZIONE	
87.65.3	CLISMA DEL TENUE CON DOPPIO CONTRASTO	CLISMA DEL TENUE CON DOPPIO MDC (CON ENTEROCLISI)		0	87.65.3_0	A	1	69				87.62.3				140,99	CLISMA DEL TENUE CON DOPPIO MDC (CON ENTEROCLISI)	
87.66	RADIOGRAFIA DEL PANCREAS CON CONTRASTO Wirsungrafia	RX PANCREAS CON CONTRASTO - (WIRSUNGRAFIA)		0	87.66_0	A	1	69								59,65	RX PANCREAS CON CONTRASTO - (WIRSUNGRAFIA)	
87.69.1	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL' APPARATO DIGERENTE Defecografia, ansogramma colico per atresia anorettale	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL' APPARATO DIGERENTE		0	87.69.1_0	A		69								63,27	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL' APPARATO DIGERENTE	
87.71	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI Incluso: Logge renali, surreni, logge surrenaliche, psoas, retroperitoneo	TC RENI		1			1	69						Incluso: Logge renali, surreni, logge surrenaliche, psoas, retroperitoneo, pelvi, vescica		85,5	TC RENI	
87.71	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI Incluso: Logge renali, surreni, logge surrenaliche, psoas, retroperitoneo		TC RENI	2	87.71_2	B	1	69						Incluso: Logge renali, surreni, logge surrenaliche, psoas, retroperitoneo, pelvi, vescica		85,5	TC RENI	
87.71	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI Incluso: Logge renali, surreni, logge surrenaliche, psoas, retroperitoneo		TC APPARATO URINARIO SENZA MDC	3	87.71_3			69								85,5	TC APPARATO URINARIO SENZA MDC	
87.71.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Logge renali, surreni, logge surrenaliche, psoas, retroperitoneo	TC RENI, SENZA E CON MDC		1			1	69						Incluso: Logge renali, surreni, logge surrenaliche, psoas, retroperitoneo, pelvi, vescica		134,37	TC RENI, SENZA E CON MDC	
87.71.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Logge renali, surreni, logge surrenaliche, psoas, retroperitoneo		TC RENI, SENZA E CON MDC	2	87.71.1_2	B	1	69						Incluso: Logge renali, surreni, logge surrenaliche, psoas, retroperitoneo, pelvi, vescica		134,37	TC RENI, SENZA E CON MDC	
87.71.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Logge renali, surreni, logge surrenaliche, psoas, retroperitoneo		TC APPARATO URINARIO SENZA E CON MDC	3	87.71.1_3			69								134,37	TC APPARATO URINARIO SENZA E CON MDC	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
87.71.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Logge renali, surreni, logge surrenaliche, psoas, retroperitoneo		TC APPARATO URINARIO SENZA E CON MDC CON UROTC	4	87.71.1_4			69								134,37	TC APPARATO URINARIO SENZA E CON MDC CON UROTC	
87.71.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Logge renali, surreni, logge surrenaliche, psoas, retroperitoneo		TC SURRENALE SENZA E CON MDC	5	87.71.1_5			69								134,37	TC SURRENALE SENZA E CON MDC	
87.72	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] RENALE Tomografia regioni renali, nefropielotomografia Incluso: esame diretto	STRATIGRAFIA RENALE		0	87.72_0	A	1	69						Incluso: Esame diretto		27,9	STRATIGRAFIA RENALE	
87.73	UROGRAFIA ENDOVENOSA Incluso: esame diretto e nefropielotomografia	UROGRAFIA ENDOVENOSA		1			1	69						Incluso: Esame diretto, cistografia ed eventuale tomografia renale		89,35	UROGRAFIA ENDOVENOSA	
87.73	UROGRAFIA ENDOVENOSA Incluso: esame diretto e nefropielotomografia		UROGRAFIA ENDOVENOSA	2	87.73_2	B	1	69						Incluso: Esame diretto, cistografia ed eventuale tomografia renale		89,35	UROGRAFIA ENDOVENOSA	
87.73	UROGRAFIA ENDOVENOSA Incluso: esame diretto e nefropielotomografia		UROGRAFIA ENDOVENOSA PERFUSIONALE	3	87.73_3			69								89,35	UROGRAFIA ENDOVENOSA PERFUSIONALE	
87.73	UROGRAFIA ENDOVENOSA Incluso: esame diretto e nefropielotomografia		UROGRAFIA	4	87.73_4			69								89,35	UROGRAFIA	
87.73	UROGRAFIA ENDOVENOSA Incluso: esame diretto e nefropielotomografia		UROGRAFIA DISCEDENTE	5	87.73_5			69								89,35	UROGRAFIA DISCEDENTE	
87.74.1	PIELOGRAFIA RETROGRADA MONOLATERALE (6 radiogrammi) Incluso: esame diretto	PIELOGRAFIA RETROGRADA MONOLATERALE		1			1	69						Incluso: Esame diretto		68,69	PIELOGRAFIA RETROGRADA MONOLATERALE	
87.74.1	PIELOGRAFIA RETROGRADA MONOLATERALE (6 radiogrammi) Incluso: esame diretto		PIELOGRAFIA RETROGRADA MONOLATERALE DX	2	87.74.1_2	B	1	69						Incluso: Esame diretto		68,69	PIELOGRAFIA RETROGRADA MONOLATERALE DX	
87.74.1	PIELOGRAFIA RETROGRADA MONOLATERALE (6 radiogrammi) Incluso: esame diretto		PIELOGRAFIA RETROGRADA MONOLATERALE SX	3	87.74.1_3	C	1	69						Incluso: Esame diretto		68,69	PIELOGRAFIA RETROGRADA MONOLATERALE SX	
87.74.2	PIELOGRAFIA RETROGRADA BILATERALE (8 radiogrammi) Incluso: esame diretto	PIELOGRAFIA RETROGRADA BILATERALE		0	87.74.2_0	A	1	69						Incluso: Esame diretto, cistografia ed eventuale tomografia renale		91,93	PIELOGRAFIA RETROGRADA BILATERALE	
87.75.1	PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA	PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA MONOLATERALE		1			1	69						Incluso: Esame diretto		43,38	PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA MONOLATERALE	
87.75.1	PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA		PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA MONOLATERALE DX	2	87.75.1_2	B	1	69						Incluso: Esame diretto		43,38	PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA MONOLATERALE DX	
87.75.1	PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA		PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA MONOLATERALE SX	3	87.75.1_3	C	1	69						Incluso: Esame diretto		43,38	PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA MONOLATERALE SX	
87.75.1	PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA		PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA	4	87.75.1_4		1	69								43,38	PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA	
87.75.1	PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA		CONTROLLLO DRENAGGIO	5	87.75.1_5		1	69								43,38	CONTROLLLO DRENAGGIO	
87.76	CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA Uretrocistografia ascendente e minzionale (6 radiogrammi)	CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA E MINZIONALE		0	87.76_0	A	1	69								66,11	CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA E MINZIONALE	
87.76.1	CISTOURETROGRAFIA MINZIONALE	CISTOURETROGRAFIA MINZIONALE		0	87.76.1_0	A	1	69								53,71	CISTOURETROGRAFIA MINZIONALE	
87.77	CISTOGRAFIA (4 radiogrammi) Incluso: esame diretto	CISTOGRAFIA		0	87.77_0	A	1	69						Incluso: Esame diretto, cistografia ed eventuale tomografia renale		48,29	CISTOGRAFIA	
87.77.1	CISTOGRAFIA CON DOPPIO CONTRASTO (6 radiogrammi) Incluso: esame diretto	CISTOGRAFIA CON DOPPIO CONTRASTO		0	87.77.1_0	A	1	69						Incluso: Esame diretto		68,69	CISTOGRAFIA CON DOPPIO CONTRASTO	
87.79	RADIOGRAFIA DELL' APPARATO URINARIO Apparato urinario a vuoto (2 radiogrammi)	RX APPARATO URINARIO		1			1	69								19,37	RX APPARATO URINARIO	
87.79	RADIOGRAFIA DELL' APPARATO URINARIO Apparato urinario a vuoto (2 radiogrammi)		RX APPARATO URINARIO	2	87.79_2	B	1	69								19,37	RX APPARATO URINARIO	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
87.79	RADIOGRAFIA DELL' APPARATO URINARIO Apparato urinario a vuoto (2 radiogrammi)		STRATIGRAFIA APPARATO URINARIO	3	87.79_3			69								19,37	STRATIGRAFIA APPARATO URINARIO	
87.79.1	URETROGRAFIA (3 radiogrammi)	URETROGRAFIA (3 RADIOGRAMMI)		0	87.79.1_0	A	1	69								43,9	URETROGRAFIA (3 RADIOGRAMMI)	
87.83	ISTEROSALPINGOGRAFIA (6 radiogrammi) Incluso: esame diretto	ISTEROSALPINGOGRAFIA		0	87.83_0	A	1	69				87.83.1		Incluso: Esame diretto, cistografia ed eventuale tomografia renale		108,46	ISTEROSALPINGOGRAFIA	
87.89.1	COLPOGRAFIA (4 radiogrammi)	COLPOGRAFIA		0	87.89.1_0	A	1	69								55,78	COLPOGRAFIA	
87.99.1	CAVERNOSOGRAFIA SEMPLICE	CAVERNOSOGRAFIA SEMPLICE		0	87.99.1_0	A	1	69								72,3	CAVERNOSOGRAFIA SEMPLICE	OBSOLETA
87.99.2	CAVERNOSOGRAFIA DINAMICA	CAVERNOSOGRAFIA DINAMICA		0	87.99.2_0	A	1	69								73,85	CAVERNOSOGRAFIA DINAMICA	OBSOLETA
88.01.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni	TC ADDOME SUPERIORE		0	88.01.1_0	A	1	69				88.01.2, 88.01.5, 88.01.8, 88.01.9, 88.02.1, 88.38.1		Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni		79,47	TC ADDOME SUPERIORE	
88.01.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni	TC ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC		1			1	69				88.01.1, 88.01.6, 88.01.8, 88.01.9, 88.02.1, 88.38.2		Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni		126,9	TC ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC	
88.01.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni		TC ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC	2	88.01.2_2	B	1	69				88.01.1, 88.01.6, 88.01.8, 88.01.9, 88.02.1, 88.38.2		Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni		126,9	TC ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC	
88.01.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni		TC ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC TOTALE	3	88.01.2_3			69								126,9	TC ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC TOTALE	
88.01.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni		TC EPATICA SENZA E CON MDC	4	88.01.2_4			69								126,9	TC EPATICA SENZA E CON MDC	
88.01.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni		TC PANCREATICA SENZA E CON MDC	5	88.01.2_5			69								126,9	TC PANCREATICA SENZA E CON MDC	
88.01.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni		TC RETROPERITONEALE SENZA E CON MDC	6	88.01.2_6			69								126,9	TC RETROPERITONEALE SENZA E CON MDC	
88.01.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni		PORTO TC	7	88.01.2_7			69								126,9	PORTO TC	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
88.01.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni		TC AORTA TORACICA CON MDC	8	88.01.2_8			69								126,9	TC AORTA TORACICA CON MDC	
88.01.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni		COLANGIO TC	9	88.01.2_9			69								126,9	COLANGIO TC	
88.01.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata	TC ADDOME INFERIORE		1			1	69				88.01.4, 88.01.5, 88.01.9, 88.02.1, 88.38.1		Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata		79,47	TC ADDOME INFERIORE	
88.01.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata		TC ADDOME INFERIORE	2	88.01.3_2	B	1	69				88.01.4, 88.01.5, 88.01.9, 88.02.1, 88.38.1		Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata		79,47	TC ADDOME INFERIORE	
88.01.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata		TC DELL' ADDOME INFERIORE TOTALE	3	88.01.3_3			69								79,47	TC DELL' ADDOME INFERIORE TOTALE	
88.01.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata		TC PELVI	4	88.01.3_4			69								79,47	TC PELVI	
88.01.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata	TC ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO		1			1	69				88.01.3, 88.01.6, 88.01.9, 88.02.1, 88.38.2		Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata		126,9	TC ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	
88.01.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata		TC ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	2	88.01.4_2	B	1	69				88.01.3, 88.01.6, 88.01.9, 88.02.1, 88.38.2		Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata		126,9	TC ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	
88.01.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata		TAC ADDOME INFERIORE, SENZA E CON MDC TOTALE	3	88.01.4_3			69								126,9	TAC ADDOME INFERIORE, SENZA E CON MDC TOTALE	
88.01.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata		TC PELVI SENZA E CON MDC	4	88.01.4_4			69								126,9	TC PELVI SENZA E CON MDC	
88.01.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	TC ADDOME COMPLETO		1			1	69				88.01.1, 88.01.3, 88.01.9, 88.02.1, 88.38.1				103,68	TC ADDOME COMPLETO	
88.01.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO		TC ADDOME COMPLETO	2	88.01.5_2	B	1	69				88.01.1, 88.01.3, 88.01.9, 88.02.1, 88.38.1				103,68	TC ADDOME COMPLETO	
88.01.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO		COLONSCOPIA VIRTUALE	3	88.01.5_3			69						Codificare anche ricostruzione tridimensionale (88.90.2)		103,68	COLONSCOPIA VIRTUALE	
88.01.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC		1			1	69				88.01.2, 88.01.4, 88.02.1				158,04	TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC	
88.01.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO		TC ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC	2	88.01.6_2	B	1	69				88.01.2, 88.01.4, 88.02.1				158,04	TC ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC	
88.01.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO		COLONSCOPIA VIRTUALE SENZA E CON MDC	3	88.01.6_3			69						Codificare anche ricostruzione tridimensionale (88.90.2)		158,04	COLONSCOPIA VIRTUALE SENZA E CON MDC	
88.01.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO		TC ADDOME CON METILCELLULOSA	4	88.01.6_4			69								158,04	TC ADDOME CON METILCELLULOSA	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
88.03.1	FISTOLOGRAFIA DELLA PARETE ADDOMINALE E/O DELL' ADDOME (4 radiogrammi)	FISTOLOGRAFIA DELLA PARETE ADDOMINALE E/O DELL' ADDOME		0	88.03.1_0	A	1	69								54,23	FISTOLOGRAFIA DELLA PARETE ADDOMINALE E/O DELL' ADDOME	
88.04	LINFOGRAFIA ADDOMINALE	LINFOGRAFIA ADDOMINALE		0	88.04_0	A	1	69								126,02	LINFOGRAFIA ADDOMINALE	OBSOLETA
88.19	RADIOGRAFIA DELL' ADDOME (2 proiezioni)	RX DIRETTA DELL' ADDOME [RX DELL'ADDOME] [RX APPARATO URINARIO A VUOTO]		1			1	69								19,37	RX DIRETTA ADDOME [RX APPARATO URINARIO A VUOTO]	
88.19	RADIOGRAFIA DELL' ADDOME (2 proiezioni)		RX DIRETTA ADDOME	2	88.19_2	B	1	69								19,37	RX DIRETTA ADDOME	
88.19	RADIOGRAFIA DELL' ADDOME (2 proiezioni)		RX APPARATO URINARIO A VUOTO	3	88.19_3	C	1	69								19,37	RX APPARATO URINARIO A VUOTO	
88.21	RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL' ARTO SUPERIORE Radiografia (2 proiezioni) di: spalla, braccio, toraco-brachiale	RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL' ARTO SUPERIORE		1				69								17,82	RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL' ARTO SUPERIORE	
88.21	RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL' ARTO SUPERIORE Radiografia (2 proiezioni) di: spalla, braccio, toraco-brachiale		RX OMERO DX	2	88.21.2			69								17,82	RX OMERO DX	
88.21	RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL' ARTO SUPERIORE Radiografia (2 proiezioni) di: spalla, braccio, toraco-brachiale		RX OMERO SX	3	88.21.3			69								17,82	RX OMERO SX	
88.21	RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL' ARTO SUPERIORE Radiografia (2 proiezioni) di: spalla, braccio, toraco-brachiale		RX SCAPOLA DX	4	88.21.4			69								17,82	RX SCAPOLA DX	
88.21	RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL' ARTO SUPERIORE Radiografia (2 proiezioni) di: spalla, braccio, toraco-brachiale		RX SCAPOLA SX	5	88.21.5			69								17,82	RX SCAPOLA SX	
88.21	RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL' ARTO SUPERIORE Radiografia (2 proiezioni) di: spalla, braccio, toraco-brachiale		RX SPALLA DX	6	88.21.6			69								17,82	RX SPALLA DX	
88.21	RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL' ARTO SUPERIORE Radiografia (2 proiezioni) di: spalla, braccio, toraco-brachiale		RX SPALLA SX	7	88.21.7			69								17,82	RX SPALLA SX	
88.22	RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL' AVAMBRACCIO Radiografia (2 proiezioni) di: gomito, avambraccio	RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL' AVAMBRACCIO		1				69								14,98	RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL' AVAMBRACCIO	
88.22	RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL' AVAMBRACCIO Radiografia (2 proiezioni) di: gomito, avambraccio		RX AVAMBRACCIO DX	2	88.22_2			69								14,98	RX AVAMBRACCIO DX	
88.22	RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL' AVAMBRACCIO Radiografia (2 proiezioni) di: gomito, avambraccio		RX AVAMBRACCIO SN	3	88.22_3			69								14,98	RX AVAMBRACCIO SN	
88.22	RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL' AVAMBRACCIO Radiografia (2 proiezioni) di: gomito, avambraccio		RX GOMITO DX	4	88.22_4			69								14,98	RX GOMITO DX	
88.22	RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL' AVAMBRACCIO Radiografia (2 proiezioni) di: gomito, avambraccio		RX GOMITO SX	5	88.22_5			69								14,98	RX GOMITO SX	
88.23	RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO Radiografia (2 proiezioni) di: polso, mano, dito della mano	RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO		1				69								14,2	RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO	
88.23	RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO Radiografia (2 proiezioni) di: polso, mano, dito della mano		RX DITO MANO DX	2	88.23_2			69								14,2	RX DITO MANO DX	
88.23	RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO Radiografia (2 proiezioni) di: polso, mano, dito della mano		RX DITO MANO SN	3	88.23_3			69								14,2	RX DITO MANO SN	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
88.23	RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO Radiografia (2 proiezioni) di: polso, mano, dito della mano		RX MANO DX	4	88.23_4			69								14,2	RX MANO DX	
88.23	RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO Radiografia (2 proiezioni) di: polso, mano, dito della mano		RX MANO SX	5	88.23_5			69								14,2	RX MANO SX	
88.23	RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO Radiografia (2 proiezioni) di: polso, mano, dito della mano		RX POLSO DX	6	88.23_6			69								14,2	RX POLSO DX	
88.23	RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO Radiografia (2 proiezioni) di: polso, mano, dito della mano		RX POLSO SX	7	88.23_7			69								14,2	RX POLSO SX	
88.25	PELVIMETRIA	PELVIMETRIA		0	88.25_0		1	69								17,56	PELVIMETRIA	
88.26	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA Radiografia del bacino, Radiografia dell' anca	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA		1				69								17,56	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA	
88.26	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA Radiografia del bacino, Radiografia dell' anca		RX DI BACINO	2	88.26_2			69								17,56	RX DI BACINO	
88.26	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA Radiografia del bacino, Radiografia dell' anca		RX ANCA DX	3	88.26_3			69								17,56	RX ANCA DX	
88.26	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA Radiografia del bacino, Radiografia dell' anca		RX ANCA SX	4	88.26_4			69								17,56	RX ANCA SX	
88.26	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA Radiografia del bacino, Radiografia dell' anca		RX PUBE	5	88.26_5			69								17,56	RX PUBE	
88.27	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA Radiografia (2 proiezioni) di: femore, ginocchio, gamba	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA		1				69								21,17	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA	
88.27	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA Radiografia (2 proiezioni) di: femore, ginocchio, gamba		RX FEMORE DX	2	88.27_2			69								21,17	RX FEMORE DX	
88.27	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA Radiografia (2 proiezioni) di: femore, ginocchio, gamba		RX FEMORE SN	3	88.27_3			69								21,17	RX FEMORE SN	
88.27	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA Radiografia (2 proiezioni) di: femore, ginocchio, gamba		RX GAMBA DX	4	88.27_4			69								21,17	RX GAMBA DX	
88.27	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA Radiografia (2 proiezioni) di: femore, ginocchio, gamba		RX GAMBA SN	5	88.27_5			69								21,17	RX GAMBA SN	
88.27	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA Radiografia (2 proiezioni) di: femore, ginocchio, gamba		RX GINOCCHIO DX	6	88.27_6			69								21,17	RX GINOCCHIO DX	
88.27	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA Radiografia (2 proiezioni) di: femore, ginocchio, gamba		RX GINOCCHIO SN	7	88.27_7			69								21,17	RX GINOCCHIO SN	
88.28	RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 proiezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede	RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA		1				69						Radiografia (2 proiezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede		17,82	RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA	
88.28	RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 proiezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede		RX CALCAGNO DX	2	88.28_2			69								17,82	RX CALCAGNO DX	
88.28	RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 proiezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede		RX CALCAGNO SX	3	88.28_3			69								17,82	RX CALCAGNO SX	
88.28	RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 proiezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede		RX MALLEOLO DX	4	88.28_4			69								17,82	RX MALLEOLO DX	
88.28	RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 proiezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede		RX MALLEOLO SX	5	88.28_5			69								17,82	RX MALLEOLO SX	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
88.28	RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 proiezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede		RX PIEDE DX	6	88.28_6			69								17,82	RX PIEDE DX	
88.28	RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 proiezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede		RX PIEDE SX	7	88.28_7			69								17,82	RX PIEDE SX	
88.28	RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 proiezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede		RX CAVIGLIA DX	8	88.28_8			69								17,82	RX CAVIGLIA DX	
88.28	RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 proiezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede		RX CAVIGLIA SX	9	88.28_9			69								17,82	RX CAVIGLIA SX	
88.28	RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 proiezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede		RX ART. TIBIOTARSICA DX	10	88.28_10			69								17,82	RX ART. TIBIOTARSICA DX	
88.28	RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 proiezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede		RX ART. TIBIOTARSICA SN	11	88.28_11			69								17,82	RX ART. TIBIOTARSICA SN	
88.28	RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 proiezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede		RX AVAMPIEDE DX	12	88.28_12			69								17,82	RX AVAMPIEDE DX	
88.28	RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 proiezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede		RX AVAMPIEDE SX	13	88.28_13			69								17,82	RX AVAMPIEDE SX	
88.29.1	RADIOGRAFIA COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO	RX ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO		0	88.29.1_0	A	1	69								30,21	RX ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO	
88.29.2	RADIOGRAFIA ASSIALE DELLA ROTULA (3 proiezioni)	RX ASSIALE DELLA ROTULA		1			1	69								26,34	RX ASSIALE DELLA ROTULA	
88.29.2	RADIOGRAFIA ASSIALE DELLA ROTULA (3 proiezioni)		RX ASSIALE DELLA ROTULA DX	2	88.29.2_2	B	1	69								26,34	RX ASSIALE DELLA ROTULA DX	
88.29.2	RADIOGRAFIA ASSIALE DELLA ROTULA (3 proiezioni)		RX ASSIALE DELLA ROTULA SX	3	88.29.2_3	C	1	69								26,34	RX ASSIALE DELLA ROTULA SX	
88.29.2	RADIOGRAFIA ASSIALE DELLA ROTULA (3 proiezioni)		RX ASSIALI ROTULE 30° 60° 9O°	4	88.29.2_4			69								26,34	RX ASSIALI ROTULE 30° 60° 9O°	
88.31	RADIOGRAFIA DELLO SCHELETRO IN TOTO [Scheletro per patologia sistemica]	RX SCHELETRO IN TOTO		0	88.31_0	A	1	69								90,38	RX SCHELETRO IN TOTO	
88.31.1	RADIOGRAFIA COMPLETA DEL LATTANTE	RX LATTANTE		0	88.31.1_0	A	1	69								22,47	RX LATTANTE	
88.32	ARTROGRAFIA CON CONTRASTO (4 proiezioni) Escluso: quella dell' articolazione temporomandibolare (87.13.1, 87.13.2)	ARTROGRAFIA CON CONTRASTO		1			1	69						Escluso: Artrografia dell'articolazione temporomandibolare (87.13.1, 87.13.2)		82,12	ARTROGRAFIA CON CONTRASTO	
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	69						Escluso: Artrografia dell'articolazione temporomandibolare (87.13.1, 87.13.2)		82,12	ARTROGRAFIA CON CONTRASTO	
88.32	ARTROGRAFIA CON CONTRASTO (4 proiezioni) Escluso: quella dell' articolazione temporomandibolare (87.13.1, 87.13.2)		ARTROGRAFIA CON CONTRASTO GINOCCHIO DX	3	88.32_3	C	1	69						Escluso: Artrografia dell'articolazione temporomandibolare (87.13.1, 87.13.2)		82,12	ARTROGRAFIA CON CONTRASTO GINOCCHIO DX	
88.32	ARTROGRAFIA CON CONTRASTO (4 proiezioni) Escluso: quella dell' articolazione temporomandibolare (87.13.1, 87.13.2)		ARTROGRAFIA CON CONTRASTO GINOCCHIO SX	4	88.32_4	D	1	69						Escluso: Artrografia dell'articolazione temporomandibolare (87.13.1, 87.13.2)		82,12	ARTROGRAFIA CON CONTRASTO GINOCCHIO SX	
88.32	ARTROGRAFIA CON CONTRASTO (4 proiezioni) Escluso: quella dell' articolazione temporomandibolare (87.13.1, 87.13.2)		ARTROGRAFIA CON CONTRASTO SPALLA DX	5	88.32_5	E	1	69						Escluso: Artrografia dell'articolazione temporomandibolare (87.13.1, 87.13.2)		82,12	ARTROGRAFIA CON CONTRASTO SPALLA DX	
88.32	ARTROGRAFIA CON CONTRASTO (4 proiezioni) Escluso: quella dell' articolazione temporomandibolare (87.13.1, 87.13.2)		ARTROGRAFIA CON CONTRASTO SPALLA SX	6	88.32_6	F	1	69						Escluso: Artrografia dell'articolazione temporomandibolare (87.13.1, 87.13.2)		82,12	ARTROGRAFIA CON CONTRASTO SPALLA SX	
88.33.1	STUDIO DELL' ETA' OSSEA (1 proiezione) polso-mano o ginocchia	STUDIO DELL' ETA' OSSEA		1				69								12,14	STUDIO DELL' ETA' OSSEA	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
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	69								12,14	STUDIO DELL' ETA' OSSEA - RX GINOCCHIA (1 proiezione)	
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	69								12,14	STUDIO DELL' ETA' OSSEA - RX MANO / POLSO (1 proiezione)	
88.33.2	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] DI SEGMENTO SCHELETRICO		STRATIGRAFIA SEGMENTO SCHELETRICO	0	88.33.2_0	A	1	69								31,5	STRATIGRAFIA SEGMENTO SCHELETRICO	
88.35.1	FISTOLOGRAFIA DELL' ARTO SUPERIORE (Minimo 2 radiogrammi)	FISTOLOGRAFIA ARTO SUPERIORE		1			1	69								54,23	FISTOLOGRAFIA ARTO SUPERIORE	
88.35.1	FISTOLOGRAFIA DELL' ARTO SUPERIORE (Minimo 2 radiogrammi)		FISTOLOGRAFIA ARTO SUPERIORE DX	2	88.35.1_2	B	1	69								54,23	FISTOLOGRAFIA ARTO SUPERIORE DX	
88.35.1	FISTOLOGRAFIA DELL' ARTO SUPERIORE (Minimo 2 radiogrammi)		FISTOLOGRAFIA ARTO SUPERIORE SX	3	88.35.1_3	C	1	69								54,23	FISTOLOGRAFIA ARTO SUPERIORE SX	
88.37.1	FISTOLOGRAFIA DELL' ARTO INFERIORE (Minimo 2 radiogrammi)	FISTOLOGRAFIA ARTO INFERIORE		1			1	69								54,23	FISTOLOGRAFIA ARTO INFERIORE	
88.37.1	FISTOLOGRAFIA DELL' ARTO INFERIORE (Minimo 2 radiogrammi)		FISTOLOGRAFIA ARTO INFERIORE DX	2	88.37.1_2	B	1	69								54,23	FISTOLOGRAFIA ARTO INFERIORE DX	
88.37.1	FISTOLOGRAFIA DELL' ARTO INFERIORE (Minimo 2 radiogrammi)		FISTOLOGRAFIA ARTO INFERIORE SX	3	88.37.1_3	C	1	69								54,23	FISTOLOGRAFIA ARTO INFERIORE SX	
88.38.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TC del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale], spinale Incluso: lo studio di 3 metameri e 2 spazi intersomatici In caso di estensione della prestazione ad un ulteriore spazio intersomatico o metamero codificare anche 88.90.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE		1			1	69								77,67	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	
88.38.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TC del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale], spinale Incluso: lo studio di 3 metameri e 2 spazi intersomatici In caso di estensione della prestazione ad un ulteriore spazio intersomatico o metamero codificare anche 88.90.3		TC RACHIDE E SPECO VERTEBRALE CERVICALE	2	88.38.1_2	B	1	69						TC del rachide, spinale Incluso: lo studio di 3 metameri e 2 spazi intersomatici In caso di estensione della prestazione ad un ulteriore spazio intersomatico o metamero codificare anche 88.90.3		77,67	TC RACHIDE E SPECO VERTEBRALE CERVICALE	
88.38.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TC del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale], spinale Incluso: lo studio di 3 metameri e 2 spazi intersomatici In caso di estensione della prestazione ad un ulteriore spazio intersomatico o metamero codificare anche 88.90.3		TC RACHIDE E SPECO VERTEBRALE TORACICO	3	88.38.1_3	C	1	69						TC del rachide, spinale Incluso: lo studio di 3 metameri e 2 spazi intersomatici In caso di estensione della prestazione ad un ulteriore spazio intersomatico o metamero codificare anche 88.90.3		77,67	TC RACHIDE E SPECO VERTEBRALE TORACICO	
88.38.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TC del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale], spinale Incluso: lo studio di 3 metameri e 2 spazi intersomatici In caso di estensione della prestazione ad un ulteriore spazio intersomatico o metamero codificare anche 88.90.3		TC RACHIDE, SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	4	88.38.1_4	D	1	69						TC del rachide, spinale Incluso: lo studio di 3 metameri e 2 spazi intersomatici In caso di estensione della prestazione ad un ulteriore spazio intersomatico o metamero codificare anche 88.90.3		77,67	TC RACHIDE, SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	
88.38.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO TC del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale], spinale Incluso: lo studio di 3 metameri e 2 spazi intersomatici In caso di estensione della prestazione ad un ulteriore spazio intersomatico o metamero codificare anche 88.90.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO		1			1	69								124,11	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
88.38.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO TC del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale], spinale Incluso: lo studio di 3 metameri e 2 spazi intersomatici In caso di estensione della prestazione ad un ulteriore spazio intersomatico o metamero codificare anche 88.90.3		TC RACHIDE E SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	2	88.38.1_2	B	1	69						TC del rachide, spinale Incluso: lo studio di 3 metameri e 2 spazi intersomatici In caso di estensione della prestazione ad un ulteriore spazio intersomatico o metamero codificare anche 88.90.3		124,11	TC RACHIDE E SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	
88.38.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO TC del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale], spinale Incluso: lo studio di 3 metameri e 2 spazi intersomatici In caso di estensione della prestazione ad un ulteriore spazio intersomatico o metamero codificare anche 88.90.3		TC RACHIDE E SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	3	88.38.1_3	C	1	69						TC del rachide, spinale Incluso: lo studio di 3 metameri e 2 spazi intersomatici In caso di estensione della prestazione ad un ulteriore spazio intersomatico o metamero codificare anche 88.90.3		124,11	TC RACHIDE E SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	
88.38.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO TC del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale], spinale Incluso: lo studio di 3 metameri e 2 spazi intersomatici In caso di estensione della prestazione ad un ulteriore spazio intersomatico o metamero codificare anche 88.90.3		TC RACHIDE, SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	4	88.38.1_4	D	1	69						TC del rachide, spinale Incluso: lo studio di 3 metameri e 2 spazi intersomatici In caso di estensione della prestazione ad un ulteriore spazio intersomatico o metamero codificare anche 88.90.3		124,11	TC RACHIDE, SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	
88.38.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE TC di: spalla e braccio [spalla, braccio], gomito e avambraccio [gomito, avambraccio], polso e mano [polso, mano]	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE TC		1				69								81,81	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE TC	
88.38.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE TC di: spalla e braccio [spalla, braccio], gomito e avambraccio [gomito, avambraccio], polso e mano [polso, mano]		TC MANO DX	2	88.38.3_2			69								81,81	TC MANO DX	
88.38.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: spalla e braccio [spalla, braccio], gomito e avambraccio [gomito, avambraccio], polso e mano [polso, mano]		TC MANO SX	3	88.38.3_3			69								81,81	TC MANO SX	
88.38.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: spalla e braccio [spalla, braccio], gomito e avambraccio [gomito, avambraccio], polso e mano [polso, mano]		TC POLSO DX	4	88.38.3_4			69								81,81	TC POLSO DX	
88.38.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: spalla e braccio [spalla, braccio], gomito e avambraccio [gomito, avambraccio], polso e mano [polso, mano]		TC POLSO SX	5	88.38.3_5			69								81,81	TC POLSO SX	
88.38.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: spalla e braccio [spalla, braccio], gomito e avambraccio [gomito, avambraccio], polso e mano [polso, mano]		TC SPALLA DX	6	88.38.3_6			69								81,81	TC SPALLA DX	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
88.38.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: spalla e braccio [spalla, braccio], gomito e avambraccio [gomito, avambraccio], polso e mano [polso, mano]		TC SPALLA SX	7	88.38.3_7			69								81,81	TC SPALLA SX	
88.38.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: spalla e braccio [spalla, braccio], gomito e avambraccio [gomito, avambraccio], polso e mano [polso, mano]		TC GOMITO DX	8	88.38.3_8			69								81,81	TC GOMITO DX	
88.38.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: spalla e braccio [spalla, braccio], gomito e avambraccio [gomito, avambraccio], polso e mano [polso, mano]		TC GOMITO SX	9	88.38.3_9			69								81,81	TC GOMITO SX	
88.38.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: spalla e braccio [spalla, braccio], gomito e avambraccio [gomito, avambraccio], polso e mano [polso, mano]		TC AVAMBRACCIO DX	10	88.38.3_10			69								81,81	TC AVAMBRACCIO DX	
88.38.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: spalla e braccio [spalla, braccio], gomito e avambraccio [gomito, avambraccio], polso e mano [polso, mano]		TC AVAMBRACCIO SX	11	88.38.3_11			69								81,81	TC AVAMBRACCIO SX	
88.38.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: spalla e braccio [spalla, braccio], gomito e avambraccio [gomito, avambraccio], polso e mano [polso, mano]		TC BRACCIO DX	12	88.38.3_12			69								81,81	TC BRACCIO DX	
88.38.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: spalla e braccio [spalla, braccio], gomito e avambraccio [gomito, avambraccio], polso e mano [polso, mano]		TC BRACCIO SX	13	88.38.3_13			69								81,81	TC BRACCIO SX	
88.38.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: spalla e braccio [spalla, braccio], gomito e avambraccio [gomito, avambraccio], polso e mano [polso, mano]	TC ARTO SUPERIORE SENZA E CON MDC		1				69								129,69	TC ARTO SUPERIORE SENZA E CON MDC	
88.38.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: spalla e braccio [spalla, braccio], gomito e avambraccio [gomito, avambraccio], polso e mano [polso, mano]		TC MANO SENZA E CON MDC DX	2	88.38.4_2			69								129,69	TC MANO SENZA E CON MDC DX	
88.38.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: spalla e braccio [spalla, braccio], gomito e avambraccio [gomito, avambraccio], polso e mano [polso, mano]		TC MANO SENZA E CON MDC SX	3	88.38.4_3			69								129,69	TC MANO SENZA E CON MDC SX	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
88.38.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: spalla e braccio [spalla, braccio], gomito e avambraccio [gomito, avambraccio], polso e mano [polso, mano]		TC POLSO SENZA E CON MDC DX	4	88.38.4_4			69								129,69	TC POLSO SENZA E CON MDC DX	
88.38.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: spalla e braccio [spalla, braccio], gomito e avambraccio [gomito, avambraccio], polso e mano [polso, mano]		TC POLSO SENZA E CON MDC SX	5	88.38.4_5			69								129,69	TC POLSO SENZA E CON MDC SX	
88.38.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: spalla e braccio [spalla, braccio], gomito e avambraccio [gomito, avambraccio], polso e mano [polso, mano]		TC SPALLA SENZA E CON MDC DX	6	88.38.4_6			69								129,69	TC SPALLA SENZA E CON MDC DX	
88.38.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: spalla e braccio [spalla, braccio], gomito e avambraccio [gomito, avambraccio], polso e mano [polso, mano]		TC SPALLA SENZA E CON MDC SX	7	88.38.4_7			69								129,69	TC SPALLA SENZA E CON MDC SX	
88.38.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: spalla e braccio [spalla, braccio], gomito e avambraccio [gomito, avambraccio], polso e mano [polso, mano]		TC GOMITO SENZA E CON MDC DX	8	88.38.4_8			69								129,69	TC GOMITO SENZA E CON MDC DX	
88.38.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: spalla e braccio [spalla, braccio], gomito e avambraccio [gomito, avambraccio], polso e mano [polso, mano]		TC GOMITO SENZA E CON MDC SX	9	88.38.4_9			69								129,69	TC GOMITO SENZA E CON MDC SX	
88.38.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: spalla e braccio [spalla, braccio], gomito e avambraccio [gomito, avambraccio], polso e mano [polso, mano]		TC AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC DX	10	88.38.4_10			69								129,69	TC AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC DX	
88.38.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: spalla e braccio [spalla, braccio], gomito e avambraccio [gomito, avambraccio], polso e mano [polso, mano]		TC AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC SX	11	88.38.4_11			69								129,69	TC AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC SX	
88.38.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: spalla e braccio [spalla, braccio], gomito e avambraccio [gomito, avambraccio], polso e mano [polso, mano]		TC BRACCIO SENZA E CON MDC DX	12	88.38.4_12			69								129,69	TC BRACCIO SENZA E CON MDC DX	
88.38.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: spalla e braccio [spalla, braccio], gomito e avambraccio [gomito, avambraccio], polso e mano [polso, mano]		TC BRACCIO SENZA E CON MDC SX	13	88.38.4_13			69								129,69	TC BRACCIO SENZA E CON MDC SX	
88.38.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO TC di: bacino e articolazioni sacro-iliache	TC BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE		0	88.38.5_2	A	1	69								77,85	TC BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
88.38.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE TC di: articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore], ginocchio e gamba [ginocchio, gamba], caviglia e piede [caviglia, piede]	TC ARTO INFERIORE (FEMORE)		1				69								77,85	TC ARTO INFERIORE (FEMORE)	
88.38.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE TC di: articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore], ginocchio e gamba [ginocchio, gamba], caviglia e piede [caviglia, piede]		TC GINOCCHIO DX	2				69								77,85	TC GINOCCHIO DX	
88.38.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE TC di: articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore], ginocchio e gamba [ginocchio, gamba], caviglia e piede [caviglia, piede]		TC GINOCCHIO SX	3				69								77,85	TC GINOCCHIO SX	
88.38.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE TC di: articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore], ginocchio e gamba [ginocchio, gamba], caviglia e piede [caviglia, piede]		TC TIBIOTARSICA DX	4				69								77,85	TC TIBIOTARSICA DX	
88.38.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE TC di: articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore], ginocchio e gamba [ginocchio, gamba], caviglia e piede [caviglia, piede]		TC TIBIOTARSICA SX	5				69								77,85	TC TIBIOTARSICA SX	
88.38.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE TC di: articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore], ginocchio e gamba [ginocchio, gamba], caviglia e piede [caviglia, piede]		TC PIEDE DX	6				69								77,85	TC PIEDE DX	
88.38.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE TC di: articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore], ginocchio e gamba [ginocchio, gamba], caviglia e piede [caviglia, piede]		TC PIEDE SX	7				69								77,85	TC PIEDE SX	
88.38.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE TC di: articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore], ginocchio e gamba [ginocchio, gamba], caviglia e piede [caviglia, piede]		TC ANCA DX	8				69								77,85	TC ANCA DX	
88.38.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE TC di: articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore], ginocchio e gamba [ginocchio, gamba], caviglia e piede [caviglia, piede]		TC ANCA SX	9				69								77,85	TC ANCA SX	
88.38.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE TC di: articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore], ginocchio e gamba [ginocchio, gamba], caviglia e piede [caviglia, piede]		TC GAMBA DX	10				69								77,85	TC GAMBA DX	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
88.38.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE TC di: articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore], ginocchio e gamba [ginocchio, gamba], caviglia e piede [caviglia, piede]		TC GAMBA SX	11				69								77,85	TC GAMBA SX	
88.38.7	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore], ginocchio e gamba [ginocchio, gamba], caviglia e piede [caviglia, piede]	TC ARTO INFERIORE SENZA E CON MDC		1				69								124,11	TC ARTO INFERIORE SENZA E CON MDC	
88.38.7	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore], ginocchio e gamba [ginocchio, gamba], caviglia e piede [caviglia, piede]		TC GINOCCHIO SENZA E CON MDC DX	2	88.38.7_2			69								124,11	TC GINOCCHIO SENZA E CON MDC DX	
88.38.7	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore], ginocchio e gamba [ginocchio, gamba], caviglia e piede [caviglia, piede]		TC GINOCCHIO SENZA E CON MDC SX	3	88.38.7_3			69								124,11	TC GINOCCHIO SENZA E CON MDC SX	
88.38.7	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore], ginocchio e gamba [ginocchio, gamba], caviglia e piede [caviglia, piede]		TC TIBIOTARSICA SENZA E CON MDC DX	4	88.38.7_4			69								124,11	TC TIBIOTARSICA SENZA E CON MDC DX	
88.38.7	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore], ginocchio e gamba [ginocchio, gamba], caviglia e piede [caviglia, piede]		TC TIBIOTARSICA SENZA E CON MDC SX	5	88.38.7_5			69								124,11	TC TIBIOTARSICA SENZA E CON MDC SX	
88.38.7	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore], ginocchio e gamba [ginocchio, gamba], caviglia e piede [caviglia, piede]		TC PIEDE SENZA E CON MDC DX	6	88.38.7_6			69								124,11	TC PIEDE SENZA E CON MDC DX	
88.38.7	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore], ginocchio e gamba [ginocchio, gamba], caviglia e piede [caviglia, piede]		TC PIEDE SENZA E CON MDC SX	7	88.38.7_7			69								124,11	TC PIEDE SENZA E CON MDC SX	
88.38.7	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore], ginocchio e gamba [ginocchio, gamba], caviglia e piede [caviglia, piede]		TC ANCA SENZA E CON MDC DX	8	88.38.7_8			69								124,11	TC ANCA SENZA E CON MDC DX	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
88.38.7	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore], ginocchio e gamba [ginocchio, gamba], caviglia e piede [caviglia, piede]		TC ANCA SENZA E CON MDC SX	9	88.38.7_9			69								124,11	TC ANCA SENZA E CON MDC SX	
88.38.7	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore], ginocchio e gamba [ginocchio, gamba], caviglia e piede [caviglia, piede]		TC GAMBA SENZA E CON MDC DX	10	88.38.7_10			69								124,11	TC GAMBA SENZA E CON MDC DX	
88.38.7	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore], ginocchio e gamba [ginocchio, gamba], caviglia e piede [caviglia, piede]		TC GAMBA SENZA E CON MDC SX	11	88.38.7_11			69								124,11	TC GAMBA SENZA E CON MDC SX	
88.38.8	ARTRO TC Spalla o gomito o ginocchio	ARTRO TC - Spalla o gomito o ginocchio		1			1	69								135,72	ARTRO TC - Spalla o gomito o ginocchio	
88.38.8	ARTRO TC Spalla o gomito o ginocchio		ARTRO TC GINOCCHIO DX	2	88.38.8_2	B	1	69								135,72	ARTRO TC GINOCCHIO DX	
88.38.8	ARTRO TC Spalla o gomito o ginocchio		ARTRO TC GINOCCHIO SX	3	88.38.8_3	C	1	69								135,72	ARTRO TC GINOCCHIO SX	
88.38.8	ARTRO TC Spalla o gomito o ginocchio		ARTRO TC GOMITO DX	4	88.38.8_4	D	1	69								135,72	ARTRO TC GOMITO DX	
88.38.8	ARTRO TC Spalla o gomito o ginocchio		ARTRO TC GOMITO SX	5	88.38.8_5	E	1	69								135,72	ARTRO TC GOMITO SX	
88.38.8	ARTRO TC Spalla o gomito o ginocchio		ARTRO TC SPALLA DX	6	88.38.8_6	F	1	69								135,72	ARTRO TC SPALLA DX	
88.38.8	ARTRO TC Spalla o gomito o ginocchio		ARTRO TC SPALLA SX	7	88.38.8_7	G	1	69								135,72	ARTRO TC SPALLA SX	
88.39.1	LOCALIZZAZIONE RADIOLOGICA CORPO ESTRANEO (2 proiezioni)	LOCALIZZAZIONE RADIOLOGICA CORPO ESTRANEO		0	88.39.1_0	A	1	69								15,49	LOCALIZZAZIONE RADIOLOGICA CORPO ESTRANEO	
88.42.1	AORTOGRAFIA Angiografia digitale arteriosa dell' aorta e dell' arco aortico	AORTOGRAFIA TORACICA		1			1	69								283,28	AORTOGRAFIA TORACICA	
88.42.1	AORTOGRAFIA Angiografia digitale arteriosa dell' aorta e dell' arco aortico		AORTOGRAFIA TORACICA AORTA TORACICA	2	88.42.1_2	B	1	69								283,28	AORTOGRAFIA TORACICA AORTA TORACICA	
88.42.1	AORTOGRAFIA Angiografia digitale arteriosa dell' aorta e dell' arco aortico		ANGIOGRAFIA DIGITALE AORTA E ARCO AORTICO	3	88.42.1_3	B	1	69								283,28	ANGIOGRAFIA DIGITALE AORTA E ARCO AORTICO	
88.42.1	AORTOGRAFIA Angiografia digitale arteriosa dell' aorta e dell' arco aortico		ANGIOGRAFIA VASI EPIAORTICI	4	88.42.1_4	B		69								283,28	ANGIOGRAFIA VASI EPIAORTICI	
88.42.1	AORTOGRAFIA Angiografia digitale arteriosa dell' aorta e dell' arco aortico		ARTERIOGRAFIA CAROTIDE SN	5	88.42.1_5	B		69								283,28	ARTERIOGRAFIA CAROTIDE SN	
88.42.1	AORTOGRAFIA Angiografia digitale arteriosa dell' aorta e dell' arco aortico		ANGIOGRAFIA BRONCHIALE	6	88.42.1_6	B		69								283,28	ANGIOGRAFIA BRONCHIALE	
88.42.1	AORTOGRAFIA Angiografia digitale arteriosa dell' aorta e dell' arco aortico		ANGIOGRAFIA MIDOLLARE	7	88.42.1_7	B		69								283,28	ANGIOGRAFIA MIDOLLARE	
88.42.1	AORTOGRAFIA Angiografia digitale arteriosa dell' aorta e dell' arco aortico		ANGIOGRAFIA POLMONARE	8	88.42.1_8	B		69								283,28	ANGIOGRAFIA POLMONARE	
88.42.2	AORTOGRAFIA ADDOMINALE Angiografia digitale dell' aorta addominale	ANGIOGRAFIA DIGITALE AORTA ADDOMINALE		1			1	69								283,28	ANGIOGRAFIA DIGITALE AORTA ADDOMINALE	
88.42.2	AORTOGRAFIA ADDOMINALE Angiografia digitale dell' aorta addominale		AORTOGRAFIA DIGITALE ADDOMINALE	2	88.42.2_2	B	1	69								283,28	AORTOGRAFIA DIGITALE ADDOMINALE	
88.42.2	AORTOGRAFIA ADDOMINALE Angiografia digitale dell' aorta addominale		AORTOGRAFIA ADDOMINALE	3	88.42.2_3			69								283,28	AORTOGRAFIA ADDOMINALE	
88.42.2	AORTOGRAFIA ADDOMINALE Angiografia digitale dell' aorta addominale		ANGIOGRAFIA TRIPODE CELIACO	4	88.42.2_4			69								283,28	ANGIOGRAFIA TRIPODE CELIACO	
88.42.2	AORTOGRAFIA ADDOMINALE Angiografia digitale dell' aorta addominale		ANGIOGRAFIA VASI VISCERALI	5	88.42.2_5			69								283,28	ANGIOGRAFIA VASI VISCERALI	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
88.48	ARTERIOGRAFIA DELL' ARTO INFERIORE	ARTERIOGRAFIA GIGITALE MONOLATERALE ARTO INFERIORE		1			1	69								283,28	ARTERIOGRAFIA GIGITALE MONOLATERALE ARTO INFERIORE	
88.48	ARTERIOGRAFIA DELL' ARTO INFERIORE		ARTERIOGRAFIA DIGITALE MONOLATERALE ARTO INFERIORE DX	2	88.48_2	B	1	69								283,28	ARTERIOGRAFIA DIGITALE MONOLATERALE ARTO INFERIORE DX	
88.48	ARTERIOGRAFIA DELL' ARTO INFERIORE		ARTERIOGRAFIA DIGITALE MONOLATERALE ARTO INFERIORE SX	3	88.48_3	C	1	69								283,28	ARTERIOGRAFIA DIGITALE MONOLATERALE ARTO INFERIORE SX	
88.48	ARTERIOGRAFIA DELL' ARTO INFERIORE		ARTERIOGRAFIA DELL' ARTO INFERIORE	4	88.48_4			69								283,28	ARTERIOGRAFIA DELL' ARTO INFERIORE	
88.48	ARTERIOGRAFIA DELL' ARTO INFERIORE		ANGIO SELET. ARTERIA RENALE	5	88.48_5			69								283,28	ANGIO SELET. ARTERIA RENALE	
88.48	ARTERIOGRAFIA DELL' ARTO INFERIORE		ANGIOGRAFIA MANO	6	88.48_6			69								283,28	ANGIOGRAFIA MANO	
88.48	ARTERIOGRAFIA DELL' ARTO INFERIORE		ANGIOGRAFIA PIEDE	7	88.48_7			69								283,28	ANGIOGRAFIA PIEDE	
88.48	ARTERIOGRAFIA DELL' ARTO INFERIORE		ARTERIOGRAFIA DELL' ARTO SUPERIORE	8	88.48_8			69								283,28	ARTERIOGRAFIA DELL' ARTO SUPERIORE	
88.60.1	FLEBOGRAFIA SPINALE Cervicale, dorsale, lombare	FLEBOGRAFIA SPINALE		0	88.60.1_0	A	1	69								263,91	FLEBOGRAFIA SPINALE	
88.61.1	FLEBOGRAFIA ORBITARIA	FLEBOGRAFIA ORBITARIA		0	88.61.1_0	A	1	69								98,13	FLEBOGRAFIA ORBITARIA	
88.61.2	FLEBOGRAFIA GIUGULARE	FLEBOGRAFIA GIUGULARE		0	88.61.2_0	A	1	69								256,68	FLEBOGRAFIA GIUGULARE	
88.63.1	CAVOGRAFIA SUPERIORE	CAVOGRAFIA SUPERIORE		0	88.63.1_0	A	1	69								256,68	CAVOGRAFIA SUPERIORE	
88.63.2	FLEBOGRAFIA DELL' ARTO SUPERIORE Monolaterale	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE ARTO SUPERIORE		1			1	69								246,35	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE ARTO SUPERIORE	
88.63.2	FLEBOGRAFIA DELL' ARTO SUPERIORE Monolaterale		FLEBOGRAFIA MONOLATERALE ARTO SUPERIORE DX	2	88.63.2_2	B	1	69								246,35	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE ARTO SUPERIORE DX	
88.63.2	FLEBOGRAFIA DELL' ARTO SUPERIORE Monolaterale		FLEBOGRAFIA MONOLATERALE ARTO SUPERIORE SX	3	88.63.2_3	C	1	69								246,35	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE ARTO SUPERIORE SX	
88.65.1	CAVOGRAFIA INFERIORE	CAVOGRAFIA INFERIORE		0	88.65.1_0	A	1	69								246,35	CAVOGRAFIA INFERIORE	
88.65.2	FLEBOGRAFIA RENALE	FLEBOGRAFIA RENALE		0	88.65.2_0	A	1	69								246,35	FLEBOGRAFIA RENALE	
88.65.3	FLEBOGRAFIA ILIACA Bilaterale	FLEBOGRAFIA ILIACA - BILATERALE		0	88.65.3_0	A	1	69								256,68	FLEBOGRAFIA ILIACA - BILATERALE	
88.66.1	FLEBOGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI Monolaterale	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE DELL'ARTO INFERIORE		1			1	69								246,35	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE DELL'ARTO INFERIORE	
88.66.1	FLEBOGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI Monolaterale		FLEBOGRAFIA MONOLATERALE ARTO INFERIORE DX	2	88.66.1_2	B	1	69								246,35	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE ARTO INFERIORE DX	
88.66.1	FLEBOGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI Monolaterale		FLEBOGRAFIA MONOLATERALE ARTO INFERIORE SX	3	88.66.1_3	C	1	69								246,35	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE ARTO INFERIORE SX	
88.66.2	FLEBOGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI Bilaterale	FLEBOGRAFIA BILATERALE ARTO INFERIORE		0	88.66.2_0	A	1	69								285,08	FLEBOGRAFIA BILATERALE ARTO INFERIORE	
88.71.1	ECOENCEFALOGRAFIA Ecografia transfontanellare	ECOENCEFALOGRAFIA		1			1	32	69							31,25	ECOENCEFALOGRAFIA	
88.71.1	ECOENCEFALOGRAFIA Ecografia transfontanellare		ECOENCEFALOGRAFIA	2	88.71.1_2	B	1	32	69							31,25	ECOENCEFALOGRAFIA	
88.71.1	ECOENCEFALOGRAFIA Ecografia transfontanellare		ECO TRANSFONTANELLARE	3	88.71.1_3	B	1	32	69							31,25	ECO TRANSFONTANELLARE	
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	05	32	08						45,96	STUDIO DOPPLER TRANSCRANICO	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
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	05	32	08						45,96	STUDIO DOPPLER TRANSCRANICO DOPO PROVA FARMACOLOGICA	
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	05	32	08						45,96	STUDIO DOPPLER TRANSCRANICO DOPO PROVA FISICA	
88.71.3	COLOR DOPPLER TRANSCRANICO	ECOCOLORDOPPLER TRANSCRANICO		1			1	05	32	08						49,06	ECOCOLORDOPPLER TRANSCRANICO	
88.71.3	COLOR DOPPLER TRANSCRANICO		ECOCOLORDOPPLER TRANSCRANICO	2	88.71.3_2	B	1	05	32	08						49,06	ECOCOLORDOPPLER TRANSCRANICO	
88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO Ecografia di ghiandole salivari, collo per linfonodi, tiroide-paratiroidi	DIAGNOSTICA ECO CAPO E COLLO		1			1	69	61	19				Escluso: Ecocolordoppler delle parotidi (88.73.7)		28,41	DIAGNOSTICA ECO CAPO E COLLO	
88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO Ecografia di ghiandole salivari, collo per linfonodi, tiroide-paratiroidi		ECO DEL CAPO E DEL COLLO	2	88.71.4_2	B	1	69	61	19				Escluso: Ecocolordoppler delle parotidi 88.73.8		28,41	ECO DEL CAPO E DEL COLLO	
88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO Ecografia di ghiandole salivari, collo per linfonodi, tiroide-paratiroidi		ECOGRAFIA COLLO PER LINFONODI	3	88.71.4_3			69	61	19						28,41	ECOGRAFIA COLLO PER LINFONODI	
88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO Ecografia di ghiandole salivari, collo per linfonodi, tiroide-paratiroidi		ECOGRAFIA TIROIDE-PARATIROIDI	4	88.71.4_4			69	61	19						28,41	ECOGRAFIA TIROIDE-PARATIROIDI	
88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO Ecografia di ghiandole salivari, collo per linfonodi, tiroide-paratiroidi		ECOCOLORDOPPLER TIROIDE-PARATIROIDE	5	88.71.4_5			69	61	19						28,41	ECOCOLORDOPPLER TIROIDE-PARATIROIDE	
88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO Ecografia di ghiandole salivari, collo per linfonodi, tiroide-paratiroidi		ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI	6	88.71.4_6			69	61	19						28,41	ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI	
88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO Ecografia di ghiandole salivari, collo per linfonodi, tiroide-paratiroidi		ECOGRAFIA COLLO	7	88.71.4_7			69	61	19						28,41	ECOGRAFIA COLLO	
88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO Ecografia di ghiandole salivari, collo per linfonodi, tiroide-paratiroidi		ECOGRAFIA DELLE PAROTIDI	8	88.71.4_8			69	61	19						28,41	ECOGRAFIA DELLE PAROTIDI	
88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO Ecografia di ghiandole salivari, collo per linfonodi, tiroide-paratiroidi		ECOGRAFIA TIROIDE	9	88.71.4_9			69	61	19						28,41	ECOGRAFIA TIROIDE	
88.72.1	ECOGRAFIA CARDIACA Ecocardiografia	ECO CARDIACA Eco mono e bidimensionale		0	88.72.1_0	A	1	08	69			88.72.2, 88.72.3, 88.72.6, 88.45.1, 88.48.1				51,65	ECO CARDIACA Eco mono e bidimensionale	
88.72.2	ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO		0	88.72.2_0	A	1	08				88.72.1, 88.72.3, 88.72.6				60,43	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	
88.72.3	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO E DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA		1			1	08				88.72.1, 88.72.2				61,97	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO-DOPO PROVAFISICA O FARMACOL	
88.72.3	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO E DOPO PROVA FARMACOLOGICA	2	88.72.3_2	B	1	08				88.72.1, 88.72.2				61,97	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO E DOPO PROVA FARMACOLOGICA	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
88.72.3	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO E DOPO PROVA FISICA	3	88.72.3_3	B	1	08				88.72.1, 88.72.2				61,97	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO E DOPO PROVA FISICA	
88.72.3	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica		ECODOPPLER CARDIACO CON BUBBLE TEST	4	88.72.3_4	B	1	08								61,97	ECODOPPLER CARDIACO CON BUBBLE TEST	
88.72.4	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFAGEA Ecocardiografia transesofagea	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFAGEA		0	88.72.4_0	A	1	08								77,47	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFAGEA	
88.72.5	ECOCARDIOGRAMMA FETALE	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA FETALE		0	88.72.5_0	A	1	08	37							41,32	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA FETALE	
88.73.1	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale	ECO BILATERALE MAMMELLA		0	88.73.1_0	A	1	69						Incluso: Ecografia del cavo ascellare		35,89	ECO BILATERALE MAMMELLA	
88.73.2	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Monolaterale	ECO MONOLATERALE MAMMELLA		1			1	69						Incluso: Ecografia del cavo ascellare		21,17	ECO MONOLATERALE MAMMELLA	
88.73.2	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Monolaterale		ECOGRAFIA MAMMELLA DX	2	88.73.2_2	B	1	69						Incluso: Ecografia del cavo ascellare		21,17	ECO MAMMELLA DX	
88.73.2	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Monolaterale		ECOGRAFIA MAMMELLA SX	3	88.73.2_3	C	1	69						Incluso: Ecografia del cavo ascellare		21,17	ECO MAMMELLA SX	
88.73.3	ECOGRAFIA POLMONARE	ECO POLMONARE		0	88.73.3_0	A	1	69								35,89	ECO POLMONARE	
88.73.4	ECO(COLOR)DOPPLER DELLA MAMMELLA	ECOCOLORDOPPLER MAMMELLA		1			1	69								30,73	ECOCOLORDOPPLER MAMMELLA	
88.73.4	ECO(COLOR)DOPPLER DELLA MAMMELLA		ECOCOLORDOPPLER MAMMELLA DX	2	88.73.4_2	B	1	69								30,73	ECOCOLORDOPPLER MAMMELLA DX	
88.73.4	ECO(COLOR)DOPPLER DELLA MAMMELLA		ECOCOLORDOPPLER MAMMELLA SX	3	88.73.4_3	C	1	69								30,73	ECOCOLORDOPPLER MAMMELLA SX	
88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI		1			1	05	08					Incluso: carotidi, vertebrali, tronco anonimo e succlavia		43,9	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	
88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica		ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI A RIPOSO	2	88.73.5_2	B	1	05	08					Incluso: carotidi, vertebrali, tronco anonimo e succlavia		43,9	ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI A RIPOSO	
88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica		ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI CON PROVA FARMACOLOGICA	3	88.73.5_3	B	1	05	08					Incluso: carotidi, vertebrali, tronco anonimo e succlavia		43,9	ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI CON PROVA FARMACOLOGICA	
88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica		ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI CON PROVA FISICA	4	88.73.5_4	B	1	05	08					Incluso: carotidi, vertebrali, tronco anonimo e succlavia		43,9	ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI CON PROVA FISICA	
88.73.6	BIOPSIA MICROISTOLOGICA MAMMARIA CON ASPIRAZIONE AUTOMATICA SOTTO GUIDA STEREOTASSICA	BIOPSIA MICROISTOLOGICA MAMMARIA CON ASPIRAZIONE AUTOMATICA SOTTO GUIDA STEREOTASSICA		0	88.73.6_0	A	1	69	64	09	37					774	BIOPSIA MICROISTOLOGICA MAMMARIA CON ASPIRAZIONE AUTOMATICA SOTTO GUIDA STEREOTASSICA	
88.73.7	BIOPSIA MICROISTOLOGICA MAMMARIA CON ASPIRAZIONE AUTOMATICA SOTTO GUIDA ECOGRAFICA	ECOCOLORDOPPLER PARATIROIDI		0	88.73.7_0	A	1	69	64	09	37					465	ECOCOLORDOPPLER PARATIROIDI	
88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)	ECO ADDOME SUPERIORE		1			1	69	58			88.75.1, 88.76.1		Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovraombelicale, linfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retro. Incluso: Eventuale elastometria		43,9	ECO ADDOME SUPERIORE	
88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)		ECO ADDOME SUPERIORE	2	88.74.1_2	B	1	69	58			88.75.1, 88.76.1		Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovraombelicale, linfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retro. Incluso: Eventuale elastometria		43,9	ECO ADDOME SUPERIORE	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)		ECO CON ELASTOMETRIA EPATICA	3	88.74.1_3	C	1	69	58			88.75.1, 88.76.1		Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovraombelicale, linfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retro. Incluso: Eventuale elastometria		43,9	ECO CON ELASTOMETRIA EPATICA	
88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)		ECOGRAFIA GASTRO-ESOFAGEA	4	88.74.1_4			69	58							43,9	ECOGRAFIA GASTRO-ESOFAGEA	
88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)		ECOGRAFIA EPATICA E VIE BILIARI	5	88.74.1_5			69	58							43,9	ECOGRAFIA EPATICA E VIE BILIARI	
88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)		ECOGRAFIA PANCREATICA	6	88.74.1_6			69	58							43,9	ECOGRAFIA PANCREATICA	
88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)		ECOGRAFIA RENI E SURRENI	7	88.74.1_7			69	58							43,9	ECOGRAFIA RENI E SURRENI	
88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)		ECOGRAFIA SPLENICA	8	88.74.1_8			69	58							43,9	ECOGRAFIA SPLENICA	
88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)		ECOGRAFIA RENALE	9	88.74.1_9			69	58							43,9	ECOGRAFIA RENALE	
88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)		ECOGRAFIA SPAZIO RETROPERITONEALE	10	88.74.1_10			69	58							43,9	ECOGRAFIA SPAZIO RETROPERITONEALE	
88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)		ECOGRAFIA SURRENALE	11	88.74.1_11			69	58							43,9	ECOGRAFIA SURRENALE	
88.74.2	ECO(COLOR)DOPPLER DEL FEGATO E DELLE VIE BILIARI	ECO(COLOR)DOPPLER DEL FEGATO E DELLE VIE BILIARI		0	88.74.2_0	A		69	58							43,38	ECO(COLOR)DOPPLER DEL FEGATO E DELLE VIE BILIARI	
88.74.3	ECO(COLOR)DOPPLER DEL PANCREAS	ECO(COLOR)DOPPLER DEL PANCREAS		0	88.74.3_0	A		69	58							43,38	ECO(COLOR)DOPPLER DEL PANCREAS	
88.74.4	ECO(COLOR)DOPPLER DELLA MILZA	ECO(COLOR)DOPPLER DELLA MILZA		0	88.74.4_0	A		69	58							43,38	ECO(COLOR)DOPPLER DELLA MILZA	
88.74.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI	ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI		0	88.74.5_0	A		69	43	29						34,09	ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI	
88.75.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE Incluso: Ureteri, vescica e pelvi maschile o femminile Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)	ECO ADDOME INFERIORE		1			1	69				88.74.1, 88.76.1, 88.78.1, 88.78.2, 88.78.3, 88.79.5, 88.79.6, 88.79.8				32,02	ECO ADDOME INFERIORE	
88.75.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE Incluso: Ureteri, vescica e pelvi maschile o femminile Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)		ECO ADDOME INFERIORE	2	88.75.1_2	B	1	69				88.74.1, 88.76.1, 88.78.1, 88.78.2, 88.78.3, 88.79.5, 88.79.6, 88.79.8				32,02	ECO ADDOME INFERIORE	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
88.75.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE Incluso: Ureteri, vescica e pelvi maschile o femminile Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)		ECOGRAFIA PELVICA	3	88.75.1_3			69				(88.76.1)				32,02	ECOGRAFIA PELVICA	
88.75.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE Incluso: Ureteri, vescica e pelvi maschile o femminile Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)		ECOGRAFIA PELVICA E TRANSVAGINALE	4	88.75.1_4			69								32,02	ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINALE	
88.75.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE Incluso: Ureteri, vescica e pelvi maschile o femminile Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)		ECOGRAFIA SOVRAPUBICA DELLA PROSTATA	5	88.75.1_5			69				(88.76.1)				32,02	ECOGRAFIA SOVRAPUBICA DELLA PROSTATA	
88.75.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE Incluso: Ureteri, vescica e pelvi maschile o femminile Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)		ECOGRAFIA DELLA PROSTATA SOVRAPUBICA E TRANSRETTALE	6	88.75.1_6			69								32,02	ECOGRAFIA DELLA PROSTATA SOVRAPUBICA E TRANSRETTALE	
88.75.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE Incluso: Ureteri, vescica e pelvi maschile o femminile Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)		ECOGRAFIA VESCICA	7	88.75.1_7			69								32,02	ECOGRAFIA VESCICA	
88.75.2	ECO(COLOR)DOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE Vescica e pelvi maschile o femminile, Ecografia ostetrica o ginecologica con flussimetria doppler	ECOCOLORDOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE		1			1	69	37	43	29					50,1	ECOCOLORDOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE	
88.75.2	ECO(COLOR)DOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE Vescica e pelvi maschile o femminile, Ecografia ostetrica o ginecologica con flussimetria doppler		ECOCOLORDOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE	2	88.75.2_2		1	69	37	43	29					50,1	ECOCOLORDOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE	
88.75.2	ECO(COLOR)DOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE Vescica e pelvi maschile o femminile, Ecografia ostetrica o ginecologica con flussimetria doppler		ECOCOLORDOPPLER DELLA PROSTATA TRANSRETTALE	3	88.75.2_3	B	1	69	37	43	29					50,1	ECOCOLORDOPPLER DELLA PROSTATA TRANSRETTALE	
88.75.2	ECO(COLOR)DOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE Vescica e pelvi maschile o femminile, Ecografia ostetrica o ginecologica con flussimetria doppler		ECOCOLORDOPPLER OSTETRICO CON FLUSSIMETRIA FETALE	4	88.75.2_4	B	1	69	37	43	29					50,1	ECOCOLORDOPPLER OSTETRICO CON FLUSSIMETRIA FETALE	
88.75.2	ECO(COLOR)DOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE Vescica e pelvi maschile o femminile, Ecografia ostetrica o ginecologica con flussimetria doppler		ECOCOLORDOPPLER OSTETRICO CON MORFOLOGIA FETALE	5	88.75.2_5	B	1	69	37	43	29					50,1	ECOCOLORDOPPLER OSTETRICO CON MORFOLOGIA FETALE	
88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	ECO ADDOME COMPLETO		0	88.76.1_0	A	1	69	58			88.74.1, 88.75.1, 88.78.1, 88.78.2, 88.79.8				60,43	ECO ADDOME COMPLETO	
88.76.2	ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI Aorta addominale, grossi vasi addominali e linfonodi paravasali	ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI		1				69	05							32,02	ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI	
88.76.2	ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI Aorta addominale, grossi vasi addominali e linfonodi paravasali		ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI Aorta addominale, grossi vasi addominali e linfonodi paravasali	2	88.76.2_2			69	05							32,02	ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI	
88.76.2	ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI Aorta addominale, grossi vasi addominali e linfonodi paravasali		ECOGRAFIA GROSSI VASI ADDOMINALI E LINFONODI	3	88.76.2_3			69	05							32,02	ECOGRAFIA GROSSI VASI ADDOMINALI E LINFONODI	
88.76.2	ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI Aorta addominale, grossi vasi addominali e linfonodi paravasali		ECOGRAFIA AORTA ADDOMINALE	4	88.76.2_4			69	05							32,02	ECOGRAFIA AORTA ADDOMINALE	
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	05	08							24,79	ECO ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	
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	05	08							24,79	ECO ARTI INFERIORI ARTERIOSA	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
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	05	08							24,79	ECO ARTI INFERIORI ARTERIOSA - DOPO PROVA FARMACOLOGICA	
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	05	08							24,79	ECO ARTI INFERIORI ARTERIOSA - DOPO PROVA FISICA	
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	05	08							24,79	ECO ARTI INFERIORI VENOSA	
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	05	08							24,79	ECO ARTI INFERIORI VENOSA - DOPO PROVA FARMACOLOGICA	
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	05	08							24,79	ECO ARTI INFERIORI VENOSA - DOPO PROVA FISICA	
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	05	08							24,79	ECO ARTI SUPERIORI ARTERIOSA	
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	05	08							24,79	ECO ARTI SUPERIORI ARTERIOSA - DOPO PROVA FARMACOLOGICA	
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	05	08							24,79	ECO ARTI SUPERIORI ARTERIOSA - DOPO PROVA FISICA	
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	05	08							24,79	ECO ARTI SUPERIORI VENOSA	
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	05	08							24,79	ECO ARTI SUPERIORI VENOSA - DOPO PROVA FARMACOLOGICA	
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	05	08							24,79	ECO ARTI SUPERIORI VENOSA - DOPO PROVA FISICA	
88.77.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA		1				05	08							43,9	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	
88.77.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica		ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA	2	88.77.2_2	B	1	05	08							43,9	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA ARTERIOSA	
88.77.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica		ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, VENOSA	3	88.77.2_3	B	1	05	08							43,9	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA VENOSA	
88.77.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica		ECO(COLOR)DOPPLER ARTERIE RENALI	4	88.77.2_4	B	1	05	08							43,9	ECO(COLOR)DOPPLER ARTERIE RENALI	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
88.77.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica		ECO(COLOR)DOPPLER AORTA ADDOMINALE	5	88.77.2_5	B	1	05	08							43,9	ECO(COLOR)DOPPLER AORTA ADDOMINALE	
88.77.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica		ECO(COLOR)DOPPLER VASI DEL PENE O TESTICOLI	6	88.77.2_6	B	1	05	08							43,9	ECO(COLOR)DOPPLER VASI DEL PENE O TESTICOLI	
88.77.3	(LASER)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI	(LASER)DOPPLERGRAFIA ARTI SUPERIORI O INFERIORI		0	88.77.3_0	A	1	05	08							23,24	(LASER)DOPPLERGRAFIA ARTI SUPERIORI O INFERIORI	
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA	ECO OSTETRICA		1			1	37								30,99	ECO OSTETRICA	
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA		ECO OSTETRICA 1 TRIMESTRE	2	88.78_2	B	1	37								30,99	ECO OSTETRICA 1 TRIMESTRE	
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA		ECO OSTETRICA 1 TRIMESTRE (TRANSLUCENZA NUCALE)	3	88.78_3	B	1	37								30,99	ECO OSTETRICA 1 TRIMESTRE (TRANSLUCENZA NUCALE)	
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA		ECO OSTETRICA 2 TRIMESTRE (MORFOLOGICA)	4	88.78_4	B	1	37								30,99	ECO OSTETRICA 2 TRIMESTRE (MORFOLOGICA)	
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA		ECO OSTETRICA 3 TRIMESTRE	5	88.78_5	B	1	37								30,99	ECO OSTETRICA 3 TRIMESTRE	
88.78.1	ECOGRAFIA OVARICA Per monitoraggio ovulazione	MONITORAGGIO ECOGRAFICO CICLO OVULATORIO (min 4 sedute)		0	88.78.1_0	A	1	37	69			88.75.1, 88.76.1		Minimo 4 sedute		22,98	MONITORAGGIO ECOGRAFICO CICLO OVULATORIO (min 4 sedute)	
88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	ECO GINECOLOGICA		0	88.78.2_0	A	1	37				87.83.2, 88.75.1, 88.76.1		Incluso: Eventuale Ecocolordoppler		30,99	ECO GINECOLOGICA	
88.79.1	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	ECO CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO Per singolo distretto		1			1	69						Incluso: Eventuale integrazione Colordoppler		28,41	ECO CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO Per singolo distretto	
88.79.1	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO		ECO CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO Per singolo distretto	2	88.79.1_2		1	69						Incluso: Eventuale integrazione Colordoppler		28,41	ECO CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO Per singolo distretto	
88.79.1	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO		ECOGRAFIA MUSCOLARE Per singolo distretto	3	88.79.1_3		1	69						Incluso: Eventuale integrazione Colordoppler		28,41	ECOGRAFIA MUSCOLARE Per singolo distretto	
88.79.1	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO		ECOGRAFIA ARTICOLARE Per singolo distretto	4	88.79.1_4		1	69						Incluso: Eventuale integrazione Colordoppler		28,41	ECOGRAFIA ARTICOLARE Per singolo distretto	
88.79.1	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO		ECOGRAFIA DELLA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	5	88.79.1_5			69								28,41	ECOGRAFIA DELLA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	
88.79.1	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO		ECOGRAFIA ORBITE	6	88.79.1_6			69								28,41	ECOGRAFIA ORBITE	
88.79.2	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE Ecografia del bacino per screening lussazione congenita dell' anca	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE		0	88.79.2_0	A	1	36	69					Ecografia del bacino per screening lussazione congenita dell' anca		32,54	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA		1												28,41	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA		ECO MUSCOLOTENDINEA SINGOLO DISTRETTO	2	88.79.3_2	B	1	36	69							28,41	ECO MUSCOLOTENDINEA SINGOLO DISTRETTO	
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA		ECO ANCA DX	3	88.79.3_3	C	1	36	69							28,41	ECO ANCA DX	
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA		ECO ANCA SX	4	88.79.3_4	D	1	36	69							28,41	ECO ANCA SX	
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA		ECO CAVIGLIA DX	5	88.79.3_5	E	1	36	69							28,41	ECO CAVIGLIA DX	
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA		ECO CAVIGLIA SX	6	88.79.3_6	F	1	36	69							28,41	ECO CAVIGLIA SX	
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA		ECO DITA MANO DX	7	88.79.3_7	G	1	36	69							28,41	ECO DITA MANO DX	
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA		ECO DITA MANO SX	8	88.79.3_8	H	1	36	69							28,41	ECO DITA MANO SX	
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA		ECO GINOCCHIO DX	9	88.79.3_9	I	1	36	69							28,41	ECO GINOCCHIO DX	
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA		ECO GINOCCHIO SX	10	88.79.3_10	L	1	36	69							28,41	ECO GINOCCHIO SX	
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA		ECO GOMITO DX	11	88.79.3_11	M	1	36	69							28,41	ECO GOMITO DX	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA		ECO GOMITO SX	12	88.79.3_12	N	1	36	69							28,41	ECO GOMITO SX	
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA		ECO MANO DX	13	88.79.3_13	O	1	36	69							28,41	ECO MANO DX	
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA		ECO MANO SX	14	88.79.3_14	P	1	36	69							28,41	ECO MANO SX	
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA		ECO PIEDE DX	15	88.79.3_15	Q	1	36	69							28,41	ECO PIEDE DX	
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA		ECO PIEDE SX	16	88.79.3_16	R	1	36	69							28,41	ECO PIEDE SX	
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA		ECO POLSO DX	17	88.79.3_17	S	1	36	69							28,41	ECO POLSO DX	
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA		ECO POLSO SX	18	88.79.3_18	T	1	36	69							28,41	ECO POLSO SX	
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA		ECO SPALLA DX	19	88.79.3_19	U	1	36	69							28,41	ECO SPALLA DX	
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA		ECO SPALLA SX	20	88.79.3_20	V	1	36	69							28,41	ECO SPALLA SX	
88.79.4	ECOGRAFIA TRANSESOFAGEA DEL TORACE	ECO TRANSESOFAGEA TORACE		0	88.79.4_0	A	1	69								50,61	ECO TRANSESOFAGEA TORACE	
88.79.5	ECOGRAFIA DEL PENE	ECO PENE		1			1	69				88.75.1				30,99	ECO PENE	
88.79.5	ECOGRAFIA DEL PENE		ECOGRAFIA DEL PENE	2	88.79.5_2			69								30,99	ECOGRAFIA DEL PENE	
88.79.5	ECOGRAFIA DEL PENE		DOPPLERSONOGRAFIA PENE	3	88.79.5_3			69								30,99	DOPPLERSONOGRAFIA PENE	
88.79.6	ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	ECO SCROTALE		1			1	69				88.75.1		Incluso: Testicoli e annessi testicolari. Incluso: Eventuale integrazione Colordoppler		30,99	ECO SCROTALE	
88.79.6	ECOGRAFIA DEI TESTICOLI		ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	2	88.76.2_2			69								30,99	ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	
88.79.6	ECOGRAFIA DEI TESTICOLI		ECOGRAFIA VASI SPERMATICI	3	88.76.2_3			69								30,99	ECOGRAFIA VASI SPERMATICI	
88.79.6	ECOGRAFIA DEI TESTICOLI		ECOCOLORDOPPLER SCROTALE	4	88.76.2_4			69								30,99	ECOCOLORDOPPLER SCROTALE	
88.79.7	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	ECO TRANSVAGINALE		0	88.79.7_0	A	1	69								43,38	ECO TRANSVAGINALE	
88.79.8	ECOGRAFIA TRANSRETTALE	ECOGRAFIA TRANSRETTALE		0	88.79.8_0	A	1	43	69							43,38	ECOGRAFIA TRANSRETTALE	
88.83.1	TELETERMOGRAFIA OSTEOARTICOLARE Scheletro in toto e colonna	TELETERMOGRAFIA OSTEOARTICOLARE		0	88.83.1_0	A	1	69								25,31	TELETERMOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	OBSOLETA
88.85	TELETERMOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale	TELETERMOGRAFIA MAMMELLA BILATERALE		0	88.85_0	A	1	69								25,31	TELETERMOGRAFIA MAMMELLA BILATERALE	OBSOLETA
88.89	TELETERMOGRAFIA PARTI MOLLI	TELETERMOGRAFIA PARTI MOLLI		0	88.89_0	A	1	69								25,31	TELETERMOGRAFIA PARTI MOLLI	OBSOLETA
88.90.1	EVENTUALE TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] CONTEMPORANEA AD ESAME DI: Ghiandole salivari (87.09.1) Trachea (87.49.1)	STRATIGRAFIA CONTEMPORANEA AD ESAME DI GHIANDOLE SALIVARI O TRACHEA		0	88.90.1_0	A	1	69								14,98	STRATIGRAFIA CONTEMPORANEA AD ESAME DI GHIANDOLE SALIVARI O TRACHEA	
88.90.2	RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC Ricostruzione tridimensionale in corso di: TC del massiccio facciale (87.03.2, 87.03.3), Studio fisico-dosimetrico (92.29.5)	RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC		0	88.90.2_0	A		69								18,09	RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC	
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)		0	80.90.3_0	A	1	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		26,46	TC RACHIDE (ESAME AGGIUNTIVO)	
88.91.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO Incluso: relativo distretto vascolare	RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE E RELATIVO DISTRETTO VASCOLARE		1			1	79	69							166,58	RM ENCEFALO E TRONCO ENCEF,GIUNZ CRANIO SPINAL E RELAT DISTR VASCOL	
88.91.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO Incluso: relativo distretto vascolare		RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO	2	88.91.1_2	B	1	79	69							166,58	RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO	
88.91.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO Incluso: relativo distretto vascolare		RM VASI INTRACRANICI	3	88.91.1_3			79	69							166,58	RM VASI INTRACRANICI	
88.91.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO Incluso: relativo distretto vascolare		RM VENE CRANIO	4	88.91.1_4			79	69							166,58	RM VENE CRANIO	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
88.91.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: relativo distretto vascolare	RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE E RELATIVO DISTRETTO VASCOLARE SENZA E CON MDC		1			1	79	69							247,5	RM ENCEF-TRON ENCEF,GIUNZCRAN-SPINAL-RELAT DISTR VASC SENZA-CON MDC	
88.91.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: relativo distretto vascolare		RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON MDC	2	88.91.2_2	B	1	79	69							247,5	RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON MDC	
88.91.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: relativo distretto vascolare		RM STUDIO FUNZIONALE CEREBRALE	3	88.91.2_3			79	69							247,5	RM STUDIO FUNZIONALE CEREBRALE	
88.91.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: relativo distretto vascolare		RM IPOFISI SENZA E CON MDC	4	88.91.2_4			79	69							247,5	RM IPOFISI SENZA E CON MDC	
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	79	69							120,08	RM MASSICCIO FACCIALE	
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	79	69					Incluso: Relativo distretto vascolare		120,08	RM MASSICCIO FACCIALE	
88.91.3	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE [sella turcica, orbite, rocche petrose, articolazioni temporomandibolari] Incluso: relativo distretto vascolare		RM ORBITE	3	88.91.3_3	D	1	79	69					Incluso: Relativo distretto vascolare		120,08	RM ORBITE	
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	4	88.91.3_4	E	1	79	69					Incluso: Relativo distretto vascolare		120,08	RM ARTICOLAZIONI TEMPORO MANDIBOLARI	
88.91.3	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE [sella turcica, orbite, rocche petrose, articolazioni temporomandibolari] Incluso: relativo distretto vascolare		RM IPOFISI	5	88.91.3_5	F	1	79	69					Incluso: Relativo distretto vascolare		120,08	RM IPOFISI	
88.91.3	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE [sella turcica, orbite, rocche petrose, articolazioni temporomandibolari] Incluso: relativo distretto vascolare		RM ANGOLO PONTOCEREBELLARE(APC)	6	88.91.3_6	H	1	79	69					Incluso: Relativo distretto vascolare		120,08	RM ANGOLO PONTOCEREBELLARE(APC)	
88.91.3	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE [sella turcica, orbite, rocche petrose, articolazioni temporomandibolari] Incluso: relativo distretto vascolare		RM ROCCHE PETROSE	7	88.91.3_7			79	69							120,08	RM ROCCHE PETROSE	
88.91.3	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE [sella turcica, orbite, rocche petrose, articolazioni temporomandibolari] Incluso: relativo distretto vascolare		RM TEMPORO MANDIBOLARE	8	88.91.3_8			79	69							120,08	RM TEMPORO MANDIBOLARE	
88.91.3	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE [sella turcica, orbite, rocche petrose, articolazioni temporomandibolari] Incluso: relativo distretto vascolare		RM ORECCHIO DX	9	88.91.3_9			79	69							120,08	RM ORECCHIO DX	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
88.91.3	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE [sella turcica, orbite, rocche petrose, articolazioni temporomandibolari] Incluso: relativo distretto vascolare		RM ORECCHIO SX	10	88.91.3_10			79	69							120,08	RM ORECCHIO SX	
88.91.3	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE [sella turcica, orbite, rocche petrose, articolazioni temporomandibolari] Incluso: relativo distretto vascolare		RM TEMPORO MANDIBOLARE DX	11	88.91.3_11			79	69							120,08	RM TEMPORO MANDIBOLARE DX	
88.91.3	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE [sella turcica, orbite, rocche petrose, articolazioni temporomandibolari] Incluso: relativo distretto vascolare		RM TEMPORO MANDIBOLARE SX	12	88.91.3_12			79	69							120,08	RM TEMPORO MANDIBOLARE SX	
88.91.3	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE [sella turcica, orbite, rocche petrose, articolazioni temporomandibolari] Incluso: relativo distretto vascolare		RM IPOFISI	13	88.91.3_13			79	69							120,08	RM IPOFISI	
88.91.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO [sella turcica, orbite, rocche petrose, articolazioni temporomandibolari] Incluso: relativo distretto vascolare	RM MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO		1			1	79	69					Incluso: Relativo distretto vascolare		187,13	RM MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO	
88.91.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO [sella turcica, orbite, rocche petrose, articolazioni temporomandibolari] Incluso: relativo distretto vascolare		RM MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC	2	88.91.4_2	B	1	79	69					Incluso: Relativo distretto vascolare		187,13	RM MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC	
88.91.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO [sella turcica, orbite, rocche petrose, articolazioni temporomandibolari] Incluso: relativo distretto vascolare		RM ORBITE SENZA E CON MDC	3	88.91.4_3	D	1	79	69					Incluso: Relativo distretto vascolare		187,13	RM ORBITE SENZA E CON MDC	
88.91.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO [sella turcica, orbite, rocche petrose, articolazioni temporomandibolari] Incluso: relativo distretto vascolare		RM ARTICOLAZIONI TEMPORO MANDIBOLARI SENZA E CON MDC	4	88.91.4_4	E	1	79	69					Incluso: Relativo distretto vascolare		187,13	RM ARTICOLAZIONI TEMPORO MANDIBOLARI SENZA E CON MDC	
88.91.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO [sella turcica, orbite, rocche petrose, articolazioni temporomandibolari] Incluso: relativo distretto vascolare		RM IPOFISI SENZA E CON MDC	5	88.91.4_5	F	1	79	69					Incluso: Relativo distretto vascolare		187,13	RM IPOFISI SENZA E CON MDC	
88.91.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO [sella turcica, orbite, rocche petrose, articolazioni temporomandibolari] Incluso: relativo distretto vascolare		RM ANGOLO PONTOCEREBELLARE(APC) SENZA E CON MDC	6	88.91.4_6	H	1	79	69					Incluso: Relativo distretto vascolare		187,13	RM ANGOLO PONTOCEREBELLARE(APC) SENZA E CON MDC	
88.91.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO [sella turcica, orbite, rocche petrose, articolazioni temporomandibolari] Incluso: relativo distretto vascolare		RM ROCCHE PETROSE SENZA E CON MDC	7	88.91.4_7			79	69							187,13	RM ROCCHE PETROSE SENZA E CON MDC	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
88.91.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO [sella turcica, orbite, rocche petrose, articolazioni temporomandibolari] Incluso: relativo distretto vascolare		RM ORECCHIO DX SENZA E CON MDC	8	88.91.4_8			79	69							187,13	RM ORECCHIO DX SENZA E CON MDC	
88.91.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO [sella turcica, orbite, rocche petrose, articolazioni temporomandibolari] Incluso: relativo distretto vascolare		RM ORECCHIO SX SENZA E CON MDC	9	88.91.4_9			79	69							187,13	RM ORECCHIO SX SENZA E CON MDC	
88.91.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO [sella turcica, orbite, rocche petrose, articolazioni temporomandibolari] Incluso: relativo distretto vascolare		RM ARTICOLAZIONI TEMPORO MANDIBOLARI SX SENZA E CON MDC	10	88.91.4_10			79	69							187,13	RM ARTICOLAZIONI TEMPORO MANDIBOLARI SX SENZA E CON MDC	
88.91.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO [sella turcica, orbite, rocche petrose, articolazioni temporomandibolari] Incluso: relativo distretto vascolare		RM ARTICOLAZIONI TEMPORO MANDIBOLARI DX SENZA E CON MDC	11	88.91.4_11			79	69							187,13	RM ARTICOLAZIONI TEMPORO MANDIBOLARI DX SENZA E CON MDC	
88.91.5	ANGIO- RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	ANGIO RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO		0	88.91.5_0	A	1	79	69					Incluso: Relativo distretto vascolare		184,8	ANGIO RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	
88.91.6	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO [faringe, laringe, parotidi-ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi] Incluso: relativo distretto vascolare	RM COLLO		1			1	79	69					Incluso: Relativo distretto vascolare		120,08	RM COLLO	
88.91.6	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO [faringe, laringe, parotidi-ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi] Incluso: relativo distretto vascolare		RM COLLO	2	88.91.6_2	B	1	79	69					Incluso: Relativo distretto vascolare		120,08	RM COLLO	
88.91.6	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO [faringe, laringe, parotidi-ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi] Incluso: relativo distretto vascolare		RM DELLE PAROTIROIDI	3	88.91.6_3			79	69							120,08	RM DELLE PAROTIROIDI	
88.91.6	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO [faringe, laringe, parotidi-ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi] Incluso: relativo distretto vascolare		RM FARINGE	4	88.91.6_4			79	69							120,08	RM FARINGE	
88.91.6	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO [faringe, laringe, parotidi-ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi] Incluso: relativo distretto vascolare		RM GHIANDOLE SALIVARI	5	88.91.6_5			79	69							120,08	RM GHIANDOLE SALIVARI	
88.91.6	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO [faringe, laringe, parotidi-ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi] Incluso: relativo distretto vascolare		RM LARINGE	6	88.91.6_6			79	69							120,08	RM LARINGE	
88.91.6	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO [faringe, laringe, parotidi-ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi] Incluso: relativo distretto vascolare		RM PAROTIDE	7	88.91.6_7			79	69							120,08	RM PAROTIDE	
88.91.6	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO [faringe, laringe, parotidi-ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi] Incluso: relativo distretto vascolare		RM TIROIDE	8	88.91.6_8			79	69							120,08	RM TIROIDE	
88.91.7	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO [faringe, laringe, parotidi-ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi] Incluso: relativo distretto vascolare	RM COLLO PER LARINGE, SENZA E CON CONTRASTO		1			1	79	69					Incluso: Relativo distretto vascolare		187,13	RM COLLO PER LARINGE, SENZA E CON CONTRASTO	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
88.91.7	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO [faringe, laringe, parotidi-ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi] Incluso: relativo distretto vascolare		RM DEL COLLO, SENZA E CON MDC	2	88.91.7_2			79	69							187,13	RM DEL COLLO, SENZA E CON MDC	
88.91.7	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO [faringe, laringe, parotidi-ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi] Incluso: relativo distretto vascolare		RM FARINGE SENZA E CON MDC	3	88.91.7_3			79	69							187,13	RM FARINGE SENZA E CON MDC	
88.91.7	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO [faringe, laringe, parotidi-ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi] Incluso: relativo distretto vascolare		RM GHIANDOLE SALIVARI SENZA E CON MDC	4	88.91.7_4			79	69							187,13	RM GHIANDOLE SALIVARI SENZA E CON MDC	
88.91.7	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO [faringe, laringe, parotidi-ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi] Incluso: relativo distretto vascolare		RM LARINGE SENZA E CON MDC	5	88.91.7_5			79	69							187,13	RM LARINGE SENZA E CON MDC	
88.91.7	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO [faringe, laringe, parotidi-ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi] Incluso: relativo distretto vascolare		RM PAROTIDE SENZA E CON MDC	6	88.91.7_6			79	69							187,13	RM PAROTIDE SENZA E CON MDC	
88.91.7	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO [faringe, laringe, parotidi-ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi] Incluso: relativo distretto vascolare		RM PARATIROIDI SENZA E CON MDC	7	88.91.7_7			79	69							187,13	RM PARATIROIDI SENZA E CON MDC	
88.91.7	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO [faringe, laringe, parotidi-ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi] Incluso: relativo distretto vascolare		RM TIROIDE SENZA E CON MDC	8	88.91.7_8			79	69							187,13	RM TIROIDE SENZA E CON MDC	
88.91.8	ANGIO- RM DEI VASI DEL COLLO	ANGIO RM VASI DEL COLLO		1			1	79	69							184,8	ANGIO RM VASI DEL COLLO	
88.91.8	ANGIO- RM DEI VASI DEL COLLO		ANGIO RM VASI DEL COLLO	2	88.91.8_2	B	1	79	69							184,8	ANGIO RM VASI DEL COLLO	
88.91.8	ANGIO- RM DEI VASI DEL COLLO		ANGIO-RM DEI VASI DEL COLLO	2				79	69							184,8	ANGIO-RM DEI VASI DEL COLLO	
88.91.8	ANGIO- RM DEI VASI DEL COLLO		ARM VASI EPIAORTICI	3				79	69							184,8	ARM VASI EPIAORTICI	
88.92	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL TORACE [mediastino, esofago] Incluso: relativo distretto vascolare	RM TORACE		1			1	79	69					Incluso: Relativo distretto vascolare		115,8	RM TORACE	
88.92	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL TORACE [mediastino, esofago] Incluso: relativo distretto vascolare		RM TORACE	2	88.92_2	B	1	79	69					Incluso: Relativo distretto vascolare		115,8	RM TORACE	
88.92	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL TORACE [mediastino, esofago] Incluso: relativo distretto vascolare		RM MEDIASTINO	3	88.92_3			79	69							115,8	RM MEDIASTINO	
88.92	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL TORACE [mediastino, esofago] Incluso: relativo distretto vascolare		RM ARTICOLAZIONE STERNO CLAVEARE	4	88.92_4	B	1	79	69					Incluso: Relativo distretto vascolare		115,8	RM ARTICOLAZIONE STERNO CLAVEARE	
88.92	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL TORACE [mediastino, esofago] Incluso: relativo distretto vascolare		RM GABBIA TORACICA	4	88.92_4			79	69							115,8	RM GABBIA TORACICA	
88.92.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO [mediastino, esofago] Incluso: relativo distretto vascolare	RM TORACE SENZA E CON MDC		1			1	79	69					Incluso: Relativo distretto vascolare		181,28	RM TORACE SENZA E CON MDC	
88.92.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO [mediastino, esofago] Incluso: relativo distretto vascolare		RM TORACE SENZA E CON MDC	2	88.92.1_2	B	1	79	69					Incluso: Relativo distretto vascolare		181,28	RM TORACE SENZA E CON MDC	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
88.92.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO [mediastino, esofago] Incluso: relativo distretto vascolare		RM ARTICOLAZIONE STERNO CLAVEARE SENZA E CON MDC	3	88.92.1_3	B	1	79	69					Incluso: Relativo distretto vascolare		181,28	RM ARTICOLAZIONE STERNO CLAVEARE SENZA E CON MDC	
88.92.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO [mediastino, esofago] Incluso: relativo distretto vascolare		RM MEDIASTINO SENZA E CON MDC	4	88.92.1_4			79	69							181,28	RM MEDIASTINO SENZA E CON MDC	
88.92.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO [mediastino, esofago] Incluso: relativo distretto vascolare		RM STUDIO FUNZIONALE TORACE	5	88.92.1_5			79	69							181,28	RM STUDIO FUNZIONALE TORACE	
88.92.2	ANGIO- RM DEL DISTRETTO TORACICO	ANGIO RM DISTRETTO TORACICO		1			1	79	69							184,8	ANGIO RM DISTRETTO TORACICO	
88.92.2	ANGIO- RM DEL DISTRETTO TORACICO		ANGIO RM DISTRETTO TORACICO	2	88.92.2_2	B	1	79	69							184,8	ANGIO RM DISTRETTO TORACICO	
88.92.2	ANGIO- RM DEL DISTRETTO TORACICO		ANGIO RM AORTA TORACICA	3	88.92.2_3			79	69							184,8	ANGIO RM AORTA TORACICA	
88.92.2	ANGIO- RM DEL DISTRETTO TORACICO		ANGIO RM POLMONARI	4	88.92.2_4			79	69							184,8	ANGIO RM POLMONARI	
88.92.2	ANGIO- RM DEL DISTRETTO TORACICO		ANGIORM VENA CAVA SUPERIORE	5	88.92.2_5			79	69							184,8	ANGIORM VENA CAVA SUPERIORE	
88.92.3	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CUORE	CINE RM CUORE		0	88.92.3_0	A	1	79	69							120,08	CINE RM CUORE	
88.92.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CUORE, SENZA E CON CONTRASTO	CINE RM CUORE SENZA E CON MDC		0	88.92.4_0	A	1	79	69							187,13	CINE RM CUORE SENZA E CON MDC	
88.92.5	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (CINE-RM) DEL CUORE	CINE RM CUORE SENZA E CON STRESS FUNZIONALE		0	88.92.5_0	A	1	79	69							232,8	CINE RM CUORE SENZA E CON STRESS FUNZIONALE	
88.92.6	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA Monolaterale	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA Monolaterale		0	88.92.6_0	A		79	69							111,15	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA Monolaterale	
88.92.7	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA, SENZA E CON CONTRASTO Monolaterale	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA, SENZA E CON CONTRASTO Monolaterale		0	88.92.7_0	A		79	69							175,5	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA, SENZA E CON CONTRASTO Monolaterale	
88.92.8	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA Bilaterale	RM MAMMELLA (Mono e/o bilaterale)		1			1	79	69							120,08	RM MAMMELLA (Mono e/o bilaterale)	
88.92.8	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA Bilaterale		RM MAMMELLA DX	2	88.92.8_2	B	1	79	69							120,08	RM MAMMELLA DX	
88.92.8	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA Bilaterale		RM MAMMELLA SX	3	88.92.8_3	B	1	79	69							120,08	RM MAMMELLA SX	
88.92.8	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA Bilaterale		RM MAMMELLA BILATERALE	4	88.92.8_4	B	1	79	69							120,08	RM MAMMELLA BILATERALE	
88.92.9	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA, SENZA E CON CONTRASTO Bilaterale	RM MAMMARIA MONO E/O BILATERALE SENZA E CON MDC		1			1	79	69							187,13	RM MAMMARIA MONO E/O BILATERALE SENZA E CON MDC	
88.92.9	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA, SENZA E CON CONTRASTO Bilaterale		RM MAMMELLA DX SENZA E CON MDC	2	88.92.9_2	B	1	79	69							187,13	RM MAMMELLA DX SENZA E CON MDC	
88.92.9	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA, SENZA E CON CONTRASTO Bilaterale		RM MAMMELLA SX SENZA E CON MDC	3	88.92.9_3	B	1	79	69							187,13	RM MAMMELLA SX SENZA E CON MDC	
88.92.9	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA, SENZA E CON CONTRASTO Bilaterale		RM MAMMELLA BILATERALE SENZA E CON MDC	4	88.92.9_4	B	1	79	69							187,13	RM MAMMELLA BILATERALE SENZA E CON MDC	
88.93	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA Cervicale, toracica, lombosacrale	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA Cervicale, toracica, lombosacrale		1				79	69							115,8	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA Cervicale, toracica, lombosacrale	
88.93	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA Cervicale, toracica, lombosacrale		RM COLONNA CERVICALE	2	88.93_2			79	69							115,8	RM COLONNA CERVICALE	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
88.93	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA Cervicale, toracica, lombosacrale		RM COLONNA DORSALE	3	88.93_3			79	69							115,8	RM COLONNA DORSALE	
88.93	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA Cervicale, toracica, lombosacrale		RM COLONNA LOMBOSACRALE	4	88.93_4			79	69							115,8	RM COLONNA LOMBOSACRALE	
88.93.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale		1				79	69							181,28	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale	
88.93.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale		RM COLONNA CERVICALE SENZA E CON MDC	2	88.93.1_2			79	69							181,28	RM COLONNA CERVICALE SENZA E CON MDC	
88.93.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale		RM COLONNA DORSALE SENZA E CON MDC	3	88.93.1_3			79	69							181,28	RM COLONNA DORSALE SENZA E CON MDC	
88.93.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale		RM COLONNA LOMBOSACRALE SENZA E CON MDC	4	88.93.1_4			79	69							181,28	RM COLONNA LOMBOSACRALE SENZA E CON MDC	
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito, avambraccio] RM di polso e mano [polso, mano] RM di bacino RM di articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore] RM di ginocchio e gamba [ginocchio, gamba] RM di caviglia e piede [caviglia, piede] Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA		1				79	69					Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare		133,28	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA	
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito,		RISONANZA MAGNETICA RM SCAPOLA DESTRA	2	88.94.1_2			79	69							133,28	RISONANZA MAGNETICA RM SCAPOLA DESTRA	
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito,		RISONANZA MAGNETICA RM SCAPOLA SINISTRA	3	88.94.1_3			79	69							133,28	RISONANZA MAGNETICA RM SCAPOLA SINISTRA	
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito,		RM CAVO ASCELLARE DX	4	88.94.1_4			79	69							133,28	RM CAVO ASCELLARE DX	
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito,		RM CAVO ASCELLARE SN	5	88.94.1_5			79	69							133,28	RM CAVO ASCELLARE SN	
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito,		RISONANZA MAGNETICA GOMITO DX	6	88.94.1_6			79	69							133,28	RISONANZA MAGNETICA GOMITO DX	
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito,		RISONANZA MAGNETICA GOMITO SN	7	88.94.1_7			79	69							133,28	RISONANZA MAGNETICA GOMITO SN	
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito,		RISONANZA MAGNETICA ANCA DX	8	88.94.1_8			79	69							133,28	RISONANZA MAGNETICA ANCA DX	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito,		RISONANZA MAGNETICA ANCA SN	9	88.94.1_9			79	69							133,28	RISONANZA MAGNETICA ANCA SN	
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito,		RISONANZA MAGNETICA CAVIGLIA DX	10	88.94.1_10			79	69							133,28	RISONANZA MAGNETICA CAVIGLIA DX	
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito,		RISONANZA MAGNETICA CAVIGLIA SX	11	88.94.1_11			79	69							133,28	RISONANZA MAGNETICA CAVIGLIA SX	
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito,		RM GINOCCHIO DX	12	88.94.1_12			79	69							133,28	RM GINOCCHIO DX	
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito,		RM GINOCCHIO SX	13	88.94.1_13			79	69							133,28	RM GINOCCHIO SX	
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito,		RM POLSO DX	14	88.94.1_14			79	69							133,28	RM POLSO DX	
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito,		RM POLSO SX	15	88.94.1_15			79	69							133,28	RM POLSO SX	
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito,		RM SPALLA DX	16	88.94.1_16			79	69							133,28	RM SPALLA DX	
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito,		RM SPALLA SX	17	88.94.1_17			79	69							133,28	RM SPALLA SX	
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito,		RM AVAMBRACCIO DX	18	88.94.1_18			79	69							133,28	RM AVAMBRACCIO DX	
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito,		RM AVAMBRACCIO SX	19	88.94.1_19			79	69							133,28	RM AVAMBRACCIO SX	
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito,		RM BRACCIO DX	20	88.94.1_20			79	69							133,28	RM BRACCIO DX	
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito,		RM BRACCIO SN	21	88.94.1_21			79	69							133,28	RM BRACCIO SN	
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito,		RM CAVO POPLITEO DX	22	88.94.1_22			79	69							133,28	RM CAVO POPLITEO DX	
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito,		RM CAVO POPLITEO SN SENZA E CON MDC	23	88.94.1_23			79	69							133,28	RM CAVO POPLITEO SN SENZA E CON MDC	
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito,		RM COSCIA DX	24	88.94.1_24			79	69							133,28	RM COSCIA DX	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito,		RM COSCIA SN	25	88.94.1_25			79	69							133,28	RM COSCIA SN	
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito,		RM GAMBA DX	26	88.94.1_26			79	69							133,28	RM GAMBA DX	
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito,		RM GAMBA SN	27	88.94.1_27			79	69							133,28	RM GAMBA SN	
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito,		RM MANO DX	28	88.94.1_28			79	69							133,28	RM MANO DX	
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito,		RM MANO SN	29	88.94.1_29			79	69							133,28	RM MANO SN	
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito,		RISONANZA MAGNETICA PIEDE DX	30	88.94.1_30			79	69							133,28	RISONANZA MAGNETICA PIEDE DX	
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito,		RISONANZA MAGNETICA PIEDE SX	31	88.94.1_31			79	69							133,28	RISONANZA MAGNETICA PIEDE SX	
88.94.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito, avambraccio] RM di polso e mano [polso, mano] RM di bacino RM di articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore] RM di ginocchio e gamba [ginocchio, gamba] RM di caviglia e piede [caviglia, piede] Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO		1				79	69					Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare		204,15	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO	
88.94.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito,		RM SCAPOLA CON E SENZA MDC DESTRA	2	88.94.2_2			79	69							204,15	RM SCAPOLA CON E SENZA MDC DESTRA	
88.94.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito,		RM SCAPOLA CON E SENZA MDC SINISTRA	3	88.94.2_3			79	69							204,15	RM SCAPOLA CON E SENZA MDC SINISTRA	
88.94.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito,		RM BRACCIO SN SENZA E CON MDC	4	88.94.2_4			79	69							204,15	RM BRACCIO SN SENZA E CON MDC	
88.94.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito,		RM BRACCIO DX SENZA E CON MDC	5	88.94.2_5			79	69							204,15	RM BRACCIO DX SENZA E CON MDC	
88.94.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito,		RM CAVO ASCELLARE DX SENZA E CON MDC	6	88.94.2_6			79	69							204,15	RM CAVO ASCELLARE DX SENZA E CON MDC	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
88.94.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito,		RM CAVO ASCELLARE SN SENZA E CON MDC	7	88.94.2_7			79	69							204,15	RM CAVO ASCELLARE SN SENZA E CON MDC	
88.94.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito,		RM SPALLA DX SENZA E CON MDC	8	88.94.2_8			79	69							204,15	RM SPALLA DX SENZA E CON MDC	
88.94.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito,		RM SPALLA SX SENZA E CON MDC	9	88.94.2_9			79	69							204,15	RM SPALLA SX SENZA E CON MDC	
88.94.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito,		RM ANCA DX SENZA E CON MDC	10	88.94.2_10			79	69							204,15	RM ANCA DX SENZA E CON MDC	
88.94.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito,		RM ANCA SX SENZA E CON MDC	11	88.94.2_11			79	69							204,15	RM ANCA SX SENZA E CON MDC	
88.94.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito,		RM COSCIA DX SENZA E CON MDC	12	88.94.2_12			79	69							204,15	RM COSCIA DX SENZA E CON MDC	
88.94.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito,		RM COSCIA SX SENZA E CON MDC	13	88.94.2_13			79	69							204,15	RM COSCIA SX SENZA E CON MDC	
88.94.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito,		RM GAMBA DX SENZA E CON MDC	14	88.94.2_14			79	69							204,15	RM GAMBA DX SENZA E CON MDC	
88.94.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito,		RM GAMBA SX SENZA E CON MDC	15	88.94.2_15			79	69							204,15	RM GAMBA SX SENZA E CON MDC	
88.94.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito,		RM CAVO POPLITEO DX SENZA E CON MDC	16	88.94.2_16			79	69							204,15	RM CAVO POPLITEO DX SENZA E CON MDC	
88.94.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito,		RM CAVO POPLITEO SN SENZA E CON MDC	17	88.94.2_17			79	69							204,15	RM CAVO POPLITEO SN SENZA E CON MDC	
88.94.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito,		RM BACINO SENZA E CON MDC	18	88.94.2_18			79	69							204,15	RM BACINO SENZA E CON MDC	
88.94.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito,		RM AVAMBRACCIO DX SENZA E CON MDC	19	88.94.2_19			79	69							204,15	RM AVAMBRACCIO DX SENZA E CON MDC	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
88.94.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito,		RM AVAMBRACCIO SN SENZA E CON MDC	20	88.94.2_20			79	69							204,15	RM AVAMBRACCIO SN SENZA E CON MDC	
88.94.3	ANGIO-RM DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE	ANGIO-RM DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE		1				79	69							184,8	ANGIO-RM DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE	
88.94.3	ANGIO-RM DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE		ANGIO-RM DELL' ARTO INFERIORE dx	2	88.94.3_2			79	69							184,8	ANGIO-RM DELL' ARTO INFERIORE dx	
88.94.3	ANGIO-RM DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE		ANGIO-RM ARTO SUPERIORE dx	3	88.94.3_3			79	69							184,8	ANGIO-RM ARTO SUPERIORE dx	
88.94.3	ANGIO-RM DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE		ANGIO-RM ARTO SUPERIORE sx	4	88.94.3_4			79	69							184,8	ANGIO-RM ARTO SUPERIORE sx	
88.94.3	ANGIO-RM DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE		ANGIO-RM ARTO INFERIORE sx	5	88.94.3_5			79	69							184,8	ANGIO-RM ARTO INFERIORE sx	
88.95.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare	RM ADDOME SUPERIORE (Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare)		1			1	79	69							120,08	RM ADDOME SUPfeg,viebil,milz,pancr,reni, surren,retrop,rel distrvasc	
88.95.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare		RM ADDOME SUPERIORE	2	88.95.1_2	B	1	79	69					Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare		120,08	RM ADDOME SUPERIORE	
88.95.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare		RM FEGATO	3	88.95.1_3			79	69							120,08	RM FEGATO	
88.95.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare		RM RENI	4	88.95.1_4			79	69							120,08	RM RENI	
88.95.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare		RM SURRENI	5	88.95.1_5			79	69							120,08	RM SURRENI	
88.95.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare		COLANGIO-RM	6	88.95.1_6			79	69							120,08	COLANGIO-RM	
88.95.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare		RM PANCREAS	7	88.95.1_7			79	69							120,08	RM PANCREAS	
88.95.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare	RM ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC		1			1	79	69					Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare		187,13	RM ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC	
88.95.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare		RM ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC	2	88.95.2_2	B	1	79	69					Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare		187,13	RM ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
88.95.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare		RM FEGATO SENZA E CON MDC	3	88.95.2_3			79	69							187,13	RM FEGATO SENZA E CON MDC	
88.95.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare		RM PANCREAS SENZA E CON MDC	4	88.95.2_4			79	69							187,13	RM PANCREAS SENZA E CON MDC	
88.95.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare		RM RENI SENZA E CON MDC	5	88.95.2_5			79	69							187,13	RM RENI SENZA E CON MDC	
88.95.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare		RM TENUE	6	88.95.2_6			79	69							187,13	RM TENUE	
88.95.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare		RM SURRENI SENZA E CON MDC	7	88.95.2_7			79	69							187,13	RM SURRENI SENZA E CON MDC	
88.95.3	ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE	ANGIO RM ADDOME SUPERIORE		1			1	79	69							184,8	ANGIO RM ADDOME SUPERIORE	
88.95.3	ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE		ANGIO RM ADDOME SUPERIORE	2	88.95.3_2	B	1	79	69							184,8	ANGIO RM ADDOME SUPERIORE	
88.95.3	ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE		ANGIO RM ARTERIE RENALI	3	88.95.3_3			79	69							184,8	ANGIO RM ARTERIE RENALI	
88.95.3	ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE		ANGIO RM VASI VISCERALI	4	88.95.3_4			79	69							184,8	ANGIO RM VASI VISCERALI	
88.95.3	ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE		ANGIO RM VENA CAVA INFERIORE	5	88.95.3_5			79	69							184,8	ANGIO RM VENA CAVA INFERIORE	
88.95.3	ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE		ANGIO RM VENE ADDOMINALI	6	88.95.3_6			79	69							184,8	ANGIO RM VENE ADDOMINALI	
88.95.3	ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE		ANGIO RM AORTA ADDOMINALE	7	88.95.3_7			79	69							184,8	ANGIO RM AORTA ADDOMINALE	
88.95.3	ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE		ANGIO RM FEMORO-ILEO-CAVALE	8	88.95.3_8			79	69							184,8	ANGIO RM FEMORO-ILEO-CAVALE	
88.95.3	ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE		ANGIO RM VENA PORTA	9	88.95.3_9			79	69							184,8	ANGIO RM VENA PORTA	
88.95.3	ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE		ANGIO RM VENE MESENTERICHE	10	88.95.3_10			79	69							184,8	ANGIO RM VENE MESENTERICHE	
88.95.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO Vescica e pelvi maschile o femminile Incluso: relativo distretto vascolare	RM ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO		1			1	79	69							120,08	RM ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	
88.95.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO Vescica e pelvi maschile o femminile Incluso: relativo distretto vascolare		RM ADDOME INFERIORE	2	88.95.4_2	B	1	79	69							120,08	RM ADDOME INFERIORE	
88.95.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO Vescica e pelvi maschile o femminile Incluso: relativo distretto vascolare		RM PELVI DINAMICA-STUDIO FUNZIONALE	3	88.95.4_3	B	1	79	69							120,08	RM PELVI DINAMICA-STUDIO FUNZIONALE	
88.95.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO Vescica e pelvi maschile o femminile Incluso: relativo distretto vascolare		RM PENIENA	4	88.95.4_4			79	69							120,08	RM PENIENA	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
88.95.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO Vescica e pelvi maschile o femminile Incluso: relativo distretto vascolare		RM OVAIE	5	88.95.4_5			79	69							120,08	RM OVAIE	
88.95.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO Vescica e pelvi maschile o femminile Incluso: relativo distretto vascolare		RM ADDOME INFERIORE/SCAVO PELVICO	6	88.95.4_6			79	69							120,08	RM ADDOME INFERIORE/SCAVO PELVICO	
88.95.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO Vescica e pelvi maschile o femminile Incluso: relativo distretto vascolare		RM PROSTATA	7	88.95.4_7			79	69							120,08	RM PROSTATA	
88.95.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO Vescica e pelvi maschile o femminile Incluso: relativo distretto vascolare		RM TESTICOLI	8	88.95.4_8			79	69							120,08	RM TESTICOLI	
88.95.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO Vescica e pelvi maschile o femminile Incluso: relativo distretto vascolare		RM UTERO	9	88.95.4_9			79	69							120,08	RM UTERO	
88.95.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO Vescica e pelvi maschile o femminile Incluso: relativo distretto vascolare		RM VESCICA	10	88.95.4_10			79	69							120,08	RM VESCICA	
88.95.5	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO Vescica e pelvi maschile o femminile Incluso: relativo distretto vascolare	RM ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC		1			1	79	69					Incluso: Relativo distretto vascolare		187,13	RM ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	
88.95.5	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO Vescica e pelvi maschile o femminile Incluso: relativo distretto vascolare		RM ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC	2	88.95.5_2	B	1	79	69					Incluso: Relativo distretto vascolare		187,13	RM ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC	
88.95.5	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO Vescica e pelvi maschile o femminile Incluso: relativo distretto vascolare		RM PROSTATA SENZA E CON MDC	3	88.95.5_3	B	1	79	69					Incluso: Relativo distretto vascolare		187,13	RM PROSTATA SENZA E CON MDC	
88.95.5	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO Vescica e pelvi maschile o femminile Incluso: relativo distretto vascolare		RM RETTO SENZA E CON MDC	4	88.95.5_4	B	1	79	69					Incluso: Relativo distretto vascolare		187,13	RM RETTO SENZA E CON MDC	
88.95.5	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO Vescica e pelvi maschile o femminile Incluso: relativo distretto vascolare		RM UTERO E ANNESSI SENZA E CON MDC	5	88.95.5_5	B	1	79	69					Incluso: Relativo distretto vascolare		187,13	RM UTERO E ANNESSI SENZA E CON MDC	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
88.95.5	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO Vescica e pelvi maschile o femminile Incluso: relativo distretto vascolare		RM ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	6	88.95.5_6			79	69							187,13	RM ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	
88.95.5	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO Vescica e pelvi maschile o femminile Incluso: relativo distretto vascolare		RM PENIENA SENZA E CON MDC	6	88.95.5_7			79	69							187,13	RM PENIENA SENZA E CON MDC	
88.95.5	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO Vescica e pelvi maschile o femminile Incluso: relativo distretto vascolare		RM OVAIE SENZA E CON MDC	6	88.95.5_8			79	69							187,13	RM OVAIE SENZA E CON MDC	
88.95.5	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO Vescica e pelvi maschile o femminile Incluso: relativo distretto vascolare		RM VESCICA SENZA E CON MDC	6	88.95.5_9			79	69							187,13	RM VESCICA SENZA E CON MDC	
88.95.5	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO Vescica e pelvi maschile o femminile Incluso: relativo distretto vascolare		RM UTERO SENZA E CON MDC	6	88.95.5_10			79	69							187,13	RM UTERO SENZA E CON MDC	
88.95.5	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO Vescica e pelvi maschile o femminile Incluso: relativo distretto vascolare		RM TESTICOLI SENZA E CON MDC	6	88.95.5_11			79	69							187,13	RM TESTICOLI SENZA E CON MDC	
88.95.6	ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE	ANGIO RM ADDOME INFERIORE		1			1	79	69							184,8	ANGIO RM ADDOME INFERIORE	
88.95.6	ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE		ANGIO RM ADDOME INFERIORE	2	88.95.6_2	B	1	79	69							184,8	ANGIO RM ADDOME INFERIORE	
88.95.6	ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE		ANGIO ARTERIE ILIACHE	3	88.95.6_3			79	69							184,8	ANGIO ARTERIE ILIACHE	
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	69								21,17	DENSITOM OSSEA TECNICA ASSORB FOTONE SING O DOPPIO POLSO O CAVIGLIA	
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	69								21,17	DENSITOMETR OSSEA CAVIGLIA DX TECNICA ASSORB FOTONE SING O DOPPIO	
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	69								21,17	DENSITOMETR OSSEA CAVIGLIA SX TECNICA ASSORB FOTONE SING O DOPPIO	
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	69								21,17	DENSITOMETRIA OSSEA POLSO DX TECNICA ASSORB FOTONE SING O DOPPIO	
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	69								21,17	DENSITOMETRIA OSSEA POLSO SX TECNICA ASSORB FOTONE SING O DOPPIO	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
88.99.2	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X Lombare, femorale, ultradistale	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X		1				69								31,5	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X	
88.99.2	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X Lombare, femorale, ultradistale		Densitometria A RAGGI X Lombare	2	88.99.2_2			69								31,5	Densitometria A RAGGI X Lombare	
88.99.2	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X Lombare, femorale, ultradistale		Densitometria A RAGGI X femorale	3	88.99.2_3			69								31,5	Densitometria A RAGGI X femorale	
88.99.2	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X Lombare, femorale, ultradistale		Densitometria A RAGGI X ultradistale	4	88.99.2_4			69								31,5	Densitometria A RAGGI X ultradistale	
88.99.3	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X Total body	DENSITOMETRIA OSSEA - DXA TOTAL BODY		0	88.99.3_0	A	1	69								43,38	DENSITOMETRIA OSSEA - DXA TOTAL BODY	
88.99.4	DENSITOMETRIA OSSEA CON TC Lombare	DENSITOMETRIA OSSEA - TC MONODISTRETTUALE		0	88.99.4_0	A	1	69								69,3	DENSITOMETRIA OSSEA - TC MONODISTRETTUALE	
88.99.5	DENSITOMETRIA OSSEA AD ULTRASUONI	DENSITOMETRIA OSSEA AD ULTRASUONI		0	88.99.5_0	A	1	69								17,56	DENSITOMETRIA OSSEA AD ULTRASUONI	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza ostetrica per controllo gravidanza a rischio, per fisiopatologia riproduttiva ed endocrinologia Consulenza genetica Esame neuropsicobgica clinico nurocomportamentale: esame psicodiagnostico Visita di sorveglianza terapia anticoagulante	VISITA DI CONTROLLO o di follow up Escluso: le visite di controllo specificamente codificate; Nella visita di controllo un problema giA' inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico viene rivalutatoclinicamente e la documentazione scritta esist		1													12,91	VISITA DI CONTROLLO	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima,		VISITA ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	2	89.01_2	B	1	52								12,91	VISITA ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima,		VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO	3	89.01_3	B	1	82								12,91	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima,		VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO	4	89.01_4	B	1	05								12,91	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima,		VISITA AUDIOLOGICA DI CONTROLLO	5	89.01_5	B	1	38								12,91	VISITA AUDIOLOGICA DI CONTROLLO	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima,		VISITA CARDIOCHIRURGICA DI CONTROLLO	6	89.01_6	B	1	09								12,91	VISITA CARDIOCHIRURGICA DI CONTROLLO	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima,		VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	7	89.01_7	B	1	08								12,91	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima,		VISITA CHIRURGICA APPARATO DIGERENTE DI CONTROLLO	8	89.01_8	B	1	58								12,91	VISITA CHIRURGICA APPARATO DIGERENTE DI CONTROLLO	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima,		VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	9	89.01_9	B	1	09								12,91	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima,		VISITA CHIRURGICA MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO	10	89.01_10	B	1	35								12,91	VISITA CHIRURGICA MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima,		VISITA CHIRURGICA ORALE DI CONTROLLO	11	89.01_11	B	1	35								12,91	VISITA CHIRURGICA ORALE DI CONTROLLO	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima,		VISITA CHIRURGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	12	89.01_12	B	1	09								12,91	VISITA CHIRURGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima,		VISITA CHIRURGICA PLASTICA DI CONTROLLO	13	89.01_13	B	1	12								12,91	VISITA CHIRURGICA PLASTICA DI CONTROLLO	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima,		VISITA CHIRURGICA TORACICA DI CONTROLLO	14	89.01_14	B	1	09								12,91	VISITA CHIRURGICA TORACICA DI CONTROLLO	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima,		VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO	15	89.01_15	B	1	05								12,91	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima,		VISITA DERMATOLOGICA DI CONTROLLO	16	89.01_16	B	1	52								12,91	VISITA DERMATOLOGICA DI CONTROLLO	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima,		VISITA EMATOLOGICA DI CONTROLLO	17	89.01_17	B	1	99								12,91	VISITA EMATOLOGICA DI CONTROLLO	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima,		VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO	18	89.01_18	B	1	19								12,91	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima,		VISITA FONIATRICA DI CONTROLLO	19	89.01_19	B	1	38								12,91	VISITA FONIATRICA DI CONTROLLO	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima,		VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	20	89.01_20	B	1	58								12,91	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima,		VISITA GENETICA MEDICA DI CONTROLLO	21	89.01_21	B	1	99								12,91	VISITA GENETICA MEDICA DI CONTROLLO	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima,		VISITA GERIATRICA DI CONTROLLO	22	89.01_22	B	1	99								12,91	VISITA GERIATRICA DI CONTROLLO	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima,		VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO	23	89.01_23	B	1	37								12,91	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima,		VISITA INFETTIVOLOGICA DI CONTROLLO	24	89.01_24	B	1	99								12,91	VISITA INFETTIVOLOGICA DI CONTROLLO	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima,		VISITA INTERNISTICA DI CONTROLLO	25	89.01_25	B	1	99								12,91	VISITA INTERNISTICA DI CONTROLLO	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima,		VISITA MEDICINA DELLO SPORT DI CONTROLLO	26	89.01_26	B	1	15								12,91	VISITA MEDICINA DELLO SPORT DI CONTROLLO	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima,		VISITA MEDICINA FISICA/FISIATRICA DI CONTROLLO	27	89.01_27	B	1	56								12,91	VISITA MEDICINA FISICA/FISIATRICA DI CONTROLLO	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima,		VISITA MEDICO-NUCLEARE DI CONTROLLO	29	89.01_29	B	1	61								12,91	VISITA MEDICO-NUCLEARE DI CONTROLLO	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima,		VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO	30	89.01_30	B	1	29								12,91	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima,		VISITA NEUROCHIRURGICA DI CONTROLLO	31	89.01_31	B	1	30								12,91	VISITA NEUROCHIRURGICA DI CONTROLLO	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima,		VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	32	89.01_32	B	1	32								12,91	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima,		VISITA NEUROPSICHIATRICA INFANTILE DI CONTROLLO	33	89.01_33	B	1	32								12,91	VISITA NEUROPSICHIATRICA INFANTILE DI CONTROLLO	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima,		VISITA ODONTOIATRICA DI CONTROLLO	34	89.01_34	B	1	35								12,91	VISITA ODONTOIATRICA DI CONTROLLO	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima,		VISITA ODONTOIATRICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	35	89.01_35	B	1	35								12,91	VISITA ODONTOIATRICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima,		VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	36	89.01_36	B	1	64								12,91	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima,		VISITA ORTODONTICA DI CONTROLLO	37	89.01_37	B	1	35								12,91	VISITA ORTODONTICA DI CONTROLLO	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima,		VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	38	89.01_38	B	1	36								12,91	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima,		VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO	39	89.01_39	B	1	38								12,91	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima,		VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO - SOSTITUZIONE PROTESI FONIATORIA	40	89.01_40	B	1	38								12,91	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO - SOSTITUZIONE PROTESI FONIATORIA	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima,		VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO - SOSTITUZIONE DI TUBO NASOGASTRICO O PER ESOFAGOSTOMIA	41	89.01_41	B	1	38								12,91	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO - SOSTITUZIONE DI TUBO NASOGASTRICO O PER ESOFAGOSTOMIA	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima,		VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO - SOSTITUZIONE DI CANULA PER TRACHEOSTOMIA	43	89.01_43	B	1	38								12,91	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO - SOSTITUZIONE DI CANULA PER TRACHEOSTOMIA	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima,		VISITA PEDIATRICA DI CONTROLLO	44	89.01_44	B	1	99								12,91	VISITA PEDIATRICA DI CONTROLLO	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima,		VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	45	89.01_45	B	1	68								12,91	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima,		VISITA RADIOLOGICA DI CONTROLLO	46	89.01_46	B	1	69								12,91	VISITA RADIOLOGICA DI CONTROLLO	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima,		VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	47	89.01_47	B	1	70								12,91	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima,		VISITA REUMATOLOGICA DI CONTROLLO	48	89.01_48	B	1	99								12,91	VISITA REUMATOLOGICA DI CONTROLLO	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima,		VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	49	89.01_49	B	1	43								12,91	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	
89.03	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE Stesura del piano di emodialisi o di dialisi peritoneale Visita medico nucleare pretrattamento Visita radioterapica pretrattamento Stesura del piano di trattamento di chemioterapia oncologica	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE		1												20,66	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE	
89.03	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE Stesura del piano di emodialisi o di dialisi peritoneale Visita medico nucleare		STESURA PIANO EMODIALISI O DIALISI PERITONEALE	2	89.03_2	B	1	29								20,66	STESURA PIANO EMODIALISI O DIALISI PERITONEALE	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
89.03	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE Stesura del piano di emodialisi o di dialisi peritoneale Visita medico nucleare		PRMA VISITA MEDICO NUCLEARE PRETRATTAMENTO	3	89.03_3	B	1	61								20,66	PRMA VISITA MEDICO NUCLEARE PRETRATTAMENTO	
89.03	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE Stesura del piano di emodialisi o di dialisi peritoneale Visita medico nucleare		PRIMA VISITA RADIOTERAPICA PRETRATTAMENTO	4	89.03_4	B	1	70								20,66	PRIMA VISITA RADIOTERAPICA PRETRATTAMENTO	
89.03	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE Stesura del piano di emodialisi o di dialisi peritoneale Visita medico nucleare		STESURA PIANO TRATTAMENTO CHEMIOTERAPIA ONCOLOGICA	5	89.03_5	B	1	64								20,66	STESURA PIANO TRATTAMENTO CHEMIOTERAPIA ONCOLOGICA	
89.07	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO Valutazione multidimensionale geriatrica d' équipe	VISITA MULTIDISCIPLINARE		0	89.07_0	A	1									46,48	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	
89.11	TONOMETRIA	TONOMETRIA		0	89.11_0	A	1	38	34			95.02				13,94	TONOMETRIA	
89.12	STUDIO DELLA FUNZIONE NASALE Rinomanometria	RINOMANOMETRIA		0	89.12_0	A	1	38								13,94	RINOMANOMETRIA	
89.13	VISITA NEUROLOGICA	VISITA NEUROLOGICA		0	89.13_0	A		32								20,66	VISITA NEUROLOGICA	
89.14	ELETTROENCEFALOGRAMMA Elettroencefalogramma standard e con sensibilizzazione (stimolazione luminosa intermittente, iperpnea) Escluso: EEG con polisonnogramma (89.17)	ELETTROENCEFALOGRAMMA		0	89.14_0	A	1	32						Elettroencefalogramma standard e con sensibilizzazione (stimolazione luminosa intermittente, iperpnea) Escluso: EEG con polisonnogramma (89.17)		23,24	ELETTROENCEFALOGRAMMA	
89.14.1	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON SONNO FARMACOLOGICO	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON SONNO FARMACOLOGICO		0	89.14.1_0	A	1	32								34,86	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON SONNO FARMACOLOGICO	
89.14.2	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON PRIVAZIONE DEL SONNO	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON PRIVAZIONE DEL SONNO		0	89.14.2_0	A	1	32								34,86	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON PRIVAZIONE DEL SONNO	
89.14.3	ELETTROENCEFALOGRAMMA DINAMICO 24 Ore	ELETTROENCEFALOGRAMMA DINAMICO 24 Ore		0	89.14.3_0	A	1	32				89.14.4				46,48	ELETTROENCEFALOGRAMMA DINAMICO 24 Ore	
89.14.4	ELETTROENCEFALOGRAMMA DINAMICO 12 Ore	ELETTROENCEFALOGRAMMA DINAMICO 12 Ore		0	89.14.4_0	A	1	32				89.14.3				34,86	ELETTROENCEFALOGRAMMA DINAMICO 12 Ore	
89.14.5	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON ANALISI SPETTRALE Con mappaggio	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON ANALISI SPETTRALE		0	89.14.5_0	A	1	32						Con mappaggio		34,86	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON ANALISI SPETTRALE	
89.15.1	POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI	POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI		0	89.15.1_0	A	1	32	38							23,24	POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI	
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	32					89.14			48,81	POTENZIALI EVOCATI STIMOLO ED EVENTO CORRELATI	
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	32					89.14			48,81	POTENZIALI EVOCATI STIMOLO ED EVENTO CORRELATI	
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	32					89.14			48,81	POTENZIALI EVOCATI SPECIALI (OLFATTIVI, TRIGEMINALI)	
89.15.3	POTENZIALI EVOCATI MOTORI Arto superiore o inferiore Incluso: EEG	POTENZIALI EVOCATI MOTORI		0	89.15.3_0	A	1	32					89.14	Arto superiore o inferiore Incluso: EEG		34,86	POTENZIALI EVOCATI MOTORI	
89.15.4	POTENZIALI EVOCATI SOMATO-SENSORIALI Per nervo o dermatomero Incluso: EEG	POTENZIALI EVOCATI SOMATO-SENSORIALI		0	89.15.4_0	A	1	32					89.14	Per nervo o dermatomero Incluso: EEG		34,86	POTENZIALI EVOCATI SOMATO-SENSORIALI	
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		1			1	32						Incluso: Analisi spettrale o registrazione poligrafica		55,78	TEST NEUROFISIOLOGICI PER LA VALUTAZIONE DEL SISTEMA NERVOSO VEGETATIVO	
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	32						Incluso: Analisi spettrale o registrazione poligrafica		55,78	TEST NEUROFISIOLOGICI PER VALUTAZIONE DEL SISTEMA NERVOSO VEGETATIVO	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
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	32						Incluso: Analisi spettrale o registrazione poligrafica		55,78	TEST NEUROFISIOLOGICI PER LA VALUTAZIONE DEL SISTEMA NERVOSO VEGETATIVO - ELETTROEIACULAZIONE	
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	32						Incluso: Analisi spettrale o registrazione poligrafica		55,78	TEST NEUROFISIOLOGICI PER LA VALUTAZIONE DEL SISTEMA NERVOSO VEGETATIVO - TILTING TEST	
89.15.6	POLIGRAFIA Escluso: Test neurofisiologici per la valutazione del sistema nervoso vegetativo (89.15.5)	POLIGRAFIA		0	89.15.6_0	A	1	32						Escluso: Test neurofisiologici per la valutazione del sistema nervoso vegetativo (89.15.5)		46,48	POLIGRAFIA	
89.15.7	POLIGRAFIA DINAMICA AMBULATORIALE Escluso: Test neurofisiologici per la valutazione del sistema nervoso vegetativo (89.15.5)	POLIGRAFIA DINAMICA AMBULATORIALE		0	89.15.7_0	A	1	32						Escluso: Test neurofisiologici per la valutazione del sistema nervoso vegetativo (89.15.5)		46,48	POLIGRAFIA DINAMICA AMBULATORIALE	
89.15.8	POTENZIALI EVOCATI UDITIVI Per ricerca di soglia	POTENZIALI EVOCATI UDITIVI PER RICERCA DI SOGLIA		0	89.15.8_0	A	1	32								41,83	POTENZIALI EVOCATI UDITIVI PER RICERCA DI SOGLIA	
89.15.9	POTENZIALI EVOCATI UDITIVI Da stimolo elettrico	POTENZIALI EVOCATI UDITIVI DA STIMOLO ELETTRICO		0	89.15.9_0	A	1	32					89.14			92,96	POTENZIALI EVOCATI UDITIVI DA STIMOLO ELETTRICO	
89.17	POLISONNOGRAMMA Diurno o notturno e con metodi speciali	POLISONNOGRAFIA		0	89.17_0	A	1	32					89.14	Diurno o notturno e con metodi speciali		139,44	POLISONNOGRAFIA	
89.18.1	TEST POLISONNOGRAFICI DEL LIVELLO DI VIGILANZA	TEST POLISONNOGRAFICI DEL LIVELLO DI VIGILANZA		0	89.18.1_0	A	1	32								139,44	TEST POLISONNOGRAFICI DEL LIVELLO DI VIGILANZA	
89.18.2	MONITORAGGIO PROTRATTO DEL CICLO SONNO-VEGLIA	MONITORAGGIO PROTRATTO DEL CICLO SONNO-VEGLIA		0	89.18.2_0	A	1	32								139,44	MONITORAGGIO PROTRATTO DEL CICLO SONNO-VEGLIA	
89.19.1	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON VIDEOREGISTRAZIONE	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON VIDEOREGISTRAZIONE		0	89.19.1_0	A	1	32								27,89	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON VIDEOREGISTRAZIONE	
89.19.2	POLIGRAFIA CON VIDEOREGISTRAZIONE	POLIGRAFIA CON VIDEOREGISTRAZIONE		0	89.19.2_0	A	1	32								51,13	POLIGRAFIA CON VIDEOREGISTRAZIONE	
89.22	CISTOMETROGRAFIA Cistomanometria	CISTOMETROGRAFIA Cistomanometria		0	89.22_0	A	1	43								55,78	CISTOMETROGRAFIA Cistomanometria	
89.23	ELETTROMIOGRAFIA DELLO SFINTERE URETRALE	ELETTROMIOGRAFIA SFINTERE URETRALE		0	89.23_0	A	1	43								23,24	ELETTROMIOGRAFIA SFINTERE URETRALE	
89.24	UROFLUSSOMETRIA	ESAME URODINAMICO NON INVASIVO (UROFLUSSOMETRIA)		0	89.24_0	A	1	43								11,62	ESAME URODINAMICO NON INVASIVO (UROFLUSSOMETRIA)	
89.25	PROFILO PRESSORIO URETRALE	PROFILO PRESSORIO URETRALE		0	89.25_0	A	1	43								11,62	PROFILO PRESSORIO URETRALE	
89.26	VISITA GINECOLOGICA Visita ostetrico-ginecologica/andrologica, Esame pelvico	VISITA GINECOLOGICA Visita ostetrico-ginecologica/andrologica		1				37								20,66	VISITA GINECOLOGICA Visita ostetrico-ginecologica/andrologica	
89.26	VISITA GINECOLOGICA Visita ostetrico-ginecologica/andrologica, Esame pelvico		VISITA GINECOLOGICA	2	89.26_2	B		37								20,66	VISITA GINECOLOGICA	
89.26	VISITA GINECOLOGICA Visita ostetrico-ginecologica/andrologica, Esame pelvico		VISITA OSTETRICA	3	89.26_3	B		37								20,66	VISITA OSTETRICA	
89.26	VISITA GINECOLOGICA Visita ostetrico-ginecologica/andrologica, Esame pelvico		VISITA ANDROLOGICA	4	89.26_4	B		37								20,66	VISITA ANDROLOGICA	
89.32	MANOMETRIA ESOFAGEA	MANOMETRIA ESOFAGEA		0	89.32_0	A	1	58								67,14	MANOMETRIA ESOFAGEA	
89.32.1	MANOMETRIA ESOFAGEA 24 Ore	MANOMETRIA ESOFAGEA 24 ORE		0	89.32.1_0	A	1	58								92,96	MANOMETRIA ESOFAGEA 24 ORE	
89.37.1	SPIROMETRIA SEMPLICE	SPIROMETRIA SEMPLICE		0	89.37.1_0	A	1	68				89.37.4				23,24	SPIROMETRIA SEMPLICE	
89.37.2	SPIROMETRIA GLOBALE	SPIROMETRIA GLOBALE		0	89.37.2_0	A	1	68								37,18	SPIROMETRIA GLOBALE	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
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	68								46,48	SPIROMETRIA SEPARATA DEI DUE POLMONI (METODICA DI ARNAUD)	
89.37.4	TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA Spirometria basale e dopo somministrazione di farmaco	TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA Spirometria basale e dopo somministrazione di farmaco		0	89.37.4_0	A	1	68				89.37.1				37,18	TEST BRONCODILATAZIONE FARMACOLOG. Spirometria basale/dopo farmaco	
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	68								55,78	PROVA BRONCODINAMICA CON BRONCOCOSTRITTORE SPECIFICO O ASPECIFICO	
89.37.6	PROVA BRONCODINAMICA CON BRONCOCOSTRITTORE SPECIFICO Singolo stimolo Spirometria di base e spirometrie di controllo fino ad un massimo di 4	TEST DI PROVOCAZIONE BRONCHIALE CON AGENTE BRONCOCOSTRITTORE - METACOLINA		0	89.37.6_0	A	1	68						Spirometria di base e spirometrie di controllo fino ad un massimo di 8		46,48	TEST PROVOCAZ. BRONCHIALE CON AGENTE BRONCOCOSTRITTORE - METACOLINA	
89.38.1	RESISTENZE DELLE VIE AEREE Escluso: Spirometria	RESISTENZE DELLE VIE AEREE		0	89.38.1_0	A	1	68						Escluso: Spirometria		23,24	RESISTENZE DELLE VIE AEREE	
89.38.2	SPIROMETRIA GLOBALE CON TECNICA PLETISMOGRAFICA	SPIROMETRIA GLOBALE CON TECNICA PLETISMOGRAFICA		0	89.38.2_0	A	1	68								23,24	SPIROMETRIA GLOBALE CON TECNICA PLETISMOGRAFICA	
89.38.3	DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO	DIFFUSIONE ALVEOLO CAPILLARE DEL CO		0	89.38.3_0	A	1	68								23,24	DIFFUSIONE ALVEOLO CAPILLARE DEL CO	
89.38.4	COMPLIANCE POLMONARE STATICA E DINAMICA	COMPLIANCE POLMONARE STATICA E DINAMICA		0	89.38.4_0	A	1	68								46,48	COMPLIANCE POLMONARE STATICA E DINAMICA	
89.38.5	DETERMINAZIONE DEL PATTERN RESPIRATORIO A RIPOSO	DETERMINAZIONE DEL PATTERN RESPIRATORIO A RIPOSO		1				68								23,24	DETERMINAZIONE DEL PATTERN RESPIRATORIO A RIPOSO	
89.38.6	VALUTAZIONE DELLA VENTILAZIONE E DEI GAS ESPIRATI E RELATIVI PARAMETRI	VALUTAZIONE DELLA VENTILAZIONE E DEI GAS ESPIRATI E RELATIVI PARAMETRI		0	89.38.6_0	A	1	68						Incluso: Capnogramma		69,72	VALUTAZIONE VENTILAZIONE E DEI GAS ESPIRATI E RELATIVI PARAMETRI	
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	68								46,48	DETERMIN MAX PRESSIONI INSPIRATORIE-ESPIRATORIE/TRANSDIAFRAMMATICHE	
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	68								23,24	TEST DI DISTRIBUZIONE DELLA VENTILAZIONE CON GAS NON RADIOATTIVI	
89.38.9	DETERMINAZIONE DELLA P O.1	DETERMINAZIONE DELLA P O.1		0	89.38.9_0	A	1	68								23,24	DETERMINAZIONE DELLA P O.1	
89.39.1	OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPILUMINESCENZA	OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPILUMINESCENZA		0	89.39.1_0	A	1	52								6,97	OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPILUMINESCENZA	
89.39.2	OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPIDIASCOPIA	OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPIDIASCOPIA		0	89.39.2_0	A	1	52								6,97	OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPIDIASCOPIA	
89.39.3	VALUTAZIONE DELLA SOGLIA DI SENSIBILITA' VIBRATORIA	VALUTAZIONE DELLA SOGLIA DI SENSIBILITA' VIBRATORIA		0			1	52								18,59	VALUTAZIONE DELLA SOGLIA DI SENSIBILITA' VIBRATORIA	
89.39.4	GUSTOMETRIA	GUSTOMETRIA		1			1	38								9,3	GUSTOMETRIA	
89.39.4	GUSTOMETRIA		GUSTOMETRIA	2	89.39.4_2	B	1	38								9,3	GUSTOMETRIA	
89.39.4	GUSTOMETRIA		OLFATTOMETRIA	3	89.39.4_3	B	1	38								9,3	OLFATTOMETRIA	
89.39.5	ELETTROGUSTOMETRIA	ELETTROGUSTOMETRIA		0	89.39.5_0	A	1	38								7,44	ELETTROGUSTOMETRIA	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
89.41	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1)	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE		0	89.41_0	A	1	08						Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1)		55,78	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	
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	08								18,59	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO DEI DUE GRADINI DI MASTERS	
89.43	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1)	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO AL CICLOERGOMETRO		0	89.43_0	A	1	08						Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1)		55,78	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO AL CICLOERGOMETRO	
89.44	ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO Test da sforzo al tallio con o senza stimolatore transesofageo	ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO		0	89.44_0	A	1	08						Test da sforzo al tallio con o senza stimolatore transesofageo		55,78	ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	
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	68					89.52, 89.38.6	Incluso: Emogasanalisi		83,67	PROVA DA SFORZO CARDIORESPIRATORIO	
89.44.2	TEST DEL CAMMINO	TEST DEL CAMMINO CON VALUTAZIONE DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA [WALKING TEST]		0	89.44.2_0	A	1	68								55,78	TEST CAMMINO CON VALUTAZIONE SATURAZIONE ARTERIOSA[WALKING TEST]	
89.48.1	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER		1			1	08								23,24	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER	
89.48.1	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER		CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER	2	89.48.1_2	B	1	08								23,24	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER	
89.48.1	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER		CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE DEFIBRILLATORE IMPIANTABILE	3	89.48.2_3	B	1	08					89.52			23,24	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE DEFIBRILLATORE IMPIANTABILE	
89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO Dispositivi analogici (Holter)	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)		0	89.50_0	A	1	08								61,97	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)	
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	ELETTROCARDIOGRAMMA		0	89.52_0	A	1	08								11,62	ELETTROCARDIOGRAMMA	
89.54	MONITORAGGIO ELETTROCARDIOGRAFICO Telemetria ECG con studio dei potenziali tardivi Escluso: Elettrocardiogramma dinamico (89.50), quello durante chirurgia	MONITORAGGIO ECG - TELEMETRIA, STUDIO DEI POTENZIALI TARDIVI		0	89.54_0	A	1	08					89.52	Escluso: Elettrocardiogramma dinamico (89.50)		46,48	MONITORAGGIO ECG - TELEMETRIA, STUDIO DEI POTENZIALI TARDIVI	
89.58.1	FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica		0	89.58.1_0	A	1	05	08							18,59	FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI	esame obsoleto
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 o dopo prova fisica o farmacologica		0	89.58.2_0	A	1	05	08							27,89	FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI E INFERIORI	esame obsoleto
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 o dopo prova fisica o farmacologica o durante blocco anestetico		0	89.58.3_0	A	1	05	08							18,59	FOTOPLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI	esame obsoleto
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 O INFERIORI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica		0	89.58.4_0	A	1	05	08					Escluso: Pletismografia di un arto (89.58.8)		18,59	PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI	esame obsoleto
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 o dopo prova fisica o farmacologica		0	89.58.5_0	A	1	05	08					Escluso: Pletismografia di un arto (89.58.8)		27,89	PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA DEGLI ARTI SUPERIORI E INFERIORI	esame obsoleto

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
89.58.6	PLETISMOGRAFIA PENIENA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	PLETISMOGRAFIA PENIENA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica		0	89.58.6_0	A	1	05	08							20,66	PLETISMOGRAFIA PENIENA	esame obsoleto
89.58.7	PLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica o durante blocco anestetico	PLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica o durante blocco anestetico		0	89.58.7_0	A	1	05	08							18,59	PLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI	esame obsoleto
89.58.8	PLETISMOGRAFIA DI UN ARTO	PLETISMOGRAFIA DI UN ARTO		0	89.58.8_0	A	1	05	08							18,59	PLETISMOGRAFIA DI UN ARTO	esame obsoleto
89.59.1	TEST CARDIOVASCOLARI PER VALUTAZIONE DI NEUROPATIA AUTONOMICA	TEST CARDIOVASCOLARI PER VALUTAZIONE DI NEUROPATIA AUTONOMICA		1				08								41,32	TEST CARDIOVASCOLARI PER VALUTAZIONE DI NEUROPATIA AUTONOMICA	
89.59.1	TEST CARDIOVASCOLARI PER VALUTAZIONE DI NEUROPATIA AUTONOMICA		TEST CARDIOVASCOLARI PER VALUTAZIONE DI NEUROPATIA AUTONOMICA	2	89.59.1_2	B	1	08						Escluso: HEAD UP TILT TEST (89.59.2)		41,32	TEST CARDIOVASCOLARI PER VALUTAZIONE DI NEUROPATIA AUTONOMICA	
89.59.1	TEST CARDIOVASCOLARI PER VALUTAZIONE DI NEUROPATIA AUTONOMICA		HEAD UP TILT TEST	3	89.59.1_3	B	1	08								41,32	HEAD UP TILT TEST	
89.61.1	MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	MONITORAGGIO CONTINUO [24 H] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA		0	89.61.1_0	A	1	08								41,32	MONITORAGGIO CONTINUO [24 H] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	
89.62	MONITORAGGIO DELLA PRESSIONE VENOSA CENTRALE	MONITORAGGIO DELLA PRESSIONE VENOSA CENTRALE		0	89.62_0	A	1	08	05							46,48	MONITORAGGIO DELLA PRESSIONE VENOSA CENTRALE	
89.65.1	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA.		1			1	00	68			89.66				12,32	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA	
89.65.1	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso		EMOGASANALISI ARTERIOSA	2	89.65.1_2	B	1	00	68			89.66				12,32	EMOGASANALISI ARTERIOSA	
89.65.1	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso		EMOGASANALISI CAPILLARE	3	89.65.1_3	B	1	00	68			89.66				12,32	EMOGASANALISI CAPILLARE	
89.65.2	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 AD ALTA CONCENTRAZIONE Test dell' iperossia	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 AD ALTA CONCENTRAZIONE		1			1	68								12,32	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 AD ALTA CONCENTRAZIONE	
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	68								12,32	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 AD ALTA CONCENTRAZIONE	
89.65.2	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 AD ALTA CONCENTRAZIONE Test dell' iperossia		TEST DELL'IPEROSSIA	3	89.65.2_3	C	1	68								12,32	TEST DELL1PEROSSIA	
89.65.3	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 A BASSA CONCENTRAZIONE Test dell' ipossia	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 A BASSA CONCENTRAZIONE		1			1	68								12,32	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 A BASSA CONCENTRAZIONE	
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	68								12,32	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 A BASSA CONCENTRAZIONE	
89.65.3	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 A BASSA CONCENTRAZIONE Test dell' ipossia		TEST DELL'IPOSSIA	3	89.65.3_3	C	1	68								12,32	TEST DELL1POSSIA	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
89.65.4	MONITORAGGIO TRANSCUTANEO DI O2 E CO2	MONITORAGGIO TRANSCUTANEO DI O2 E CO2		0	89.65.4_0	A	1	68								18,59	MONITORAGGIO TRANSCUTANEO DI O2 E CO2	
89.65.5	MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA	MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA / PULSOSSIMETRIA		0	89.65.5_0	A	1	68								9,3	MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA / PULSOSSIMETRIA	
89.65.6	EMOGASANALISI PRIMA E DOPO IPERVENTILAZIONE	EMOGASANALISI PRIMA E DOPO IPERVENTILAZIONE		0	89.65.6_0	A	1	68								12,32	EMOGASANALISI PRIMA E DOPO IPERVENTILAZIONE	
89.66	EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO	EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO		1			1	00	68			89.65.1				12,32	EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO	
89.66	EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO		EMOGASANALISI VENOSA	2	89.66_2	B	1	00	68			89.65.1				12,32	EMOGASANALISI VENOSA (Equilibrio Acido Base)	
89.66	EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO		EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO	3	89.66_3	B	1	00	68			89.65.1				12,32	EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	PRIMA VISITA		1												20,66	PRIMA VISITA	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita		PRIMA VISITA ALLERGOLOGICA	2	89.7_2	B	1	52								20,66	PRIMA VISITA ALLERGOLOGICA	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita		PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA	3	89.7_3	B	1	82								20,66	PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita		PRIMA VISITA ANGIOLOGICA	4	89.7_4	B	1	05								20,66	PRIMA VISITA ANGIOLOGICA	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita		PRIMA VISITA CARDIOCHIRURGICA	6	89.7_6	B	1	09								20,66	PRIMA VISITA CARDIOCHIRURGICA	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita		PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	7	89.7_7	B	1	08								20,66	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita		PRIMA VISITA CHIRURGICA APPARATO DIGERENTE	8	89.7_8	B	1	58								20,66	PRIMA VISITA CHIRURGICA APPARATO DIGERENTE	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita		PRIMA VISITA CHIRURGICA	9	89.7_9	B	1	09								20,66	PRIMA VISITA CHIRURGICA	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita		PRIMA VISITA CHIRURGICA MAXILLO-FACCIALE	10	89.7_10	B	1	35								20,66	PRIMA VISITA CHIRURGICA MAXILLO-FACCIALE	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita		PRIMA VISITA CHIRURGICA ORALE	11	89.7_11	B	1	35								20,66	PRIMA VISITA CHIRURGICA ORALE	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita		PRIMA VISITA CHIRURGICA PEDIATRICA	12	89.7_12	B	1	09								20,66	PRIMA VISITA CHIRURGICA PEDIATRICA	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita		PRIMA VISITA CHIRURGICA PLASTICA	13	89.7_13	B	1	12								20,66	PRIMA VISITA CHIRURGICA PLASTICA	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita		PRIMA VISITA CHIRURGICA TORACICA	14	89.7_14	B	1	09								20,66	PRIMA VISITA CHIRURGICA TORACICA	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita		PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	15	89.7_15	B	1	05								20,66	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita		PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	16	89.7_16	B	1	52								20,66	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita		PRIMA VISITA EMATOLOGICA	17	89.7_17	B	1	99								20,66	PRIMA VISITA EMATOLOGICA	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita		PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA	18	89.7_18	B	1	19								20,66	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita		PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	20	89.7_20	B	1	58								20,66	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita		PRIMA VISITA GENETICA MEDICA	21	89.7_21	B	1	99								20,66	PRIMA VISITA GENETICA MEDICA	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita		PRIMA VISITA GERIATRICA	22	89.7_22	B	1	99								20,66	PRIMA VISITA GERIATRICA	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita		PRIMA VISITA INFETTIVOLOGICA	23	89.7_23	B	1	99								20,66	PRIMA VISITA INFETTIVOLOGICA	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita		PRIMA VISITA INTERNISTICA	24	89.7_24	B	1	99								20,66	PRIMA VISITA INTERNISTICA	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita		PRIMA VISITA MEDICINA DELLO SPORT	25	89.7_25	B	1	15								20,66	PRIMA VISITA MEDICINA DELLO SPORT	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita		PRIMA VISITA MEDICINA FISICA/FISIATRICA	26	89.7_26	B	1	56								20,66	PRIMA VISITA MEDICINA FISICA/FISIATRICA	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita		PRIMA VISITA NEFROLOGICA	29	89.7_29	B	1	29								20,66	PRIMA VISITA NEFROLOGICA	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita		PRIMA VISITA NEUROCHIRURGICA	30	89.7_30	B	1	30								20,66	PRIMA VISITA NEUROCHIRURGICA	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita		PRIMA VISITA NEUROPSICHIATRICA INFANTILE	31	89.7_31	B	1	32								20,66	PRIMA VISITA NEUROPSICHIATRICA INFANTILE	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita		PRIMA VISITA ODONTOIATRICA	32	89.7_32	B	1	35								20,66	PRIMA VISITA ODONTOIATRICA	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita		PRIMA VISITA ODONTOIATRICA PEDIATRICA	33	89.7_33	B	1	35								20,66	PRIMA VISITA ODONTOIATRICA PEDIATRICA	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita		PRIMA VISITA ONCOLOGICA	34	89.7_34	B	1	64								20,66	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita		PRIMA VISITA ORTODONTICA	35	89.7_35	B	1	35								20,66	PRIMA VISITA ORTODONTICA	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita		PRIMA VISITA ORTOPEDICA	36	89.7_36	B	1	36								20,66	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita		PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	37	89.7_37	B	1	38								20,66	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita		PRIMA VISITA PEDIATRICA	38	89.7_38	B	1	99								20,66	PRIMA VISITA PEDIATRICA	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita		PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	39	89.7_39	B	1	68								20,66	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita		PRIMA VISITA RADIOLOGICA	41	89.7_41	B	1	69								20,66	PRIMA VISITA RADIOLOGICA	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita		PRIMA VISITA REUMATOLOGICA	43	89.7_43	B	1	99								20,66	PRIMA VISITA REUMATOLOGICA	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita		PRIMA VISITA UROLOGICA	44	89.7_44	B	1	43								20,66	PRIMA VISITA UROLOGICA	
90.01.1	11 DEOSSICORTISOLO	11 DEOSSICORTISOLO		0	90.01.1_0	A	1	00						Diagnosi differenziale di sindrome di Cushing e nella valutazione di pazienti con insufficienza adrenocorticale del surrene.		14,73	11 DEOSSICORTISOLO	
90.01.2	17 ALFA IDROSSIPROGESTERONE (17 OH-P)	17 ALFA IDROSSIPROGESTERONE (17 OH-P)		0	90.01.2_0	A	1	00				90.35.2				10,53	17 ALFA IDROSSIPROGESTERONE (17 OH-P)	
90.01.3	17 CHETOSTEROIDI [dU]	17 CHETOSTEROIDI [dU]. Diagnosi di irsutismo ed ipopituitarismo.		0	90.01.3_0	A	1	00								10,58	17 CHETOSTEROIDI [dU]	Esame obsoleto. Sostituibile con DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DEA-S), codice 90.17.1_0
90.01.4	17 IDROSSICORTICOIDI [dU]	17 IDROSSICORTICOIDI [dU]		0	90.01.4_0	A	1	00								11,25	17 IDROSSICORTICOIDI [dU]	Esame obsoleto. Sostituibile con CORTISOLO [U] 24H, codice 90.15.3_4 o CORTISOLO SALIVARE NOTTURNO, codice 90.15.3_5
90.01.5	ACIDI BILIARI	ACIDI BILIARI		0	90.01.5_0	A	1	00								9,05	ACIDI BILIARI	
90.02.1	ACIDO 5 IDROSSI 3 INDOLACETICO [dU]	ACIDO 5 IDROSSI 3 INDOLACETICO [dU]. Diagnosi di carcinoidi intestinali		0	90.02.1_0	A	1	00								15,8	ACIDO 5 IDROSSI 3 INDOLACETICO (5-HIAA) [dU]	
90.02.2	ACIDO CITRICO	ACIDO CITRICO		1			1	00								4,09	ACIDO CITRICO	
90.02.2	ACIDO CITRICO		ACIDO CITRICO [S]	2	90.02.2_2	B	1	00								4,09	ACIDO CITRICO	
90.02.2	ACIDO CITRICO		AC.CITRICO [U] 24H	3	90.02.2_3	C	1	00								4,09	AC.CITRICO [U] 24H	
90.02.3	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO (ALA)	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO (ALA). Diagnosi delle porfirie o di intossicazioni da piombo		0	90.02.3_0	A	1	00								9,51	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO (ALA)	
90.02.4	ACIDO IPPURICO	ACIDO IPPURICO		0	90.02.4_0	A	1	00								5,78	ACIDO IPPURICO	
90.02.5	ACIDO LATTICO	ACIDO LATTICO		1			1	00								4,84	ACIDO LATTICO	
90.02.5	ACIDO LATTICO		ACIDO LATTICO [S]	2	90.02.5_2	B	1	00								4,84	ACIDO LATTICO	
90.02.5	ACIDO LATTICO		AC.LATTICO [U] 24H	3	90.02.5_3	C	1	00								4,84	AC.LATTICO [U] 24H	
90.03.1	ACIDO PARA AMINOIPPURICO (PAI)	ACIDO PARA AMINOIPPURICO (PAI) clearance [P] e [U]		0	90.03.1_0	A	1	00								7,02	ACIDO PARA AMINOIPPURICO (PAI)	Il dosaggio va effettuato su plasma e urine per il calcolo della VFG
90.03.2	ACIDO PIRUVICO	ACIDO PIRUVICO		0	90.03.2_0	A	1	00								2,79	ACIDO PIRUVICO	
90.03.3	ACIDO SIALICO	ACIDO SIALICO		0	90.03.3_0	A	1	00								12,55	ACIDO SIALICO	
90.03.4	ACIDO VALPROICO	ACIDO VALPROICO		0	90.03.4_0	A	1	00								10,88	ACIDO VALPROICO	
90.03.5	ACIDO VANILMANDELICO (VMA) [dU]	ACIDO VANILMANDELICO (VMA) [dU]		1			1	00								18,55	ACIDO VANILMANDELICO (VMA) [DU]	
90.03.5	ACIDO VANILMANDELICO (VMA) [dU]		ACIDO VANILMANDELICO (VMA) [dU]. Diagnosi del feocromocitoma e delle neoplasie del surrene	2	90.03.5_2	B	1	00								18,55	ACIDO VANILMANDELICO (VMA) [DU]	
90.03.5	ACIDO VANILMANDELICO (VMA) [dU]		AC.OMOVANILLICO (HVA) [DU]	3	90.03.5_3	C	1	00								18,55	AC.OMOVANILLICO (HVA) [DU]	
90.04.1	ADIURETINA (ADH)	ADIURETINA [VASOPRESSINA] (ADH)		0	90.04.1_0	A	1	00								20,57	ADIURETINA [VASOPRESSINA] (ADH)	
90.04.2	ADRENALINA - NORADRENALINA [P]	ADRENALINA - NORADRENALINA [P]		1			1	00								22,65	ADRENALINA - NORADRENALINA [P]	
90.04.2	ADRENALINA - NORADRENALINA [P]		ADRENALINA [P]	2	90.04.2_2	B	1	00								22,65	ADRENALINA [P]	
90.04.2	ADRENALINA - NORADRENALINA [P]		NORADRENALINA [P]	3	90.04.2_3	C	1	00								22,65	NORADRENALINA [P]	
90.04.3	ADRENALINA - NORADRENALINA [U]	ADRENALINA - NORADRENALINA [U]		1			1	00								20,59	ADRENALINA - NORADRENALINA [U]	
90.04.3	ADRENALINA - NORADRENALINA [U]		ADRENALINA [U]	2	90.04.3_2	B	1	00								20,59	ADRENALINA [U]	
90.04.3	ADRENALINA - NORADRENALINA [U]		NORADRENALINA [U]	3	90.04.3_3	C	1	00								20,59	NORADRENALINA [U]	
90.04.4	ALA DEIDRASI ERITROCITARIA	ALA DEIDRASI ERITROCITARIA		0	90.04.4_0	A	1	00								4,7	ALA DEIDRASI ERITROCITARIA	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S]		0	90.04.5_0	A	1	00								1	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S]	
90.05.1	ALBUMINA [S/U/dU]	ALBUMINA [S/U/dU]		1			1	00								1,42	ALBUMINA [S/U/dU]	
90.05.1	ALBUMINA [S/U/dU]		ALBUMINA [S]	2	90.05.1_2	B	1	00								1,42	ALBUMINA [S]	
90.05.1	ALBUMINA [S/U/dU]		ALBUMINA [U]	3	90.05.1_3	C	1	00				90.33.4_3				1,42	ALBUMINA [U]	
90.05.1	ALBUMINA [S/U/dU]		ALBUMINA [dU] - liquidi biologici NAS	4	90.05.1_4	D	1	00				90.33.4_2				1,42	ALBUMINA [dU] - liquidi biologici NAS	
90.05.2	ALDOLASI [S]	ALDOLASI [S]		0	90.05.2_0	A	1	00								1,95	ALDOLASI [S]	
90.05.3	ALDOSTERONE [S/U]	ALDOSTERONE [S/U]		1			1	00				90.35.2				17,11	ALDOSTERONE [S/U]	
90.05.3	ALDOSTERONE [S/U]		ALDOSTERONE [S] (CLINOSTATISMO)	2	90.05.3_2	B	1	00				90.35.2				17,11	ALDOSTERONE [S] (CLINOSTATISMO)	
90.05.3	ALDOSTERONE [S/U]		ALDOSTERONE [S] (ORTOSTATISMO)	3	90.05.3_3	C	1	00				90.35.2				17,11	ALDOSTERONE [S] (ORTOSTATISMO)	
90.05.3	ALDOSTERONE [S/U]		ALDOSTERONE [U] 24H	4	90.05.3_4	D	1	00				90.35.2				17,11	ALDOSTERONE [U] 24H	
90.05.3	ALDOSTERONE [S/U]		ALDOSTERONE [S] - Screening per calcolo ARR (aldosterone/renin ratio)	5	90.05.3_5	E	1	00				90.35.2				17,11	ALDOSTERONE [S] - Screening per calcolo ARR	
90.05.4	ALFA 1 ANTITRIPSINA [S]	ALFA 1 ANTITRIPSINA [S]		0	90.05.4_0	A	1	00								5,3	ALFA 1 ANTITRIPSINA [S]	
90.05.5	ALFA 1 FETOPROTEINA [S/La/Alb]	ALFA 1 FETOPROTEINA (AFP) [S/La/Alb]		1			1	00								7,4	ALFA 1 FETOPROTEINA (AFP) [S/La/Alb]	
90.05.5	ALFA 1 FETOPROTEINA [S/La/Alb]		ALFA 1 FETOPROTEINA (AFP) [S]	2	90.05.5_2	B	1	00								7,4	ALFA 1 FETOPROTEINA (AFP) [S]	
90.05.5	ALFA 1 FETOPROTEINA [S/La/Alb]		ALFA 1 FETOPROTEINA (AFP) [Alb]	3	90.05.5_3	C	1	00								7,4	ALFA 1 FETOPROTEINA (AFP) [Alb]	
90.05.5	ALFA 1 FETOPROTEINA [S/La/Alb]		ALFA 1 FETOPROTEINA (AFP) [LIQ. AMNIOTICO]	4	90.05.5_4	D	1	00								7,4	ALFA 1 FETOPROTEINA (AFP) [LIQ. AMNIOTICO]	
90.06.1	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA [S]	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA [S]		0	90.06.1_0	A	1	00								5,31	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA [S]	
90.06.2	ALFA 1 MICROGLOBULINA [S/U]	ALFA 1 MICROGLOBULINA [S/U]		1			1	00								5,3	ALFA 1 MICROGLOBULINA [S/U]	
90.06.2	ALFA 1 MICROGLOBULINA [S/U]		ALFA 1 MICROGLOBULINA [S]	2	90.06.2_2	B	1	00								5,3	ALFA 1 MICROGLOBULINA [S]	
90.06.2	ALFA 1 MICROGLOBULINA [S/U]		ALFA 1 MICROGLOBULINA [U]	3	90.06.2_3	C	1	00								5,3	ALFA 1 MICROGLOBULINA [U]	
90.06.3	ALFA 2 MACROGLOBULINA	ALFA 2 MACROGLOBULINA [S]		0	90.06.3_0	A	1	00								5,3	ALFA 2 MACROGLOBULINA [S]	
90.06.4	ALFA AMILASI [S/U]	ALFA AMILASI [S/U]		1			1	00								1,84	ALFA AMILASI [S/U]	
90.06.4	ALFA AMILASI [S/U]		ALFA AMILASI [S]	2	90.06.4_2	B	1	00								1,84	ALFA AMILASI [S]	
90.06.4	ALFA AMILASI [S/U]		ALFA AMILASI [U] 24H	3	90.06.4_3	C	1	00								1,84	ALFA AMILASI [U] 24H	
90.06.5	ALFA AMILASI ISOENZIMI (Frazione pancreatica)	ALFA AMILASI ISOENZIMI (FRAZIONE PANCREATICA)		0	90.06.5_0	A	1	00								3,65	ALFA AMILASI ISOENZIMI (FRAZIONE PANCREATICA)	
90.07.1	ALLUMINIO [S/U]	ALLUMINIO [S/U]		1			1	00								8,18	ALLUMINIO [S/U]	
90.07.1	ALLUMINIO [S/U]		ALLUMINIO [S]	2	90.07.1_2	B	1	00								8,18	ALLUMINIO [S]	
90.07.1	ALLUMINIO [S/U]		ALLUMINIO [U]	3	90.07.1_3	C	1	00								8,18	ALLUMINIO [U]	
90.07.1	ALLUMINIO [S/U]		ALLUMINIO [Sg]	4	90.07.1_4	B	1	00								8,18	ALLUMINIO [Sg]	
90.07.2	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO [S/U/Sg/P]	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO [S/U/Sg/P]		1			1	00								3,11	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO [S/U/Sg/P]	
90.07.2	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO [S/U/Sg/P]		AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO [S]	2	90.07.2_2	B	1	00								3,11	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO [S]	
90.07.2	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO [S/U/Sg/P]		AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO [U]	3	90.07.2_3	C	1	00								3,11	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO [U]	
90.07.2	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO [S/U/Sg/P]		AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO [U] - CISTINA	4	90.07.2_4	C	1	00								3,11	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO [U] - CISTINA	
90.07.2	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO [S/U/Sg/P]		AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO [P]	5	90.07.2_5	D	1	00								3,11	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO [P]	
90.07.2	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO [S/U/Sg/P]		AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO [Sg]	6	90.07.2_6	E	1	00								3,11	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO [Sg]	
90.07.3	AMINOACIDI TOTALI [S/U/Sg/P]	AMINOACIDI TOTALI, FRAZIONAMENTO CROMATOGRAFICO		1			1	00								11,57	AMINOACIDI TOTALI, FRAZIONAMENTO CROMATOGRAFICO	
90.07.3	AMINOACIDI TOTALI [S/U/Sg/P]		AMINOACIDI TOTALI, FRAZIONAMENTO CROMATOGRAFICO [S]	2	90.07.3_2	B	1	00								11,57	AMINOACIDI TOTALI, FRAZIONAMENTO CROMATOGRAFICO [S]	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
90.07.3	AMINOACIDI TOTALI [S/U/Sg/P]		AMINOACIDI TOTALI, FRAZIONAMENTO CROMATOGRAFICO [U]	3	90.07.3_3	C	1	00								11,57	AMINOACIDI TOTALI, FRAZIONAMENTO CROMATOGRAFICO [U]	
90.07.4	AMITRIPTILINA	AMITRIPTILINA		0	90.07.4_0	A	1	00								7,85	AMITRIPTILINA	
90.07.5	AMMONIO [P]	AMMONIO [P]		0	90.07.5_0	A	1	00								6,36	AMMONIO [P]	
90.08.1	ANDROSTENEDIOLO GLUCURONIDE [S]	ANDROSTENEDIOLO GLUCURONIDE		0	90.08.1_0	A	1	00								14,63	ANDROSTENEDIOLO GLUCURONIDE	
90.08.2	ANGIOTENSINA II	ANGIOTENSINA II		0	90.08.2_0	A	1	00								12,55	ANGIOTENSINA II	
90.08.3	ANTIBIOTICI Aminoglicosidi, Vancomicina	ANTIBIOTICI. Per ciascuna determinazione		1			1	00								8,91	ANTIBIOTICI Aminoglicosidi, Vancomicina.Per ciascuna determinazione	
90.08.3	ANTIBIOTICI Aminoglicosidi, Vancomicina		ANTIBIOTICI - AMINOGLICOSIDI	2	90.08.3_2	B	1	00								8,91	ANTIBIOTICI - AMINOGLICOSIDI	
90.08.3	ANTIBIOTICI Aminoglicosidi, Vancomicina		ANTIBIOTICI - VANCOMICINA	3	90.08.3_3	C	1	00								8,91	ANTIBIOTICI - VANCOMICINA	
90.08.3	ANTIBIOTICI Aminoglicosidi, Vancomicina		ANTIBIOTICI - ALTRI ANTIBIOTICI NAS	4	90.08.3_4	D	1	00								8,91	ANTIBIOTICI - ALTRI ANTIBIOTICI NAS	
90.08.3	ANTIBIOTICI Aminoglicosidi, Vancomicina		ANTIBIOTICI - AMIKACINA	5	90.08.3_5	E	1	00								8,91	ANTIBIOTICI - AMIKACINA	
90.08.3	ANTIBIOTICI Aminoglicosidi, Vancomicina		ANTIBIOTICI - AC.NALIDISSICO	6	90.08.3_6	F	1	00								8,91	ANTIBIOTICI - AC.NALIDISSICO	
90.08.3	ANTIBIOTICI Aminoglicosidi, Vancomicina		ANTIBIOTICI - CEFOTETAN	7	90.08.3_7	G	1	00								8,91	ANTIBIOTICI - CEFOTETAN	
90.08.3	ANTIBIOTICI Aminoglicosidi, Vancomicina		ANTIBIOTICI - CEFOXITINA	8	90.08.3_8	H	1	00								8,91	ANTIBIOTICI - CEFOXITINA	
90.08.3	ANTIBIOTICI Aminoglicosidi, Vancomicina		ANTIBIOTICI - CLINDAMICINA	9	90.08.3_9	I	1	00								8,91	ANTIBIOTICI - CLINDAMICINA	
90.08.3	ANTIBIOTICI Aminoglicosidi, Vancomicina		ANTIBIOTICI - CLORAMFENICOLO	10	90.08.3_10	L	1	00								8,91	ANTIBIOTICI - CLORAMFENICOLO	
90.08.3	ANTIBIOTICI Aminoglicosidi, Vancomicina		ANTIBIOTICI - DOXICILLINA	11	90.08.3_11	M	1	00								8,91	ANTIBIOTICI - DOXICILLINA	
90.08.3	ANTIBIOTICI Aminoglicosidi, Vancomicina		ANTIBIOTICI - IMIPENEM	12	90.08.3_12	N	1	00								8,91	ANTIBIOTICI - IMIPENEM	
90.08.3	ANTIBIOTICI Aminoglicosidi, Vancomicina		ANTIBIOTICI - METRONIDAZOLO	13	90.08.3_13	O	1	00								8,91	ANTIBIOTICI - METRONIDAZOLO	
90.08.3	ANTIBIOTICI Aminoglicosidi, Vancomicina		ANTIBIOTICI - NETILMICINA	14	90.08.3_14	P	1	00								8,91	ANTIBIOTICI - NETILMICINA	
90.08.3	ANTIBIOTICI Aminoglicosidi, Vancomicina		ANTIBIOTICI - PIPERACILLINA	15	90.08.3_15	Q	1	00								8,91	ANTIBIOTICI - PIPERACILLINA	
90.08.3	ANTIBIOTICI Aminoglicosidi, Vancomicina		ANTIBIOTICI - PIPERACILLINA/TAZOBACTAM	16	90.08.3_16	R	1	00								8,91	ANTIBIOTICI - PIPERACILLINA/TAZOBACTAM	
90.08.3	ANTIBIOTICI Aminoglicosidi, Vancomicina		ANTIBIOTICI - PIRAZINAMIDE 100	17	90.08.3_17	S	1	00								8,91	ANTIBIOTICI - PIRAZINAMIDE 100	
90.08.3	ANTIBIOTICI Aminoglicosidi, Vancomicina		ANTIBIOTICI - ROXITROMICINA	18	90.08.3_18	T	1	00								8,91	ANTIBIOTICI - ROXITROMICINA	
90.08.3	ANTIBIOTICI Aminoglicosidi, Vancomicina		ANTIBIOTICI - TEICOPLANINA	19	90.08.3_19	U	1	00								8,91	ANTIBIOTICI - TEICOPLANINA	
90.08.3	ANTIBIOTICI Aminoglicosidi, Vancomicina		ANTIBIOTICI - TICAR/AC.CLAVULANICO	20	90.08.3_20	V	1	00								8,91	ANTIBIOTICI - TICAR/AC.CLAVULANICO	
90.08.3	ANTIBIOTICI Aminoglicosidi, Vancomicina		ANTIBIOTICI - TOBRAMICINA	21	90.08.3_21	J	1	00								8,91	ANTIBIOTICI - TOBRAMICINA	
90.08.4	APOLIPOPROTEINA ALTRA	APOLIPOPROTEINA A1 (APO-A1)		0	90.08.4_0	A	1	00								5,3	APOLIPOPROTEINA A1 (APO-A1)	
90.08.5	APOLIPOPROTEINA B	APOLIPOPROTEINA B (APO-B)		0	90.08.5_0	A	1	00								5,3	APOLIPOPROTEINA B (APO-B)	
90.09.1	APTOGLOBINA	APTOGLOBINA (HPT)		0	90.09.1_0	A	1	00								5,3	APTOGLOBINA (HPT)	
90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]		0	90.09.2_0	A	1	00								1,04	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	
90.09.3	BARBITURICI	BARBITURICI		1			1	00								7,36	BARBITURICI	
90.09.3	BARBITURICI		FENOBARBITAL [S]	2	90.09.3_2	B	1	00								7,36	FENOBARBITAL [S]	
90.09.3	BARBITURICI		BARBITURICI [U]	3	90.09.3_3	C	1	00								7,36	BARBITURICI [U]	
90.09.4	BENZODIAZEPINE	BENZODIAZEPINE		1			1	00								10,33	BENZODIAZEPINE	
90.09.4	BENZODIAZEPINE		BENZODIAZEPINE [S]	2	90.09.4_2	B	1	00								10,33	BENZODIAZEPINE [S]	
90.09.4	BENZODIAZEPINE		BENZODIAZEPINE [U]	3	90.09.4_3	C	1	00								10,33	BENZODIAZEPINE [U]	
90.09.5	BENZOLO	BENZOLO		0	90.09.5_0	A	1	00								8,27	BENZOLO	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
90.10.1	BETA2 MICROGLOBULINA [S/U]	BETA2 MICROGLOBULINA [S/U]		1			1	00								5,3	BETA2 MICROGLOBULINA [S/U]	
90.10.1	BETA2 MICROGLOBULINA [S/U]		BETA 2 MICROGLOBULINA [S]	2	90.10.1_2	B	1	00								5,3	BETA 2 MICROGLOBULINA [S]	
90.10.1	BETA2 MICROGLOBULINA [S/U]		BETA 2 MICROGLOBULINA [U]	3	90.10.1_3	C	1	00								5,3	BETA 2 MICROGLOBULINA [U]	
90.10.2	BICARBONATI (Idrogenocarbonato)	BICARBONATI (Idrogenocarbonato)		1			1	00								0,5	BICARBONATI (Idrogenocarbonato)	
90.10.2	BICARBONATI (Idrogenocarbonato)		BICARBONATI (IDROGENOCARBONATO) [S]	2	90.10.2_2	B	1	00								0,5	BICARBONATI (IDROGENOCARBONATO) [S]	
90.10.2	BICARBONATI (Idrogenocarbonato)		BICARBONATI (IDROGENOCARBONATO) [U]	3	90.10.2_3	C	1	00								0,5	BICARBONATI (IDROGENOCARBONATO) [U]	
90.10.3	BILIRUBINA (Curva spettrofotometrica nel liquido amniotico)	BILIRUBINA (CURVA SPETTROFOTOMETRICA NEL LIQUIDO AMNIOTICO)		0	90.10.3_0	A	1	00								0,94	BILIRUBINA (CURVA SPETTROFOTOMETRICA NEL LIQUIDO AMNIOTICO)	
90.10.4	BILIRUBINA TOTALE	BILIRUBINA TOTALE		0	90.10.4_0	A	1	00				90.10.5				1,13	BILIRUBINA TOTALE	
90.10.5	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA (DIRETTA ED INDIRETTA)		0	90.10.5_0	A	1	00				90.10.4				1,41	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA (DIRETTA ED INDIRETTA)	
90.11.1	C PEPTIDE	C PEPTIDE		1			1	00				90.35.2				12,15	C PEPTIDE	
90.11.1	C PEPTIDE		C PEPTIDE - PROFILO DIGIUNO	2	90.11.1_2	C	1	00				90.35.2				12,15	C PEPTIDE - PROFILO DIGIUNO	
90.11.1	C PEPTIDE		C PEPTIDE - PROFILO POST PRANDIALE	3	90.11.1_3	D	1	00				90.35.2				12,15	C PEPTIDE - PROFILO POST PRANDIALE	
90.11.1	C PEPTIDE		C PEPTIDE - PROFILO POST PRANDIALE TARDIVO	4	90.11.1_4	E	1	00				90.35.2				12,15	C PEPTIDE - PROFILO POST PRANDIALE TARDIVO	
90.11.1	C PEPTIDE		C PEPTIDE - PROFILO PRE PRANDIALE	5	90.11.1_5	F	1	00				90.35.2				12,15	C PEPTIDE - PROFILO PRE PRANDIALE	
90.11.1	C PEPTIDE		C PEPTIDE - URINE	6	90.11.1_6	G	1	00				90.35.2				12,15	C PEPTIDE - URINE	
90.11.2	C PEPTIDE: Dosaggi seriati dopo test di stimolo (5)	C PEPTIDE: dosaggio basale e dopo somministrazione e.v. di glucagone		0	90.11.2_0	A	1	00								50,65	C PEPTIDE Dosaggio basale e dopo 6' da somministraz. e.v. glucagone	
90.11.3	CADMIO	CADMIO		1			1	00								8,18	CADMIO	
90.11.3	CADMIO		CADMIO [S]	2	90.11.3_2	B	1	00								8,18	CADMIO [S]	
90.11.3	CADMIO		CADMIO [U]	3	90.11.3_3	C	1	00								8,18	CADMIO [U]	
90.11.4	CALCIO TOTALE [S/U/dU]	CALCIO TOTALE		1			1	00								1,13	CALCIO TOTALE	
90.11.4	CALCIO TOTALE [S/U/dU]		CALCIO TOTALE [S]	2	90.11.4_2	C	1	00								1,13	CALCIO TOTALE [S]	
90.11.4	CALCIO TOTALE [S/U/dU]		CALCIO TOTALE [U] 24H	3	90.11.4_3	B	1	00								1,13	CALCIO TOTALE [U] 24H	
90.11.4	CALCIO TOTALE [S/U/dU]		CALCIO TOTALE [U]	4	90.11.4_4	B	1	00								1,13	CALCIO TOTALE [U]	
90.11.4	CALCIO TOTALE [S/U/dU]		CALCIO IONIZZATO	5	90.11.4_5	D	1	00								1,13	CALCIO IONIZZATO	
90.11.5	CALCITONINA	CALCITONINA		0	90.11.5_0	A	1	00				90.35.2				14,41	CALCITONINA	
90.12.1	CALCOLI E CONCREZIONI (Ricerca semiquantitativa)	CALCOLI E CONCREZIONI. CRISTALLOGRAFIA MEDIANTE SPETTROMETRIA A RAGGI INFRAROSSI		0	90.12.1_0	A	1	00								8,54	CALCOLI E CONCREZIONI.CRISTALLOGRAFIA CON SPETTROMETRIA A RAGGI INF	
90.12.2	CALCOLI ESAME CHIMICO DI BASE (Ricerca qualitativa)	CALCOLI ESAME CHIMICO DI BASE (RICERCA QUALITATIVA)		0	90.12.2_0	A	1	00								4,62	CALCOLI ESAME CHIMICO DI BASE (RICERCA QUALITATIVA)	
90.12.3	CARBAMAZEPINA	CARBAMAZEPINA		0	90.12.3_0	A	1	00								12,04	CARBAMAZEPINA	
90.12.4	CATECOLAMINE TOTALI URINARIE	CATECOLAMINE TOTALI URINARIE. Diagnosi feocromocitoma		0	90.12.4_0	A	1	00								11,34	CATECOLAMINE TOTALI URINARIE	
90.12.5	CERULOPLASMINA	CERULOPLASMINA		0	90.12.5_0	A	1	00								5,3	CERULOPLASMINA	
90.13.1	CHIMOTRIPSINA [Feci]	CHIMOTRIPSINA [FECI]		0	90.13.1_0	A	1	00								4,93	CHIMOTRIPSINA [FECI]	
90.13.2	CICLOSPORINA	CICLOSPORINA		1			1	00								14,64	CICLOSPORINA	
90.13.2	CICLOSPORINA		CICLOSPORINA A [S]	2	90.13.2_2	B	1	00								14,64	CICLOSPORINA A [S]	
90.13.2	CICLOSPORINA		CICLOSPORINA A dopo 2h	3	90.13.2_3	C	1	00								14,64	CICLOSPORINA A DOPO 2h	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
90.13.2	CICLOSPORINA		DOSAGGIO FARMACO TACROLIMUS (metodo immunometrico)	4	90.13.2_4	D	1	00								14,64	DOSAGGIO FARMACO TACROLIMUS (metodo immunometrico)	
90.13.2	CICLOSPORINA		DOSAGGIO FARMACO SIROLIMUS (metodo immunometrico)	5	90.13.2_5	E	1	00								14,64	DOSAGGIO FARMACO SIROLIMUS (metodo immunometrico)	
90.13.2	CICLOSPORINA		DOSAGGIO FARMACO EVEROLIMUS (metodo immunometrico)	6	90.13.2_6	F	1	00								14,64	DOSAGGIO FARMACO EVEROLIMUS (metodo immunometrico)	
90.13.2	CICLOSPORINA		DOSAGGIO FARMACO AC.MICOFENOLICO (metodo immunometrico)	7	90.13.2_7	G	1	00								14,64	DOSAGGIO FARMACO AC.MICOFENOLICO (metodo immunometrico)	
90.13.3	CLORURO [S/U/dU]	CLORURO (CLORO) [S/U/dU]		1			1	00								1,13	CLORURO (CLORO) [S/U/dU]	
90.13.3	CLORURO [S/U/dU]		CLORURO (CLORO) [S]	2	90.13.3_2	B	1	00								1,13	CLORURO (CLORO) [S]	
90.13.3	CLORURO [S/U/dU]		CLORURO (CLORO) [U]	3	90.13.3_3	C	1	00								1,13	CLORURO (CLORO) [U]	
90.13.3	CLORURO [S/U/dU]		CLORURO (CLORO) [U] 24H	4	90.13.3_4	C	1	00								1,13	CLORURO (CLORO) [U] 24H	
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	00								9,02	CLORURO, SODIO E POTASSIO [SD] (STIMOLAZIONE CON PILOCARPINA)	
90.13.5	COBALAMINA (VIT. B12) [S]	COBALAMINA (VIT. B12) [S]		0	90.13.5_0	A	1	00								7,32	COBALAMINA (VIT. B12) [S]	
90.14.1	COLESTEROLO HDL	COLESTEROLO HDL		0	90.14.1_0	A	1	00								1,43	COLESTEROLO HDL	
90.14.2	COLESTEROLO LDL	COLESTEROLO LDL		0	90.14.2_0	A	1	00								0,67	COLESTEROLO LDL	
90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	COLESTEROLO TOTALE		0	90.14.3_0	A	1	00								1,04	COLESTEROLO TOTALE	
90.14.4	COLINESTERASI (PSEUDO-CHE)	COLINESTERASI (PSEUDO-CHE)		0	90.14.4_0	A	1	00								1,36	COLINESTERASI (PSEUDO-CHE)	
90.14.5	COPROPORFIRINE	COPROPORFIRINE		0	90.14.5_0	A	1	00								5,76	COPROPORFIRINE	
90.15.1	CORPI CHETONICI	CORPI CHETONICI		0	90.15.1_0	A	1	00								0,54	CORPI CHETONICI	
90.15.2	CORTICOTROPINA (ACTH) [P]	CORTICOTROPINA (ACTH) [P]		1			1	00				90.35.2				18,5	CORTICOTROPINA (ACTH) [P]	
90.15.2	CORTICOTROPINA (ACTH) [P]		CORTICOTROPINA (ACTH) MATTINO [P]	2	90.15.2_2	B	1	00				90.35.2				18,5	CORTICOTROPINA (ACTH) MATTINO [P]	
90.15.2	CORTICOTROPINA (ACTH) [P]		CORTICOTROPINA (ACTH) POMERIGGIO [P]	3	90.15.2_3	C	1	00				90.35.2				18,5	CORTICOTROPINA (ACTH) POMERIGGIO [P]	
90.15.2	CORTICOTROPINA (ACTH) [P]		CORTICOTROPINA (ACTH) SERA [P]	4	90.15.2_4	D	1	00				90.35.2				18,5	CORTICOTROPINA (ACTH) SERA [P]	
90.15.3	CORTISOLO [S/U]	CORTISOLO [S/U]		1			1	00				90.35.2				7,79	CORTISOLO [S/U]	
90.15.3	CORTISOLO [S/U]		CORTISOLO [S] MATTINO	2	90.15.3_2	B	1	00				90.35.2				7,79	CORTISOLO [S] MATTINO	
90.15.3	CORTISOLO [S/U]		CORTISOLO [S] POMERIGGIO	3	90.15.3_3	C	1	00				90.35.2				7,79	CORTISOLO [S] POMERIGGIO	
90.15.3	CORTISOLO [S/U]		CORTISOLO [U] 24H	4	90.15.3_4	D	1	00				90.35.2				7,79	CORTISOLO [U] 24H	
90.15.3	CORTISOLO [S/U]		CORTISOLO SALIVARE NOTTURNO	5	90.15.3_5	D	1	00				90.35.2				7,79	CORTISOLO SALIVARE NOTTURNO	
90.15.4	CREATINCHINASI (CPK o CK)	CREATINCHINASI (CPK o CK)		1			1	00								1,44	CREATINCHINASI (CPK o CK)	
90.15.4	CREATINCHINASI (CPK o CK)		CREATINCHINASI (CPK O CK)	2	90.15.4_2	B	1	00								1,44	CREATINCHINASI (CPK O CK)	
90.15.4	CREATINCHINASI (CPK o CK)		CREATINCHINASI (CPK O CK) - DOPO SFORZO	3	90.15.4_3	C	1	00								1,44	CREATINCHINASI (CPK O CK) - DOPO SFORZO	
90.15.5	CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB)	CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB)		1			1	00								4,17	CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB)	
90.15.5	CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB)		CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB)	2	90.15.5_2	B	1	00								4,17	CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB)	
90.15.5	CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB)		CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB) - DOPO SFORZO	3	90.15.5_3	C	1	00								4,17	CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB) - DOPO SFORZO	
90.15.5	CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB)		CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB MASSA)	4	90.15.5_4	B;C	1	00								4,17	CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB MASSA)	
90.16.1	CREATINCHINASI ISOENZIMI	CREATINCHINASI ISOENZIMI		0	90.16.1_0	A	1	00								2,61	CREATINCHINASI ISOENZIMI	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
90.16.2	CREATINCHINASI ISOFORME	CREATINCHINASI ISOFORME		0	90.16.2_0	A	1	00								11,3	CREATINCHINASI ISOFORME	
90.16.3	CREATININA [S/U/dU/La]	CREATININA [S/U/dU/La]		1			1	00								1,13	CREATININA [S/U/dU/La]	
90.16.3	CREATININA [S/U/dU/La]		CREATININA [S]	2	90.16.3_2	B	1	00				90.16.4				1,13	CREATININA [S]	
90.16.3	CREATININA [S/U/dU/La]		CREATININA [U] 24H	3	90.16.3_3	C	1	00								1,13	CREATININA [U] 24H	
90.16.3	CREATININA [S/U/dU/La]		CREATININA [U]	4	90.16.3_4	C	1	00				90.16.4				1,13	CREATININA [U]	
90.16.3	CREATININA [S/U/dU/La]		CREATININA [LIQ.AMNIOTICO]	5	90.16.3_5	D	1	00								1,13	CREATININA [LIQ.AMNIOTICO]	
90.16.3	CREATININA [S/U/dU/La]		CREATININA [PERITONEALE]	6	90.16.3_6	E	1	00								1,13	CREATININA [PERITONEALE]	
90.16.3	CREATININA [S/U/dU/La]		CREATININA [U] per calcolo ACR (albumin/creatinin ratio)	7	90.16.3_7	C	1	00								1,13	CREATININA [U] per calcolo ACR	
90.16.4	CREATININA CLEARANCE	CREATININA CLEARANCE		0	90.16.4_0	A	1	00				90.16.3_2; 90.16.3_3				1,6	CREATININA CLEARANCE	
90.16.5	CROMO	CROMO		1			1	00								8,18	CROMO	
90.16.5	CROMO		CROMO [S]	2	90.16.5_2	B	1	00								8,18	CROMO [S]	
90.16.5	CROMO		CROMO [U]	3	90.16.5_3	C	1	00								8,18	CROMO [U]	
90.17.1	DEIDROEPIANDROSTERONE (DEA)	DEIDROEPIANDROSTERONE (DEA)		0	90.17.1_0	A	1	00								9,27	DEIDROEPIANDROSTERONE (DEA)	
90.17.2	DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DEA-S)	DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DEA-S)		0	90.17.2_0	A	1	00				90.35.2				15,55	DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DEA-S)	
90.17.3	DELTA 4 ANDROSTENEDIONE	DELTA 4 ANDROSTENEDIONE		0	90.17.3_0	A	1	00								12,97	DELTA 4 ANDROSTENEDIONE	
90.17.4	DESIPRAMINA	DESIPRAMINA		0	90.17.4_0	A	1	00								7,85	DESIPRAMINA	
90.17.5	DIIDROTESTOSTERONE (DHT)	DIIDROTESTOSTERONE (DHT)		0	90.17.5_0	A	1	00								20,59	DIIDROTESTOSTERONE (DHT)	
90.18.1	DOPAMINA [S/U]	DOPAMINA [S/U]		1			1	00								15,58	DOPAMINA [S/U]	
90.18.1	DOPAMINA [S/U]		DOPAMINA [S]	2	90.18.1_2	B	1	00								15,58	DOPAMINA [S]	
90.18.1	DOPAMINA [S/U]		DOPAMINA [U]	3	90.18.1_3	C	1	00								15,58	DOPAMINA [U]	
90.18.2	DOXEPINA	DOXEPINA		0	90.18.2_0	A	1	00								6,6	DOXEPINA	
90.18.3	DROGHE D'ABUSO Amfetamina, Caffeina, Cannabinoidi, Cocaina, Eroina, LSD, Oppiacei, Fenilciclidina, Propossifene, Nicotina	DROGHE D'ABUSO per ciascun analita (metodo immunometrico)		1			1	00								5,39	DROGHE D'ABUSO per ciascun analita (metodo immunometrico)	
90.18.3	DROGHE D'ABUSO Amfetamina, Caffeina, Cannabinoidi, Cocaina,		DROGHE D'ABUSO: AMFETAMINA [S]	2	90.18.3_2	B	1	00								5,39	DROGHE D'ABUSO: AMFETAMINA [S]	
90.18.3	DROGHE D'ABUSO Amfetamina, Caffeina, Cannabinoidi, Cocaina,		DROGHE D'ABUSO: AMFETAMINA [U]	3	90.18.3_3	C	1	00								5,39	DROGHE D'ABUSO: AMFETAMINA [U]	
90.18.3	DROGHE D'ABUSO Amfetamina, Caffeina, Cannabinoidi, Cocaina,		DROGHE D'ABUSO: CAFFEINA [S]	4	90.18.3_4	E	1	00								5,39	DROGHE D'ABUSO: CAFFEINA [S]	
90.18.3	DROGHE D'ABUSO Amfetamina, Caffeina, Cannabinoidi, Cocaina,		DROGHE D'ABUSO: CAFFEINA [U]	5	90.18.3_5	F	1	00								5,39	DROGHE D'ABUSO: CAFFEINA [U]	
90.18.3	DROGHE D'ABUSO Amfetamina, Caffeina, Cannabinoidi, Cocaina,		DROGHE D'ABUSO: CANNABINOIDI [S]	6	90.18.3_6	G	1	00								5,39	DROGHE D'ABUSO: CANNABINOIDI [S]	
90.18.3	DROGHE D'ABUSO Amfetamina, Caffeina, Cannabinoidi, Cocaina,		DROGHE D'ABUSO: CANNABINOIDI [U]	7	90.18.3_7	H	1	00								5,39	DROGHE D'ABUSO: CANNABINOIDI [U]	
90.18.3	DROGHE D'ABUSO Amfetamina, Caffeina, Cannabinoidi, Cocaina,		DROGHE D'ABUSO: COCAINA [S]	8	90.18.3_8	I	1	00								5,39	DROGHE D'ABUSO: COCAINA [S]	
90.18.3	DROGHE D'ABUSO Amfetamina, Caffeina, Cannabinoidi, Cocaina,		DROGHE D'ABUSO: COCAINA [U]	9	90.18.3_9	L	1	00								5,39	DROGHE D'ABUSO: COCAINA [U]	
90.18.3	DROGHE D'ABUSO Amfetamina, Caffeina, Cannabinoidi, Cocaina,		DROGHE D'ABUSO: ECSTASY [S]	10	90.18.3_10	M	1	00								5,39	DROGHE D'ABUSO: ECSTASY [S]	
90.18.3	DROGHE D'ABUSO Amfetamina, Caffeina, Cannabinoidi, Cocaina,		DROGHE D'ABUSO: EROINA [S]	11	90.18.3_11	N	1	00								5,39	DROGHE D'ABUSO: EROINA [S]	
90.18.3	DROGHE D'ABUSO Amfetamina, Caffeina, Cannabinoidi, Cocaina,		DROGHE D'ABUSO: EROINA [U]	12	90.18.3_12	O	1	00								5,39	DROGHE D'ABUSO: EROINA [U]	
90.18.3	DROGHE D'ABUSO Amfetamina, Caffeina, Cannabinoidi, Cocaina,		DROGHE D'ABUSO: FENILCICLIDINA [S]	13	90.18.3_13	P	1	00								5,39	DROGHE D'ABUSO: FENILCICLIDINA [S]	
90.18.3	DROGHE D'ABUSO Amfetamina, Caffeina, Cannabinoidi, Cocaina,		DROGHE D'ABUSO: FENILCICLIDINA [U]	14	90.18.3_14	Q	1	00								5,39	DROGHE D'ABUSO: FENILCICLIDINA [U]	
90.18.3	DROGHE D'ABUSO Amfetamina, Caffeina, Cannabinoidi, Cocaina,		DROGHE D'ABUSO: LSD [S]	15	90.18.3_15	R	1	00								5,39	DROGHE D'ABUSO: LSD [S]	
90.18.3	DROGHE D'ABUSO Amfetamina, Caffeina, Cannabinoidi, Cocaina,		DROGHE D'ABUSO: LSD [U]	16	90.18.3_16	S	1	00								5,39	DROGHE D'ABUSO: LSD [U]	
90.18.3	DROGHE D'ABUSO Amfetamina, Caffeina, Cannabinoidi, Cocaina,		DROGHE D'ABUSO: METADONE [S]	17	90.18.3_17	T	1	00								5,39	DROGHE D'ABUSO: METADONE [S]	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
90.18.3	DROGHE D'ABUSO Amfetamina, Caffeina, Cannabinoidi, Cocaina,		DROGHE D'ABUSO: NICOTINA [S]	18	90.18.3_18	U	1	00								5,39	DROGHE D'ABUSO: NICOTINA [S]	
90.18.3	DROGHE D'ABUSO Amfetamina, Caffeina, Cannabinoidi, Cocaina,		DROGHE D'ABUSO: NICOTINA [U]	19	90.18.3_19	V	1	00								5,39	DROGHE D'ABUSO: NICOTINA [U]	
90.18.3	DROGHE D'ABUSO Amfetamina, Caffeina, Cannabinoidi, Cocaina,		DROGHE D'ABUSO: OPPIACEI [S]	20	90.18.3_20	Z	1	00								5,39	DROGHE D'ABUSO: OPPIACEI [S]	
90.18.3	DROGHE D'ABUSO Amfetamina, Caffeina, Cannabinoidi, Cocaina,		DROGHE D'ABUSO: OPPIACEI [U]	21	90.18.3_21	W	1	00								5,39	DROGHE D'ABUSO: OPPIACEI [U]	
90.18.3	DROGHE D'ABUSO Amfetamina, Caffeina, Cannabinoidi, Cocaina,		DROGHE D'ABUSO: PROPOSSIFENE [U]	22	90.18.3_22	X	1	00								5,39	DROGHE D'ABUSO: PROPOSSIFENE [S]	
90.18.3	DROGHE D'ABUSO Amfetamina, Caffeina, Cannabinoidi, Cocaina,		DROGHE D'ABUSO NAS: [S]	23	90.18.3_23	Y	1	00								5,39	DROGHE D'ABUSO NAS: [S]	
90.18.3	DROGHE D'ABUSO Amfetamina, Caffeina, Cannabinoidi, Cocaina,		DROGHE D'ABUSO NAS: [U]	24	90.18.3_24	Z	1	00								5,39	DROGHE D'ABUSO NAS: [U]	
90.18.3	DROGHE D'ABUSO Amfetamina, Caffeina, Cannabinoidi, Cocaina,		DROGHE D'ABUSO: METADONE [U]	25	90.18.3_25	AA	1	00								5,39	DROGHE D'ABUSO: METADONE [U]	
90.18.3	DROGHE D'ABUSO Amfetamina, Caffeina, Cannabinoidi, Cocaina,		DROGHE D'ABUSO: ECSTASY [U]	26	90.18.3_26	AB	1	00								5,39	DROGHE D'ABUSO: ECSTASY [U]	
90.18.3	DROGHE D'ABUSO Amfetamina, Caffeina, Cannabinoidi, Cocaina,		DROGHE D'ABUSO: BUPRENORFINA [S]	27	90.18.3_27	AC	1	00								5,39	DROGHE D'ABUSO: BUPRENORFINA [S]	
90.18.3	DROGHE D'ABUSO Amfetamina, Caffeina, Cannabinoidi, Cocaina,		DROGHE D'ABUSO: BUPRENORFINA [U]	28	90.18.3_28	AD	1	00								5,39	DROGHE D'ABUSO: BUPRENORFINA [U]	
90.18.3	DROGHE D'ABUSO Amfetamina, Caffeina, Cannabinoidi, Cocaina,		DROGHE D'ABUSO:METABOLITI DEL METADONE (EDDP) [U]	29	90.18.3_29	AE	1	00								5,39	DROGHE D'ABUSO:METABOLITI DEL METADONE (EDDP) [U]	
90.18.4	ENOLASI NEURONESPECIFICA (NSE)	ENOLASI NEURONESPECIFICA (NSE)		0	90.18.4_0	A	1	00								16,6	ENOLASI NEURONESPECIFICA (NSE)	
90.18.5	ERITROPOIETINA	ERITROPOIETINA		0	90.18.5_0	A	1	00								20,66	ERITROPOIETINA	
90.19.1	ESTERI ORGANOFOSFORICI	ESTERI ORGANOFOSFORICI		0	90.19.1_0	A	1	00								4,88	ESTERI ORGANOFOSFORICI	
90.19.2	ESTRADIOLO (E2) [S/U]	ESTRADIOLO (E2) [S/U]		1			1	00								9,11	ESTRADIOLO (E2) [S/U]	
90.19.2	ESTRADIOLO (E2) [S/U]		ESTRADIOLO (E2) [S]	2	90.19.2_2	B	1	00								9,11	ESTRADIOLO (E2) [S]	
90.19.2	ESTRADIOLO (E2) [S/U]		ESTRADIOLO (E2) [U]	3	90.19.2_3	C	1	00								9,11	ESTRADIOLO (E2) [U]	
90.19.3	ESTRIOLO (E3) [S/U]	ESTRIOLO (E3) [S/U]		1			1	00								6,93	ESTRIOLO (E3) [S/U]	
90.19.3	ESTRIOLO (E3) [S/U]		ESTRIOLO (E3) [S]	2	90.19.3_2	B	1	00								6,93	ESTRIOLO (E3) [S]	
90.19.3	ESTRIOLO (E3) [S/U]		ESTRIOLO (E3) [U]	3	90.19.3_3	C	1	00								6,93	ESTRIOLO (E3) [U]	
90.19.4	ESTRIOLO NON CONIUGATO	ESTRIOLO NON CONIUGATO		0	90.19.4_0	A	1	00								8,27	ESTRIOLO NON CONIUGATO	
90.19.5	ESTRONE (E1)	ESTRONE [E1]		0	90.19.5_0	A	1	00								14,98	ESTRONE [E1]	
90.20.1	ETANOLO	ETANOLO [S/U]		1			1	00								6,8	ETANOLO [S/U]	
90.20.1	ETANOLO		ETANOLO [S]	2	90.20.1_2	B	1	00								6,8	ETANOLO [S]	
90.20.1	ETANOLO		ETANOLO [U]	3	90.20.1_3	C	1	00								6,8	ETANOLO [U]	
90.20.2	ETOSUCCIMIDE	ETOSUCCIMIDE		0	90.20.2_0	A	1	00								10,64	ETOSUCCIMIDE	
90.20.3	FARMACI ANTIARITMICI Chinidina, Disopiramide, Lidocaina, Procainamide	FARMACI ANTIARITMICI		1			1	00								10,64	FARMACI ANTIARITMICI	
90.20.3	FARMACI ANTIARITMICI Chinidina, Disopiramide, Lidocaina, Procainamide		FARMACI ANTIARITMICI - FLECAINIDE	2	90.20.3_2	B	1	00								10,64	FARMACI ANTIARITMICI - FLECAINIDE	
90.20.3	FARMACI ANTIARITMICI Chinidina, Disopiramide, Lidocaina, Procainamide		FARMACI ANTIARITMICI - AMIODARONE	3	90.20.3_3	C	1	00								10,64	FARMACI ANTIARITMICI - AMIODARONE	
90.20.3	FARMACI ANTIARITMICI Chinidina, Disopiramide, Lidocaina, Procainamide		FARMACI ANTIARITMICI - CHINIDINA	4	90.20.3_4	D	1	00								10,64	FARMACI ANTIARITMICI - CHINIDINA	
90.20.3	FARMACI ANTIARITMICI Chinidina, Disopiramide, Lidocaina, Procainamide		FARMACI ANTIARITMICI - DISOPIRAMIDE	5	90.20.3_5	E	1	00								10,64	FARMACI ANTIARITMICI - DISOPIRAMIDE	
90.20.3	FARMACI ANTIARITMICI Chinidina, Disopiramide, Lidocaina, Procainamide		FARMACI ANTIARITMICI - LIDOCAINA	6	90.20.3_6	F	1	00								10,64	FARMACI ANTIARITMICI - LIDOCAINA	
90.20.3	FARMACI ANTIARITMICI Chinidina, Disopiramide, Lidocaina, Procainamide		FARMACI ANTIARITMICI - MEXILETINA	7	90.20.3_7	G	1	00								10,64	FARMACI ANTIARITMICI - MEXILETINA	
90.20.3	FARMACI ANTIARITMICI Chinidina, Disopiramide, Lidocaina, Procainamide		FARMACI ANTIARITMICI - PROCAINAMIDE	8	90.20.3_8	H	1	00								10,64	FARMACI ANTIARITMICI - PROCAINAMIDE	
90.20.3	FARMACI ANTIARITMICI Chinidina, Disopiramide, Lidocaina, Procainamide		FARMACI ANTIARITMICI - PROPAFENONE	9	90.20.3_9	I	1	00								10,64	FARMACI ANTIARITMICI - PROPAFENONE	
90.20.3	FARMACI ANTIARITMICI Chinidina, Disopiramide, Lidocaina, Procainamide		FARMACI ANTIARITMICI NAS	10	90.20.3_10	L	1	00								10,64	FARMACI ANTIARITMICI NAS	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
90.20.4	FARMACI ANTIINFIAMMATORI Acetaminofene, Paracetamolo, Salicilati	FARMACI ANTIINFIAMMATORI		1			1	00								8,8	FARMACI ANTIINFIAMMATORI	
90.20.4	FARMACI ANTIINFIAMMATORI Acetaminofene, Paracetamolo, Salicilati		FARMACI ANTIINFIAMMATORI - ACETAMINOFENE O PARACETAMOLO	2	90.20.4_2	B	1	00								8,8	FARMACI ANTIINFIAMMATORI - ACETAMINOFENE O PARACETAMOLO	
90.20.4	FARMACI ANTIINFIAMMATORI Acetaminofene, Paracetamolo, Salicilati		FARMACI ANTIINFIAMMATORI NAS	4	90.20.4_4	D	1	00								8,8	FARMACI ANTIINFIAMMATORI NAS	
90.20.4	FARMACI ANTIINFIAMMATORI Acetaminofene, Paracetamolo, Salicilati		FARMACI ANTIINFIAMMATORI - SALICILATI	5	90.20.4_5	E	1	00								8,8	FARMACI ANTIINFIAMMATORI - SALICILATI	
90.20.5	FARMACI ANTITUMORALI Ciclofosfamide, Metotressato	FARMACI ANTITUMORALI		1			1	00								11,39	FARMACI ANTITUMORALI	
90.20.5	FARMACI ANTITUMORALI Ciclofosfamide, Metotressato		FARMACI ANTITUMORALI - CICLOFOSFAMIDE	2	90.20.5_2	B	1	00								11,39	FARMACI ANTITUMORALI - CICLOFOSFAMIDE	
90.20.5	FARMACI ANTITUMORALI Ciclofosfamide, Metotressato		FARMACI ANTITUMORALI - 5-FLUORACILE	3	90.20.5_3	C	1	00								11,39	FARMACI ANTITUMORALI - 5-FLUORACILE	
90.20.5	FARMACI ANTITUMORALI Ciclofosfamide, Metotressato		FARMACI ANTITUMORALI - METHOTREXATE	4	90.20.5_4	D	1	00								11,39	FARMACI ANTITUMORALI - METHOTREXATE	
90.20.5	FARMACI ANTITUMORALI Ciclofosfamide, Metotressato		FARMACI ANTITUMORALI NAS	5	90.20.5_5	E	1	00								11,39	FARMACI ANTITUMORALI NAS	
90.21.1	FARMACI DIGITALICI	FARMACI DIGITALICI		1			1	00								9,99	FARMACI DIGITALICI	
90.21.1	FARMACI DIGITALICI		FARMACI DIGITALICI: DIGITOSSINA [P]	2	90.21.1_2	B	1	00								9,99	FARMACI DIGITALICI: DIGITOSSINA [P]	
90.21.1	FARMACI DIGITALICI		FARMACI DIGITALICI: DIGOSSINA [P]	3	90.21.1_3	B	1	00								9,99	FARMACI DIGITALICI: DIGOSSINA [P]	
90.21.2	FATTORE NATRIURETICO ATRIALE	FATTORE NATRIURETICO ATRIALE (ANP)		1			1	00								24,68	FATTORE NATRIURETICO ATRIALE (ANP)	
90.21.2	FATTORE NATRIURETICO ATRIALE		FATTORE NATRIURETICO ATRIALE (ANP)	2	90.21.2_2	B	1	00								24,68	FATTORE NATRIURETICO ATRIALE (ANP)	
90.21.2	FATTORE NATRIURETICO ATRIALE		FATTORE NATRIURETICO DI TIPO B (BNP/NT-PRO BNP)	3	90.21.2_3	C	1	00								24,68	FATTORE NATRIURETICO DI TIPO B (BNP/NT-PRO BNP)	
90.21.3	FECI ESAME CHIMICO E MICROSCOPICO (Grassi, prod. di digestione, parassiti)	FECI ESAME CHIMICO E MICROSCOPICO (Grassi, prod. di digestione, parassiti).		0	90.21.3_0	A	1	00								6,14	FECI ESAME CHIMICO E MICROSCOPICO	
90.21.4	FECI SANGUE OCCULTO	FECI SANGUE OCCULTO (METODO IMMUNOLOGICO)		1			1	00								3,52	FECI SANGUE OCCULTO (METODO IMMUNOLOGICO)	
90.21.4	FECI SANGUE OCCULTO		FECI SANGUE OCCULTO (METODO IMMUNOLOGICO) - PRIMO CAMPIONE	2	90.21.4_2	B	1	00								3,52	FECI SANGUE OCCULTO (METODO IMMUN.) - I CAMPIONE	
90.21.4	FECI SANGUE OCCULTO		FECI SANGUE OCCULTO (METODO IMMUNOLOGICO) - SECONDO CAMPIONE	3	90.21.4_3	C	1	00								3,52	FECI SANGUE OCCULTO (METODO IMMUN.) - II CAMPIONE	
90.21.4	FECI SANGUE OCCULTO		FECI SANGUE OCCULTO (METODO IMMUNOLOGICO) - TERZO CAMPIONE	4	90.21.4_4	D	1	00								3,52	FECI SANGUE OCCULTO (METODO IMMUN.) - III CAMPIONE	
90.21.5	FENILALANINA	FENILALANINA		0	90.21.5_0	A	1	00								3,11	FENILALANINA	
90.22.1	FENITOINA	FENITOINA		0	90.22.1_0	A	1	00								10,74	FENITOINA	
90.22.2	FENOLO [U]	FENOLO [U]		0	90.22.2_0	A	1	00								3,2	FENOLO [U]	
90.22.3	FERRITINA [P/(Sg)Er]	FERRITINA [P]		0	90.22.3_0	A	1	00								6,36	FERRITINA [P]	
90.22.4	FERRO [dU]	FERRO [dU] 24H		0	90.22.4_0	A	1	00								4,79	FERRO [dU] 24H	
90.22.5	FERRO [S]	FERRO [S]		0	90.22.5_0	A	1	00								1,14	FERRO [S]	
90.23.1	FLUORO	FLUORO		1			1	00								5,63	FLUORO	
90.23.1	FLUORO		FLUORO [S]	2	90.23.1_2	B	1	00								5,63	FLUORO [S]	
90.23.1	FLUORO		FLUORO [U]	3	90.23.1_3	C	1	00								5,63	FLUORO [U]	
90.23.2	FOLATO [S/(Sg)Er]	FOLATO [S]		1			1	00								6,36	FOLATO [S]	
90.23.2	FOLATO [S/(Sg)Er]		FOLATO (ACIDO FOLICO) [S]	2	90.23.2_2	B	1	00								6,36	FOLATO (ACIDO FOLICO) [S]	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
90.23.2	FOLATO [S/(Sg)Er]		FOLATO [INTRAERITROCITARIO]	3	90.23.2_3	B	1	00								6,36	FOLATO [INTRAERITROCITARIO]	
90.23.3	FOLLITROPINA (FSH) [S/U]	FOLLITROPINA (FSH) [S/U]		1			1	00				90.35.2				6,21	FOLLITROPINA (FSH) [S/U]	
90.23.3	FOLLITROPINA (FSH) [S/U]		FOLLITROPINA (FSH) [S]	2	90.23.3_2	B	1	00								6,21	FOLLITROPINA (FSH) [S]	
90.23.3	FOLLITROPINA (FSH) [S/U]		FOLLITROPINA (FSH) [U]	3	90.23.3_3	C	1	00								6,21	FOLLITROPINA (FSH) [U]	
90.23.4	FOSFATASI ACIDA	FOSFATASI ACIDA		0	90.23.4_0	A	1	00								1,66	FOSFATASI ACIDA	
90.23.5	FOSFATASI ALCALINA	FOSFATASI ALCALINA		0	90.23.5_0	A	1	00								1,04	FOSFATASI ALCALINA	
90.24.1	FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMA OSSEO	FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMA OSSEO		0	90.24.1_0	A	1	00								12,33	FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMA OSSEO	
90.24.2	FOSFATASI PROSTATICA (PAP)	FOSFATASI PROSTATICA (PAP)		1				00								10,18	FOSFATASI PROSTATICA (PAP)	obsoleto
90.24.3	FOSFATO INORGANICO [S/U/dU]	FOSFATO INORGANICO [S/U/dU]		1			1	00								1,46	FOSFATO INORGANICO [S/U/dU]	
90.24.3	FOSFATO INORGANICO [S/U/dU]		FOSFATO INORGANICO [S]	2	90.24.3_2	B	1	00								1,46	FOSFATO INORGANICO [S]	
90.24.3	FOSFATO INORGANICO [S/U/dU]		FOSFATO INORGANICO [U]	3	90.24.3_3	C	1	00								1,46	FOSFATO INORGANICO [U]	
90.24.3	FOSFATO INORGANICO [S/U/dU]		FOSFATO INORGANICO [U] 24H	4	90.24.3_4	C	1	00								1,46	FOSFATO INORGANICO [U] 24H	
90.24.4	FOSFOESOSOISOMERASI (PHI)	FOSFOESOSOISOMERASI (PHI)		0	90.24.4_0	A	1	00								0,97	FOSFOESOSOISOMERASI (PHI)	
90.24.5	FOSFORO	FOSFORO		1			1	00								1,46	FOSFORO	
90.24.5	FOSFORO		FOSFORO [S]	2	90.24.5_2	B	1	00								1,46	FOSFORO [S]	
90.24.5	FOSFORO		FOSFORO [U]	3	90.24.5_3	C	1	00								1,46	FOSFORO [U]	
90.24.5	FOSFORO		FOSFORO [U] 24H	4	90.24.5_4	D	1	00								1,46	FOSFORO [U] 24H	
90.25.1	FRUTTOSAMINA (PROTEINE GLICATE) [S]	FRUTTOSAMINA (PROTEINE GLICATE) [S]		0	90.25.1_0	A	1	00								2,21	FRUTTOSAMINA (PROTEINE GLICATE) [S]	
90.25.2	FRUTTOSIO [Ls]	FRUTTOSIO [LS]		0	90.25.2_0	A	1	00								7,43	FRUTTOSIO [LS]	
90.25.3	GALATTOSIO (Prova da carico)	GALATTOSIO (PROVA DA CARICO)		0	90.25.3_0	A	1	00								12,46	GALATTOSIO (PROVA DA CARICO)	
90.25.4	GALATTOSIO [S/U]	GALATTOSIO [S/U]		1			1	00								3,82	GALATTOSIO [S/U]	
90.25.4	GALATTOSIO [S/U]		GALATTOSIO [S]	2	90.25.4_2	B	1	00								3,82	GALATTOSIO [S]	
90.25.4	GALATTOSIO [S/U]		GALATTOSIO [U]	3	90.25.4_3	C	1	00								3,82	GALATTOSIO [U]	
90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]		1			1	00								1,13	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]	
90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]		GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI - GGT [S]	2	90.25.5_2	B	1	00								1,13	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI - GGT [S]	
90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]		GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI - GGT [U]	3	90.25.5_3	C	1	00								1,13	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI - GGT [U]	
90.26.1	GASTRINA [S]	GASTRINA [S]		1			1	00				90.35.2				14,08	GASTRINA [S]	
90.26.1	GASTRINA [S]		GASTRINA [S]	2	90.26.1_2	B	1	00				90.35.2				14,08	GASTRINA [S]	
90.26.1	GASTRINA [S]		GASTRINA 17 [S]	3	90.26.1_3	C	1	00				90.35.2				14,08	GASTRINA 17 [S]	
90.26.2	GLOBULINA LEGANTE LA TIROXINA (TBG)	GLOBULINA LEGANTE LA TIROXINA (TBG)		0	90.26.2_0	A	1	00								6,7	GLOBULINA LEGANTE LA TIROXINA (TBG)	
90.26.3	GLUCAGONE [S]	GLUCAGONE [S]		0	90.26.3_0	A	1	00								8,23	GLUCAGONE [S]	
90.26.4	GLUCOSIO (Curva da carico 3 determinazioni)	GLUCOSIO CURVA DA CARICO 2 O 3 DETERMINAZIONI		1			1	00					90.27.1	Inclusa determinazione del Glucosio basale 90.27.1		2,38	GLUCOSIO CURVA DA CARICO 2 O 3 DETERMINAZIONI	
90.26.4	GLUCOSIO (Curva da carico 3 determinazioni)		GLUCOSIO CURVA DA CARICO (OGTT 75 g) 2 prelievi: base e 120'	2	90.26.4_2	B	1	00					90.27.1			2,38	GLUCOSIO CURVA DA CARICO (OGTT 75 g)	
90.26.4	GLUCOSIO (Curva da carico 3 determinazioni)		GLUCOSIO CURVA DA CARICO (OGTT 75 g) gravidanza: tre prelievi: base, 60' e 120'	3	90.26.4_3	B	1	00					90.27.1			2,38	GLUCOSIO CURVA DA CARICO (OGTT 75 g) gravidanza	
90.26.5	GLUCOSIO (Curva da carico 6 determinazioni)	GLUCOSIO DOSAGGIO SERIALE DOPO CARICO (4 O 5 O 6 DETERMINAZIONI)		0	90.26.5_0	A	1	00					90.27.1			3,33	GLUCOSIO DOSAGGIO SERIALE DOPO CARICO (4 O 5 O 6 DETERMINAZIONI)	
90.27.1	GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	GLUCOSIO		1			1	00								1,17	GLUCOSIO	
90.27.1	GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]		GLUCOSIO [S/P]	2	90.27.1_2	B	1	00								1,17	GLUCOSIO [S]	
90.27.1	GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]		GLUCOSIO [U] 24H	3	90.27.1_3	C	1	00								1,17	GLUCOSIO [U] 24H	
90.27.1	GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]		GLUCOSIO [SG] CAPILLARE	4	90.27.1_4	E	1	00								1,17	GLUCOSIO [SG] CAPILLARE	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
90.27.1	GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]		GLUCOSIO IN LIQ. AMNIOTICO	5	90.27.1_5	F	1	00								1,17	GLUCOSIO IN LIQ. AMNIOTICO	
90.27.1	GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]		GLUCOSIO [S] POST PRANDIALE	6	90.27.1_6	G	1	00								1,17	GLUCOSIO [S] POST PRANDIALE	
90.27.1	GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]		GLUCOSIO [U]	7	90.27.1_7	H	1	00								1,17	GLUCOSIO [U]	
90.27.1	GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]		GLUCOSIO [PERITONEALE]	8	90.27.1_8	I	1	00								1,17	GLUCOSIO [PERITONEALE]	
90.27.2	GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI (G6PDH) [(Sg)Er]	GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI (G6PDH)		0	90.27.2_0	A	1	00				90.62.4				7,16	GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI (G6PDH)	
90.27.3	GONADOTROPINA CORIONICA (Prova immunologica di gravidanza [U]	GONADOTROPINA CORIONICA (PROVA IMMUNOLOGICA DI GRAVIDANZA [U]		0	90.27.3_0	A	1	00								6,02	GONADOTROPINA CORIONICA (PROVA IMMUNOLOGICA DI GRAVIDANZA [U]	
90.27.4	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta frazione libera) [S/U]	GONADOTROPINA CORIONICA (SubunitA' beta frazione libera) [S/U]		1			1	00								11,47	GONADOTROPINA CORIONICA (SubunitA' beta frazione libera) [S/U]	
90.27.4	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta frazione libera) [S/U]		GONADOTROPINA CORIONICA B-HCG LIBERA [S]	2	90.27.4_2	B	1	00								11,47	GONADOTROPINA CORIONICA B-HCG LIBERA [S]	
90.27.4	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta frazione libera) [S/U]		GONADOTROPINA CORIONICA B-HCG LIBERA [U]	3	90.27.4_3	B	1	00								11,47	GONADOTROPINA CORIONICA B-HCG LIBERA [U]	
90.27.5	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta, molecola intera)	GONADOTROPINA CORIONICA (SUBUNITA' BETA, MOLECOLA INTERA) (BETA HCG)		1			1	00				90.35.2				9,98	GONADOTROPINA CORIONICA (SUBUNITA' BETA,MOLECOLA INTERA)(BETA HCG)	
90.27.5	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta, molecola intera)		GONADOTROPINA CORIONICA (SUBUNITA' BETA, MOLECOLA INTERA) (BETA HCG) [S]	2	90.27.5_2	B	1	00				90.35.2				9,98	GONADOTROPINA CORIONICA (SUBUNITA' BETA,MOLECOLA INTERA)(BETA HCG)	
90.27.5	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta, molecola intera)		GONADOTROPINA CORIONICA (SUBUNITA' BETA, MOLECOLA INTERA) (BETA HCG) [U]	3	90.27.5_3	B	1	00				90.35.2				9,98	GONADOTROPINA CORIONICA PROVA IMMUNOLOGICA DI GRAVIDANZA [S]	
90.28.1	Hb - EMOGLOBINA GLICATA	EMOGLOBINA GLICATA (HbA1c)		0	90.28.1_0	A	1	00								7,41	EMOGLOBINA GLICATA (HbA1c)	
90.28.2	IDROSSIPROLINA [U]	IDROSSIPROLINA [U]		1			1	00								16,04	IDROSSIPROLINA [U]	
90.28.2	IDROSSIPROLINA [U]		IDROSSIPROLINA [U]	2	90.28.2_2	B	1	00								16,04	IDROSSIPROLINA [U]	Analisi obsoleta sostituibile con 90.28.2_3 o 90.28.2_4
90.28.2	IDROSSIPROLINA [U]		CROSS LINK PIRIDINOLINA.	3	90.28.2_3	B	1	00								16,04	CROSS LINK PIRIDINOLINA.	sostituisce esame obsoleto 90.28.2_2
90.28.2	IDROSSIPROLINA [U]		DESOSSIPIRIDOLINA [U] (II MINZIONE)	4	90.28.2_4	B	1	00								16,04	DESOSSIPIRIDOLINA [U] (II MINZIONE)	sostituisce esame obsoleto 90.28.2_2
90.28.3	IMIPRAMINA	IMIPRAMINA		0	90.28.3_0	A	1	00								14,11	IMIPRAMINA	
90.28.4	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [S/U]	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [S/U]		1			1	00								10,6	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [S/U]	
90.28.4	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [S/U]		IMMUNOGLOBULINE CATENE KAPPA E LAMBDA [S]	2	90.28.4_2	B	1	00								10,6	IMMUNOGLOBULINE LEGGERE KAPPA E LAMBDA [S]	
90.28.4	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [S/U]		IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [U]	3	90.28.4_3	C	1	00								10,6	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [U]	
90.28.4	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [S/U]		CATENE LEGGERE LIBERE NEL SANGUE KAPPA [S]	4	90.28.4_4	D	1	00								10,6	CATENE LEGGERE LIBERE NEL SANGUE KAPPA [S]	
90.28.4	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [S/U]		CATENE LEGGERE LIBERE NEL SANGUE LAMBDA [S]	5	90.28.4_5	E	1	00								10,6	CATENE LEGGERE LIBERE NEL SANGUE LAMBDA [S]	
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	00								27,82	INSULINA [S]: Curva da carico o dopo test farmacologici, max. 5	
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	00								27,82	CURVA INSULINICA PER TEST AL GLUCAGONE [S]	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
90.28.5	INSULINA (Curva da carico o dopo test farmacologici, max. 5)		CURVA INSULINICA DOPO CARICO DI GLUCOSIO	3	90.28.5_3	B	1	00								27,82	CURVA INSULINICA DOPO CARICO DI GLUCOSIO	
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	B	1	00								27,82	CURVA INSULINICA 5 PUNTI PER SOSPETTO INSULINOMA [S]	
90.29.1	INSULINA [S]	INSULINA [S]		1			1	00								8,75	INSULINA [S]	
90.29.1	INSULINA [S]		INSULINA [S]	2	90.29.1_2	B	1	00								8,75	INSULINA [S]	
90.29.1	INSULINA [S]		INSULINA [S] PROFILO POST PRANDIALE PRECOCE	3	90.29.1_3	C	1	00								8,75	INSULINA [S] PROFILO POST PRANDIALE PRECOCE	
90.29.1	INSULINA [S]		INSULINA [S] PROFILO POST PRANDIALE TARDIVO	4	90.29.1_4	D	1	00								8,75	INSULINA [S] PROFILO POST PRANDIALE TARDIVO	
90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S]	0	90.29.2_0	A	1	00								1,13	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]	
90.29.3	LATTE MULIEBRE	LATTE MULIEBRE		1				00								3,58	LATTE MULIEBRE	obsoleto
90.29.4	LATTOSIO [U/Ls]	LATTOSIO [U/Ls]		1			1	00								3,42	LATTOSIO [U/Ls]	
90.29.4	LATTOSIO [U/Ls]		LATTOSIO [U]	2	90.29.4_2	B	1	00								3,42	LATTOSIO [U]	
90.29.4	LATTOSIO [U/Ls]		LATTOSIO [LS]	3	90.29.4_3	C	1	00								3,42	LATTOSIO [LS]	
90.29.5	LEUCIN AMINO PEPTIDASI (LAP) [S]	LEUCIN AMINOPEPTIDASI (LAP) [S]		0	90.29.5_0	A	1	00								2,51	LEUCIN AMINOPEPTIDASI (LAP) [S]	
90.30.1	LEVODOPA	LEVODOPA		0	90.30.1_0	A	1	00								7,85	LEVODOPA	
90.30.2	LIPASI [S]	LIPASI [S]		1			1	00								2,58	LIPASI [S]	
90.30.2	LIPASI [S]		LIPASI [S]	2	90.30.2_2	B	1	00								2,58	LIPASI [S]	
90.30.2	LIPASI [S]		LIPASI [DRENAGGIO]	3	90.30.2_3	B	1	00								2,58	LIPASI [DRENAGGIO]	
90.30.3	LIPOPROTEINA (a)	LIPOPROTEINA (A)		0	90.30.3_0	A	1	00								12,27	LIPOPROTEINA (a)	
90.30.4	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO		1			1	00								5,89	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	
90.30.4	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO		LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO - NAS	2	90.30.4_2	B	1	00								5,89	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	
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	00								5,89	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CH-FISICO E MICROSCOPICO-LIQ. AMNIOTICO	
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	00								5,89	LIQUIDI VERSAMENTI ESAME CH-FISICO E MICROSC-LIQ.CEFALO-RACHIDIANO	
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	00								5,89	LIQUIDI VERSAMENTI ESAME CH-FISICO E MICROSCOPICO - LIQ.DIALISI	
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	00								5,89	LIQUIDI VERSAMENTI ESAME CH-FISICO E MICROSC-LIQ.DIALISI PERITONEAL	
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	00								5,89	LIQUIDI VERSAMENTI ESAME CH-FISICO E MICROSC-LIQ. DIGIUNALE	
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	00								5,89	LIQUIDI VERSAMENTI ESAME CH-FISICO E MICROSC-LIQ. DRENAGGIO	
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	00								5,89	LIQUIDI VERSAMENTI ESAME CH-FISICO E MICROSC-LIQ. DUODENALE	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
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	00								5,89	LIQUIDI VERSAMENTI ESAME CH-FISICO E MICROSC-LIQ. PERICARDICO	
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	00								5,89	LIQUIDI VERSAMENTI ESAME CH-FISICO E MICROSC-LIQ. PERITONEALE	
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	00								5,89	LIQUIDI VERSAMENTI ESAME CH-FISICO E MICROSC-LIQ. PLEURICO	
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	00								5,89	LIQUIDI VERSAMENTI ESAME CH-FISICO E MICROSC-LIQ. ASCITICO	
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	00								5,89	LIQUIDI VERSAMENTI ESAME CH-FISICO E MICROSC-LIQ. BILIARE	
90.30.5	LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI	LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI (cellobiasi, lattasi, maltasi, palatinasi, saccarasi, trealasi, acetil-colinesterasi). Per ciascuna determinazione.		1			1	00								1,1	LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI	
90.30.5	LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI		LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI - ACETIL-COLINESTERASI	2	90.30.5_2	B	1	00								1,1	LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI - ACETIL-COLINESTERASI	
90.30.5	LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI		LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI - CELLOBIASI	3	90.30.5_3	C	1	00								1,1	LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI - CELLOBIASI	
90.30.5	LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI		LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI - SACCARASI	4	90.30.5_4	D	1	00								1,1	LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI - SACCARASI	
90.30.5	LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI		LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI - LATTASI	5	90.30.5_5	E	1	00								1,1	LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI - LATTASI	
90.30.5	LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI		LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI - MALTASI	6	90.30.5_6	F	1	00								1,1	LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI - MALTASI	
90.30.5	LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI		LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI - PALATINASI	7	90.30.5_7	G	1	00								1,1	LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI - PALATINASI	
90.30.5	LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI		LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI - TREALASI	8	90.30.5_8	H	1	00								1,1	LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI - TREALASI	
90.31.1	LIQUIDO AMNIOTICO FOSFOLIPIDI (Cromatografia)	LIQUIDO AMNIOTICO FOSFOLIPIDI (Cromatografia)		0	90.31.1_0	A	1	00								10,22	LIQUIDO AMNIOTICO FOSFOLIPIDI (Cromatografia)	
90.31.2	LIQUIDO AMNIOTICO RAPPORTO LECITINA/SFINGOMIELINA	LIQUIDO AMNIOTICO RAPPORTO LECITINA/SFINGOMIELINA		0	90.31.2_0	A	1	00								15,89	LIQUIDO AMNIOTICO RAPPORTO LECITINA/SFINGOMIELINA	
90.31.3	LIQUIDO AMNIOTICO TEST ALLA SCHIUMA DI CLEMENTS	LIQUIDO AMNIOTICO TEST ALLA SCHIUMA DI CLEMENTS		0	90.31.3_0	A	1	00								0,93	LIQUIDO AMNIOTICO TEST ALLA SCHIUMA DI CLEMENTS	
90.31.4	LIQUIDO SEMINALE ESAME MORFOLOGICO E INDICE DI FERTILITA'	LIQUIDO SEMINALE [SPERMIOGRAMMA]. ESAME MACROSCOPICO (volume, pH, aspetto, viscosità, fluidificazione) E MICROSCOPICO della componente nemaspermica (numero, motilità, morfologia previa colorazione specifica) e della componente		0	90.13.4_0	A	1	00								5,12	LIQUIDO SEMINALE [SPERMIOGRAMMA]	
90.31.5	LIQUIDO SEMINALE PROVE DI VALUTAZIONE DELLA FERTILITA'	LIQUIDO SEMINALE PROFILO BIOCHIMICO (Fruttosio, Carnitina, Fosfatasi prostatica o Zinco o Acido citrico, Alfa Glucosidasi o Maltasi) (Sono prescrivibili al massimo 4 determinazioni)		1			1	00								8,13	LIQUIDO SEMINALE PROFILO BIOCHIMICO	
90.31.5	LIQUIDO SEMINALE PROVE DI VALUTAZIONE DELLA FERTILITA'		LIQUIDO SEMINALE - FRUTTOSIO	2	90.31.5_2	B	1	00								8,13	LIQUIDO SEMINALE - FRUTTOSIO	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
90.31.5	LIQUIDO SEMINALE PROVE DI VALUTAZIONE DELLA FERTILITA'		LIQUIDO SEMINALE - ACIDO CITRICO	3	90.31.5_3	C	1	00								8,13	LIQUIDO SEMINALE - ACIDO CITRICO	
90.31.5	LIQUIDO SEMINALE PROVE DI VALUTAZIONE DELLA FERTILITA'		LIQUIDO SEMINALE - ALFA GLUCOSIDASI	4	90.31.5_4	D	1	00								8,13	LIQUIDO SEMINALE - ALFA GLUCOSIDASI	
90.31.5	LIQUIDO SEMINALE PROVE DI VALUTAZIONE DELLA FERTILITA'		LIQUIDO SEMINALE - CARNITINA	5	90.31.5_5	E	1	00								8,13	LIQUIDO SEMINALE - CARNITINA	
90.31.5	LIQUIDO SEMINALE PROVE DI VALUTAZIONE DELLA FERTILITA'		LIQUIDO SEMINALE - FOSFATASI PROSTATICA	6	90.31.5_6	F	1	00								8,13	LIQUIDO SEMINALE - FOSFATASI PROSTATICA	
90.31.5	LIQUIDO SEMINALE PROVE DI VALUTAZIONE DELLA FERTILITA'		LIQUIDO SEMINALE - MALTASI	7	90.31.5_7	G	1	00								8,13	LIQUIDO SEMINALE - MALTASI	
90.31.5	LIQUIDO SEMINALE PROVE DI VALUTAZIONE DELLA FERTILITA'		LIQUIDO SEMINALE - ZINCO	8	90.31.5_8	H	1	00								8,13	LIQUIDO SEMINALE - ZINCO	
90.32.1	LIQUIDO SINOVIALE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	LIQUIDO SINOVIALE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO		0	90.32.1_0	A	1	00								3,48	LIQUIDO SINOVIALE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	
90.32.2	LITIO [P]	LITIO [P]		0	90.32.2_0	A	1	00								3,47	LITIO [P]	
90.32.3	LUTEOTROPINA (LH) [S/U]	LUTEOTROPINA (LH) [S/U]		1			1	00				90.35.2				7,2	LUTEOTROPINA (LH) [S/U]	
90.32.3	LUTEOTROPINA (LH) [S/U]		LUTEOTROPINA (LH) [S]	2	90.32.3_2	B	1	00								7,2	LUTEOTROPINA (LH) [S]	
90.32.3	LUTEOTROPINA (LH) [S/U]		LUTEOTROPINA (LH) [U]	3	90.32.3_3	C	1	00								7,2	LUTEOTROPINA (LH) [U]	
90.32.4	LUTEOTROPINA (LH) E FOLLITROPINA (FSH): Dosaggi seriati dopo GNRH o altro stimolo (5)	LUTEOTROPINA (LH) E FOLLITROPINA (FSH) DOSAGGI SERIATI DOLO STIMOLO Dosaggi seriati dopo GNRH o altro stimolo (da 3 a 6) Per ciascuna curva		1			1	00								39,12	LUTEOTROPINA (LH) E FOLLITROPINA (FSH) DOSAGGI SERIATI DOLO STIMOLO	
90.32.4	LUTEOTROPINA (LH) E FOLLITROPINA (FSH): Dosaggi seriati dopo GNRH o altro stimolo (5)		FOLLITROPINA (FSH) DOSAGGI SERIATI dopo GNRH o altro stimolo (da 3 a 6) per ciascuna curva	2	90.32.4_2	B	1	00								39,12	FOLLITROPINA(FSH) DOSAGGI SERIATI per ciascuna curva	
90.32.4	LUTEOTROPINA (LH) E FOLLITROPINA (FSH): Dosaggi seriati dopo GNRH o altro stimolo (5)		LUTEOTROPINA (LH) DOSAGGI SERIATI dopo GNRH o altro stimolo (da 3 a 6) Per ciascuna curva	3	90.32.4_3	C	1	00								39,12	LUTEOTROPINA (LH) DOSAGGI SERIATI Per ciascuna curva	
90.32.5	MAGNESIO TOTALE [S/U/dU/(Sg)Er]	MAGNESIO TOTALE [S/U/dU/(Sg)Er]		1			1	00								1,55	MAGNESIO TOTALE [S/U/dU/(Sg)Er]	
90.32.5	MAGNESIO TOTALE [S/U/dU/(Sg)Er]		MAGNESIO TOTALE [S]	2	90.32.5_2	B	1	00								1,55	MAGNESIO TOTALE [S]	
90.32.5	MAGNESIO TOTALE [S/U/dU/(Sg)Er]		MAGNESIO TOTALE [ERITROCITARIO]	3	90.32.5_3	C	1	00								1,55	MAGNESIO TOTALE [ERITROCITARIO]	
90.32.5	MAGNESIO TOTALE [S/U/dU/(Sg)Er]		MAGNESIO TOTALE [U]	4	90.32.5_4	D	1	00								1,55	MAGNESIO TOTALE [U]	
90.32.5	MAGNESIO TOTALE [S/U/dU/(Sg)Er]		MAGNESIO TOTALE [U] 24H	5	90.32.5_5	D	1	00								1,55	MAGNESIO TOTALE [U] 24H	
90.33.1	MANGANESE [S]	MANGANESE [S]		0	90.33.1_0	A	1	00								5,63	MANGANESE [S]	
90.33.2	MEPROBAMATO	MEPROBAMATO		0	90.33.2_0	A	1	00								8,58	MEPROBAMATO	
90.33.3	MERCURIO	MERCURIO		0	90.33.3_0	A	1	00								8,18	MERCURIO	
90.33.4	MICROALBUMINURIA	MICROALBUMINURIA		1			1	00								4,11	MICROALBUMINURIA	
90.33.4	MICROALBUMINURIA		MICROALBUMINURIA 24 ore	2	90.33.4_2	B	1	00								4,11	MICROALBUMINURIA	
90.33.4	MICROALBUMINURIA		MICROALBUMINURIA estemporanea early morning per calcolo ACR (albumin/creatinin ratio)	3	90.33.4_3	B	1	00								4,11	MICROALBUMINURIA estemporanea early morning per calcolo ACR	
90.33.5	MIOGLOBINA [S/U]	MIOGLOBINA [S/U]		1			1	00								6,92	MIOGLOBINA [S/U]	
90.33.5	MIOGLOBINA [S/U]		MIOGLOBINA [S]	2	90.33.5_2	B	1	00								6,92	MIOGLOBINA [S]	
90.33.5	MIOGLOBINA [S/U]		MIOGLOBINA [U]	3	90.33.5_3	C	1	00								6,92	MIOGLOBINA [U]	
90.34.1	NEOPTERINA	NEOPTERINA		1			1	00								11,05	NEOPTERINA	
90.34.1	NEOPTERINA		NEOPTERINA [S]	2	90.34.1_2	B	1	00								11,05	NEOPTERINA [S]	
90.34.1	NEOPTERINA		NEOPTERINA [U]	3	90.34.1_3	C	1	00								11,05	NEOPTERINA [U]	
90.34.2	NICHEL	NICHEL		1			1	00								9,11	NICHEL	
90.34.2	NICHEL		NICHEL [S]	2	90.34.2_2	B	1	00								9,11	NICHEL [S]	
90.34.2	NICHEL		NICHEL [U]	3	90.34.2_3	C	1	00								9,11	NICHEL [U]	
90.34.3	NORTRIPTILINA	NORTRIPTILINA		0	90.34.3_0	A	1	00								5,49	NORTRIPTILINA	
90.34.4	OLIGOELEMENTI: DOSAGGIO PLASMATICO	OLIGOELEMENTI: DOSAGGIO PLASMATICO. per ciascuna determinazione		0	90.34.4_0	A	1	00								6,23	OLIGOELEMENTI: DOSAGGIO PLASMATICO	
90.34.5	ORMONE LATTOGENO PLACENTARE O SOMATOMAMMOTROPINA (HPL) [S]	ORMONE LATTOGENO PLACENTARE O SOMATOMAMMOTROPINA (HPL) [S]		1				00								10,89	ORMONE LATTOGENO PLACENTARE O SOMATOMAMMOTROPINA (HPL) [S]	Esame obsoleto

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
90.35.1	ORMONE SOMATOTROPO (GH) [P/U]	ORMONE SOMATOTROPO (GH) [P/U]		1			1	00								10,48	ORMONE SOMATOTROPO (GH) [P/U]	
90.35.1	ORMONE SOMATOTROPO (GH) [P/U]		ORMONE SOMATOTROPO (GH) - PRIMO CAMPIONE [P]	2	90.35.1_2	B	1	00								10,48	ORMONE SOMATOTROPO (GH) - I CAMPIONE [P]	
90.35.1	ORMONE SOMATOTROPO (GH) [P/U]		ORMONE SOMATOTROPO (GH) - SECONDO CAMPIONE [P]	3	90.35.1_3	C	1	00								10,48	ORMONE SOMATOTROPO (GH) - II CAMPIONE [P]	
90.35.1	ORMONE SOMATOTROPO (GH) [P/U]		ORMONE SOMATOTROPO (GH) - TERZO CAMPIONE [P]	4	90.35.1_4	D	1	00								10,48	ORMONE SOMATOTROPO (GH) - III CAMPIONE [P]	
90.35.1	ORMONE SOMATOTROPO (GH) [P/U]		ORMONE SOMATOTROPO (GH) - PRIMO CAMPIONE [U]	5	90.35.1_5	B	1	00								10,48	ORMONE SOMATOTROPO (GH) - I CAMPIONE [U]	
90.35.1	ORMONE SOMATOTROPO (GH) [P/U]		ORMONE SOMATOTROPO (GH) - SECONDO CAMPIONE [U]	6	90.35.1_6	C	1	00								10,48	ORMONE SOMATOTROPO (GH) - II CAMPIONE [U]	
90.35.1	ORMONE SOMATOTROPO (GH) [P/U]		ORMONE SOMATOTROPO (GH) - TERZO CAMPIONE [U]	7	90.35.1_7	D	1	00								10,48	ORMONE SOMATOTROPO (GH) - III CAMPIONE [U]	
90.35.2	ORMONI: Dosaggi seriati dopo stimolo (5) (17 OH-P, FSH, LH, T SH, ACTH, CORTISOLO, GH)	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.		1			1	00				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				41,06	ORMONI DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	
90.35.2	ORMONI: Dosaggi seriati dopo stimolo (5) (17 OH-P, FSH, LH, T SH, ACTH, CORTISOLO, GH)		17 OH-PROGESTERONE: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	2	90.35.2_2	B	1	00				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				41,06	17 OH-PROGESTERONE: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	
90.35.2	ORMONI: Dosaggi seriati dopo stimolo (5) (17 OH-P, FSH, LH, T SH, ACTH, CORTISOLO, GH)		ACTH: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	3	90.35.2_3	C	1	00				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				41,06	ACTH: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	
90.35.2	ORMONI: Dosaggi seriati dopo stimolo (5) (17 OH-P, FSH, LH, T SH, ACTH, CORTISOLO, GH)		CORTISOLO: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	4	90.35.2_4	D	1	00				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				41,06	CORTISOLO: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	
90.35.2	ORMONI: Dosaggi seriati dopo stimolo (5) (17 OH-P, FSH, LH, T SH, ACTH, CORTISOLO, GH)		GH: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	5	90.35.2_5	E	1	00				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				41,06	GH: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
90.35.2	ORMONI: Dosaggi seriati dopo stimolo (5) (17 OH-P, FSH, LH, T SH, ACTH, CORTISOLO, GH)		TSH: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	7	90.35.2_7	G	1	00				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				41,06	TSH: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	
90.35.2	ORMONI: Dosaggi seriati dopo stimolo (5) (17 OH-P, FSH, LH, T SH, ACTH, CORTISOLO, GH)		PRL: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	8	90.35.2_8	H	1	00				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				41,06	PRL: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	
90.35.2	ORMONI: Dosaggi seriati dopo stimolo (5) (17 OH-P, FSH, LH, T SH, ACTH, CORTISOLO, GH)		CALCITONINA: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	9	90.35.2_9	I	1	00				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				41,06	CALCITONINA: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	
90.35.2	ORMONI: Dosaggi seriati dopo stimolo (5) (17 OH-P, FSH, LH, T SH, ACTH, CORTISOLO, GH)		RENINA: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	10	90.35.2_10	L	1	00				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				41,06	RENINA: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	
90.35.2	ORMONI: Dosaggi seriati dopo stimolo (5) (17 OH-P, FSH, LH, T SH, ACTH, CORTISOLO, GH)		C PEPTIDE: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	11	90.35.2_11	M	1	00				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				41,06	C PEPTIDE: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	
90.35.2	ORMONI: Dosaggi seriati dopo stimolo (5) (17 OH-P, FSH, LH, T SH, ACTH, CORTISOLO, GH)		GASTRINA: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	12	90.35.2_12	N	1	00				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				41,06	GASTRINA: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	
90.35.2	ORMONI: Dosaggi seriati dopo stimolo (5) (17 OH-P, FSH, LH, T SH, ACTH, CORTISOLO, GH)		ALDOSTERONE: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	13	90.35.2_13	O	1	00				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				41,06	ALDOSTERONE: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	
90.35.2	ORMONI: Dosaggi seriati dopo stimolo (5) (17 OH-P, FSH, LH, T SH, ACTH, CORTISOLO, GH)		DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DEA-S): DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	14	90.35.2_14	P	1	00				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				41,06	DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DEA-S):DOS SERIATI DOPO STIM (DA3A6)	
90.35.2	ORMONI: Dosaggi seriati dopo stimolo (5) (17 OH-P, FSH, LH, T SH, ACTH, CORTISOLO, GH)		17 BEA: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	15	90.35.2_15	Q	1	00				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				41,06	17 BEA: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
90.35.2	ORMONI: Dosaggi seriati dopo stimolo (5) (17 OH-P, FSH, LH, T SH, ACTH, CORTISOLO, GH)		CROMOGRANINA: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	16	90.35.2_16	R	1	00				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				41,06	CROMOGRANINA: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	
90.35.2	ORMONI: Dosaggi seriati dopo stimolo (5) (17 OH-P, FSH, LH, T SH, ACTH, CORTISOLO, GH)		GLUCAGONE: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	17	90.35.2_17	S	1	00				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				41,06	GLUCAGONE: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	
90.35.2	ORMONI: Dosaggi seriati dopo stimolo (5) (17 OH-P, FSH, LH, T SH, ACTH, CORTISOLO, GH)		TESTOSTERONE: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	18	90.35.2_18	T	1	00				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				41,06	TESTOSTERONE: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	
90.35.2	ORMONI: Dosaggi seriati dopo stimolo (5) (17 OH-P, FSH, LH, T SH, ACTH, CORTISOLO, GH)		FT4: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	19	90.35.2_19	U	1	00				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				41,06	FT4: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	
90.35.2	ORMONI: Dosaggi seriati dopo stimolo (5) (17 OH-P, FSH, LH, T SH, ACTH, CORTISOLO, GH)		INSULINA: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	20	90.35.2_20	V	1	00				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				41,06	INSULINA: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	
90.35.2	ORMONI: Dosaggi seriati dopo stimolo (5) (17 OH-P, FSH, LH, T SH, ACTH, CORTISOLO, GH)		ANDROSTENEDIONE: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	21	90.35.2_21	W	1	00				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				41,06	ANDROSTENEDIONE: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	
90.35.2	ORMONI: Dosaggi seriati dopo stimolo (5) (17 OH-P, FSH, LH, T SH, ACTH, CORTISOLO, GH)		ANDROSTENEDIONE GLUCORONIDE: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	22	90.35.2_22	Y	1	00				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				41,06	ANDROSTENEDIONE GLUCORONIDE:DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	
90.35.2	ORMONI: Dosaggi seriati dopo stimolo (5) (17 OH-P, FSH, LH, T SH, ACTH, CORTISOLO, GH)		DHT: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	23	90.35.2_23	X	1	00				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				41,06	DHT: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	
90.35.2	ORMONI: Dosaggi seriati dopo stimolo (5) (17 OH-P, FSH, LH, T SH, ACTH, CORTISOLO, GH)		ESTRONE: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	24	90.35.2_24	Z	1	00				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				41,06	ESTRONE: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
90.35.2	ORMONI: Dosaggi seriati dopo stimolo (5) (17 OH-P, FSH, LH, T SH, ACTH, CORTISOLO, GH)		INIBINA A: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	25	90.35.2_25	AA	1	00				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				41,06	INIBINA A: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	
90.35.2	ORMONI: Dosaggi seriati dopo stimolo (5) (17 OH-P, FSH, LH, T SH, ACTH, CORTISOLO, GH)		INIBINA B: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	26	90.35.2_26	AB	1	00				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				41,06	INIBINA B: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	
90.35.3	OSSALATI [U]	OSSALATI [U]		0	90.35.3_0	A	1	00								6,25	OSSALATI [U]	
90.35.4	OSTEOCALCINA (BGP)	OSTEOCALCINA (BGP)		0	90.35.4_0	A	1	00								27,21	OSTEOCALCINA (BGP)	
90.35.5	PARATORMONE (PTH) [S]	PARATORMONE (PTH) [S]		0	90.35.5_0	A	1	00								18,92	PARATORMONE (PTH) [S]	
90.36.1	PARATORMONE RELATED PEPTIDE [S]	PARATORMONE RELATED PEPTIDE [S]		0	90.36.1_0	A	1	00								5,63	PARATORMONE RELATED PEPTIDE [S]	
90.36.2	pH EMATICO	pH EMATICO		1				00								5,21	pH EMATICO	Ricompreso in emogasanalisi
90.36.3	PIOMBO [S/U]	PIOMBO [S/U]		1			1	00								18,23	PIOMBO [S/U]	
90.36.3	PIOMBO [S/U]		PIOMBO [S]	2	90.36.3_2	B	1	00								18,23	PIOMBO [S]	
90.36.3	PIOMBO [S/U]		PIOMBO [U]	3	90.36.3_3	C	1	00								18,23	PIOMBO [U]	
90.36.4	PIRUVATOCHINASI (PK) [(Sg)Er]	PIRUVATOCHINASI (PK) (SG/ER)		0	90.36.4_0	A	1	00				90.62.4				8,48	PIRUVATOCHINASI (PK) (SG/ER)	
90.36.5	POLIPEPTIDE INTESTINALE VASOATTIVO (VIP)	POLIPEPTIDE INTESTINALE VASOATTIVO (VIP)		1			1	00								7,31	POLIPEPTIDE INTESTINALE VASOATTIVO (VIP)	
90.36.5	POLIPEPTIDE INTESTINALE VASOATTIVO (VIP)		POLIPEPTIDE INTESTINALE VASOATTIVO (VIP)	2	90.36.5_2	B	1	00								7,31	POLIPEPTIDE INTESTINALE VASOATTIVO (VIP)	
90.36.5	POLIPEPTIDE INTESTINALE VASOATTIVO (VIP)		POLIPEPTIDE PANCREATICO	3	90.36.5_3	C	1	00								7,31	POLIPEPTIDE PANCREATICO	
90.37.1	PORFIRINE (Ricerca qualitativa e quantitativa)	PORFIRINE (Ricerca qualitativa e quantitativa)		1			1	00								13,19	PORFIRINE (Ricerca qualitativa e quantitativa)	
90.37.1	PORFIRINE (Ricerca qualitativa e quantitativa)		PORFIRINE TOTALI	2	90.37.1_2	B	1	00								13,19	PORFIRINE TOTALI	
90.37.1	PORFIRINE (Ricerca qualitativa e quantitativa)		UROPORFIRINE	3	90.37.1_3	C	1	00								13,19	UROPORFIRINE	
90.37.2	PORFOBILINOGENO [U]	PORFOBILINOGENO [U]		0	90.37.2_0	A	1	00								5,88	PORFOBILINOGENO [U]	
90.37.3	POST COITAL TEST	POST COITAL TEST		0	90.37.3_0	A	1	00								17,58	POST COITAL TEST	
90.37.4	POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]	POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]		1			1	00								1,02	POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]	
90.37.4	POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]		POTASSIO [S]	2	90.37.4_2	B	1	00								1,02	POTASSIO [S]	
90.37.4	POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]		POTASSIO [U] 24H	3	90.37.4_3	C	1	00								1,02	POTASSIO [U] 24H	
90.37.4	POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]		POTASSIO [U]	4	90.37.4_4	C	1	00								1,02	POTASSIO [U]	
90.37.4	POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]		POTASSIO [INTRAERITROCITARIO]	5	90.37.4_5	D	1	00								1,02	POTASSIO [INTRAERITROCITARIO]	
90.37.5	PRIMIDONE	PRIMIDONE		0	90.37.5_0	A	1	00								10,64	PRIMIDONE	
90.38.1	PROGESTERONE [S]	PROGESTERONE [S]		0	90.38.1_0	A	1	00								9,13	PROGESTERONE [S]	
90.38.2	PROLATTINA (PRL) [S]	PROLATTINA (PRL) [S]		1			1	00								7,13	PROLATTINA (PRL) [S]	
90.38.2	PROLATTINA (PRL) [S]		RICERCA MACROPROLATTINA [S]	2	90.38.2_2	B	1	00								7,13	RICERCA MACROPROLATTINA [S]	
90.38.2	PROLATTINA (PRL) [S]		PROLATTINA (PRL) [S]	3	90.38.2_3	C	1	00								7,13	PROLATTINA (PRL) [S]	
90.38.2	PROLATTINA (PRL) [S]		PROLATTINA (PRL) - SECONDO CAMPIONE [S]	4	90.38.2_4	D	1	00								7,13	PROLATTINA (PRL) - SECONDO CAMPIONE [S]	
90.38.2	PROLATTINA (PRL) [S]		PROLATTINA (PRL) - TERZO CAMPIONE [S]	5	90.38.2_5	E	1	00								7,13	PROLATTINA (PRL) - TERZO CAMPIONE [S]	
90.38.3	PROLATTINA (PRL): Dosaggi seriati dopo TRH (5)	PROLATTINA (PRL): Dosaggi seriati dopo TRH (5)		0	90.38.3_0	A	1	00								19,71	PROLATTINA (PRL): Dosaggi seriati dopo TRH (5)	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali	PROTIDOGRAMMA (PROTIDEMIA FRAZIONATA, ELETTROFORESI PROTEICA, PROFILO PROTEICO) Incluso: Dosaggio Proteine totali 90.38.5_2		0	90.38.4_0	A	1	00					90.38.5_2			4,23	PROTIDOGRAMMA (PROTIDEMIA FRAZIONATA, ELETTROF PROT, PROFILO PROT)	
90.38.5	PROTEINE [S/U/dU/La]	PROTEINE [S/U/dU/La]		1			1	00								1,13	PROTEINE [S/U/dU/La]	
90.38.5	PROTEINE [S/U/dU/La]		PROTEINE [S]	2	90.38.5_2	B	1	00								1,13	PROTEINE [S]	
90.38.5	PROTEINE [S/U/dU/La]		PROTEINE [U]	3	90.38.5_3	C	1	00								1,13	PROTEINE [U]	
90.38.5	PROTEINE [S/U/dU/La]		PROTEINE [U] 24H	4	90.38.5_4	C	1	00								1,13	PROTEINE [U] 24H	
90.38.5	PROTEINE [S/U/dU/La]		PROTEINE [LIQ. AMNIOTICO]	5	90.38.5_5	D	1	00								1,13	PROTEINE [LIQ. AMNIOTICO]	
90.38.5	PROTEINE [S/U/dU/La]		PROTEINE [PERITONEALE]	6	90.38.5_6	E	1	00								1,13	PROTEINE [PERITONEALE]	
90.39.1	PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio Proteine totali	PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio proteine totali 90.38.5		0	90.39.1_0	A	1	00					90.38.5_3			4,23	PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE)	
90.39.2	PROTOPORFIRINA IX ERITROCITARIA	PROTOPORFIRINA IX ERITROCITARIA		0	90.39.2_0	A	1	00								7,62	PROTOPORFIRINA IX ERITROCITARIA	
90.39.3	PURINE E LORO METABOLITI	PURINE E LORO METABOLITI		0	90.39.3_0	A	1	00								10,43	PURINE E LORO METABOLITI	
90.39.4	RAME [S/U]	RAME [S/U]		1			1	00								4,69	RAME [S/U]	
90.39.4	RAME [S/U]		RAME [S]	2	90.39.4_2	B	1	00								4,69	RAME [S]	
90.39.4	RAME [S/U]		RAME [U]	3	90.39.4_3	C	1	00								4,69	RAME [U]	
90.39.5	RECETTORI DEGLI ESTROGENI	RECETTORI DEGLI ESTROGENI		0	90.39.5_0	A	1	00								19,05	RECETTORI DEGLI ESTROGENI	
90.40.1	RECETTORI DEL PROGESTERONE	RECETTORI DEL PROGESTERONE		0	90.40.1_0	A	1	00								15,8	RECETTORI DEL PROGESTERONE	
90.40.2	RENINA [P]	RENINA [P]		1			1	00				90.35.2				23,24	RENINA [P]	
90.40.2	RENINA [P]		RENINA [P] - CLINOSTATISMO	2	90.40.2_2	B	1	00				90.35.2				23,24	RENINA [P] - CLINOSTATISMO	
90.40.2	RENINA [P]		RENINA [P] - ORTOSTATISMO	3	90.40.2_3	C	1	00				90.35.2				23,24	RENINA [P] - ORTOSTATISMO	
90.40.2	RENINA [P]		RENINA [P] - Screening per calcolo ARR (aldosterone/renin ratio)	4	90.40.2_4	D	1	00				90.35.2				23,24	RENINA [P] - Screening per calcolo ARR	
90.40.3	SELENIO	SELENIO		0	90.40.3_0	A	1	00								6,23	SELENIO	
90.40.4	SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]	SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]		1			1	00								1,02	SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]	
90.40.4	SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]		SODIO [S]	2	90.40.4_2	B	1	00								1,02	SODIO [S]	
90.40.4	SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]		SODIO [U]	3	90.40.4_3	C	1	00								1,02	SODIO [U]	
90.40.4	SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]		SODIO [U] 24H	4	90.40.4_4	C	1	00								1,02	SODIO [U] 24H	
90.40.4	SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]		SODIO [ERITROCITARIO]	5	90.40.4_5	D	1	00								1,02	SODIO [ERITROCITARIO]	
90.40.4	SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]		SODIO [PERITONEALE]	6	90.40.4_6	E	1	00								1,02	SODIO [PERITONEALE]	
90.40.5	SUCCO GASTRICO ESAME CHIMICO COMPLETO	SUCCO GASTRICO ESAME CHIMICO COMPLETO		0	90.40.5_0	A	1	00								4,19	SUCCO GASTRICO ESAME CHIMICO COMPLETO	
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	00								9,85	SUDORE (Esame con determinazione di Na+ e K+)	
90.41.2	TEOFILLINA	TEOFILLINA [S]		0	90.41.2_0	A	1	00								12,36	TEOFILLINA [S]	
90.41.3	TESTOSTERONE [P/U]	TESTOSTERONE [S]		0	90.41.3_0	A	1	00								9,78	TESTOSTERONE [S]	
90.41.4	TESTOSTERONE LIBERO	TESTOSTERONE LIBERO		0	90.41.4_0	A	1	00								14,22	TESTOSTERONE LIBERO	
90.41.5	TIREOGLOBULINA (Tg)	TIREOGLOBULINA (TG)		0	90.41.5_0	A	1	00								13,34	TIREOGLOBULINA (TG)	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
90.41.8	TIREOTROPINA [TSH] TEST REFLEX	TIREOTROPINA (TSH) TEST REFLEX		0	90.41.8_0	A	1	00				90.42.1 90.42.3 90.43.390.42.1 90.42.3 90.43.390.42.1 90.42.3 90.43.390.42.1 90.42.3 90.43.390.42.1 90.42.3 90.43.390.42.1 90.42.3 90.43.390.42.1 90.42.3 90.43.390.42.1 90.42.3 90.43.390.42.1 90.42.3 90.43.390		Se TSH ? 0.45 mU/L e ? 3.5 mU/L: referto del solo TSH; Se TSH < 0.45 mU/L o > 3.5 mU/L: esecuzione automatica di FT4; Se FT4 ? 3.5, referto di TSH + FT4; Se FT4 < 3.5, esecuzione automatica di FT3 e referto di TSH + FT4 + FT3.		7,4	TIREOTROPINA (TSH) TEST REFLEX	DCA 604 del 29/12/2015
90.42.1	TIREOTROPINA (TSH)	TIREOTROPINA (TSH)		0	90.42.1_0	A	1	00				90.35.2				5,46	TIREOTROPINA (TSH)	
90.42.2	TIREOTROPINA (TSH): Dosaggi seriati dopo TRH (4)	TIREOTROPINA (TSH): Dosaggi seriati dopo TRH (4)		0	90.42.2_0	A	1	00								16,27	TIREOTROPINA (TSH): Dosaggi seriati dopo TRH (4)	
90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4)	TIROXINA LIBERA (FT4)		0	90.42.3_0	A	1	00								6,36	TIROXINA LIBERA (FT4)	
90.42.4	TRANSFERRINA (Capacità ferrolegante)	TRANSFERRINA CAPACITA' FERROLEGANTE (T.I.B.C.)		0	90.42.4_0	A	1	00								3,62	TRANSFERRINA CAPACITA' FERROLEGANTE (T.I.B.C.)	
90.42.5	TRANSFERRINA [S]	TRANSFERRINA [S]		1			1	00								4,78	TRANSFERRINA [S]	
90.42.5	TRANSFERRINA [S]		TRANSFERRINA [S]	2	90.42.5_2	A	1	00								4,78	TRANSFERRINA [S]	
90.42.5	TRANSFERRINA [S]		TRANSFERRINA [U]	3	90.42.5_3	B	1	00								4,78	TRANSFERRINA [U]	
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 (Per screening S. Down e altre anomalie)		0	90.43.1_0	A	1	00								23,33	TRI TEST: ALFA 1 FETO, GONADOTROPINA CORIONICA ED ESTRIOLO LIBERO	
90.43.2	TRIGLICERIDI	TRIGLICERIDI		0	90.43.2_0	A	1	00								1,17	TRIGLICERIDI	
90.43.3	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)		0	90.43.3_0	A	1	00								6,4	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	
90.43.4	TRIPSINA [S/U]	TRIPSINA [S/U]		1			1	00								9,54	TRIPSINA [S/U]	
90.43.4	TRIPSINA [S/U]		TRIPSINA [S]	2	90.43.4_2	B		00								9,54	TRIPSINA [S]	
90.43.4	TRIPSINA [S/U]		TRIPSINA [U]	3	90.43.4_3	C		00								9,54	TRIPSINA [U]	
90.43.5	URATO [S/U/dU]	URATO (ACIDO URICO) [S/U/dU]		1			1	00								1,13	URATO (ACIDO URICO) [S/U/dU]	
90.43.5	URATO [S/U/dU]		URATO (ACIDO URICO) [S]	2	90.43.5_2	B	1	00								1,13	URATO (ACIDO URICO) [S]	
90.43.5	URATO [S/U/dU]		URATO (ACIDO URICO) [U]	3	90.43.5_3	C	1	00								1,13	URATO (ACIDO URICO) [U]	
90.43.5	URATO [S/U/dU]		URATO (ACIDO URICO) [U] 24H	4	90.43.5_4	C	1	00								1,13	URATO (ACIDO URICO) [U] 24H	
90.43.5	URATO [S/U/dU]		URATO (ACIDO URICO) PERITONEALE	5	90.43.5_5	C	1	00								1,13	URATO (ACIDO URICO) PERITONEALE	
90.44.1	UREA [S/P/U/dU]	UREA [S/P/U/dU]		1			1	00								1,13	UREA [S/P/U/dU]	
90.44.1	UREA [S/P/U/dU]		UREA [S/P] (AZOTEMIA)	2	90.44.1_2	B	1	00								1,13	UREA [S/P] (AZOTEMIA)	
90.44.1	UREA [S/P/U/dU]		UREA [U] 24H	3	90.44.1_3	C	1	00								1,13	UREA [U] 24H	
90.44.1	UREA [S/P/U/dU]		UREA [U]	4	90.44.1_4	C	1	00								1,13	UREA [U]	
90.44.1	UREA [S/P/U/dU]		UREA [PERITONEALE]	5	90.44.1_5	D	1	00								1,13	UREA [PERITONEALE]	
90.44.2	URINE CONTA DI ADDIS	URINE CONTA DI ADDIS		0	90.44.2_0	A	1	00								3,52	URINE CONTA DI ADDIS	
90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	URINE ESAME COMPLETO Incluso: sedimento urinario		0	90.44.3_0	A	1	00								2,17	URINE ESAME COMPLETO	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
90.44.4	URINE ESAME PARZIALE (Acetone e glucosio quantitativo)	URINE ESAME PARZIALE (Acetone e glucosio quantitativo)		0	90.44.4_0	A	1	00								0,5	URINE ESAME PARZIALE (Acetone e glucosio quantitativo)	
90.44.5	VITAMINA D	VITAMINA D		1			1	00				90.45.2				15,86	VITAMINA D	
90.44.5	VITAMINA D		VITAMINA D 1-25 (OH)	2	90.44.5_2	B	1	00				90.45.2				15,86	VITAMINA D125	
90.44.5	VITAMINA D		VITAMINA D	3	90.44.5_3	B	1	00				90.45.2				15,86	VITAMINA D	
90.45.1	VITAMINE IDROSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO	VITAMINE IDROSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO		1			1	00								11,17	VITAMINE IDROSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO	
90.45.1	VITAMINE IDROSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO		DOSAGGIO PLASMATICO VITAMINA B1 (TIAMINA)	2	90.45.1_2	B	1	00								11,17	DOSAGGIO PLASMATICO VITAMINA B1 (TIAMINA)	
90.45.1	VITAMINE IDROSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO		DOSAGGIO PLASMATICO VITAMINA B2 (RIBOFLAVINA)	3	90.45.1_3	C	1	00								11,17	DOSAGGIO PLASMATICO VITAMINA B2 (RIBOFLAVINA)	
90.45.1	VITAMINE IDROSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO		DOSAGGIO PLASMATICO VITAMINA B5 (AC.PANTOTENICO)	4	90.45.1_4	D	1	00								11,17	DOSAGGIO PLASMATICO VITAMINA B5 (AC.PANTOTENICO)	
90.45.1	VITAMINE IDROSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO		DOSAGGIO PLASMATICO VITAMINA B6 (PIRIDOSSINA)	5	90.45.1_5	E	1	00								11,17	DOSAGGIO PLASMATICO VITAMINA B6 (PIRIDOSSINA)	
90.45.1	VITAMINE IDROSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO		DOSAGGIO PLASMATICO VITAMINA C [S]	6	90.45.1_6	F	1	00								11,17	DOSAGGIO PLASMATICO VITAMINA C [S]	
90.45.1	VITAMINE IDROSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO		DOSAGGIO PLASMATICO VITAMINA H (B-BIOTINIDASI)	7	90.45.1_7	G	1	00								11,17	DOSAGGIO PLASMATICO VITAMINA H (B-BIOTINIDASI)	
90.45.1	VITAMINE IDROSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO		DOSAGGIO PLASMATICO VITAMINA PP	8	90.45.1_8	H	1	00								11,17	DOSAGGIO PLASMATICO VITAMINA PP	
90.45.2	VITAMINE LIPOSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO	VITAMINE LIPOSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO		1			1	00				90.44.5				11,17	VITAMINE LIPOSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO	
90.45.2	VITAMINE LIPOSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO		DOSAGGIO PLASMATICO VITAMINA A (RETINOLO)	2	90.45.2_2	B	1	00				90.44.5				11,17	DOSAGGIO PLASMATICO VITAMINA A (RETINOLO)	
90.45.2	VITAMINE LIPOSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO		DOSAGGIO PLASMATICO VITAMINA E [S] (?-TOCOFEROLO)	3	90.45.2_3	C	1	00				90.44.5				11,17	DOSAGGIO PLASMATICO VITAMINA E [S] (A-TOCOFEROLO)	
90.45.2	VITAMINE LIPOSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO		DOSAGGIO PLASMATICO VITAMINA E [S] (b-? -TOCOFEROLO)	4	90.45.2_4	C	1	00				90.44.5				11,17	DOSAGGIO PLASMATICO VITAMINA E [S] (B-Y -TOCOFEROLO)	
90.45.3	XILOSIO (Test di assorbimento)	XILOSIO (TEST DI ASSORBIMENTO)		0	90.45.3_0	A	1	00								15,91	XILOSIO (TEST DI ASSORBIMENTO)	
90.45.4	ZINCO [S/U]	ZINCO [S/U]		1			1	00								5,63	ZINCO [S/U]	
90.45.4	ZINCO [S/U]		ZINCO [S]	2	90.45.4_2	B	1	00								5,63	ZINCO [S]	
90.45.4	ZINCO [S/U]		ZINCO [U]	3	90.45.4_3	C	1	00								5,63	ZINCO [U]	
90.45.5	ZINCOPROTOPORFIRINA [(Sg)Er]	ZINCOPROTOPORFIRINA [(SG)ER]		0	90.45.5_0	A	1	00								8,43	ZINCOPROTOPORFIRINA [(SG)ER]	
90.46.3	AGGLUTININE A FREDDO	ANTICORPI ANTIERITROCITARI A FREDDO RICERCA		0	90.46.3_0	A	1	00								7,44	ANTICORPI ANTIERITROCITARI A FREDDO RICERCA	
90.46.4	ALFA 2 ANTIPLASMINA	ALFA 2 ANTIPLASMINA		0	90.46.4_0	A	1	00								9,66	ALFA 2 ANTIPLASMINA	
90.46.5	ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC)	ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC)		1			1	00								6,7	ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC)	
90.46.5	ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC)		ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC) dRVV Test	2	90.46.5_2	B	1	00								6,7	ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC) dRVV Test	
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	00								6,7	ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE(LAC)APTTLikeTest(APTT-LA, SCT, KCT,..)	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
90.47.1	ANTICOAGULANTI ACQUISITI RICERCA	ANTICOAGULANTI ACQUISITI RICERCA		0	90.47.1_0	A	1	00								6,05	ANTICOAGULANTI ACQUISITI RICERCA	
90.47.2	ANTICORPI ANTI A/B	ANTICORPI ANTI A/B		0	90.47.2_0	A	1	00								4,18	ANTICORPI ANTI A/B	
90.47.3	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA)	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA)		0	90.47.3_0	A	1	00								13,19	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA)	
90.47.4	ANTICORPI ANTI CANALE DEL CALCIO	ANTICORPI ANTI CANALE DEL CALCIO		0	90.47.4_0	A	1	00								11,3	ANTICORPI ANTI CANALE DEL CALCIO	
90.47.5	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgG, IgA, IgM)	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA(IgG, IgA, IgM) per ciascuna determinazione		1			1	00								12,42	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA(IgG, IgA, IgM) per ciascuna determ	
90.47.5	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgG, IgA, IgM)		ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgG)	2	90.47.5_2	B	1	00								12,42	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgG)	
90.47.5	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgG, IgA, IgM)		ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgM)	3	90.47.5_3	C	1	00								12,42	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgM)	
90.47.5	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgG, IgA, IgM)		ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgA)	4	90.47.5_4	D	1	00								12,42	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgA)	
90.48.1	ANTICORPI ANTI CELLULE PARIETALI GASTRICHE (PCA)	ANTICORPI ANTI CELLULE PARIETALI GASTRICHE (APCA)		0	90.48.1_0	A	1	00								8,29	ANTICORPI ANTI CELLULE PARIETALI GASTRICHE (APCA)	
90.48.2	ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA)	ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA) Per ciascuna determinazione		1			1	00								10,27	ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA) Per ciascuna determ	
90.48.2	ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA)		ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (P-ANCA)	2	90.48.2_2	B	1	00								10,27	ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (P-ANCA)	
90.48.2	ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA)		ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (C-ANCA)	3	90.48.2_3	C	1	00								10,27	ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (C-ANCA)	
90.48.3	ANTICORPI ANTI DNA NATIVO	ANTICORPI ANTI DNA NATIVO		0	90.48.3_0	A	1	00								10,69	ANTICORPI ANTI DNA NATIVO	
90.48.4	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Caratterizzazione del range termico)	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (CARATTERIZZAZ. DEL RANGE TERMICO)		0	90.48.4_0	A	1	00								1,76	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (CARATTERIZZAZ. DEL RANGE TERMICO)	
90.48.5	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Con mezzo potenziante)	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (CON MEZZO POTENZIANTE)		0	90.48.5_0	A	1	00								8,37	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (CON MEZZO POTENZIANTE)	
90.49.1	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Titolazione)	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (TITOLAZIONE)		0	90.49.1_0	A	1	00								18,9	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (TITOLAZIONE)	
90.49.2	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI IDENTIFICAZIONE	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI IDENTIFICAZIONE		0	90.49.2_0	A	1	00								24,27	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI IDENTIFICAZIONE	
90.49.3	ANTICORPI ANTI ERITROCITI [Test di Coombs indiretto]	ANTICORPI ANTI ERITROCITI [TEST DI COOMBS INDIRETTO]		0	90.49.3_0	A	1	00								8,37	ANTICORPI ANTI ERITROCITI [TEST DI COOMBS INDIRETTO]	
90.49.4	ANTICORPI ANTI FATTORE VIII	ANTICORPI ANTI FATTORE VIII		0	90.49.4_0	A	1	00								11,41	ANTICORPI ANTI FATTORE VIII	
90.49.5	ANTICORPI ANTI GLIADINA (IgG, IgA)	ANTICORPI ANTI GLIADINA (IgG, IgA)per ciascuna determinazione		1			1	00								10,27	ANTICORPI ANTI GLIADINA (IgG, IgA)per ciascuna determinazione	
90.49.5	ANTICORPI ANTI GLIADINA (IgG, IgA)		ANTICORPI ANTI GLIADINA (IgG)	2	90.49.5_2	B	1	00								10,27	ANTICORPI ANTI GLIADINA (IgG)	
90.49.5	ANTICORPI ANTI GLIADINA (IgG, IgA)		ANTICORPI ANTI GLIADINA (IgA)	3	90.49.5_3	C	1	00								10,27	ANTICORPI ANTI GLIADINA (IgA)	
90.50.1	ANTICORPI ANTI HLA (Cross-match, singolo individuo, urgente)	ANTICORPI ANTI HLA (CROSS-MATCH, SINGOLO INDIVIDUO)		0	90.50.1_0	A	1	00								35,84	ANTICORPI ANTI HLA (CROSS-MATCH, SINGOLO INDIVIDUO)	
90.50.2	ANTICORPI ANTI HLA (Titolo per singola specificità)	ANTICORPI ANTI HLA (TITOLO PER SINGOLA SPECIFICITA')		0	90.50.2_0	A	1	00								35,84	ANTICORPI ANTI HLA (TITOLO PER SINGOLA SPECIFICITA')	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
90.50.3	ANTICORPI ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO (almeno 10 soggetti, urgente)	ANTICORPI ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO		0	90.50.3_0	A	1	00								20,97	ANTICORPI ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO	
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	00								18,8	ANTICORPI ANTI HLA CONTRO SOSPENSIONI LINFOCITARIE	
90.50.5	ANTICORPI ANTI INSULA PANCREATICA (ICA)	ANTICORPI ANTI INSULA PANCREATICA (ICA)		0	90.50.5_0	A	1	00								7,76	ANTICORPI ANTI INSULA PANCREATICA (ICA)	
90.51.1	ANTICORPI ANTI INSULINA (AIAA)	ANTICORPI ANTI INSULINA (AIAA)		0	90.51.1_0	A	1	00								12,07	ANTICORPI ANTI INSULINA (AIAA)	
90.51.2	ANTICORPI ANTI LEUCOCITI	ANTICORPI ANTI GRANULOCITI		0	90.51.2_0	A	1	00								41,88	ANTICORPI ANTI GRANULOCITI	
90.51.3	ANTICORPI ANTI MAG	ANTICORPI ANTI MAG		0	90.51.3_0	A	1	00								10,27	ANTICORPI ANTI MAG	
90.51.4	ANTICORPI ANTI MICROSOMI (AbTMS) O ANTI TIREOPEROSSIDASI (AbTPO)	ANTICORPI ANTI MICROSOMI (AbTMS) O ANTI TIREOPEROSSIDASI (AbTPO)		0	90.51.4_0	A	1	00								11,3	ANTICORPI ANTI MICROSOMI (AbTMS) O ANTI TIREOPEROSSIDASI (AbTPO)	
90.51.4	ANTICORPI ANTI MICROSOMI (AbTMS) O ANTI TIREOPEROSSIDASI (AbTPO)		ANTICORPI ANTI MICROSOMI (ABTMS)	2	90.51.4_2	B	1	00								11,3	ANTICORPI ANTI MICROSOMI (ABTMS)	
90.51.4	ANTICORPI ANTI MICROSOMI (AbTMS) O ANTI TIREOPEROSSIDASI (AbTPO)		ANTICORPI ANTI TIREOPEROSSIDASI (ABTPO)	3	90.51.4_3	B	1	00								11,3	ANTICORPI ANTI TIREOPEROSSIDASI (ABTPO)	
90.51.5	ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA)	ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA)		0	90.51.5_0	A	1	00								8,18	ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA)	
90.52.1	ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)	ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)		0	90.52.1_0	A	1	00								9,36	ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)	
90.52.2	ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)	ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)		0	90.52.2_0	A	1	00								7,37	ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)	
90.52.3	ANTICORPI ANTI MUSCOLO STRIATO (Cuore)	ANTICORPI ANTI MUSCOLO STRIATO (CUORE)		0	90.52.3_0	A	1	00								6,7	ANTICORPI ANTI MUSCOLO STRIATO (CUORE)	
90.52.4	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)		0	90.52.4_0	A	1	00								9,56	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	
90.52.5	ANTICORPI ANTI ORGANO	RICERCA ALTRI AUTOANTICORPI NAS		1			1	00								13,71	RICERCA ALTRI AUTOANTICORPI NAS	
90.52.5	ANTICORPI ANTI ORGANO		RICERCA ALTRI AUTOANTICORPI NAS (Per singolo anticorpo)	2	90.52.5_2	B	1	00								13,71	RICERCA ALTRI AUTOANTICORPI NAS (Per singolo anticorpo)	
90.52.5	ANTICORPI ANTI ORGANO		ANTICORPI ANTI MEMB. BASALE GLOMERULARE (AGMB)	3	90.52.5_3	C	1	00								13,71	ANTICORPI ANTI MEMB. BASALE GLOMERULARE (AGMB)	
90.52.5	ANTICORPI ANTI ORGANO		ANTICORPI ANTI CUTE (ASA)	4	90.52.5_4	D	1	00								13,71	ANTICORPI ANTI CUTE (ASA)	
90.52.5	ANTICORPI ANTI ORGANO		ANTICORPI ANTI FATTORE INTRINSECO [SG]	9	90.52.5_9	I	1	00								13,71	ANTICORPI ANTI FATTORE INTRINSECO [SG]	
90.52.5	ANTICORPI ANTI ORGANO		ANTICORPI ANTI IPOFISI	10	90.52.5_10	L	1	00								13,71	ANTICORPI ANTI IPOFISI	
90.52.5	ANTICORPI ANTI ORGANO		ANTICORPI ANTI MUSCOLO STRIATO (SCHELETRICO)	11	90.52.5_11	M	1	00								13,71	ANTICORPI ANTI MUSCOLO STRIATO (SCHELETRICO)	
90.52.5	ANTICORPI ANTI ORGANO		ANTICORPI ANTI TIROSIN CHINASI (IA-2)	12	90.52.5_12	N	1	00								13,71	ANTICORPI ANTI TIROSIN CHINASI (IA-2)	
90.52.5	ANTICORPI ANTI ORGANO		ANTICORPI ANTIGENE EPATICO SOLUBILE (SLA)	13	90.52.5_13	P	1	00								13,71	ANTICORPI ANTIGENE EPATICO SOLUBILE (SLA)	
90.52.5	ANTICORPI ANTI ORGANO		ANTICORPI ANTI TRASPORTATORE DELLO ZINCO (ZnT8)	14	90.52.5_14	Q	1	00								13,71	ANTICORPI ANTI TRASPORTATORE DELLO ZINCO (ZnT8)	
90.52.5	ANTICORPI ANTI ORGANO		ANTICORPI ANTI LIVER CYTOSOL 1 (LC-1)	15	90.52.5_15	R	1	00								13,71	ANTICORPI ANTI LIVER CYTOSOL 1 (LC-1)	
90.52.5	ANTICORPI ANTI ORGANO		ANTICORPI ANTI-RNA POLIMERASI III	16	90.52.5_16	S	1	00								13,71	ANTICORPI ANTI-RNA POLIMERASI III	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
90.52.5	ANTICORPI ANTI ORGANO		ANTICORPI ANTI-GP210	17	90.52.5_17	T	1	00								13,71	ANTICORPI ANTI-GP210	
90.52.5	ANTICORPI ANTI ORGANO		ANTICORPI ANTI-SP100	18	90.52.5_18	U	1	00								13,71	ANTICORPI ANTI-SP100	
90.52.5	ANTICORPI ANTI ORGANO		ANTI-ANTIGENI NEURONALI (Ac)	19	90.52.5_19	V	1	00								13,71	ANTI-ANTIGENI NEURONALI (Ac)	
90.53.1	ANTICORPI ANTI OVAIO	ANTICORPI ANTI OVAIO		0	90.53.1_0	A	1	00								7,37	ANTICORPI ANTI OVAIO	
90.53.2	ANTICORPI ANTI PIASTRINE	ANTICORPI ANTI PIASTRINE		0	90.53.2_0	A	1	00								42,81	ANTICORPI ANTI PIASTRINE	
90.53.3	ANTICORPI ANTI PIASTRINE IDENTIFICAZIONE	ANTICORPI ANTI PIASTRINE IDENTIFICAZIONE		0	90.53.3_0	A	1	00								88,21	ANTICORPI ANTI PIASTRINE IDENTIFICAZIONE	
90.53.4	ANTICORPI ANTI RECETTORE NICOTINICO MUSCOLARE	ANTICORPI ANTI RECETTORE NICOTINICO MUSCOLARE		0	90.53.4_0	A	1	00								25,06	ANTICORPI ANTI RECETTORE NICOTINICO MUSCOLARE	
90.53.5	ANTICORPI ANTI RECETTORI DEL TSH	Anticorpi anti-recettore del TSH (TRAb)		0	90.53.5_0	A	1	00								25,06	Anticorpi anti-recettore del TSH (TRAb)	
90.54.1	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (ADESI) (ASA)	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (ADESI) (ASA)		1			1	00								7,76	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (ADESI) (ASA)	
90.54.1	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (ADESI) (ASA)		ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (ADESI) (ASA) - CERVICE	2	90.54.1_2	B	1	00								7,76	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (ADESI) (ASA) - CERVICE	
90.54.1	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (ADESI) (ASA)		ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (ADESI) (ASA) - LIQ. SEMINALE	3	90.54.1_3	B	1	00								7,76	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (ADESI) (ASA) - LIQ. SEMINALE	
90.54.2	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (LIBERI) (ASA)	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (LIBERI) (ASA)		1			1	00								8,53	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (LIBERI) (ASA)	
90.54.2	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (LIBERI) (ASA)		ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (LIBERI) (ASA) - LIQ. SEMINALE	2	90.54.2_2	B	1	00								8,53	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (LIBERI) (ASA) - LIQ. SEMINALE	
90.54.2	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (LIBERI) (ASA)		ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (LIBERI) (ASA) - SIERO	3	90.54.2_3	C	1	00								8,53	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (LIBERI) (ASA) - SIERO	
90.54.3	ANTICORPI ANTI SURRENE	ANTICORPI ANTI SURRENE		0	90.54.3_0	A	1	00								6,7	ANTICORPI ANTI SURRENE	
90.54.4	ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (AbTg)	ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (AbTg)		0	90.54.4_0	A	1	00								12,57	ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (AbTg)	
90.54.5	ANTICORPI EMOLITICI ANTI ERITROCITARI	ANTICORPI EMOLITICI ANTI ERITROCITARI MONOFASICI		0	90.54.5_0	A	1	00								6,97	ANTICORPI EMOLITICI ANTI ERITROCITARI MONOFASICI	
90.55.1	ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)	ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)		0	90.55.1_0	A	1	00								12,98	ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)	
90.55.2	ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3)	ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3)		0	90.55.2_0	A	1	00								12,66	ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3)	
90.55.3	ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)	ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)		0	90.55.3_0	A	1	00								11,49	ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)	
90.55.4	ANTIGENE CARBOIDRATICO 195 (CA 195)	ANTIGENE CARBOIDRATICO 195 (CA 195)		0	90.55.4_0	A	1	00								13,94	ANTIGENE CARBOIDRATICO 195 (CA 195)	
90.55.5	ANTIGENE CARBOIDRATICO 50 (CA 50)	ANTIGENE CARBOIDRATICO 50 (CA 50)		0	90.55.5_0	A	1	00								14,47	ANTIGENE CARBOIDRATICO 50 (CA 50)	
90.56.1	ANTIGENE CARBOIDRATICO 72-4 (CA 72-4)	ANTIGENE CARBOIDRATICO 72-4 (CA 72-4)		0	90.56.1_0	A	1	00								21,57	ANTIGENE CARBOIDRATICO 72-4 (CA 72-4)	
90.56.2	ANTIGENE CARBOIDRATICO MUCINOSO (MCA)	ANTIGENE CARBOIDRATICO MUCINOSO (MCA)		1		A	1	00								10,88	ANTIGENE CARBOIDRATICO MUCINOSO (MCA)	
90.56.3	ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO (CEA)	ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO (CEA)		0	90.56.3_0	A	1	00								7,41	ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO (CEA)	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
90.56.4	ANTIGENE POLIPEPTIDICO TISSUTALE (TPA)	ANTIGENE POLIPEPTIDICO TISSUTALE (TPA) O SPECIFICO TISSUTALE (TPS)		1			1	00								16,6	ANTIGENE POLIPEPTIDICO TISSUTALE (TPA) O SPECIFICO TISSUTALE (TPS)	
90.56.4	ANTIGENE POLIPEPTIDICO TISSUTALE (TPA)		ANTIGENE POLIPEPTIDICO TISSUTALE (TPA)	2	90.56.4_2	B	1	00								16,6	ANTIGENE POLIPEPTIDICO TISSUTALE (TPA)	
90.56.4	ANTIGENE POLIPEPTIDICO TISSUTALE (TPA)		ANTIGENE SPECIFICO TISSUTALE (TPS)	3	90.56.4_3	B	1	00								16,6	ANTIGENE SPECIFICO TISSUTALE (TPS)	
90.56.5	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA)	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA) Totale o Frazione Libera		1			1	00								7,41	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA) Totale o Frazione Libera	
90.56.5	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA)		ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA) TOTALE	2	90.56.5_2	B	1	00								7,41	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA) TOTALE	
90.56.5	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA)		ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA) FRAZIONE LIBERA	3	90.56.5_3	C	1	00								7,41	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA) FRAZIONE LIBERA	
90.57.1	ANTIGENE TA 4 (SCC)	ANTIGENE TA 4 (SCC)		0	90.57.1_0	A	1	00								19,85	ANTIGENE TA 4 (SCC)	
90.57.2	ANTIGENI ERITROCITARI CD55/CD59	ANTIGENI ERITROCITARI CD55/CD59		0	90.57.2_0	A	1	00								17,09	ANTIGENI ERITROCITARI CD55/CD59	
90.57.3	ANTIGENI HLA (Ciascuno)	ANTIGENI HLA (CIASCUNO)		1			1	00								17,4	ANTIGENI HLA (CIASCUNO)	
90.57.3	ANTIGENI HLA (Ciascuno)		ANTIGENI HLA (CIASCUNO)	2	90.57.3_2	B	1	00								17,4	ANTIGENI HLA (CIASCUNO)	
90.57.3	ANTIGENI HLA (Ciascuno)		ANTIGENI HLA - B27	3	90.57.3_3	C	1	00								17,4	ANTIGENI HLA - B27	
90.57.3	ANTIGENI HLA (Ciascuno)		CD34	4	90.57.3_4	D	1	00								17,4	CD34	
90.57.4	ANTIGENI PIASTRINICI	ANTIGENI PIASTRINICI		0	90.57.4_0	A	1	00								42,14	ANTIGENI PIASTRINICI	
90.57.5	ANTITROMBINA III FUNZIONALE	ANTITROMBINA		0	90.57.5_0	A	1	00								5,02	ANTITROMBINA	
90.58.1	ATTIVATORE TISSUTALE DEL PLASMINOGENO (tPA)	ATTIVATORE TISSUTALE DEL PLASMINOGENO (tPA)		0	90.58.1_0	A	1	00								18,44	ATTIVATORE TISSUTALE DEL PLASMINOGENO (tPA)	
90.58.2	AUTOANTICORPI ANTI ERITROCITI [Test di Coombs diretto]	AUTOANTICORPI ANTI ERITROCITI [TEST DI COOMBS DIRETTO]		0	90.58.2_0	A	1	00								6,87	AUTOANTICORPI ANTI ERITROCITI [TEST DI COOMBS DIRETTO]	
90.58.3	BETA TROMBOGLOBULINA	BETA TROMBOGLOBULINA		0	90.58.3_0	A	1	00								8,23	BETA TROMBOGLOBULINA	
90.58.4	CARBOSSIEMOGLOBINA [(Sg)Hb/(Sg)Er]	CARBOSSIEMOGLOBINA [(SG)HB/(SG)ER]		0	90.58.4_0	A	1	00								3,99	CARBOSSIEMOGLOBINA [(SG)HB/(SG)ER]	
90.58.5	CITOTOSSICITA' CON ANTIGENI SPECIFICI	CITOTOSSICITA' CON ANTIGENI SPECIFICI		0	90.58.5_0	A	1	00								24,43	CITOTOSSICITA' CON ANTIGENI SPECIFICI	
90.59.1	CITOTOSSICITA' CTL	CITOTOSSICITA' CTL		0	90.59.1_0	A	1	00								22,36	CITOTOSSICITA' CTL	
90.59.2	CITOTOSSICITA' LAK	CITOTOSSICITA' LAK		0	90.59.2_0	A	1	00								22,36	CITOTOSSICITA' LAK	
90.59.3	CITOTOSSICITA' SPONTANEA NK	CITOTOSSICITA' SPONTANEA NK		0	90.59.3_0	A	1	00								19,42	CITOTOSSICITA' SPONTANEA NK	
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	00								93,89	COLTURA MISTA LINFOCITARIA UNIDIREZIONALE	
90.60.1	COMPLEMENTO (C1 Inibitore)	COMPLEMENTO C1 INIBITORE		0	90.60.1_0	A	1	00								7,42	COMPLEMENTO C1 INIBITORE	
90.60.2	COMPLEMENTO: C1Q, C3, C3 ATT., C4 (Ciascuno)	COMPLEMENTO: C1Q, C3, C3 ATT., C4 (Ciascuno)		1			1	00								5,3	COMPLEMENTO: C1Q, C3, C3 ATT., C4 (Ciascuno)	
90.60.2	COMPLEMENTO: C1Q, C3, C3 ATT., C4 (Ciascuno)		COMPLEMENTO C1Q	2	90.60.2_2	B	1	00								5,3	COMPLEMENTO C1Q	
90.60.2	COMPLEMENTO: C1Q, C3, C3 ATT., C4 (Ciascuno)		COMPLEMENTO C3	3	90.60.2_3	C	1	00								5,3	COMPLEMENTO C3	
90.60.2	COMPLEMENTO: C1Q, C3, C3 ATT., C4 (Ciascuno)		COMPLEMENTO C3ATT	4	90.60.2_4	D	1	00								5,3	COMPLEMENTO C3ATT	
90.60.2	COMPLEMENTO: C1Q, C3, C3 ATT., C4 (Ciascuno)		COMPLEMENTO C4	5	90.60.2_5	E	1	00								5,3	COMPLEMENTO C4	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
90.60.3	CRIOCONSERVAZIONE CELLULE STAMINALI [PLACENTARI] PER TRAPIANTO	CRIOCONSERVAZIONE CELLULE STAMINALI [PLACENTARI] PER TRAPIANTO		0	90.60.3_0	A	1	00								361,52	CRIOCONSERVAZIONE CELLULE STAMINALI [PLACENTARI] PER TRAPIANTO	
90.60.4	CRIOCONSERVAZIONE SIERO PRE-TRAPIANTO	CRIOCONSERVAZIONE SIERO PRE-TRAPIANTO		0	90.60.4_0	A	1	00								2,19	CRIOCONSERVAZIONE SIERO PRE-TRAPIANTO	
90.60.5	CRIOCONSERVAZIONE SOSPENSIONI LINFOCITARIE	CRIOCONSERVAZIONE SOSPENSIONI LINFOCITARIE		0	90.60.5_0	A	1	00								32,9	CRIOCONSERVAZIONE SOSPENSIONI LINFOCITARIE	
90.61.1	CRIOGLOBULINE RICERCA	CRIOGLOBULINE RICERCA		0	90.61.1_0	A	1	00								1,74	CRIOGLOBULINE RICERCA	
90.61.2	CRIOGLOBULINE TIPIZZAZIONE	CRIOGLOBULINE TIPIZZAZIONE (ciascuna).		0	90.61.2_0	A	1	00								12,6	CRIOGLOBULINE TIPIZZAZIONE	
90.61.3	CYFRA 21-1	CYFRA 21-1		0	90.61.3_0	A	1	00								19,05	CYFRA 21-1	
90.61.4	D-DIMERO (ElA)	D-DIMERO (ElA).		0	90.61.4_0	A	1	00								10,3	D DIMERO	
90.61.5	D-DIMERO (Test al latice)	D-DIMERO (Test al latice)		0	90.61.5_0	A	1	00								4,99	D-DIMERO (Test al latice)	
90.62.1	EMAZIE (Conteggio), EMOGLOBINA	EMAZIE (Conteggio), EMOGLOBINA		0	90.62.1_0	A	1	00								0,88	EMAZIE (Conteggio), EMOGLOBINA	
90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	EMOCROMO (Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.)		0	90.62.2_0	A	1	00								3,17	EMOCROMO (Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.)	
90.62.3	EMOLISINA BIFASICA	EMOLISINA BIFASICA		0	90.62.3_0	A	1	00								12,09	EMOLISINA BIFASICA	
90.62.4	ENZIMI ERITROCITARI	ENZIMI ERITROCITARI		0	90.62.4_0	A	1	00				90.27.2, 90.36.4				15,34	ENZIMI ERITROCITARI	
90.62.5	EOSINOFILI (Conteggio)[Alb]	EOSINOFILI (Conteggio)[Alb]		1			1	00								2,23	EOSINOFILI (Conteggio)[Alb]	
90.62.5	EOSINOFILI (Conteggio)[Alb]		EOSINOFILI (CONTEGGIO) - MUCO NASALE	2	90.62.5_2	B	1	00								2,23	EOSINOFILI (CONTEGGIO) - MUCO NASALE	
90.62.5	EOSINOFILI (Conteggio)[Alb]		EOSINOFILI (CONTEGGIO) - OCULARE	3	90.62.5_3	C	1	00								2,23	EOSINOFILI (CONTEGGIO) - OCULARE	
90.62.5	EOSINOFILI (Conteggio)[Alb]		EOSINOFILI (CONTEGGIO) - FECALE	4	90.62.5_4	D	1	00								2,23	EOSINOFILI (CONTEGGIO) - FECALE	
90.63.1	EPARINA (Mediante dosaggio inibitore fattore X attivato)	EPARINA DOSAGGIO (Mediante dosaggio inibitore fattore X attivato)		0	90.63.1_0	A	1	00								10,94	EPARINA DOSAGGIO	
90.63.2	ERITROCITI: ANTIGENI NON ABO E NON RH (Per ciascuno antigene)	ERITROCITI: ANTIGENI NON AB0 E NON RH		0	90.63.2_0	A	1	00								6,71	ERITROCITI: ANTIGENI NON ABO E NON RH	
90.63.3	ESAME DEL MIDOLLO OSSEO PER APPOSIZIONE E/O STRISCI0 Caratterizzazione di cellule patologiche (con reaz. citochimiche e citoenzimatiche)	ESAME DEL MIDOLLO OSSEO PER APPOSIZIONE E/O STRISCIO - CARATTERIZZ.CELLULE PATOLOGICHE		0	90.63.3_0	A	1	00								21,03	ESAME MIDOLLO OSSEO APPOSIZ E/O STRISCIO-CARATTER CELLULE PATOLOG	
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	00								3,42	ESAME MICROSCOPICO DEL SANGUE PERIFERICO-CARATTER CELLULE PATOLOG	
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	00								18,8	ESAME MICROSC STRISCIO O APPOSIZIONE CITOASPIRATO LINFOGHIANDOLARE	
90.64.1	FATTORE vWF ANALISI MULTIMERICA	FATTORE vWF ANALISI MULTIMERICA		0	90.64.1_0	A	1	00								29,1	FATTORE vWF ANALISI MULTIMERICA	
90.64.2	FATTORE REUMATOIDE	FATTORE REUMATOIDE		0	90.64.2_0	A	1	00								4,73	FATTORE REUMATOIDE	
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	00								14,31	FATTORI COAGULAZIONE (II,V,VII,VIII,IX,X,XI,XII,XIII)(Ciascuno)	
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	00								14,31	FATTORI DELLA COAGULAZIONE - II	
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	00								14,31	FATTORI DELLA COAGULAZIONE - V	
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	00								14,31	FATTORI DELLA COAGULAZIONE - VII	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
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	00								14,31	FATTORI DELLA COAGULAZIONE - VIII	
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	00								14,31	FATTORI DELLA COAGULAZIONE - IX	
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	00								14,31	FATTORI DELLA COAGULAZIONE - X	
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	00								14,31	FATTORI DELLA COAGULAZIONE - XI	
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	00								14,31	FATTORI DELLA COAGULAZIONE - XII	
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	00								14,31	FATTORI DELLA COAGULAZIONE - XIII	
90.64.4	FENOTIPO Rh	FENOTIPO RH		0	90.64.4_0	A	1	00								10,59	FENOTIPO RH	
90.64.5	FIBRINA / FIBRINOGENO: PROD. DEGRADAZIONE (FDP/FSP) [S/U]	FIBRINA/FIBRINOGENO: PRODOTTI DI DEGRADAZIONE (FDP/FSP)		0	90.64.5_0	A	1	00								12,18	FIBRINA/FIBRINOGENO: PRODOTTI DI DEGRADAZIONE (FDP/FSP)	
90.65.1	FIBRINOGENO FUNZIONALE	FIBRINOGENO		0	90.65.1_0	A	1	00								2,67	FIBRINOGENO	
90.65.2	GLICOPROTEINA RICCA IN ISTIDINA	GLICOPROTEINA RICCA IN ISTIDINA		0	90.65.2_0	A	1	00								9,14	GLICOPROTEINA RICCA IN ISTIDINA	
90.65.3	GRUPPO SANGUIGNO ABO e Rh (D)	GRUPPO SANGUIGNO AB0 (Agglutinogeni e Agglutinine) e Rh (D)		0	90.65.3_0	A	1	00								7,75	GRUPPO SANGUIGNO AB0 (Agglutinogeni e Agglutinine) e Rh (D)	
90.65.4	GRUPPO SANGUIGNO ABO/Rh II controllo	GRUPPO SANGUIGNO AB0/Rh II controllo		0	90.65.4_0	A	1	00								5,16	GRUPPO SANGUIGNO AB0/Rh II controllo	
90.66.1	Hb - BIOSINTESI IN VITRO	Hb - BIOSINTESI IN VITRO		0	90.66.1_0	A	1	00								108,46	Hb - BIOSINTESI IN VITRO	
90.66.2	Hb - EMOGLOBINA [Sg/La]	Hb - EMOGLOBINA [Sg/La]		1			1	00								2,09	Hb - EMOGLOBINA [Sg/La]	
90.66.2	Hb - EMOGLOBINA [Sg/La]		EMOGLOBINA [SG]	2	90.66.2_2	B	1	00								2,09	EMOGLOBINA [SG]	
90.66.2	Hb - EMOGLOBINA [Sg/La]		EMOGLOBINA [LIQ. AMNIOTICO]	3	90.66.2_3	C	1	00								2,09	EMOGLOBINA [LIQ. AMNIOTICO]	
90.66.3	Hb - EMOGLOBINA A2	Hb - EMOGLOBINA A2		0	90.66.3_0	A	1	00								9,61	Hb - EMOGLOBINA A2	
90.66.4	Hb - EMOGLOBINA FETALE (Dosaggio)	Hb - EMOGLOBINA FETALE (Dosaggio)		0	90.66.4_0	A	1	00								4,77	Hb - EMOGLOBINA FETALE (Dosaggio)	
90.66.5	Hb - EMOGLOBINE ANOMALE (HbS, HbD, HbH, ecc.)	Hb - EMOGLOBINE ANOMALE (HbS, HbD, HbH, ecc.)		0	90.66.5_0	A	1	00								14,36	Hb - EMOGLOBINE ANOMALE (HbS, HbD, HbH, ecc.)	
90.67.1	Hb - ISOELETTROFOCALIZZAZIONE	Hb - ISOELETTROFOCALIZZAZIONE		0	90.67.1_0	A	1	00								16,65	Hb - ISOELETTROFOCALIZZAZIONE	
90.67.2	Hb - RICERCA MUTAZIONI DELLE CATENE GLOBINICHE (Cromatografia)	HB - SEPARAZIONE CROMATOGRAFICA DELLE CATENE GLOBINICHE		0	90.67.2_0	A	1	00								12,86	HB - SEPARAZIONE CROMATOGRAFICA DELLE CATENE GLOBINICHE	
90.67.3	Hb - TEST DI STABILITA' [(Sg)Er]	Hb - TEST DI STABILITA' [(Sg)Er]		0	90.67.3_0	A	1	00								1,76	Hb - TEST DI STABILITA' [(Sg)Er]	
90.67.4	IDENTIFICAZIONE DI SPECIFICITA' ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO (1 siero/30 soggetti)	IDENTIFICAZIONE DI SPECIFICITA' ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO		0	90.67.4_0	A	1	00								86,92	IDENTIFICAZIONE SPECIFICITA' ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO	
90.67.5	IgA SECRETORIE [Sa/Alb]	IgA SECRETORIE [Sa/Alb]		1			1	00								6,6	IgA SECRETORIE [Sa/Alb]	
90.67.5	IgA SECRETORIE [Sa/Alb]		IGA SECRETORIE [LQ.BIOLOGICI]	2	90.67.5_2	B	1	00								6,6	IGA SECRETORIE [LQ.BIOLOGICI]	
90.67.5	IgA SECRETORIE [Sa/Alb]		IGA SECRETORIE [SALIVA]	3	90.67.5_3	C	1	00								6,6	IGA SECRETORIE [SALIVA]	
90.68.1	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO. (Per pannello, di 12 allergeni) per ciascun allergene		1			0	00								5,93	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO per ciascun allergene	
90.68.1	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE		IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (RAST) - PANNELLO ALIMENTI (12 ALLERGENI)	2	90.68.1_2	B	0	00								5,93	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO(RAST)-PANNELLO ALIMENTI	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
90.68.1	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE		IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (RAST) - PANNELLO INALANTI (12 ALLERGENI)	3	90.68.1_3	C	0	00								5,93	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO(RAST)-PANNELLO INALANTI	
90.68.1	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE		IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (RAST) - FARMACI (12 ALLERGENI)	4	90.68.1_4	D	0	00								5,93	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (RAST) - FARMACI	
90.68.1	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE		IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (RAST) - IMENOTTERI (12 ALLERGENI)	5	90.68.1_5	E	0	00								5,93	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (RAST) - IMENOTTERI	
90.68.1	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE		IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (RAST) - PROFESSIONALI (12 ALLERGENI)	6	90.68.1_6	F	0	00								5,93	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (RAST) - PROFESSIONALI	
90.68.1	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE		IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (RAST) - PANNELLO PEDIATRICO (12 ALLERGENI)	7	90.68.1_7	G	0	00								5,93	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE:QUANTITATIVO(RAST)-PANNEL PEDIATRICO	
90.68.1	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE		IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (RAST) - PANNELLO APERTO (12 ALLERGENI)	8	90.68.1_8	H	0	00								5,93	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE:QUANTITATIVO (RAST) - PANNELLO APERTO	
90.68.2	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: SCREENING MULTIALLERGENICO QUALITATIVO	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: SCREENING MULTIALLERGENICO QUALITATIVO		0	90.68.2_0	A	1	00								9,92	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE:SCREENING MULTIALLERGENICO QUALITAT	
90.68.3	IgE TOTALI	IgE TOTALI		0	90.68.3_0	A	1	00								7,77	IgE TOTALI	
90.68.4	IgG SOTTOCLASSE 1, 2, 3, 4 (ciascuna)	IgG IgA SOTTOCLASSI Per ciascuna determinazione		1			1	00								11,3	IgG IgA SOTTOCLASSI Per ciascuna determinazione	
90.68.4	IgG SOTTOCLASSE 1, 2, 3, 4 (ciascuna)		IgG [S] SOTTOCLASSE 1	2	90.68.4_2	B	1	00								11,3	IgG [S] SOTTOCLASSE 1	
90.68.4	IgG SOTTOCLASSE 1, 2, 3, 4 (ciascuna)		IgG [S] SOTTOCLASSE 2	3	90.68.4_3	C	1	00								11,3	IgG [S] SOTTOCLASSE 2	
90.68.4	IgG SOTTOCLASSE 1, 2, 3, 4 (ciascuna)		IgG [S] SOTTOCLASSE 3	4	90.68.4_4	D	1	00								11,3	IgG [S] SOTTOCLASSE 3	
90.68.4	IgG SOTTOCLASSE 1, 2, 3, 4 (ciascuna)		IgG [S] SOTTOCLASSE 4	5	90.68.4_5	E	1	00								11,3	IgG [S] SOTTOCLASSE 4	
90.68.4	IgG SOTTOCLASSE 1, 2, 3, 4 (ciascuna)		IgA SOTTOCLASSI	6	90.68.4_6	C	1	00								11,3	IgA SOTTOCLASSI	
90.68.5	IgG SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE	IgG IgG4 SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE Per ciascuna determinazione		1			1	00								14,73	IgG IgG4 SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE Per ciascuna determinazione	
90.68.5	IgG SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE		IgG SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (per ciascuna det.)	2	90.68.5_2	B	1	00								14,73	IgG SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (per ciascuna det.)	
90.68.5	IgG SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE		IgG4 SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (per ciascuna det.)	3	90.68.5_3	C	1	00								14,73	IgG4 SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (per ciascuna det.)	
90.69.1	IMMUNOCOMPLESSI CIRCOLANTI	IMMUNOCOMPLESSI CIRCOLANTI		0	90.69.1_0	A	1	00								5,5	IMMUNOCOMPLESSI CIRCOLANTI	
90.69.2	IMMUNOFISSAZIONE	TIPIZZAZIONE DELLE COMPONENTI MONOCLONALI (IMMUNOFISSAZIONE)		1			1	00								20,88	TIPIZZAZIONE DELLE COMPONENTI MONOCLONALI	
90.69.2	IMMUNOFISSAZIONE		TIPIZZAZIONE DELLE COMPONENTI MONOCLONALI (S)	2	90.69.2_2	B	1	00								20,88	TIPIZZAZIONE DELLE COMPONENTI MONOCLONALI (S)	
90.69.2	IMMUNOFISSAZIONE		PROTEINURIA BENCE-JONES	3	90.69.2_3	C	1	00								20,88	PROTEINURIA BENCE-JONES	
90.69.3	IMMUNOGLOBULINE DI SUPERFICIE LINFOCITARIE	IMMUNOGLOBULINE DI SUPERFICIE LINFOCITARIE		0	90.69.3_0	A	1	00								16,37	IMMUNOGLOBULINE DI SUPERFICIE LINFOCITARIE	
90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgG o IgM (Ciascuna)	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgG o IgM (Ciascuna)		1			1	00								4,99	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgG o IgM (Ciascuna)	
90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgG o IgM (Ciascuna)		IMMUNOGLOBULINE - IgA [U]	2	90.69.4_2	B	1	00								4,99	IMMUNOGLOBULINE - IgA [U]	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgG o IgM (Ciascuna)		IMMUNOGLOBULINE - IgG [U]	3	90.69.4_3	C	1	00								4,99	IMMUNOGLOBULINE - IgG [U]	
90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgG o IgM (Ciascuna)		IMMUNOGLOBULINE - IgM [U]	4	90.69.4_4	D	1	00								4,99	IMMUNOGLOBULINE - IgM [U]	
90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgG o IgM (Ciascuna)		IMMUNOGLOBULINE - IgM [S]	5	90.69.4_5	E	1	00								4,99	IMMUNOGLOBULINE - IgM [S]	
90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgG o IgM (Ciascuna)		IMMUNOGLOBULINE - IgG [S]	6	90.69.4_6	F	1	00								4,99	IMMUNOGLOBULINE - IgG [S]	
90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgG o IgM (Ciascuna)		IMMUNOGLOBULINE - IgA [S]	7	90.69.4_7	G	1	00								4,99	IMMUNOGLOBULINE - IgA [S]	
90.69.5	INIBITORE ATTIVATORE DEL PLASMINOGENO (PAI I)	INIBITORE ATTIVATORE DEL PLASMINOGENO (PAI I)		0	90.69.5_0	A	1	00								9,61	INIBITORE ATTIVATORE DEL PLASMINOGENO (PAI I)	
90.70.1	INTERFERONE	INTERFERONE		0	90.70.1_0	A	1	00								20,59	INTERFERONE	
90.70.2	INTERLEUCHINA 2	INTERLEUCHINA		1			1	00								17,67	INTERLEUCHINA	
90.70.2	INTERLEUCHINA 2		INTERLEUCHINA 2	2	90.70.2_2	B	1	00								17,67	INTERLEUCHINA 2	
90.70.2	INTERLEUCHINA 2		INTERLEUCHINA 1A	3	90.70.2_3	C	1	00								17,67	INTERLEUCHINA 1A	
90.70.2	INTERLEUCHINA 2		INTERLEUCHINA 1B	4	90.70.2_4	D	1	00								17,67	INTERLEUCHINA 1B	
90.70.2	INTERLEUCHINA 2		INTERLEUCHINA 12	5	90.70.2_5	E	1	00								17,67	INTERLEUCHINA 12	
90.70.2	INTERLEUCHINA 2		INTERLEUCHINA 2 RECETTORE SOLUBILE	6	90.70.2_6	F	1	00								17,67	INTERLEUCHINA 2 RECETTORE SOLUBILE	
90.70.2	INTERLEUCHINA 2		INTERLEUCHINA 6	7	90.70.2_7	G	1	00								17,67	INTERLEUCHINA 6	
90.70.2	INTERLEUCHINA 2		INTERLEUCHINA 4	8	90.70.2_8	H	1	00								17,67	INTERLEUCHINA 4	
90.70.2	INTERLEUCHINA 2		INTERLEUCHINA 8	9	90.70.2_9	I	1	00								17,67	INTERLEUCHINA 8	
90.70.2	INTERLEUCHINA 2		TGF 1 BETA	10	90.70.2_10	L	1	00								17,67	TGF 1 BETA	
90.70.2	INTERLEUCHINA 2		FATTORE NECROSI TUMORALE	11	90.70.2_11	M	1	00								17,67	FATTORE NECROSI TUMORALE	
90.70.2	INTERLEUCHINA 2		VASCULAR ENDOTHELIAL GROWTH FACTOR A	12	90.70.2_12	N	1	00								17,67	VASCULAR ENDOTHELIAL GROWTH FACTOR A	
90.70.2	INTERLEUCHINA 2		EGF (EPIDERMAL GROWTH FACTOR)	13	90.70.2_13	O	1	00								17,67	EGF (EPIDER GROWTH FACTOR)	
90.70.2	INTERLEUCHINA 2		INTERLEUCHINA NAS	14	90.70.2_14	P	1	00								17,67	INTERLEUCHINA NAS	
90.70.3	INTRADERMOREAZIONI CON PPD, CANDIDA, STREPTOCHINASI E MUMPS (Per test)	INTRADERMOREAZIONI CON PPD, CANDIDA, STREPTOCHINASI E MUMPS (Per test)		1			1	00								6,77	INTRADERMOREAZIONI CON PPD,CANDIDA,STREPTOCHINASI E MUMPS(Per test)	
90.70.3	INTRADERMOREAZIONI CON PPD, CANDIDA, STREPTOCHINASI E MUMPS (Per test)		INTRADERMOREAZIONI CON PPD (MANTOUX)	2	90.70.3_2	B	1	00								6,77	INTRADERMOREAZIONI CON PPD (MANTOUX)	
90.70.3	INTRADERMOREAZIONI CON PPD, CANDIDA, STREPTOCHINASI E MUMPS (Per test)		INTRADERMOREAZIONI CON CANDIDA	3	90.70.3_3	C	1	00								6,77	INTRADERMOREAZIONI CON CANDIDA	
90.70.3	INTRADERMOREAZIONI CON PPD, CANDIDA, STREPTOCHINASI E MUMPS (Per test)		INTRADERMOREAZIONI CON MUMPS	4	90.70.3_4	D	1	00								6,77	INTRADERMOREAZIONI CON MUMPS	
90.70.3	INTRADERMOREAZIONI CON PPD, CANDIDA, STREPTOCHINASI E MUMPS (Per test)		INTRADERMOREAZIONI CON STREPTOCHINASI	5	90.70.3_5	E	1	00								6,77	INTRADERMOREAZIONI CON STREPTOCHINASI	
90.70.4	LEUCOCITI (Conteggio e formula leucocitaria microscopica) [(Sg)]	LEUCOCITI (CONTEGGIO E FORMULA LEUCOCITARIA MICROSCOPICA) [(SG)]		0	90.70.4_0	A	1	00								3,91	LEUCOCITI (CONTEGGIO E FORMULA LEUCOCITARIA MICROSCOPICA) [(SG)]	
90.70.5	LEUCOCITI (Conteggio) [(Sg)]	LEUCOCITI (CONTEGGIO) [(SG)]		0	90.70.5_0	A	1	00								3,1	LEUCOCITI (CONTEGGIO) [(SG)]	
90.71.1	METAEMOGLOBINA [(Sg)Er]	METAEMOGLOBINA		0	90.71.1_0	A	1	00								2,76	METAEMOGLOBINA	
90.71.2	MONOMERI SOLUBILI DI FIBRINA (FS Test)	MONOMERI SOLUBILI DI FIBRINA (FS Test)		0	90.71.2_0	A	1	00								7,08	MONOMERI SOLUBILI DI FIBRINA (FS Test)	
90.71.3	PIASTRINE (Conteggio) [(Sg)]	PIASTRINE (Conteggio) [(Sg)]		0	90.71.3_0	A	1	00								1,8	PIASTRINE (Conteggio) [(Sg)]	
90.71.4	PINK TEST	PINK TEST		0	90.71.4_0	A	1	00								2,79	PINK TEST	
90.71.5	PLASMINOGENO	PLASMINOGENO		0	90.71.5_0	A	1	00								13,98	PLASMINOGENO	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
90.72.1	PROTEINA C ANTICOAGULANTE ANTIGENE [P]	PROTEINA C ANTICOAGULANTE ANTIGENE [P]		0	90.72.1_0	A	1	00								9,09	PROTEINA C ANTICOAGULANTE ANTIGENE [P]	
90.72.2	PROTEINA C ANTICOAGULANTE FUNZIONALE [P]	PROTEINA C ANTICOAGULANTE FUNZIONALE [P]		0	90.72.2_0	A	1	00								9,09	PROTEINA C ANTICOAGULANTE FUNZIONALE [P]	
90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)		1			1	00								3,87	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	
90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)		PROTEINA C REATTIVA (PCR)	2	90.72.3_2	B	1	00								3,87	PROTEINA C REATTIVA (PCR)	
90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)		PROTEINA C REATTIVA (PCR) - [ALTA SENSIB.]	3	90.72.3_3	B	1	00								3,87	PROTEINA C REATTIVA (PCR) - [ALTA SENSIB.]	
90.72.4	PROTEINA S LIBERA [P]	PROTEINA S LIBERA [P]		0	90.72.4_0	A	1	00								11,88	PROTEINA S LIBERA [P]	
90.72.5	PROTEINA S TOTALE [P]	PROTEINA S TOTALE [P]		0	90.72.5_0	A	1	00								9,81	PROTEINA S TOTALE [P]	
90.73.1	PROTROMBINA FRAMMENTI 1, 2	PROTROMBINA FRAMMENTI 1, 2		0	90.73.1_0	A	1	00								4,65	PROTROMBINA FRAMMENTI 1, 2	
90.73.2	PROVA CROCIATA DI COMPATIBILITA' TRASFUSIONALE	PROVA CROCIATA DI COMPATIBILITA' TRASFUSIONALE		0	90.73.2_0	A	1	00								8,47	PROVA CROCIATA DI COMPATIBILITA' TRASFUSIONALE	
90.73.3	PROVA CROCIATA PIASTRINICA	PROVA CROCIATA PIASTRINICA		0	90.73.3_0	A	1	00								6,04	PROVA CROCIATA PIASTRINICA	
90.73.4	PROVA DI COMPATIBILITA' MOLECOLARE PRE-TRAPIANTO (Reazione polimerasica a catena- Fingerprint)	PROVA DI COMPATIBILITA' MOLECOLARE PRE-TRAPIANTO (PREVIA PCR) (Reazione polimerasica a catena- Fingerprint)		0	90.73.4_0	A	1	00								117,91	PROVA DI COMPATIBILITA' MOLECOLARE PRE-TRAPIANTO (PREVIA PCR)	
90.73.5	PROVA DI COMPATIBILITA' SIEROLOGICA PRE-TRAPIANTO CITOMETRICA	PROVA DI COMPATIBILITA' SIEROLOGICA PRE-TRAPIANTO CITOMETRICA		0	90.73.5_0	A	1	00								53,61	PROVA DI COMPATIBILITA' SIEROLOGICA PRE-TRAPIANTO CITOMETRICA	
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	00								51,18	PROVA DI COMPATIBILITA' SIEROLOGICA PRE-TRAPIANTO-3 SIERI RICEVENTE	
90.74.2	REAZIONE DI WAALER ROSE	REAZIONE DI WAALER ROSE		0	90.74.2_0	A	1	00								2,14	REAZIONE DI WAALER ROSE	
90.74.3	RESISTENZA OSMOTICA ERITROCITARIA (Test di Simmel)	RESISTENZA OSMOTICA ERITROCITARIA (Test di Simmel)		0	90.74.3_0	A	1	00								7,82	RESISTENZA OSMOTICA ERITROCITARIA (Test di Simmel)	
90.74.4	RESISTENZE OSMOTICO GLOBULARI (Curva)	RESISTENZE OSMOTICO GLOBULARI (CURVA)		0	90.74.4_0	A	1	00								7,67	RESISTENZE OSMOTICO GLOBULARI (CURVA)	
90.74.5	RETICOLOCITI (Conteggio) [(Sg)]	RETICOLOCITI		0	90.74.5_0	A	1	00								3,5	RETICOLOCITI	
90.75.1	SOSTANZA AMILOIDE RICERCA	SOSTANZA AMILOIDE RICERCA		0	90.75.1_0	A	1	00								3,07	SOSTANZA AMILOIDE RICERCA	
90.75.2	TEMPO DI EMORRAGIA SEC. MIELKE	TEMPO DI EMORRAGIA		0	90.75.2_0	A	1	00								1,44	TEMPO DI EMORRAGIA	
90.75.3	TEMPO DI LISI EUGLOBULINICA	TEMPO DI LISI EUGLOBULINICA		0	90.75.3_0	A	1	00								1,58	TEMPO DI LISI EUGLOBULINICA	
90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)		0	90.75.4_0	A	1	00								2,85	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	
90.75.5	TEMPO DI TROMBINA (TT)	TEMPO DI TROMBINA (TT)		0	90.75.5_0	A	1	00								3,26	TEMPO DI TROMBINA (TT)	
90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE ATTIVATA (APTT)		0	90.76.1_0	A	1	00								2,85	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE ATTIVATA (APTT)	
90.76.2	TEST DI AGGREGAZIONE PIASTRINICA Secondo Born	TEST DI AGGREGAZIONE PIASTRINICA SECONDO BORN		0	90.76.2_0	A	1	00								4,84	TEST DI AGGREGAZIONE PIASTRINICA SECONDO BORN	
90.76.3	TEST DI EMOLISI AL SACCAROSIO	TEST DI EMOLISI AL SACCAROSIO		0	90.76.3_0	A	1	00								2,79	TEST DI EMOLISI AL SACCAROSIO	
90.76.4	TEST DI FALCIZZAZIONE	TEST DI FALCIZZAZIONE		0	90.76.4_0	A	1	00								2,79	TEST DI FALCIZZAZIONE	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
90.76.5	TEST DI HAM	TEST DI HAM		0	90.76.5_0	A	1	00								4,8	TEST DI HAM	
90.77.1	TEST DI KLEIHAUER (Ricerca emazie fetali)	TEST DI KLEIHAUER (Ricerca emazie fetali)		0	90.77.1_0	A	1	00								3,25	TEST DI KLEIHAUER (Ricerca emazie fetali)	
90.77.2	TEST DI RESISTENZA ALLA PROTEINA C ATTIVATA	RESISTENZA ALLA PROTEINA C ATTIVATA (APCR)		0	90.77.2_0	A	1	00								9,04	RESISTENZA ALLA PROTEINA C ATTIVATA (APCR)	
90.77.3	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA (Per mitogeno)	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA (Per mitogeno).		0	90.77.3_0	A	1	00								44,2	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA	
90.77.4	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA CON ANTIGENI SPECIFICI	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA CON ANTIGENI SPECIFICI (Per antigene)		1			1	00								36,41	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA CON ANTIGENI SPECIFICI (Per antigene)	
90.77.4	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA CON ANTIGENI SPECIFICI		TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA CON ANTIGENI SPECIFICI (Per antigene)	2	90.77.4_2		1	00								36,41	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA CON ANTIGENI SPECIFICI (Per antigene)	
90.77.4	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA CON ANTIGENI SPECIFICI		TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA PER DIAGNOSI DI INFEZIONE TUBERCOLARE LATENTE [IGRA]	3	90.77.4_3		1	00					90.77.3_0			36,41	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA PER DIAGNOSI DI INFEZIONE TUBERCOLARE LATENTE [IGRA]	
90.77.5	TEST FUNZIONALI PRE-TRAPIANTO (HTLp, CTLp)	TEST FUNZIONALI PRE-TRAPIANTO (HTLP, CTLP)		1			1	00								477,21	TEST FUNZIONALI PRE-TRAPIANTO (HTLP, CTLP)	
90.77.5	TEST FUNZIONALI PRE-TRAPIANTO (HTLp, CTLp)		TEST FUNZIONALI PRE-TRAPIANTO (HTLP)	2	90.77.5_2	B	1	00								477,21	TEST FUNZIONALI PRE-TRAPIANTO (HTLP)	
90.77.5	TEST FUNZIONALI PRE-TRAPIANTO (HTLp, CTLp)		TEST FUNZIONALI PRE-TRAPIANTO (CTLP)	3	90.77.5_3	B	1	00								477,21	TEST FUNZIONALI PRE-TRAPIANTO (CTLP)	
90.78.1	TINE TEST (Reazione cutanea alla turbecolina)	TINE TEST (Reazione cutanea alla turbecolina)		0	90.78.1_0	A	1	00								4,18	TINE TEST (Reazione cutanea alla turbecolina)	
90.78.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-A	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-A		0	90.78.2_0	A	1	00								101,48	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-A	
90.78.3	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-A MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-A MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO		0	90.78.3_0	A	1	00								54,12	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-A MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	
90.78.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-B	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-B		0	90.78.4_0	A	1	00								101,48	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-B	
90.78.5	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-B MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-B MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO		0	90.78.5_0	A	1	00								54,12	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-B MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	
90.79.1	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-C	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-C		0	90.79.1_0	A	1	00								101,48	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-C	
90.79.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-C MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-C MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO		0	90.79.2_0	A	1	00								54,12	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-C MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	
90.79.3	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DP MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DP MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO		0	90.79.3_0	A	1	00								54,12	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DP MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	
90.79.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DPA1 AD ALTA RISOLUZIONE	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DPA1 AD ALTA RISOLUZIONE		0	90.79.4_0	A	1	00								155,3	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DPA1 AD ALTA RISOLUZIONE	
90.79.5	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DPB1 AD ALTA RISOLUZIONE	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DPB1 AD ALTA RISOLUZIONE		0	90.79.5_0	A	1	00								188,71	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DPB1 AD ALTA RISOLUZIONE	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
90.80.1	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQ MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQ MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO		0	90.80.1_0	A	1	00								54,12	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQ MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	
90.80.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQA1 AD ALTA RISOLUZIONE	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQA1 AD ALTA RISOLUZIONE		0	90.80.2_0	A	1	00								178,38	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQA1 AD ALTA RISOLUZIONE	
90.80.3	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQB1 A BASSA RISOLUZIONE	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQB1 A BASSA RISOLUZIONE		0	90.80.3_0	A	1	00								109,13	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQB1 A BASSA RISOLUZIONE	
90.80.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQB1 AD ALTA RISOLUZIONE	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQB1 AD ALTA RISOLUZIONE		0	90.80.4_0	A	1	00								178,38	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQB1 AD ALTA RISOLUZIONE	
90.80.5	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DR MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DR MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO		0	90.80.5_0	A	1	00								54,12	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DR MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	
90.81.1	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DRB (DRB1 e DRB3,DRB4,DRB5) A BASSA RISOLUZIONE	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DRB (DRB1 e DRB3,DRB4,DRB5) A BASSA RISOLUZIONE		0	90.81.1_0	A	1	00								213,35	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DRB(DRB1 e DRB3,DRB4,DRB5)A BASSA RISOLUZ	
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	00								311,58	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DRB(DRB1 e DRB3,DRB4,DRB5)AD ALTA RISOLUZ	
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	00								149,26	TIPIZZAZ SIEROLOGICA HLA CLASSE I(Fenot.compl.loci A,B,C,o lociA,B)	
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	00								158,66	TIPIZZAZ SIEROLOGICA HLA CLASSEII(Fenot.compl.loci DR,DQ o locusDP)	
90.81.5	TIPIZZAZIONE SOTTOPOPOLAZIONI DI CELLULE DEL SANGUE (Per ciascun anticorpo)	IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE LEUCO/LINFOCITARIA. Fino a 8 antigeni (Per ciascuna determinazione		0	90.81.5_0	A	1	00								17,09	IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE LEUCO/LINFOCITARIA	
90.82.1	TROMBINA - ANTITROMBINA III COMPLESSO (TAT)	TROMBINA - ANTITROMBINA III COMPLESSO (TAT)		0	90.82.1_0	A	1	00								2,79	TROMBINA - ANTITROMBINA III COMPLESSO (TAT)	
90.82.2	TROMBOSSANO B2	TROMBOSSANO B2		0	90.82.2_0	A	1	00								5,07	TROMBOSSANO B2	
90.82.3	TROPONINA I	TROPONINA I, T		0	90.82.3_0	A	1	00								11,46	TROPONINA I, T	
90.82.4	VALORE EMATOCRITO	VALORE EMATOCRITO		0	90.82.4_0	A	1	00								0,69	VALORE EMATOCRITO	
90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)		0	90.82.5_0	A	1	00						Test riservato alla valutazione di patologie infiammatorie croniche o neoplastiche. Da non eseguire per finalità di screening in soggetti asintomatici.		1,95	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	
90.83.1	VISCOSITA' EMATICA	VISCOSITA' EMATICA		0	90.83.1_0	A	1	00								23,71	VISCOSITA' EMATICA	
90.83.2	VISCOSITA' PLASMATICA	VISCOSITA' PLASMATICA		0	90.83.2_0	A	1	00								5,58	VISCOSITA' PLASMATICA	
90.83.3	ACTINOMICETI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	ACTINOMICETI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE.		1				00								8,57	ACTINOMICETI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE.	
90.83.3	ACTINOMICETI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE		ACTINOMICETI ESAME COLTURALE - MATERIALE NAS	2	90.83.3_2	A	1	00								8,57	ACTINOMICETI ESAME COLTURALE - MATERIALE NAS	
90.83.3	ACTINOMICETI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE		ACTINOMICETI ESAME COLTURALE - ESPETTORATO	3	90.83.3_3	B	1	00								8,57	ACTINOMICETI ESAME COLTURALE - ESPETTORATO	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
90.83.3	ACTINOMICETI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE		ACTINOMICETI ESAME COLTURALE - ASPIRATO TRACHEO-BRONCHIALE	4	90.83.3_4	B	1	00								8,57	ACTINOMICETI ESAME COLTURALE - ASPIRATO TRACHEO-BRONCHIALE	
90.83.3	ACTINOMICETI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE		ACTINOMICETI ESAME COLTURALE - LIQUIDO PLEURICO	5	90.83.3_5	C	1	00								8,57	ACTINOMICETI ESAME COLTURALE - LIQUIDO PLEURICO	
90.83.3	ACTINOMICETI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE		ACTINOMICETI ESAME COLTURALE - SECREZIONE	6	90.83.3_6	E	1	00								8,57	ACTINOMICETI ESAME COLTURALE - SECREZIONE	
90.83.3	ACTINOMICETI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE		ACTINOMICETI ESAME COLTURALE - BIOPSIA	7	90.83.3_7	F	1	00								8,57	ACTINOMICETI ESAME COLTURALE - BIOPSIA	
90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)	MICRORGANISMI ACIDI NUCLEICI RICERCA QUALITATIVA IN MATERIALI BIOLOGICI NAS Inclusa estrazione, amplificazione e rivelazione . Escluso Virus		1			1	00								59,91	MICRORGANISMI ACIDI NUCLEICI RICERCA QUALITATIVA IN MATERIALI BIOLOGICI NAS	BATTERI-PROTOZOI-MICETI -Escluso Virus
90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)		MICRORGANISMI ACIDI NUCLEICI RICERCA QUALITATIVA MATERIALE BIOLOGICO NAS	2	90.83.4_2	A	1	00								59,91	MICRORGANISMI ACIDI NUCLEICI RICERCA QUALITATIVA MATERIALE BIOLOGICO NAS	
90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)		ACIDI NUCLEICI RICERCA QUALITATIVA - CHLAMYDIA TRACHOMATIS URINE	3	90.83.4_3	A	1	00								59,91	ACIDI NUCLEICI RICERCA QUALITATIVA - CHLAMYDIA TRACHOMATIS URINE	
90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)		ACIDI NUCLEICI RICERCA QUALITATIVA NEISSERIA GONORRHOEAE URINE	4	90.83.4_4	B	1	00								59,91	ACIDI NUCLEICI RICERCA QUALITATIVA NEISSERIA GONORRHOEAE URINE	
90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)		ACIDI NUCLEICI RICERCA QUALITATIVA TRICHOMONAS VAGINALIS- URINE	5	90.83.4_5	C	1	00								59,91	ACIDI NUCLEICI RICERCA QUALITATIVA TRICHOMONAS VAGINALIS- URINE	
90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)		ACIDI NUCLEICI RICERCA QUALITATIVA - MICOPLASMI UROGENITALI URINE	6	90.83.4_6	D	1	00								59,91	ACIDI NUCLEICI RICERCA QUALITATIVA - MICOPLASMI UROGENITALI URINE	
90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)		ACIDI NUCLEICI RICERCA QUALITATIVA CHLAMYDIA TRACHOMATIS- URETRA	7	90.83.4_7	A	1	00								59,91	ACIDI NUCLEICI RICERCA QUALITATIVA CHLAMYDIA TRACHOMATIS- URETRA	
90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)		ACIDI NUCLEICI RICERCA QUALITATIVA- NEISSERIA GONORRHOEAE - URETRA	8	90.83.4_8	B	1	00								59,91	ACIDI NUCLEICI RICERCA QUALITATIVA- NEISSERIA GONORRHOEAE - URETRA	
90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)		ACIDI NUCLEICI RICERCA QUALITATIVA - Inclusa estrazione, amplificazione e rivelazione MICOPLASMI UROGENITALI- URETRA	9	90.83.4_9	C		00								59,91	ACIDI NUCLEICI RICERCA QUALITATIVA - MICOPLASMI UROGENITALI- URETRA	
90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)		ACIDI NUCLEICI RICERCA QUALITATIVA- TRICHOMONAS VAGINALIS URETRA	10	90.83.4_10	D		00								59,91	ACIDI NUCLEICI RICERCA QUALITATIVA- TRICHOMONAS VAGINALIS URETRA	
90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)		ACIDI NUCLEICI RICERCA QUALITATIVA - CHLAMYDIA TRACHOMATIS - TAMPONE CERVICALE	11	90.83.4_11	A	1	00								59,91	ACIDI NUCLEICI RICERCA QUALITATIVA - CHLAMYDIA TRACHOMATIS - TAMPONE CERVICALE	
90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)		ACIDI NUCLEICI RICERCA QUALITATIVA - NEISSERIA GONORROHAEAE - TAMPONE CERVICALE	12	90.83.4_12	B	1	00								59,91	ACIDI NUCLEICI RICERCA QUALITATIVA - NEISSERIA GONORROHAEAE - TAMPONE CERVICALE	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)		ACIDI NUCLEICI RICERCA QUALITATIVA - MICOPLASMI UROGENITALI-TAMPONE CERVICALE	13	90.83.4_13	C	1	00								59,91	ACIDI NUCLEICI RICERCA QUALITATIVA - MICOPLASMI UROGENITALI-TAMPONE CERVICALE	
90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)		ACIDI NUCLEICI RICERCA QUALITATIVA - TRICHOMONAS VAGINALIS - TAMPONE CERVICALE	14	90.83.4_14	D	1	00								59,91	ACIDI NUCLEICI RICERCA QUALITATIVA - TRICHOMONAS VAGINALIS - TAMPONE CERVICALE	
90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)		ACIDI NUCLEICI RICERCA QUALITATIVA - CHLAMYDIA TRACHOMATIS - TAMPONE VAGINALE	15	90.83.4_15	A		00								59,91	ACIDI NUCLEICI RICERCA QUALITATIVA - CHLAMYDIA TRACHOMATIS - TAMPONE VAGINALE	
90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)		ACIDI NUCLEICI RICERCA QUALITATIVA - NEISSERIA GONORROHAEAE - TAMPONE VAGINALE	16	90.83.4_16	B		00								59,91	ACIDI NUCLEICI RICERCA QUALITATIVA - NEISSERIA GONORROHAEAE - TAMPONE VAGINALE	
90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)		ACIDI NUCLEICI RICERCA QUALITATIVA - MICOPLASMI UROGENITALI-TAMPONE VAGINALE	17	90.83.4_17	C		00								59,91	ACIDI NUCLEICI RICERCA QUALITATIVA - MICOPLASMI UROGENITALI-TAMPONE VAGINALE	
90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)		ACIDI NUCLEICI RICERCA QUALITATIVA - TRICHOMONAS VAGINALIS - TAMPONE VAGINALE	18	90.83.4_18	D		00								59,91	ACIDI NUCLEICI RICERCA QUALITATIVA - TRICHOMONAS VAGINALIS - TAMPONE VAGINALE	
90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)		ACIDI NUCLEICI RICERCA QUALITATIVA - CHLAMYDIA TRACHOMATIS- LIQUIDO SEMINALE	19	90.83.4_19	A	1	00								59,91	ACIDI NUCLEICI RICERCA QUALITATIVA - CHLAMYDIA TRACHOMATIS- LIQUIDO SEMINALE	
90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)		ACIDI NUCLEICI RICERCA QUALITATIVA - NEISSERIA GONORROHOEAE LIQUIDO SEMINALE	20	90.83.4_20	B	1	00								59,91	ACIDI NUCLEICI RICERCA QUALITATIVA - NEISSERIA GONORROHOEAE LIQUIDO SEMINALE	
90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)		MICRORGANISMI ACIDI NUCLEICI RICERCA QUALITATIVA - Inclusa estrazione, amplificazione e rivelazione MICOPLASMI UROGENITALI - LIQUIDO SEMINALE	21	90.83.4_21	C	1	00								59,91	MICRORGANISMI ACIDI NUCLEICI RICERCA QUALITATIVA - MICOPLASMI UROGENITALI - LIQUIDO SEMINALE	
90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)		ACIDI NUCLEICI RICERCA QUALITATIVA TRICHOMONAS VAGINALIS- LIQUIDO SEMINALE	22	90.83.4_22	D	1	00								59,91	ACIDI NUCLEICI RICERCA QUALITATIVA TRICHOMONAS VAGINALIS- LIQUIDO SEMINALE	
90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)		ACIDI NUCLEICI RICERCA QUALITATIVA - CHLAMYDIA TRACHOMATIS- CONGIUNTIVA DX	23	90.83.4_23	A	1	00								59,91	ACIDI NUCLEICI RICERCA QUALITATIVA - CHLAMYDIA TRACHOMATIS- CONGIUNTIVA DX	
90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)		ACIDI NUCLEICI RICERCA QUALITATIVA CHLAMYDIA TRACHOMATIS- CONGIUNTIVA SX	24	90.83.4_24	B	1	00								59,91	ACIDI NUCLEICI RICERCA QUALITATIVA CHLAMYDIA TRACHOMATIS- CONGIUNTIVA SX	
90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)		ACIDI NUCLEICI RICERCA QUALITATIVA - MICOBATTERI - NAS	25	90.83.4_25	A	1	00								59,91	ACIDI NUCLEICI RICERCA QUALITATIVA - MICOBATTERI - NAS	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)		ACIDI NUCLEICI RICERCA QUALITATIVA - IMICOBATTERI - ESPETTORATO	26	90.83.4_26	A	1	00								59,91	ACIDI NUCLEICI RICERCA QUALITATIVA - IMICOBATTERI - ESPETTORATO	
90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)		ACIDI NUCLEICI RICERCA QUALITATIVA - MICOBATTERI - BAL	27	90.83.4_27	A	1	00								59,91	ACIDI NUCLEICI RICERCA QUALITATIVA - MICOBATTERI - BAL	
90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)		ACIDI NUCLEICI RICERCA QUALITATIVA - MICOBATTERI - ASPIRATO TRACHEO-BRONCHIALE	28	90.83.4_28	A	1	00								59,91	ACIDI NUCLEICI RICERCA QUALITATIVA - MICOBATTERI - ASPIRATO TRACHEO-BRONCHIALE	
90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)		ACIDI NUCLEICI RICERCA QUALITATIVA - MICOBATTERI - LCR	29	90.83.4_29	B	1	00								59,91	ACIDI NUCLEICI RICERCA QUALITATIVA - MICOBATTERI - LCR	
90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)		ACIDI NUCLEICI RICERCA QUALITATIVA - MICOBATTERI - URINA	30	90.83.4_30	C	1	00								59,91	ACIDI NUCLEICI RICERCA QUALITATIVA - MICOBATTERI - URINA	
90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)		ACIDI NUCLEICI RICERCA QUALITATIVA - MICOBATTERI MICOBATTERI - LIQUIDI CAVITARI	31	90.83.4_31	D	1	00								59,91	ACIDI NUCLEICI RICERCA QUALITATIVA - MICOBATTERI MICOBATTERI - LIQUIDI CAVITARI	
90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)		ACIDI NUCLEICI RICERCA QUALITATIVA - Inclusa estrazione, amplificazione e rivelazione BATTERI RESPIRATORI - NAS	32	90.83.4_32	A	1	00								59,91	ACIDI NUCLEICI RICERCA QUALITATIVA - BATTERI RESPIRATORI - NAS	
90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)		ACIDI NUCLEICI RICERCA QUALITATIVA - MYCOPLASMA PNEUMONIAE - TAMPONE NASOFARINGEO	33	90.83.4_33	A	1	00								59,91	ACIDI NUCLEICI RICERCA QUALITATIVA - MYCOPLASMA PNEUMONIAE - TAMPONE NASOFARINGEO	
90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)		ACIDI NUCLEICI RICERCA QUALITATIVA - CHLAMYDIA PNEUMONIAE-TAMPONE NASOFARINGEO	34	90.83.4_34	B	1	00								59,91	ACIDI NUCLEICI RICERCA QUALITATIVA - CHLAMYDIA PNEUMONIAE-TAMPONE NASOFARINGEO	
90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)		ACIDI NUCLEICI RICERCA QUALITATIVA - BATTERI RESPIRATORI - LEGIONELLA PNEUMONIAE -	35	90.83.4_35	C	1	00								59,91	ACIDI NUCLEICI RICERCA QUALITATIVA - BATTERI RESPIRATORI - LEGIONELLA PNEUMONIAE -	
90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)		ACIDI NUCLEICI RICERCA QUALITATIVA - BORDETELLA	36	90.83.4_36	D	1	00								59,91	ACIDI NUCLEICI RICERCA QUALITATIVA - BORDETELLA	
90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)		ACIDI NUCLEICI RICERCA QUALITATIVA - BATTERI RESPIRATORI - MYCOPLASMA PNEUMONIAE - BAL	37	90.83.4_37	E	1	00								59,91	ACIDI NUCLEICI RICERCA QUALITATIVA - BATTERI RESPIRATORI - MYCOPLASMA PNEUMONIAE - BAL	
90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)		ACIDI NUCLEICI RICERCA QUALITATIVA - CHLAMYDIA PNEUMONIAE- BAL	38	90.83.4_38	F	1	00								59,91	ACIDI NUCLEICI RICERCA QUALITATIVA - CHLAMYDIA PNEUMONIAE-BAL	
90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)		MICRORGANISMI ACIDI NUCLEICI RICERCA QUALITATIVA - LEGIONELLA PNEUMONIAE - BAL	39	90.83.4_39	G	1	00								59,91	MICRORGANISMI ACIDI NUCLEICI RICERCA QUALITATIVA - LEGIONELLA PNEUMONIAE - BAL	
90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)		ACIDI NUCLEICI RICERCA QUALITATIVA - CLOSTRIDIUM DIFFICILE	40	90.83.4_40	H	1	00								59,91	ACIDI NUCLEICI RICERCA QUALITATIVA - CLOSTRIDIUM DIFFICILE	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)		ACIDI NUCLEICI RICERCA QUALITATIVA - BATTERI GASTROINTESTINALI NAS	41	90.83.4_41	I	1	00								59,91	ACIDI NUCLEICI RICERCA QUALITATIVA - BATTERI GASTROINTESTINALI NAS	
90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)		ACIDI NUCLEICI RICERCA QUALITATIVA - MICETI NAS	42	90.83.4_42	L	1	00								59,91	ACIDI NUCLEICI RICERCA QUALITATIVA - MICETI NAS	
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			00								34,09	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA NAS	
90.84.1	BATTERI ANAEROBI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C.almeno 10 antibiotici)	BATTERI ANAEROBI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C.almeno 10 antibiotici).		0	90.84.1_0	A	1	00								15,84	BATTERI ANAEROBI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C.almeno 10 antibiotici).	
90.84.2	BATTERI ANAEROBI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	BATTERI ANAEROBI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA.		0	90.84.2_0	A	1	00								9,9	BATTERI ANAEROBI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA.	
90.84.3	BATTERI ANAEROBI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	BATTERI ANAEROBI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE.		1			1	00								13,86	BATTERI ANAEROBI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE.	
90.84.3	BATTERI ANAEROBI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE		BATTERI ANAEROBI ESAME COLTURALE - MATERIALI BIOLOGICI NAS	2	90.84.3_2	B	1	00								13,86	BATTERI ANAEROBI ESAME COLTURALE - MATERIALI BIOLOGICI NAS	
90.84.3	BATTERI ANAEROBI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE		BATTERI ANAEROBI ESAME COLTURALE-LIQUIDO CISTICO	3	90.84.3_3	C	1	00								13,86	BATTERI ANAEROBI ESAME COLTURALE-LIQUIDO CISTICO	
90.84.3	BATTERI ANAEROBI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE		BATTERI ANAEROBI ESAME COLTURALE-LIQUIDO ASCITICO	4	90.84.3_4	D	1	00								13,86	BATTERI ANAEROBI ESAME COLTURALE-LIQUIDO ASCITICO	
90.84.3	BATTERI ANAEROBI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE		BATTERI ANAEROBI ESAME COLTURALE -LIQUIDO SINOVIALE	5	90.84.3_5	E	1	00								13,86	BATTERI ANAEROBI ESAME COLTURALE - LIQUIDO SINOVIALE	
90.84.3	BATTERI ANAEROBI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE		BATTERI ANAEROBI ESAME COLTURALE-LIQUIDO PLEURICO	6	90.84.3_6	F	1	00								13,86	BATTERI ANAEROBI ESAME COLTURALE-LIQUIDO PLEURICO	
90.84.3	BATTERI ANAEROBI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE		BATTERI ANAEROBI ESAME COLTURALE-LIQUIDO PERICARDICO	7	90.84.3_7	F	1	00								13,86	BATTERI ANAEROBI ESAME COLTURALE-LIQUIDO PERICARDICO	
90.84.3	BATTERI ANAEROBI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE		BATTERI ANAEROBI ESAME COLTURALE - ESSUDATO	8	90.84.3_8	G	1	00								13,86	BATTERI ANAEROBI ESAME COLTURALE - ESSUDATO	
90.84.3	BATTERI ANAEROBI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE		BATTERI ANAEROBI ESAME COLTURALE-LESIONE DA USTIONE	9	90.84.3_9	H	1	00								13,86	BATTERI ANAEROBI ESAME COLTURALE-LESIONE DA USTIONE	
90.84.3	BATTERI ANAEROBI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE		BATTERI ANAEROBI ESAME COLTURALE-BIOPSIA	10	90.84.3_10	I	1	00								13,86	BATTERI ANAEROBI ESAME COLTURALE-BIOPSIA	
90.84.3	BATTERI ANAEROBI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE		BATTERI ANAEROBI ESAME COLTURALE - TAMPONETAMPONE FERITA	11	90.84.3_11	L	1	00								13,86	BATTERI ANAEROBI ESAME COLTURALE - TAMPONETAMPONE FERITA	
90.84.3	BATTERI ANAEROBI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE		BATTERI ANAEROBI ESAME COLTURALE - LESIONE LESIONE ULCERA	12	90.84.3_12	M	1	00								13,86	BATTERI ANAEROBI ESAME COLTURALE - LESIONE ULCERA	
90.84.3	BATTERI ANAEROBI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE		BATTERI ANAEROBI ESAME COLTURALE-LESIONE DA PRESSIONE	13	90.84.3_13	N	1	00								13,86	BATTERI ANAEROBI ESAME COLTURALE-LESIONE DA PRESSIONE	
90.84.3	BATTERI ANAEROBI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE		BATTERI ANAEROBI ESAME COLTURALE-MATERIALE ABORTIVO	14	90.84.3_14	O	1	00								13,86	BATTERI ANAEROBI ESAME COLTURALE-MATERIALE ABORTIVO	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
90.84.4	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (attività associazioni antibiotiche)	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (attività associazioni antibiotiche).		0	90.84.4_0	A	1	00								6,35	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (attività associazioni antibiotiche).	
90.84.5	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (attività battericida C.M.B.)	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (attività battericida C.M.B.).		0	90.84.5_0	A	1	00								6,35	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (attività battericida C.M.B.).	
90.85.1	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (Kirby Bauer, almeno 10 antibiotici)	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (Kirby Bauer, almeno 10 antibiotici).		0	90.85.1_0	A	1	00								7,71	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (Kirby Bauer, almeno 10 antibiotici).	
90.85.2	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C., almeno 10 antibiotici)	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C., almeno 10 antibiotici).		0	90.85.2_0	A	1	00								12,19	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C., almeno 10 antibiotici).	
90.85.3	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA In materiali biologici (E.I.A.)	MICRORGANISMI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA– Escluso Virus E.I.A.		1			1	00								7,1	MICRORGANISMI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA– Escluso Virus E.I.A.	
90.85.3	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA In materiali biologici (E.I.A.)		MICRORGANISMI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA (E.I.A.) - LCR (LIQUOR)	2	90.85.3_2	B	1	00								7,1	MICRORGANISMI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA (E.I.A.) - LCR (LIQUOR)	
90.85.3	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA In materiali biologici (E.I.A.)		MICRORGANISMI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA (E.I.A.) - MATERIALI BIOLOGICI NAS	3	90.85.3_3	B	1	00								7,1	MICRORGANISMI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA (E.I.A.) - MATERIALI BIOLOGICI NAS	
90.85.3	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA In materiali biologici (E.I.A.)		MICRORGANISMI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA (E.I.A.) - URINE	4	90.85.3_4	C	1	00								7,1	MICRORGANISMI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA (E.I.A.) - URINE	
90.85.3	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA In materiali biologici (E.I.A.)		MICRORGANISMI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA - LEGIONELLE: ANTIGENE IDENTIFIC.DIR. (E.I.A.) - URINE	5	90.85.3_5	C	1	00								7,1	MICRORGANISMI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA - LEGIONELLE: ANTIGENE IDENTIFIC.DIR. (E.I.A.) - URINE	
90.85.3	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA In materiali biologici (E.I.A.)		MICRORGANISMI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA (E.I.A.) - HELICOBACTER PYLORII (HPSA) FECI	6	90.85.3_6	D	1	00								7,1	MICRORGANISMI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA (E.I.A.) - HELICOBACTER PYLORII (HPSA) FECI	
90.85.3	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA In materiali biologici (E.I.A.)		MICRORGANISMI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA (E.I.A.) - CRIPTOCOCCUS NEOFORMANS	7	90.85.3_7	D	1	00								7,1	MICRORGANISMI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA (E.I.A.) - CRIPTOCOCCUS NEOFORMANS	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
90.85.3	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA In materiali biologici (E.I.A.)		MICRORGANISMI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA - GALATTOMANNANO ANTIGENE- DOSAGGIO E.I.A.	8	90.85.3_8	D	1	00								7,1	MICRORGANISMI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA - GALATTOMANNANO ANTIGENE- DOSAGGIO E.I.A.	
90.85.3	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA In materiali biologici (E.I.A.)		MICRORGANISMI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA (E.I.A.) - SIERO	9	90.85.3_9	E	1	00								7,1	MICRORGANISMI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA (E.I.A.) - SIERO	
90.85.4	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA In materiali biologici (Agglutinazione)	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA. In materiali biologici (Agglutinazione)		1			1	00								1,6	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA. In materiali biologici (Agglutinazione)	
90.85.4	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA In materiali biologici (Agglutinazione)		BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA. In materiali biologici (Agglutinazione) NAS	2				00								1,6	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA. In materiali biologici (Agglutinazione) NAS	
90.85.4	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA In materiali biologici (Agglutinazione)		BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA(Agglutinazione)- SIERO	3	90.85.4_6	B	1	00								1,6	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA(Agglutinazione)- SIERO	
90.85.4	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA In materiali biologici (Agglutinazione)		BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA(Agglutinazione)- ESSUDATO	4	90.85.4_2	C	1	00								1,6	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA(Agglutinazione)- ESSUDATO	
90.85.4	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA In materiali biologici (Agglutinazione)		BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA(Agglutinazione)- SANGUE	4	90.85.4_4	B	1	00								1,6	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA(Agglutinazione)- SANGUE	
90.85.4	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA In materiali biologici (Agglutinazione)		BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA(Agglutinazione)- BAL	5	90.85.4_3	D	1	00								1,6	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA(Agglutinazione)- BAL	
90.85.4	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA In materiali biologici (Agglutinazione)		BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA(Agglutinazione)- URINE	6	90.85.4_5	E	1	00								1,6	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA(Agglutinazione)- URINE	
90.85.4	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA In materiali biologici (Agglutinazione)		BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA (Agglutinazione) - LCR	7	90.85.4_2	C	1	00								1,6	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA (Agglutinazione) - LCR	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
90.85.5	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA In materiali biologici (Elettrosineresi)	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA. In materiali biologici (Elettrosineresi)		0	90.85.5_0	A	1	00								2,27	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA. In materiali biologici (Elettrosineresi)	
90.86.1	BATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA Nas	BATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA NAS		0	90.86.1_0	A	1	00								12,19	BATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA NAS	
90.86.2	BATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA Nas	BATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA Nas.		0	90.86.2_0	A	1	00								7,55	BATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA Nas.	
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. Misura mediante conta su piastra mediante metodi indiretti. Escluso: Conta batterica urinaria		0	90.86.3_0	A	1	00								4,62	BATTERI DETERMINAZIONE CARICA MICROBICA IN LIQUIDI BIOLOGICI DIVERSI. Misura mediante conta su piastra mediante metodi indiretti. Escluso: Conta batterica urinaria	
90.86.4	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICAColorazioni di routine	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA.Colorazioni di routine		1			1	00								2,31	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA.Colorazioni di routine	
90.86.4	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICAColorazioni di routine		BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - Colorazioni di routine MATERIALE BIOLOGICO NAS	2	90.86.4_2	B	1	00								2,31	BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - Colorazioni di routine MATERIALE BIOLOGICO NAS	
90.86.4	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICAColorazioni di routine		BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - TAMPONE URETRALE	3	90.86.4_3	C	1	00								2,31	BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - TAMPONE URETRALE	
90.86.4	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICAColorazioni di routine		BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - Colorazioni di routine -AURICOLARE DX	4	90.86.4_4	D	1	00								2,31	BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - Colorazioni di routine - AURICOLARE DX	
90.86.4	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICAColorazioni di routine		BATTERI RICERCA MICROSCOPICA Colorazioni di routine – AURICOLARE SX	5	90.86.4_5	E	1	00								2,31	BATTERI RICERCA MICROSCOPICA Colorazioni di routine – AURICOLARE SX	
90.86.4	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICAColorazioni di routine		BATTERI RICERCA MICROSCOPICA Colorazioni di routine - LIQUIDO SINOVIALE	6	90.86.4_6	F	1	00								2,31	BATTERI RICERCA MICROSCOPICA Colorazioni di routine - LIQUIDO SINOVIALE	
90.86.4	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICAColorazioni di routine		BATTERI RICERCA MICROSCOPICA Colorazioni di routine - CONGIUNTIVA DX	7	90.86.4_7	G	1	00								2,31	BATTERI RICERCA MICROSCOPICA Colorazioni di routine - CONGIUNTIVA DX	
90.86.4	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICAColorazioni di routine		BATTERI RICERCA MICROSCOPICA Colorazioni di routine – CONGIUNTIVA SX	8	90.86.4_8	H	1	00								2,31	BATTERI RICERCA MICROSCOPICA Colorazioni di routine – CONGIUNTIVA SX	
90.86.4	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICAColorazioni di routine		BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - LESIONE DA USTIONE	9	90.86.4_9	I	1	00								2,31	BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - LESIONE DA USTIONE	
90.86.4	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICAColorazioni di routine		BATTERI RICERCA MICROSCOPICA Colorazioni di routine - ASPIRATO GASTRICO	10	90.86.4_10	J	1	00								2,31	BATTERI RICERCA MICROSCOPICA Colorazioni di routine - ASPIRATO GASTRICO	
90.86.4	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICAColorazioni di routine		BATTERI RICERCA MICROSCOPICA Colorazioni di routine – ASPIRATO MIDOLLARE	11	90.86.4_11	K	1	00								2,31	BATTERI RICERCA MICROSCOPICA Colorazioni di routine – ASPIRATO MIDOLLARE	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
90.86.4	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICAColorazioni di routine		BATTERI RICERCA MICROSCOPICA Colorazioni di routine - BIOPSIA	12	90.86.4_12	L	1	00								2,31	BATTERI RICERCA MICROSCOPICA Colorazioni di routine - BIOPSIA	
90.86.4	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICAColorazioni di routine		BATTERI RICERCA MICROSCOPICA Colorazioni di routine -LIQUIDO CISTICO	13	90.86.4_13	M	1	00								2,31	BATTERI RICERCA MICROSCOPICA Colorazioni di routine - LIQUIDO CISTICO	
90.86.4	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICAColorazioni di routine		BATTERI RICERCA MICROSCOPICA Colorazioni di routine - TAMPONE VAGINALE	14	90.86.4_14	N	1	00								2,31	BATTERI RICERCA MICROSCOPICA Colorazioni di routine - TAMPONE VAGINALE	
90.86.4	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICAColorazioni di routine		BATTERI RICERCA MICROSCOPICA Colorazioni di routine - MATERIALE ABORTIVO	15	90.86.4_15	O	1	00								2,31	BATTERI RICERCA MICROSCOPICA Colorazioni di routine - MATERIALE ABORTIVO	
90.86.4	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICAColorazioni di routine		BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - ESSUDATO	16	90.86.4_16	P	1	00								2,31	BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - ESSUDATO	
90.86.4	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICAColorazioni di routine		BATTERI RICERCA MICROSCOPICA Colorazioni di routine -ASPIRATO TRACHEO-BRONCHIALE	17	90.86.4_17	Q	1	00								2,31	BATTERI RICERCA MICROSCOPICA Colorazioni di routine -ASPIRATO TRACHEO-BRONCHIALE	
90.86.4	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICAColorazioni di routine		BATTERI RICERCA MICROSCOPICA Colorazioni di routine - LIQUIDO PLEURICO	18	90.86.4_18	R	1	00								2,31	BATTERI RICERCA MICROSCOPICA Colorazioni di routine - LIQUIDO PLEURICO	
90.86.4	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICAColorazioni di routine		BATTERI RICERCA MICROSCOPICA Colorazioni di routine- ESPETTORATO	19	90.86.4_19	S	1	00								2,31	BATTERI RICERCA MICROSCOPICA Colorazioni di routine- ESPETTORATO	
90.86.4	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICAColorazioni di routine		BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - TAMPONE VULVARE	20	90.86.4_20	T	1	00								2,31	BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - TAMPONE VULVARE	
90.86.4	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICAColorazioni di routine		BATTERI RICERCA MICROSCOPICA Colorazioni di routine- LESIONE ULCERA	21	90.86.4_21	U	1	00								2,31	BATTERI RICERCA MICROSCOPICA Colorazioni di routine- LESIONE ULCERA	
90.86.4	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICAColorazioni di routine		BATTERI RICERCA MICROSCOPICA Colorazioni di routine-TAMPONE FERITA	22	90.86.4_22	V	1	00								2,31	BATTERI RICERCA MICROSCOPICA Colorazioni di routine-TAMPONE FERITA	
90.86.4	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICAColorazioni di routine		BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - BAL	23	90.86.4_23	W	1	00								2,31	BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - BAL	
90.86.4	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICAColorazioni di routine		BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - LIQUIDO ASCITICO	24	90.86.4_24	X	1	00								2,31	BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - LIQUIDO ASCITICO	
90.86.4	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICAColorazioni di routine		BATTERI RICERCA MICROSCOPICA Colorazioni di routine- LIQUIDO PERITONEALE	25	90.86.4_25	Y	1	00								2,31	BATTERI RICERCA MICROSCOPICA Colorazioni di routine- LIQUIDO PERITONEALE	
90.86.4	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICAColorazioni di routine		BATTERI RICERCA MICROSCOPICA Colorazioni di routine-LCR	26	90.86.4_26	Z	1	00								2,31	BATTERI RICERCA MICROSCOPICA Colorazioni di routine-LCR	
90.86.4	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICAColorazioni di routine		BATTERI RICERCA MICROSCOPICA Colorazioni di routine- EMOCOLTURA	27	90.86.5_27	AA	1	00								2,31	BATTERI RICERCA MICROSCOPICA Colorazioni di routine- EMOCOLTURA	
90.86.5	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA Colorazioni speciali	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA. Colorazioni speciali		1			1	00								2,43	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA. Colorazioni speciali	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
90.86.5	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA Colorazioni speciali		BATTERI RICERCA MICROSCOPICA Colorazioni speciali- SANGUE	2	90.86.5_2	B	1	00								2,43	BATTERI RICERCA MICROSCOPICA Colorazioni speciali- SANGUE	
90.86.5	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA Colorazioni speciali		BATTERI RICERCA MICROSCOPICA Colorazioni speciali - URINE	3	90.86.5_3	C	1	00								2,43	BATTERI RICERCA MICROSCOPICA Colorazioni speciali - URINE	
90.86.5	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA Colorazioni speciali		BATTERI RICERCA MICROSCOPICA Colorazioni speciali - NAS	4	90.86.5_4	D	1	00								2,43	BATTERI RICERCA MICROSCOPICA Colorazioni speciali - NAS	
90.87.1	BATTERI POTERE ANTIBATTERICO RESIDUO IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI Saggio di inibizione della crescita	BATTERI POTERE ANTIBATTERICO RESIDUO IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI. Saggio di inibizione della crescita		0	90.87.1_0	A	1	00								4,65	BATTERI POTERE ANTIBATTERICO RESIDUO IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI. Saggio di inibizione della crescita	
90.87.2	BATTERI POTERE BATTERICIDA DEL SIERO SULL1SOLATO CLINICO Saggio di inibizione della crescita	BATTERI POTERE BATTERICIDA DEL SIERO SULL'ISOLATO CLINICO. Saggio di inibizione della crescita		0	90.87.2_0	A	1	00								6,35	BATTERI POTERE BATTERICIDA DEL SIERO SULL'ISOLATO CLINICO. Saggio di inibizione della crescita	
90.87.3	BATTERI PRODOTTI METABOLICI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI IDENTIFICAZIONE Mediante gas-cromatografia (ricerca diretta)	BATTERI PRODOTTI METABOLICI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI IDENTIFICAZIONE. Mediante gas-cromatografia (ricerca diretta)		0	90.87.3_0	A	1	00								2,27	BATTERI PRODOTTI METABOLICI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI IDENTIFICAZIONE. Mediante gas-cromatografia (ricerca diretta)	
90.87.4	BORDETELLA ANTICORPI (E.I.A.)	BORDETELLA ANTICORPI (E.I.A.).		1			1	00								11,06	BORDETELLA ANTICORPI (E.I.A.).	
90.87.4	BORDETELLA ANTICORPI (E.I.A.)		BORDETELLA ANTICORPI IgA (E.I.A.)	2	90.87.4_2	B	1	00								11,06	BORDETELLA ANTICORPI IgA (E.I.A.)	
90.87.4	BORDETELLA ANTICORPI (E.I.A.)		BORDETELLA ANTICORPI IgG (E.I.A.)	3	90.87.4_3	C	1	00								11,06	BORDETELLA ANTICORPI IgG (E.I.A.)	
90.87.4	BORDETELLA ANTICORPI (E.I.A.)		BORDETELLA ANTICORPI IgM (E.I.A.)	4	90.87.4_4	D	1	00								11,06	BORDETELLA ANTICORPI IgM (E.I.A.)	
90.87.5	BORRELIA BURGDORFERI ANTICORPI (E.I.A.)	BORRELIA BURGDORFERI ANTICORPI (E.I.A.). Per ciascun anticorpo		1			1	00								9,08	BORRELIA BURGDORFERI ANTICORPI (E.I.A.). Per ciascun anticorpo	
90.87.5	BORRELIA BURGDORFERI ANTICORPI (E.I.A.)		BORRELIA BURGDORFERI ANTICORPI IgG (E.I.A.)	2	90.87.5_2	B	1	00								9,08	BORRELIA BURGDORFERI ANTICORPI IgG (E.I.A.)	
90.87.5	BORRELIA BURGDORFERI ANTICORPI (E.I.A.)		BORRELIA BURGDORFERI ANTICORPI IgM (E.I.A.)	3	90.87.5_3	C	1	00								9,08	BORRELIA BURGDORFERI ANTICORPI IgM (E.I.A.)	
90.88.1	BORRELIA BURGDORFERI ANTICORPI (I.F.)	BORRELIA BURGDORFERI ANTICORPI (I.F.).		0	90.88.1_0	A	1	00								12,6	BORRELIA BURGDORFERI ANTICORPI (I.F.).	
90.88.2	BRUCELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [WRIGHT]	BRUCELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [WRIGHT].		0	90.88.2_0	A	1	00								3,31	BRUCELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [WRIGHT].	
90.88.3	CAMPYLOBACTER ANTIBIOGRAMMA	BATTERI ESIGENTI (CAMPYLOBACTER, ANAEROBI et al.) ANTIBIOGRAMMA.		0	90.88.3_0	A	1	00								9,24	BATTERI ESIGENTI (CAMPYLOBACTER, ANAEROBI et al.) ANTIBIOGRAMMA.	
90.88.4	CAMPYLOBACTER DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	CAMPYLOBACTER DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA.		0	90.88.4_0	A	1	00								6,81	CAMPYLOBACTER DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA.	
90.88.5	CAMPYLOBACTER ESAME COLTURALE	CAMPYLOBACTER ESAME COLTURALE NAS.		0	90.88.5_0	A	1	00								5,89	CAMPYLOBACTER ESAME COLTURALE NAS.	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
90.89.1	CHLAMYDIE ANTICORPI (E.I.A.)	CHLAMYDIE ANTICORPI (E.I.A.). Per ciascuna specie		1			1	00								11,57	CHLAMYDIE ANTICORPI (E.I.A.). Per ciascuna specie	
90.89.1	CHLAMYDIE ANTICORPI (E.I.A.)		CHLAMYDIA PNEUMONIAE ANTICORPI (IgG)	2	90.89.1_2	B	1	00								11,57	CHLAMYDIA PNEUMONIAE ANTICORPI (IgG)	
90.89.1	CHLAMYDIE ANTICORPI (E.I.A.)		CHLAMYDIA PNEUMONIAE ANTICORPI (IgM)	3	90.89.1_3	C	1	00								11,57	CHLAMYDIA PNEUMONIAE ANTICORPI (IgM)	
90.89.1	CHLAMYDIE ANTICORPI (E.I.A.)		CHLAMYDIA PSITTACI ANTICORPI (IgG)	4	90.89.1_4	D	1	00								11,57	CHLAMYDIA PSITTACI ANTICORPI (IgG)	
90.89.1	CHLAMYDIE ANTICORPI (E.I.A.)		CHLAMYDIA PSITTACI ANTICORPI (IgM)	5	90.89.1_5	E	1	00								11,57	CHLAMYDIA PSITTACI ANTICORPI (IgM)	
90.89.1	CHLAMYDIE ANTICORPI (E.I.A.)		CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICORPI (IgG)	6	90.89.1_6	F	1	00								11,57	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICORPI (IgG)	
90.89.1	CHLAMYDIE ANTICORPI (E.I.A.)		CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICORPI (IgM)	7	90.89.1_7	G	1	00								11,57	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICORPI (IgM)	
90.89.1	CHLAMYDIE ANTICORPI (E.I.A.)		CHLAMYDIA PNEUMONIAE ANTICORPI (IgA)	8	90.89.1_8	H	1	00								11,57	CHLAMYDIA PNEUMONIAE ANTICORPI (IgA)	
90.89.1	CHLAMYDIE ANTICORPI (E.I.A.)		CHLAMYDIA PSITTACI ANTICORPI (IgA)	9	90.89.1_9	I	1	00								11,57	CHLAMYDIA PSITTACI ANTICORPI (IgA)	
90.89.1	CHLAMYDIE ANTICORPI (E.I.A.)		CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICORPI (IgA)	10	90.89.1_10	L	1	00								11,57	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICORPI (IgA)	
90.89.2	CHLAMYDIE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	CHLAMYDIE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.).		1				00								6,27	CHLAMYDIE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.).	OBSOLETO
90.89.3	CHLAMYDIE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MICROSCOPICA (Col. Iodio, Giemsa)	CHLAMYDIE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MICROSCOPICA (Col. Iodio, Giemsa).		0	90.89.3_0	A	1	00								3,41	CHLAMYDIE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MICROSCOPICA (Col. Iodio, Giemsa).	
90.89.4	CHLAMYDIE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (I.F.)	CHLAMYDIE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (I.F.).		0	90.89.4_0	A	1	00								3,62	CHLAMYDIE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (I.F.).	
90.89.5	CHLAMYDIE ESAME COLTURALE	CHLAMYDIE ESAME COLTURALE.		1				00								25,2	CHLAMYDIE ESAME COLTURALE.	
90.89.5	CHLAMYDIE ESAME COLTURALE		CHLAMYDIE ESAME COLTURALE - MATRIALI BIOLOGICI NAS	2	90.89.5_2	A		00								25,2	CHLAMYDIE ESAME COLTURALE -MATRIALI BIOLOGICI NAS	
90.89.5	CHLAMYDIE ESAME COLTURALE		CHLAMYDIE ESAME COLTURALE - URINE	3	90.89.5_3	B	1	00								25,2	CHLAMYDIE ESAME COLTURALE - URINE	
90.89.5	CHLAMYDIE ESAME COLTURALE		CHLAMYDIE ESAME COLTURALE - TAMPONE URETRALE	4	90.89.5_4	B	1	00								25,2	CHLAMYDIE ESAME COLTURALE -TAMPONE URETRALE	
90.89.5	CHLAMYDIE ESAME COLTURALE		CHLAMYDIE ESAME COLTURALE - TAMPONE FARINGEO	5	90.89.5_5	C	1	00								25,2	CHLAMYDIE ESAME COLTURALE - TAMPONE FARINGEO	
90.89.5	CHLAMYDIE ESAME COLTURALE		CHLAMYDIE ESAME COLTURALE - TAMPONE CERVICALE	6	90.89.5_6	D	1	00								25,2	CHLAMYDIE ESAME COLTURALE - TAMPONE CERVICALE	
90.89.5	CHLAMYDIE ESAME COLTURALE		CHLAMYDIE ESAME COLTURALE - CONGIUNTIVA DX	7	90.89.5_7	F	1	00								25,2	CHLAMYDIE ESAME COLTURALE - CONGIUNTIVA DX	
90.89.5	CHLAMYDIE ESAME COLTURALE		CHLAMYDIE ESAME COLTURALE - CONGIUNTIVA SX	8	90.89.5_8	G	1	00								25,2	CHLAMYDIE ESAME COLTURALE - CONGIUNTIVA SX	
90.90.1	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.).		1			1	00								9,41	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.).	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
90.90.1	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)		CHLAMYDIA TRACHOMATIS RICERCA DIRETTA (E.I.A.) - CONGIUNTIVA SX	2	90.90.1_2	B	1	00								9,41	CHLAMYDIA TRACHOMATIS RICERCA DIRETTA (E.I.A.) - CONGIUNTIVA SX	per diagnosi di tracoma
90.90.1	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)		CHLAMYDIA TRACHOMATIS RICERCA DIRETTA (E.I.A.) - CONGIUNTIVA DX	3	90.90.1_3	C	1	00								9,41	CHLAMYDIA TRACHOMATIS RICERCA DIRETTA (E.I.A.) - CONGIUNTIVA DX	per diagnosi di tracoma
90.90.2	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (I.F.)	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (I.F.)		0	90.90.2_0	A	1	00								14,00	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (I.F.)	
90.90.3	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (mediante ibridazione)	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (mediante ibridazione).		1				00								15,09	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (mediante ibridazione).	OBSOLETO / POCO SENSIBILE: SOSTITUIRE CON 90.83.4
90.90.4	CLOSTRIDIUM DIFFICILE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	CLOSTRIDIUM DIFFICILE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA.		0	90.90.4_0	A	1	00								11,36	CLOSTRIDIUM DIFFICILE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA.	
90.90.5	CLOSTRIDIUM DIFFICILE ESAME COLTURALE	CLOSTRIDIUM DIFFICILE ESAME COLTURALE.		0	90.90.5_0	A	1	00								11,9	CLOSTRIDIUM DIFFICILE ESAME COLTURALE.	
90.91.1	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOSSINA NELLE FECI RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOSSINA NELLE FECI RICERCA DIRETTA (E.I.A.).		1			1	00								6,45	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOSSINA NELLE FECI RICERCA DIRETTA (E.I.A.).	
90.91.1	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOSSINA NELLE FECI RICERCA DIRETTA (E.I.A.)		CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOSSINA NELLE FECI RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	2	90.91.1_2	B	1	00								6,45	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOSSINA NELLE FECI RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	
90.91.1	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOSSINA NELLE FECI RICERCA DIRETTA (E.I.A.)		CLOSTRIDIUM DIFFICILE ANTIGENE GDH NELLE FECI RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	3	90.91.1_3	C	1	00								6,45	CLOSTRIDIUM DIFFICILE ANTIGENE GDH NELLE FECI RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	
90.91.2	CRYPTOSPORIDIUM ANTIGENI NELLE FECI RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	PROTOZOI (CRYPTOSPORIDIUM, GIARDIA, AMEBA,ALTRO) ANTIGENI NELLE FECI RICERCA DIRETTA (E.I.A.).		1			1	00								3,41	PROTOZOI (CRYPTOSPORIDIUM, GIARDIA, AMEBA,ALTRO) ANTIGENI NELLE FECI RICERCA DIRETTA (E.I.A.).	
90.91.2	CRYPTOSPORIDIUM ANTIGENI NELLE FECI RICERCA DIRETTA (E.I.A.)		PROTOZOI (CRYPTOSPORIDIUM, GIARDIA, AMEBA,ALTRO) ANTIGENI NELLE FECI RICERCA DIRETTA (E.I.A.). NAS	2	90.91.2_2	B	1	00								3,41	PROTOZOI (CRYPTOSPORIDIUM, GIARDIA, AMEBA,ALTRO) ANTIGENI NELLE FECI RICERCA DIRETTA (E.I.A.). NAS	
90.91.2	CRYPTOSPORIDIUM ANTIGENI NELLE FECI RICERCA DIRETTA (E.I.A.)		CRYPTOSPORIDIUM ANTIGENI NELLE FECI RICERCA DIRETTA (E.I.A.).	3	90.91.2_3	C	1	00								3,41	CRYPTOSPORIDIUM ANTIGENI NELLE FECI RICERCA DIRETTA (E.I.A.).	
90.91.2	CRYPTOSPORIDIUM ANTIGENI NELLE FECI RICERCA DIRETTA (E.I.A.)		GIARDIA ANTIGENI NELLE FECI RICERCA DIRETTA (E.I.A.).	4	90.91.2_4	D	1	00								3,41	GIARDIA ANTIGENI NELLE FECI RICERCA DIRETTA (E.I.A.).	
90.91.2	CRYPTOSPORIDIUM ANTIGENI NELLE FECI RICERCA DIRETTA (E.I.A.)		ENTAMOEBA HISTOLYTICA ANTIGENI NELLE FECI RICERCA DIRETTA (E.I.A.).	5	90.91.2_5	E	1	00								3,41	ENTAMOEBA HISTOLYTICA ANTIGENI NELLE FECI RICERCA DIRETTA (E.I.A.).	
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	00								6,22	CRYPTOSPORIDIUM ANTIGENI NELLE FECI RICERCA DIRETTA (I.F.).	
90.91.4	E. COLI ENTEROPATOGENI NELLE FECI ESAME COLTURALE	ESCHERICHIA COLI O157:H7 NELLE FECI ESAME COLTURALE.		0	90.91.4_0	A	1	00								2,53	ESCHERICHIA COLI O157:H7 NELLE FECI ESAME COLTURALE.	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
90.91.5	E. COLI PATOGENI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	E. COLI PATOGENI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA.		0	90.91.5_0	A	1	00								8,16	E. COLI PATOGENI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA.	
90.92.1	E. COLI PATOGENI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	ESCHERICHIA COLI O157:H7 DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA.		0	90.92.1_0	A	1	00								6,2	ESCHERICHIA COLI O157:H7 DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA.	
90.92.2	ECHINOCOCCO [IDATIDOSI] ANTICORPI (E.I.A.)	ECHINOCOCCO [IDATIDOSI] ANTICORPI (E.I.A.)		0	90.92.2			00								7,75	ECHINOCOCCO [IDATIDOSI] ANTICORPI (E.I.A.)	
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	00								9,79	ECHINOCOCCO [IDATIDOSI] ANTICORPI (Titolazione mediante I.H.A.).	
90.92.4	ENTAMOEBA HISTOLYTICA ANTICORPI (E.I.A.)	ENTAMOEBA HISTOLYTICA ANTICORPI (E.I.A.).		0	90.92.4_0	A	1	00								15,96	ENTAMOEBA HISTOLYTICA ANTICORPI (E.I.A.).	
90.92.5	ENTAMOEBA HISTOLYTICA ANTICORPI (Titolazione mediante emoagglutinazione passiva)	ENTAMOEBA HISTOLYTICA ANTICORPI (Titolazione mediante emoagglutinazione passiva).		0	90.92.5_0	A	1	00								7,48	ENTAMOEBA HISTOLYTICA ANTICORPI (Titolazione mediante emoagglutinazione passiva).	
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	00								7,64	ENTAMOEBA HISTOLYTICA NELLE FECI ESAME COLTURALE (Coltura xenica).	
90.93.2	ENTEROBIUS VERMICULARIS [OSSIURI] RICERCA MICROSCOPICA Nelle feci [materiale perianale] su cellophan adesivo (scotch test)	ENTEROBIUS VERMICULARIS [OSSIURI] RICERCA MICROSCOPICA. Nelle feci [materiale perianale] su cellophan adesivo (scotch test)		0	90.93.2_0		1	00								3,69	ENTEROBIUS VERMICULARIS [OSSIURI] RICERCA MICROSCOPICA. Nelle feci [materiale perianale] (scotch test)	
90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni	ESAME COLTURALE -(Escluso batteri anaerobi) MATERIALI BIOLOGICI NAS		1			1	00								7,46	ESAME COLTURALE - (Escluso batteri anaerobi) MATERIALI BIOLOGICI NAS	
90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni		ESAME COLTURALE -(Escluso batteri anaerobi) MATERIALI BIOLOGICI NAS	2	90.93.3_2	B	1	00								7,46	ESAME COLTURALE - (Escluso batteri anaerobi) MATERIALI BIOLOGICI NAS	
90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni		ESAME COLTURALE - (Escluso batteri anaerobi) LATTE MATERNO	3	90.93.3_3	C	1	00								7,46	ESAME COLTURALE - (Escluso batteri anaerobi) LATTE MATERNO	
90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni		ESAME COLTURALE - (Escluso batteri anaerobi) ASPIRATO TRACHEO-BRONCHIALE	4	90.93.3_4	D	1	00								7,46	ESAME COLTURALE - (Escluso batteri anaerobi) ASPIRATO TRACHEO-BRONCHIALE	
90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni		ESAME COLTURALE - (Escluso batteri anaerobi) ASPIRATO GASTRICO	5	90.93.3_5	E	1	00								7,46	ESAME COLTURALE - (Escluso batteri anaerobi) ASPIRATO GASTRICO	
90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni		ESAME COLTURALE - (Escluso batteri anaerobi) ASPIRATO MIDOLLARE	6	90.93.3_6	F	1	00								7,46	ESAME COLTURALE - (Escluso batteri anaerobi) ASPIRATO MIDOLLARE	
90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni		ESAME COLTURALE - (Escluso batteri anaerobi) MATERIALE ABORTIVO	7	90.93.3_7	G	1	00								7,46	ESAME COLTURALE - (Escluso batteri anaerobi) MATERIALE ABORTIVO	
90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni		ESAME COLTURALE - (Escluso batteri anaerobi) DEVICE CENTRALE	8	90.93.3_8	H	1	00								7,46	ESAME COLTURALE - (Escluso batteri anaerobi) DEVICE CENTRALE	
90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni		ESAME COLTURALE - (Escluso batteri anaerobi) ESPETTORATO	9	90.93.3_9	D	1	00								7,46	ESAME COLTURALE - (Escluso batteri anaerobi) ESPETTORATO	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni		ESAME COLTURALE - (Escluso batteri anaerobi) CONGIUNTIVA DX	10	90.93.3_10	I	1	00								7,46	ESAME COLTURALE - (Escluso batteri anaerobi) CONGIUNTIVA DX	
90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni		ESAME COLTURALE - (Escluso batteri anaerobi) CONGIUNTIVA SX	11	90.93.3_1	J	1	00								7,46	ESAME COLTURALE - (Escluso batteri anaerobi) CONGIUNTIVA SX	
90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni		ESAME COLTURALE - (Escluso batteri anaerobi) LIQUIDO ASCITICO	12	90.93.3_12	I	1	00								7,46	ESAME COLTURALE - (Escluso batteri anaerobi) LIQUIDO ASCITICO	
90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni		ESAME COLTURALE - (Escluso batteri anaerobi) LIQUIDO PLEURICO	13	90.93.3_13	I	1	00								7,46	ESAME COLTURALE - (Escluso batteri anaerobi) LIQUIDO PLEURICO	
90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni		ESAME COLTURALE - (Escluso batteri anaerobi) MUCOSA ORALE	14	90.93.3_14	K	1	00								7,46	ESAME COLTURALE - (Escluso batteri anaerobi) MUCOSA ORALE	
90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni		ESAME COLTURALE - (Escluso batteri anaerobi) TAMPONE NASALE	15	90.93.3_15	L	1	00								7,46	ESAME COLTURALE - (Escluso batteri anaerobi) TAMPONE NASALE	
90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni		ESAME COLTURALE - (Escluso batteri anaerobi) LESIONE DA USTIONE	16	90.93.3_16	M	1	00								7,46	ESAME COLTURALE - (Escluso batteri anaerobi) LESIONE DA USTIONE	
90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni		ESAME COLTURALE - (Escluso batteri anaerobi) LESIONE ULCERA	17	90.93.3_17	N	1	00								7,46	ESAME COLTURALE - (Escluso batteri anaerobi) LESIONE ULCERA	
90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni		ESAME COLTURALE - PER SORVEGLIANZA GERMI MULTIRESISTENTI (MDR) E KPC PRODUTTORI	18	90.93.3_18	O	1	00								7,46	ESAME COLTURALE - PER SORVEGLIANZA GERMI MULTIRESISTENTI (MDR) E KPC PRODUTTORI	
90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni		ESAME COLTURALE - (Escluso batteri anaerobi) ESSUDATO	19	90.93.3_19	I	1	00								7,46	ESAME COLTURALE - (Escluso batteri anaerobi) ESSUDATO	
90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni		ESAME COLTURALE - (Escluso batteri anaerobi) TAMPONE FERITA	20	90.93.3_20	P	1	00								7,46	ESAME COLTURALE - (Escluso batteri anaerobi) TAMPONE FERITA	
90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni		ESAME COLTURALE -(Escluso batteri anaerobi) AURICOLARE SX	21	90.93.3_21	Q	1	00								7,46	ESAME COLTURALE - (Escluso batteri anaerobi) AURICOLARE SX	
90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni		ESAME COLTURALE - (Escluso batteri anaerobi) AURICOLARE DX	22	90.93.3_22	R	1	00								7,46	ESAME COLTURALE - (Escluso batteri anaerobi) AURICOLARE DX	
90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni		ESAME COLTURALE - (Escluso batteri anaerobi) LCR	23	90.93.3_23	S	1	00								7,46	ESAME COLTURALE - (Escluso batteri anaerobi) LCR	
90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni		ESAME COLTURALE - (Escluso batteri anaerobi) LESIONE DA PRESSIONE	24	90.93.3_24	T	1	00								7,46	ESAME COLTURALE - (Escluso batteri anaerobi) LESIONE DA PRESSIONE	
90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni		ESAME COLTURALE - (Escluso batteri anaerobi) LIQUIDO SINOVIALE	25	90.93.3_254	U	1	00								7,46	ESAME COLTURALE - (Escluso batteri anaerobi) LIQUIDO SINOVIALE	
90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni		ESAME COLTURALE - (Escluso batteri anaerobi) LIQUIDO CISTICO	26	90.93.3_26	V	1	00								7,46	ESAME COLTURALE - (Escluso batteri anaerobi) LIQUIDO CISTICO	
90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni		ESAME COLTURALE - (Escluso batteri anaerobi) BIOPSIA	27	90.93.3_27	W	1	00								7,46	ESAME COLTURALE - (Escluso batteri anaerobi) BIOPSIA	
90.93.4	ESAME COLTURALE CAMPIONI APPARATO GENITOURINARIO Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni Escluso: Neisseria gonorrhoeae	ESAME COLTURALE CAMPIONI APPARATO GENITOURINARIO (Escluso: Neisseria gonorrhoeae)		1			1	00								7,48	ESAME COLTURALE CAMPIONI APPARATO GENITOURINARIO (Escluso: Neisseria gonorrhoeae)	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
90.93.4	ESAME COLTURALE CAMPIONI APPARATO GENITOURINARIO Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni Escluso: Neisseria gonorrhoeae		ESAME COLTURALE - Escluso: Neisseria gonorrhoeae LIQUIDO SEMINALE	2	90.93.4_2	B	1	00								7,48	ESAME COLTURALE - Escluso: Neisseria gonorrhoeae LIQUIDO SEMINALE	
90.93.4	ESAME COLTURALE CAMPIONI APPARATO GENITOURINARIO Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni Escluso: Neisseria gonorrhoeae		ESAME COLTURALE - Escluso: Neisseria gonorrhoeae TAMPONE BALANO-PREPUZIALE	3	90.93.4_3	B	1	00								7,48	ESAME COLTURALE - Escluso: Neisseria gonorrhoeae TAMPONE BALANO-PREPUZIALE	
90.93.4	ESAME COLTURALE CAMPIONI APPARATO GENITOURINARIO Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni Escluso: Neisseria gonorrhoeae		ESAME COLTURALE - Escluso: Neisseria gonorrhoeae TAMPONE CERVICALE	4	90.93.4_4	C	1	00								7,48	ESAME COLTURALE - Escluso: Neisseria gonorrhoeae TAMPONE CERVICALE	
90.93.4	ESAME COLTURALE CAMPIONI APPARATO GENITOURINARIO Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni Escluso: Neisseria gonorrhoeae		ESAME COLTURALE - Escluso: Neisseria gonorrhoeae CERVICALE PER LISTERIA MONOCITOGENES	5	90.93.4_5	C	1	00								7,48	ESAME COLTURALE - Escluso: Neisseria gonorrhoeae TAMPONE CERVICALE PER LISTERIA MONOCITOGENES	
90.93.4	ESAME COLTURALE CAMPIONI APPARATO GENITOURINARIO Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni Escluso: Neisseria gonorrhoeae		ESAME COLTURALE - Escluso: Neisseria gonorrhoeae TAMPONE URETRALE	6	90.93.4_6	D	1	00								7,48	ESAME COLTURALE - Escluso: Neisseria gonorrhoeae TAMPONE URETRALE	
90.93.4	ESAME COLTURALE CAMPIONI APPARATO GENITOURINARIO Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni Escluso: Neisseria gonorrhoeae		ESAME COLTURALE - Escluso: Neisseria gonorrhoeae. TAMPONE VULVARE	7	90.93.4_7	E	1	00								7,48	ESAME COLTURALE - Escluso: Neisseria gonorrhoeae. TAMPONE VULVARE	
90.93.4	ESAME COLTURALE CAMPIONI APPARATO GENITOURINARIO Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni Escluso: Neisseria gonorrhoeae		ESAME COLTURALE - Escluso: Neisseria gonorrhoeae TAMPONE VAGINALE	8	90.93.4_8	F	1	00								7,48	ESAME COLTURALE - Escluso: Neisseria gonorrhoeae TAMPONE VAGINALE	
90.93.5	ESAME COLTURALE CAMPIONI CAVITA' ORO-FARINGO-NASALE Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni Escluso: Neisseria meningitidis	ESAME COLTURALE ESSUDATO ORO-FARINGO-NASALE . Ricerca Streptococchi beta emolitici, (escluso Neisseria meningitidis e miceti)		1			1	00								7,48	ESAME COLTURALE ESSUDATO ORO-FARINGO-NASALE . Ricerca Streptococchi beta emolitici, (escluso Neisseria meningitidis e miceti)	
90.93.5	ESAME COLTURALE CAMPIONI CAVITA' ORO-FARINGO-NASALE Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni Escluso: Neisseria meningitidis		ESAME COLTURALE - TAMPONE FARINGEO PER STREPTOCOCCO	2	90.93.5_2	B	1	00								7,48	ESAME COLTURALE - TAMPONE FARINGEO PER STREPTOCOCCO	
90.93.5	ESAME COLTURALE CAMPIONI CAVITA' ORO-FARINGO-NASALE Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni Escluso: Neisseria meningitidis		ESAME COLTURALE MUCOSA ORALE STAPHYLOCOCCUS AUREUS	3	90.93.5_3	C	1	00								7,48	ESAME COLTURALE MUCOSA ORALE STAPHYLOCOCCUS AUREUS	
90.93.5	ESAME COLTURALE CAMPIONI CAVITA' ORO-FARINGO-NASALE Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni Escluso: Neisseria meningitidis		ESAME COLTURALE TAMPONE NASO FARIINGEO - CORYNEBACTERIUM DIFTERIAE	4	90.93.5_4	C	1	00								7,48	ESAME COLTURALE TAMPONE NASO FARIINGEO - CORYNEBACTERIUM DIFTERIAE	
90.93.5	ESAME COLTURALE CAMPIONI CAVITA' ORO-FARINGO-NASALE Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni Escluso: Neisseria meningitidis		ESAME COLTURALE - TAMPONE NASALE: STAPHYLOCOCCUS AUREUS	5	90.93.5_5	E	1	00								7,48	ESAME COLTURALE - TAMPONE NASALE: STAPHYLOCOCCUS AUREUS	
90.94.1	ESAME COLTURALE DEL SANGUE [EMOCOLTURA] Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni	ESAME COLTURALE DEL SANGUE [EMOCOLTURA] Ricerca completa batteri e lieviti patogeni. Per prelievo		0	90.94.1_0	A	1	00								26,44	ESAME COLTURALE DEL SANGUE [EMOCOLTURA] Ricerca completa batteri e lieviti patogeni. Per prelievo	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
90.94.2	ESAME COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA] Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni. Incluso: conta batterica	ESAME COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA] Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni. Incluso: conta batterica		0	90.31.3			00								8,31	ESAME COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA] Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni. Incluso: conta batterica	
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]. Ricerca Salmonelle, Shigelle e Campylobacter Escluso: E.coli enteropatogeni, Yersinia, Vibrio cholerae		0	90.94.3_0	A	1	00					91.07.6			12,01	ESAME COLTURALE DELLE FECI [COPROCOLTURA]. Ricerca Salmonelle, Shigelle e Campylobacter Escluso: E.coli enteropatogeni, Yersinia, Vibrio cholerae	
90.94.4	HELICOBACTER PYLORI ANTICORPI (E.I.A.)	HELICOBACTER PYLORI ANTICORPI (E.I.A.).		1				00								9,14	HELICOBACTER PYLORI ANTICORPI (E.I.A.).	ESAME NON Più APPROPRIATO
90.94.5	HELICOBACTER PYLORI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	HELICOBACTER PYLORI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE.		0	90.94.5_0	A	1	00								5,45	HELICOBACTER PYLORI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE.	
90.95.1	HELICOBACTER PYLORI UREASI NEL BIOPSIA (Saggio mediante prova biochimica)	HELICOBACTER PYLORI UREASI NEL BIOPSIA (Saggio mediante prova biochimica).		0	90.95.1_0	A	1	00								5,58	HELICOBACTER PYLORI UREASI NEL BIOPSIA (Saggio mediante prova biochimica).	
90.95.2	LEGIONELLE ANTICORPI (E.I.A.)	LEGIONELLE ANTICORPI (E.I.A.).		1			1	00								7,92	LEGIONELLE ANTICORPI (E.I.A.).	
90.95.2	LEGIONELLE ANTICORPI (E.I.A.)		LEGIONELLE ANTICORPI (IgG)	2	90.95.2_2	B	1	00								7,92	LEGIONELLE ANTICORPI (IgG)	
90.95.2	LEGIONELLE ANTICORPI (E.I.A.)		LEGIONELLE ANTICORPI (IgM)	3	90.95.2_3	C	1	00								7,92	LEGIONELLE ANTICORPI (IgM)	
90.95.3	LEGIONELLE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	LEGIONELLE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.).		0	90.95.3_0	A	1	00								18,44	LEGIONELLE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.).	
90.95.4	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE.		1			1	00								9,14	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE.	
90.95.4	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE		LEGIONELLE ESAME COLTURALE - ASPIRATO TRACHEO BRONCHIALE	2	90.95.4_2	B	1	00								9,14	LEGIONELLE ESAME COLTURALE - ASPIRATO TRACHEO BRONCHIALE	
90.95.4	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE		LEGIONELLE ESAME COLTURALE - BAL	3	90.95.4_3	B	1	00								9,14	LEGIONELLE ESAME COLTURALE - BAL	
90.95.4	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE		LEGIONELLE ESAME COLTURALE - ESPETTORATO	4	90.95.4_4	B	1	00								9,14	LEGIONELLE ESAME COLTURALE - ESPETTORATO	
90.95.4	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE		LEGIONELLE ESAME COLTURALE - LIQUIDO PLEURICO	5	90.95.4_5	B	1	00								9,14	LEGIONELLE ESAME COLTURALE - LIQUIDO PLEURICO	
90.95.4	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE		LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE. NAS	6	90.95.4_6			00								9,14	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE. NAS	
90.95.5	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (I.F.)	LEGIONELLA ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (Metodo IF. o immunocromatografici).		1			1	00								13,94	LEGIONELLA ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (Metodo IF. o immunocromatografici).	
90.95.5	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (I.F.)		LEGIONELLA ANTIGENI RICERCA DIRETTA - ESPETTORATO	2	90.95.5_2	B	1	00								13,94	LEGIONELLA ANTIGENI RICERCA DIRETTA - ESPETTORATO	
90.95.5	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (I.F.)		LEGIONELLA ANTIGENI RICERCA DIRETTA - BAL	3	90.95.5_3	B	1	00								13,94	LEGIONELLA ANTIGENI RICERCA DIRETTA - BAL	
90.95.5	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (I.F.)		LEGIONELLA ANTIGENI RICERCA DIRETTA - LIQUIDO PLEURICO	4	90.95.5_4	B	1	00								13,94	LEGIONELLA ANTIGENI RICERCA DIRETTA - LIQUIDO PLEURICO	
90.95.5	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (I.F.)		LEGIONELLA ANTIGENI RICERCA DIRETTA - NAS	5	90.95.5_5	B	1	00								13,94	LEGIONELLA ANTIGENI RICERCA DIRETTA - NAS	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
90.95.5	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (I.F.)		LEGIONELLA ANTIGENI RICERCA DIRETTA - URINA	6	90.95.5_6	B	1	00								13,94	LEGIONELLA ANTIGENI RICERCA DIRETTA - URINA	
90.95.5	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (I.F.)		STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE RICERCA DIRETTA - URINA	7	90.95.5_7	B	1	00								13,94	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE RICERCA DIRETTA - URINA	
90.96.1	LEISHMANIA ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	LEISHMANIA ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.).		0	90.96.1_0	A	1	00								12,7	LEISHMANIA ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.).	
90.96.2	LEISHMANIA SPP. NEL BIOPSIA RICERCA MICROSCOPICA (Giemsa)	LEISHMANIA SPP. NEL BIOPSIA RICERCA MICROSCOPICA (Giemsa).		1			1	00								3,98	LEISHMANIA SPP. NEL BIOPSIA RICERCA MICROSCOPICA (Giemsa).	
90.96.2	LEISHMANIA SPP. NEL BIOPSIA RICERCA MICROSCOPICA (Giemsa)		LEISHMANIA SPP. RICERCA MICROSCOPICA (Giemsa)- ASPIR.MIDOLLARE	2	90.96.2_2	B	1	00								3,98	LEISHMANIA SPP. RICERCA MICROSCOPICA (Giemsa)- ASPIR.MIDOLLARE	
90.96.2	LEISHMANIA SPP. NEL BIOPSIA RICERCA MICROSCOPICA (Giemsa)		LEISHMANIA SPP. RICERCA MICROSCOPICA (Giemsa)- CUTE	3	90.96.2_3	B	1	00								3,98	LEISHMANIA SPP. RICERCA MICROSCOPICA (Giemsa)- CUTE	
90.96.2	LEISHMANIA SPP. NEL BIOPSIA RICERCA MICROSCOPICA (Giemsa)		LEISHMANIA SPP. RICERCA MICROSCOPICA(Giemsa)- BIOPSIA	4	90.96.2_4	B	1	00								3,98	LEISHMANIA SPP. RICERCA MICROSCOPICA(Giemsa)- BIOPSIA	
90.96.3	LEPTOSPIRE ANTICORPI (E.I.A.)	LEPTOSPIRE ANTICORPI (E.I.A.).		1			1	00								13,94	LEPTOSPIRE ANTICORPI (E.I.A.).	
90.96.3	LEPTOSPIRE ANTICORPI (E.I.A.)		LEPTOSPIRE ANTICORPI (IgG)	2	90.96.3_2	B	1	00								13,94	LEPTOSPIRE ANTICORPI (IgG)	
90.96.3	LEPTOSPIRE ANTICORPI (E.I.A.)		LEPTOSPIRE ANTICORPI (IgM)	3	90.96.3_3	C	1	00								13,94	LEPTOSPIRE ANTICORPI (IgM)	
90.96.4	LEPTOSPIRE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	LEPTOSPIRE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.).		0	90.96.4_0	A	1	00								7,85	LEPTOSPIRE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.).	
90.96.5	LEPTOSPIRE ANTICORPI (Titolazione mediante microagglutinazione e lisi)	LEPTOSPIRA ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione e lisi). Per ciascun antigene		0	90.96.5_0	A	1	00								11,61	LEPTOSPIRA ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione e lisi). Per ciascun antigene	
90.97.1	LISTERIA MONOCYTOGENES ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione)	LISTERIA MONOCYTOGENES ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione).		0	90.97.1_0	A	1	00								4,46	LISTERIA MONOCYTOGENES ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione).	
90.97.2	MICETI ANTICORPI (D.I.D.)	MICETI ANTICORPI (D.I.D.).		0	90.97.2_0	A	1	00								14,54	MICETI ANTICORPI (D.I.D.).	
90.97.3	MICETI [LIEVITI] ANTIMICOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C., fino a 5 antimicotici)	MICETI [LIEVITI, MICETI FILAMENTOSI] ANTIMICOGRAMMA DA COLTURA (MIC IN BRODODILUIZIONE). Fino a 5 antimicotici		0	90.97.3_0	A	1	00								10,54	MICETI [LIEVITI, MICETI FILAMENTOSI] ANTIMICOGRAMMA DA COLTURA (MIC IN BRODODILUIZIONE). Fino a 5 antimicotici	SOLO DA SITI STERILI
90.97.4	MICETI [LIEVITI] IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	MICETI [LIEVITI] IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA.		0	90.97.4_0	A	1	00								11,36	MICETI [LIEVITI] IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA.	
90.97.5	MICETI ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione)	MICETI ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione).		1				00								6,66	MICETI ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione).	OBSOLETO
90.98.1	MICETI ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	MICETI ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)		0	90.98.1_0	A	1	00								5,32	MICETI ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	
90.98.2	MICETI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MICROSCOPICA (Osservazione morfologica)	MICETI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MORFOLOGICA (Osservazione macroscopica e microscopica).		0	90.98.2_0	A	1	00								3,3	MICETI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MORFOLOGICA (Osservazione macroscopica e microscopica).	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
90.98.3	MICETI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	MICETI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA.		0	90.98.3_0	A	1	00								6,2	MICETI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA.	
90.98.4	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE	MICETI [LIEVITI, MICETI FILAMENTOSI] ESAME COLTURALE IN MATERIALI BIOLOGICI NAS.		1			1	00								4,02	MICETI [LIEVITI, MICETI FILAMENTOSI] ESAME COLTURALE IN MATERIALI BIOLOGICI NAS.	
90.98.4	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE		MICETI ESAME COLTURALE - NAS	2	90.98.4_2	A	1	00								4,02	MICETI ESAME COLTURALE - NAS	
90.98.4	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE		MICETI ESAME COLTURALE - ANNESSI CUTANEI	3	90.98.4_3	A	1	00								4,02	MICETI ESAME COLTURALE - ANNESSI CUTANEI	
90.98.4	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE		MICETI ESAME COLTURALE - ASPIRATO TRACHEO-BRONCHIALE	4	90.98.4_4	C	1	00								4,02	MICETI ESAME COLTURALE - ASPIRATO TRACHEO-BRONCHIALE	
90.98.4	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE		MICETI ESAME COLTURALE - MUCOSA ORALE	5	90.98.4_5	D	1	00								4,02	MICETI ESAME COLTURALE - MUCOSA ORALE	
90.98.4	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE		MICETI ESAME COLTURALE - ESPETTORATO	6	90.98.4_6	E	1	00								4,02	MICETI ESAME COLTURALE - ESPETTORATO	
90.98.4	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE		MICETI ESAME COLTURALE - ESSUDATO	7	90.98.4_7	F	1	00								4,02	MICETI ESAME COLTURALE - ESSUDATO	
90.98.4	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE		MICETI ESAME COLTURALE - BIOPSIA	8	90.98.4_8	G	1	00								4,02	MICETI ESAME COLTURALE - BIOPSIA	
90.98.5	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA	MICETI RICERCA MICROSCOPICA IN MATERIALI BIOLOGICI NAS		1			1	00								3,3	MICETI RICERCA MICROSCOPICA IN MATERIALI BIOLOGICI NAS	
90.98.5	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA		MICETI RICERCA MICROSCOPICA - NAS	2	90.98.5_2	I	1	00								3,3	MICETI RICERCA MICROSCOPICA - NAS	
90.98.5	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA		MICETI RICERCA MICROSCOPICA - ESPETTORATO	3	90.98.5_3	E	1	00								3,3	MICETI RICERCA MICROSCOPICA - ESPETTORATO	
90.98.5	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA		MICETI RICERCA MICROSCOPICA - MUCOSA ORALE	4	90.98.5_4	C	1	00								3,3	MICETI RICERCA MICROSCOPICA - MUCOSA ORALE	
90.98.5	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA		MICETI RICERCA MICROSCOPICA - SQUAME UNGUEALI	5	90.98.5_5	B	1	00								3,3	MICETI RICERCA MICROSCOPICA - SQUAME UNGUEALI	
90.98.5	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA		MICETI RICERCA MICROSCOPICA - ANNESSI CUTANEI	6	90.98.5_6	H	1	00								3,3	MICETI RICERCA MICROSCOPICA - ANNESSI CUTANEI	
90.98.5	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA		MICETI RICERCA MICROSCOPICA - ASPIRATO TRACEO-BRONCHIALE	7	90.98.5_7	L	1	00								3,3	MICETI RICERCA MICROSCOPICA - ASPIRATO TRACEO-BRONCHIALE	
90.98.5	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA		MICETI RICERCA MICROSCOPICA - BIOPSIA	8	90.98.5_8	F	1	00								3,3	MICETI RICERCA MICROSCOPICA - BIOPSIA	
90.98.5	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA		MICETI RICERCA MICROSCOPICA - ESSUDATO	9	90.98.5_9	G	1	00								3,3	MICETI RICERCA MICROSCOPICA - ESSUDATO	
91.01.1	MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (Met. radiometrico, almeno 3 antibiotici)	MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (Met. Radiometrico E NON RADIOMETRICO, almeno 4 antibiotici)		0	91.01.1_0	A		00								56,81	MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (Met. Radiometrico E NON RADIOMETRICO, almeno 4 antibiotici)	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
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	00								10,79	MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (Met. tradizionale, almeno 3 antibiotici).	
91.01.3	MICOBATTERI ANTICORPI (E.I.A.)	MICOBATTERI ANTICORPI.		1				00								10,79	MICOBATTERI ANTICORPI.	POCO APPROPRIATIO
91.01.4	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (Saggio inibizione NAP met. radiometrico)	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (Saggio inibizione NAP met. radiometrico).		1				00								18,59	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (Saggio inibizione NAP met. radiometrico).	OBSOLETO
91.01.5	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA/COLTURALE.		1				00								24,48	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA/COLTURALE.	OBSOLETO
91.02.1	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE (Previa reazione polimerasica a catena)	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (Inclusa estrazione, amplificazione e rivelazione)		0	91.02.1_0	A	1	00								37,49	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (Inclusa estrazione, amplificazione e rivelazione)	
91.02.2	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE (Met. radiometrico)	MICOBATTERI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE. (Metodo radiometrico e non radiometrico)		1			1	00								16,01	MICOBATTERI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE. (Metodo radiometrico e non radiometrico)	
91.02.2	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE (Met. radiometrico)		MICOBATTERI ESAME COLTURALE (Metodo radiometrico e non radiometrico) - ESPETTORATO	2	91.02.2_2	B	1	00								16,01	MICOBATTERI ESAME COLTURALE (Metodo radiometrico e non radiometrico) - ESPETTORATO	
91.02.2	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE (Met. radiometrico)		MICOBATTERI ESAME COLTURALE (Metodo radiometrico e non radiometrico) - FECI	3	91.02.2_3	B	1	00								16,01	MICOBATTERI ESAME COLTURALE (Metodo radiometrico e non radiometrico) - FECI	
91.02.2	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE (Met. radiometrico)		MICOBATTERI ESAME COLTURALE (Metodo radiometrico e non radiometrico) - BAL	4	91.02.2_4	B	1	00								16,01	MICOBATTERI ESAME COLTURALE (Metodo radiometrico e non radiometrico) - BAL	
91.02.2	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE (Met. radiometrico)		MICOBATTERI ESAME COLTURALE (Metodo radiometrico e non radiometrico) - LIQUIDO SINOVIALE	5	91.02.2_5	B	1	00								16,01	MICOBATTERI ESAME COLTURALE (Metodo radiometrico e non radiometrico) - LIQUIDO SINOVIALE	
91.02.2	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE (Met. radiometrico)		MICOBATTERI ESAME COLTURALE (Metodo radiometrico e non radiometrico) - ESSUDATO	6	91.02.2_6	B	1	00								16,01	MICOBATTERI ESAME COLTURALE (Metodo radiometrico e non radiometrico) - ESSUDATO	
91.02.2	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE (Met. radiometrico)		MICOBATTERI ESAME COLTURALE (Metodo radiometrico e non radiometrico) - SANGUE	7	91.02.2_7	B	1	00								16,01	MICOBATTERI ESAME COLTURALE (Metodo radiometrico e non radiometrico) - SANGUE	
91.02.2	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE (Met. radiometrico)		MICOBATTERI ESAME COLTURALE (Metodo radiometrico e non radiometrico) - URINE	8	91.02.2_8	C	1	00								16,01	MICOBATTERI ESAME COLTURALE (Metodo radiometrico e non radiometrico) - URINE	
91.02.2	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE (Met. radiometrico)		MICOBATTERI ESAME COLTURALE (Metodo radiometrico e non radiometrico) - NAS	9	91.02.2_9	B	1	00								16,01	MICOBATTERI ESAME COLTURALE (Metodo radiometrico e non radiometrico) - NAS	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
91.02.2	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE (Met. radiometrico)		MICOBATTERI ESAME COLTURALE (Metodo radiometrico e non radiometrico) - ASPIRATO GASTRICO	10	91.02.2_10	C	1	00								16,01	MICOBATTERI ESAME COLTURALE (Metodo radiometrico e non radiometrico) - ASPIRATO GASTRICO	
91.02.2	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE (Met. radiometrico)		MICOBATTERI ESAME COLTURALE (Metodo radiometrico e non radiometrico) - BIOPSIA	11	91.02.2_11	D	1	00								16,01	MICOBATTERI ESAME COLTURALE (Metodo radiometrico e non radiometrico) - BIOPSIA	
91.02.2	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE (Met. radiometrico)		MICOBATTERI ESAME COLTURALE (Metodo radiometrico e non radiometrico) - LCR	12	91.02.2_12	E	1	00								16,01	MICOBATTERI ESAME COLTURALE (Metodo radiometrico e non radiometrico) - LCR	
91.02.2	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE (Met. radiometrico)		MICOBATTERI ESAME COLTURALE (Metodo radiometrico e non radiometrico) - LIQUIDO ASCITICO	13	91.02.2_13	F	1	00								16,01	MICOBATTERI ESAME COLTURALE (Metodo radiometrico e non radiometrico) - LIQUIDO ASCITICO	
91.02.2	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE (Met. radiometrico)		MICOBATTERI ESAME COLTURALE (Metodo radiometrico e non radiometrico) - LIQUIDO PLEURICO	14	91.02.2_14	F	1	00								16,01	MICOBATTERI ESAME COLTURALE (Metodo radiometrico e non radiometrico) - LIQUIDO PLEURICO	
91.02.2	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE (Met. radiometrico)		MICOBATTERI ESAME COLTURALE (Metodo radiometrico e non radiometrico) - ASPIRATO MIDOLLARE	15	91.02.2_15	D	1	00								16,01	MICOBATTERI ESAME COLTURALE (Metodo radiometrico e non radiometrico) - ASPIRATO MIDOLLARE	
91.02.2	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE (Met. radiometrico)		MICOBATTERI ESAME COLTURALE (Metodo radiometrico e non radiometrico) - ASPIRATO TRACHEO-BRONCHIALE	16	91.02.2_16	B	1	00								16,01	MICOBATTERI ESAME COLTURALE (Metodo radiometrico e non radiometrico) - ASPIRATO TRACHEO-BRONCHIALE	
91.02.3	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Met. tradizionale)	MICOBATTERI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE IN TERRENO SOLIDO.		1			1	00								10,4	MICOBATTERI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE IN TERRENO SOLIDO.	
91.02.3	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Met. tradizionale)		MICOBATTERI ESAME COLTURALE IN TERRENO SOLIDO - ASPIRATO-TRACHEO- BRONCHIALE	2	91.02.3_2	B	1	00								10,4	MICOBATTERI ESAME COLTURALE IN TERRENO SOLIDO - ASPIRATO-TRACHEO- BRONCHIALE	
91.02.3	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Met. tradizionale)		MICOBATTERI ESAME COLTURALE IN TERRENO SOLIDO - ASPIRATO GASTRICO	3	91.02.3_3	C	1	00								10,4	MICOBATTERI ESAME COLTURALE IN TERRENO SOLIDO - ASPIRATO GASTRICO	
91.02.3	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Met. tradizionale)		MICOBATTERI ESAME COLTURALE IN TERRENO SOLIDO - ESPETTORATO	4	91.02.3_4	B	1	00								10,4	MICOBATTERI ESAME COLTURALE IN TERRENO SOLIDO - ESPETTORATO	
91.02.3	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Met. tradizionale)		MICOBATTERI ESAME COLTURALE IN TERRENO SOLIDO - ESSUDATO	5	91.02.3_5	D	1	00								10,4	MICOBATTERI ESAME COLTURALE IN TERRENO SOLIDO - ESSUDATO	
91.02.3	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Met. tradizionale)		MICOBATTERI ESAME COLTURALE IN TERRENO SOLIDO - LIQUIDO SINOVIALE	6	91.02.3_6	E	1	00								10,4	MICOBATTERI ESAME COLTURALE IN TERRENO SOLIDO - LIQUIDO SINOVIALE	
91.02.3	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Met. tradizionale)		MICOBATTERI ESAME COLTURALE IN TERRENO SOLIDO - LIQUIDO PLEURICO	7	91.02.3_7	F	1	00								10,4	MICOBATTERI ESAME COLTURALE IN TERRENO SOLIDO - LIQUIDO PLEURICO	
91.02.3	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Met. tradizionale)		MICOBATTERI ESAME COLTURALE IN TERRENO SOLIDO - LCR	8	91.02.3_8	G	1	00								10,4	MICOBATTERI ESAME COLTURALE IN TERRENO SOLIDO - LCR	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
91.02.3	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Met. tradizionale)		MICOBATTERI ESAME COLTURALE IN TERRENO SOLIDO - LIQUIDO ASCITICO	9	91.02.3_9	H	1	00								10,4	MICOBATTERI ESAME COLTURALE IN TERRENO SOLIDO - LIQUIDO ASCITICO	
91.02.3	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Met. tradizionale)		MICOBATTERI ESAME COLTURALE IN TERRENO SOLIDO - FECI	10	91.02.3_10	I	1	00								10,4	MICOBATTERI ESAME COLTURALE IN TERRENO SOLIDO - FECI	
91.02.3	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Met. tradizionale)		MICOBATTERI ESAME COLTURALE IN TERRENO SOLIDO - URINE	11	91.02.3_11	L	1	00								10,4	MICOBATTERI ESAME COLTURALE IN TERRENO SOLIDO - URINE	
91.02.3	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Met. tradizionale)		MICOBATTERI ESAME COLTURALE IN TERRENO SOLIDO - NAS	12	91.02.3_12	M	1	00								10,4	MICOBATTERI ESAME COLTURALE IN TERRENO SOLIDO - NAS	
91.02.3	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Met. tradizionale)		MICOBATTERI ESAME COLTURALE IN TERRENO SOLIDO - BIOPSIA	13	91.02.3_13	N	1	00								10,4	MICOBATTERI ESAME COLTURALE IN TERRENO SOLIDO - BIOPSIA	
91.02.3	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Met. tradizionale)		MICOBATTERI ESAME COLTURALE IN TERRENO SOLIDO - ASPIRATO MIDOLLARE	14	91.02.3_14	O	1	00								10,4	MICOBATTERI ESAME COLTURALE IN TERRENO SOLIDO - ASPIRATO MIDOLLARE	
91.02.3	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Met. tradizionale)		MICOBATTERI ESAME COLTURALE IN TERRENO SOLIDO - BIOPSIA	15	91.02.3_15	P	1	00								10,4	MICOBATTERI ESAME COLTURALE IN TERRENO SOLIDO - BIOPSIA	
91.02.3	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Met. tradizionale)		MICOBATTERI ESAME COLTURALE IN TERRENO SOLIDO - BAL	16	91.02.3_16	Q	1	00								10,4	MICOBATTERI ESAME COLTURALE IN TERRENO SOLIDO - BAL	
91.02.3	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Met. tradizionale)		MICOBATTERI ESAME COLTURALE IN TERRENO SOLIDO - SANGUE	17	91.02.3_17	R	1	00								10,4	MICOBATTERI ESAME COLTURALE IN TERRENO SOLIDO - SANGUE	
91.02.4	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA (Ziehl-Neelsen, Kinyiun)	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA. (previa colorazione per microrganismi alcool acido resistenti)		1			1	00								4,29	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA. (previa colorazione per microrganismi alcool acido resistenti)	
91.02.4	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA (Ziehl-Neelsen, Kinyiun)		MICOBATTERI RICERCA MICROSCOPICA - NAS	2	91.02.4_2		1	00								4,29	MICOBATTERI RICERCA MICROSCOPICA - NAS	
91.02.4	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA (Ziehl-Neelsen, Kinyiun)		MICOBATTERI RICERCA MICROSCOPICA - SANGUE	3	91.02.4_3		1	00								4,29	MICOBATTERI RICERCA MICROSCOPICA - SANGUE	
91.02.4	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA (Ziehl-Neelsen, Kinyiun)		MICOBATTERI RICERCA MICROSCOPICA - ESSUDATO	4	91.02.4_4		1	00								4,29	MICOBATTERI RICERCA MICROSCOPICA - ESSUDATO	
91.02.4	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA (Ziehl-Neelsen, Kinyiun)		MICOBATTERI RICERCA MICROSCOPICA - LIQUIDO SINOVIALE	5	91.02.4_5		1	00								4,29	MICOBATTERI RICERCA MICROSCOPICA - LIQUIDO SINOVIALE	
91.02.4	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA (Ziehl-Neelsen, Kinyiun)		MICOBATTERI RICERCA MICROSCOPICA - BAL	6	91.02.4_6		1	00								4,29	MICOBATTERI RICERCA MICROSCOPICA - BAL	
91.02.4	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA (Ziehl-Neelsen, Kinyiun)		MICOBATTERI RICERCA MICROSCOPICA - FECI	7	91.02.4_7		1	00								4,29	MICOBATTERI RICERCA MICROSCOPICA - FECI	
91.02.4	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA (Ziehl-Neelsen, Kinyiun)		MICOBATTERI RICERCA MICROSCOPICA - URINE	8	91.02.4_8		1	00								4,29	MICOBATTERI RICERCA MICROSCOPICA - URINE	
91.02.4	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA (Ziehl-Neelsen, Kinyiun)		MICOBATTERI RICERCA MICROSCOPICA - ASPIRATO GASTRICO	9	91.02.4_9		1	00								4,29	MICOBATTERI RICERCA MICROSCOPICA - ASPIRATO GASTRICO	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
91.02.4	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA (Ziehl-Neelsen, Kinyiun)		MICOBATTERI RICERCA MICROSCOPICA - LIQUIDO ASCITICO	10	91.02.4_10		1	00								4,29	MICOBATTERI RICERCA MICROSCOPICA - LIQUIDO ASCITICO	
91.02.4	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA (Ziehl-Neelsen, Kinyiun)		MICOBATTERI RICERCA MICROSCOPICA - LCR	11	91.02.4_11		1	00								4,29	MICOBATTERI RICERCA MICROSCOPICA - LCR	
91.02.4	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA (Ziehl-Neelsen, Kinyiun)		MICOBATTERI RICERCA MICROSCOPICA - BIOPSIA	12	91.02.4_12		1	00								4,29	MICOBATTERI RICERCA MICROSCOPICA - BIOPSIA	
91.02.4	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA (Ziehl-Neelsen, Kinyiun)		MICOBATTERI RICERCA MICROSCOPICA - ESPETTORATO	13	91.02.4_13		1	00								4,29	MICOBATTERI RICERCA MICROSCOPICA - ESPETTORATO	
91.02.4	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA (Ziehl-Neelsen, Kinyiun)		MICOBATTERI RICERCA MICROSCOPICA - LIQUIDO PLEURICO	14	91.02.4_14		1	00								4,29	MICOBATTERI RICERCA MICROSCOPICA - LIQUIDO PLEURICO	
91.02.4	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA (Ziehl-Neelsen, Kinyiun)		MICOBATTERI RICERCA MICROSCOPICA - ASPIRATO TRACHEO-BRONCHIALE	15	91.02.4_15		1	00								4,29	MICOBATTERI RICERCA MICROSCOPICA - ASPIRATO TRACHEO-BRONCHIALE	
91.02.4	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA (Ziehl-Neelsen, Kinyiun)		MICOBATTERI RICERCA MICROSCOPICA - ASPIRATO MIDOLLARE	16	91.02.4_16		1	00								4,29	MICOBATTERI RICERCA MICROSCOPICA - ASPIRATO MIDOLLARE	
91.02.5	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (E.I.A.)	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (E.I.A.).		1			1	00								12,31	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (E.I.A.).	
91.02.5	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (E.I.A.)		MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (IgG)	2	91.02.5_2	B	1	00								12,31	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (IgG)	
91.02.5	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (E.I.A.)		MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (IgM)	3	91.02.5_3	C	1	00								12,31	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (IgM)	
91.03.1	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.).		0	91.03.1_0	A	1	00								7,08	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.).	
91.03.2	MICOPLASMA PNEUMONIAE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	MICOPLASMA PNEUMONIAE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA.		0	91.03.2_0	A	1	00								8,16	MICOPLASMA PNEUMONIAE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA.	
91.03.3	MICOPLASMA PNEUMONIAE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	MICOPLASMA PNEUMONIAE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA.		0	91.03.3_0	A	1	00								6,2	MICOPLASMA PNEUMONIAE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA.	
91.03.4	MICOPLASMA PNEUMONIAE IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE	MICOPLASMI spp IN MATERIALI BIOLOGICI NAS ESAME COLTURALE.		1		A	1	00								9,41	MICOPLASMI spp IN MATERIALI BIOLOGICI NAS ESAME COLTURALE.	
91.03.4	MICOPLASMA PNEUMONIAE IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE		MICOPLASMI spp ESAME COLTURALE. MATERIALI BIOLOGICI NAS	2	91.03.4_2			00								9,41	MICOPLASMI spp ESAME COLTURALE. MATERIALI BIOLOGICI NAS	
91.03.4	MICOPLASMA PNEUMONIAE IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE		MICOPLASMA PNEUMONIAE ESAME COLTURALE. BAL	3	91.03.4_3			00								9,41	MICOPLASMA PNEUMONIAE ESAME COLTURALE. BAL	
91.03.4	MICOPLASMA PNEUMONIAE IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE		MICOPLASMI UROGENITALI ESAME COLTURALE. TAMPONE CERVICALE	4	91.03.4_4			00								9,41	MICOPLASMI UROGENITALI ESAME COLTURALE. TAMPONE CERVICALE	
91.03.4	MICOPLASMA PNEUMONIAE IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE		MICOPLASMI UROGENITALI ESAME COLTURALE. TAMPONE URETRALE	5	91.03.4_5			00								9,41	MICOPLASMI UROGENITALI ESAME COLTURALE. TAMPONE URETRALE	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
91.03.4	MICOPLASMA PNEUMONIAE IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE		MICOPLASMI UROGENITALI ESAME COLTURALE. LIQ. SEMINALE	6	91.03.4_6			00								9,41	MICOPLASMI UROGENITALI ESAME COLTURALE. LIQ. SEMINALE	
91.03.4	MICOPLASMA PNEUMONIAE IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE		MICOPLASMI UROGENITALI ESAME COLTURALE. TAMPONE VAGINALE	7	91.03.4_7			00								9,41	MICOPLASMI UROGENITALI ESAME COLTURALE. TAMPONE VAGINALE	
91.03.5	NEISSERIA GONORRHOEAE ESAME COLTURALE	NEISSERIA GONORRHOEAE IN MATERIALI BIOLOGICI NAS ESAME COLTURALE		1			1	00								3,85	NEISSERIA GONORRHOEAE IN MATERIALI BIOLOGICI NAS ESAME COLTURALE	
91.03.5	NEISSERIA GONORRHOEAE ESAME COLTURALE		NEISSERIA GONORRHOEAE ESAME COLTURALE - MATERIALE BIOLOGICO NAS	2	91.03.5_2	B	1	00								3,85	NEISSERIA GONORRHOEAE ESAME COLTURALE - MATERIALE BIOLOGICO NAS	
91.03.5	NEISSERIA GONORRHOEAE ESAME COLTURALE		NEISSERIA GONORRHOEAE ESAME COLTURALE - TAMPONE CERVICALE	3	91.03.5_3	C	1	00								3,85	NEISSERIA GONORRHOEAE ESAME COLTURALE - TAMPONE CERVICALE	
91.03.5	NEISSERIA GONORRHOEAE ESAME COLTURALE		NEISSERIA GONORRHOEAE ESAME COLTURALE - LIQUIDO SEMINALE	4	91.03.5_4	D	1	00								3,85	NEISSERIA GONORRHOEAE ESAME COLTURALE - LIQUIDO SEMINALE	
91.03.5	NEISSERIA GONORRHOEAE ESAME COLTURALE		NEISSERIA GONORRHOEAE ESAME COLTURALE - TAMPONE RETTALE	5	91.03.5_5	E	1	00								3,85	NEISSERIA GONORRHOEAE ESAME COLTURALE - TAMPONE RETTALE	
91.03.5	NEISSERIA GONORRHOEAE ESAME COLTURALE		NEISSERIA GONORRHOEAE ESAME COLTURALE - TAMPONE URETRALE	6	91.03.5_6	F	1	00								3,85	NEISSERIA GONORRHOEAE ESAME COLTURALE - TAMPONE URETRALE	
91.03.5	NEISSERIA GONORRHOEAE ESAME COLTURALE		NEISSERIA GONORRHOEAE ESAME COLTURALE - URINA 1 GETTO	7	91.03.5_7	G	1	00								3,85	NEISSERIA GONORRHOEAE ESAME COLTURALE - URINA 1 GETTO	
91.04.1	NEISSERIA MENINGITIDIS ESAME COLTURALE	NEISSERIA MENINGITIDIS ESAME COLTURALE IN MATERIALI BIOLOGICI. NAS		1			1	00								3,85	NEISSERIA MENINGITIDIS ESAME COLTURALE IN MATERIALI BIOLOGICI. NAS	
91.04.1	NEISSERIA MENINGITIDIS ESAME COLTURALE		NEISSERIA MENINGITIDIS ESAME COLTURALE IN MATERIALI BIOLOGICI NAS	2	91.04.1_2	B	1	00								3,85	NEISSERIA MENINGITIDIS ESAME COLTURALE IN MATERIALI BIOLOGICI NAS	
91.04.1	NEISSERIA MENINGITIDIS ESAME COLTURALE		NEISSERIA MENINGITIDIS ESAME COLTURALE - LCR	3	91.04.1_3	C	1	00								3,85	NEISSERIA MENINGITIDIS ESAME COLTURALE - LCR	
91.04.1	NEISSERIA MENINGITIDIS ESAME COLTURALE		NEISSERIA MENINGITIDIS ESAME COLTURALE - TAMPONE FARINGEO	4	91.04.1_4	D	1	00								3,85	NEISSERIA MENINGITIDIS ESAME COLTURALE - TAMPONE FARINGEO	
91.04.1	NEISSERIA MENINGITIDIS ESAME COLTURALE		NEISSERIA MENINGITIDIS ESAME COLTURALE - ESSUDATO	5	91.04.1_5	D	1	00								3,85	NEISSERIA MENINGITIDIS ESAME COLTURALE - ESSUDATO	
91.04.2	NEISSERIAE IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	NEISSERIAE IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA.		0	91.04.2_0	A	1	00								11,36	NEISSERIAE IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA.	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
91.04.3	NEISSERIAE IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	NEISSERIA MENINGITIDIS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA.		0	91.04.3_0	A	1	00								6,2	NEISSERIA MENINGITIDIS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA.	
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	00								4,29	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI] NEL SANGUE ESAME MICROSCOPICO (Giemsa).	
91.04.5	PARASSITI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA MACRO E MICROSCOPICA	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI, ECTOPARASSITI] IN MATERIALI BIOLOGICI NAS- ESAME MACROSCOPICO E MICROSCOPICO		0	91.04.5_0	A	1	00								4,29	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI, ECTOPARASSITI] IN MATERIALI BIOLOGICI NAS-ESAME MACROSCOPICO E MICROSCOPICO	
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	00								23,95	PARASSITI INTESTINALI [ELMINTI, PROTOZOI,] RICERCA MACRO E MICROSCOPICA.	
91.05.2	PARASSITI INTESTINALI [ELMINTI, PROTOZOI] RICERCA MICROSCOPICA (Col. tricromica)	PARASSITI INTESTINALI [PROTOZOI] RICERCA MICROSCOPICA (Colorazione tricromica o Ematossilina ferrica o Giemsa).		0	91.05.2_0	A	1	00								5,72	PARASSITI INTESTINALI [PROTOZOI] RICERCA MICROSCOPICA (Colorazione tricromica o Ematossilina ferrica o Giemsa).	
91.05.3	PARASSITI INTESTINALI [PROTOZOI] ESAME COLTURALE (Coltura xenica)	PARASSITI INTESTINALI [PROTOZOI] ESAME COLTURALE (Coltura xenica).		0	91.05.3_0	A	1	00								9,24	PARASSITI INTESTINALI [PROTOZOI] ESAME COLTURALE (Coltura xenica).	
91.05.4	PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA (Previa concentraz. o arricchim.)	PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA (Previa concentraz. o arricchim.).		1			1	00								5,72	PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA (Previa concentraz. o arricchim.).	
91.05.4	PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA (Previa concentraz. o arricchim.)		PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA - FECI PRIMO MATERIALE	2	91.05.4_2	B	1	00								5,72	PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA - FECI PRIMO MATERIALE	
91.05.4	PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA (Previa concentraz. o arricchim.)		PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA - FECI SECONDO MATERIALE	3	91.05.4_3	C	1	00								5,72	PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA - FECI SECONDO MATERIALE	
91.05.4	PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA (Previa concentraz. o arricchim.)		PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA FECI TERZO MATERIALE	4	91.05.4_4	D	1	00								5,72	PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA FECI TERZO MATERIALE	
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	00								5,72	PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA (PREVIA CONCENTRAZ. O ARRICCHIM.) - FECI	
91.05.5	PLASMODI DELLA MALARIA NEL SANGUE RICERCA MICROSCOPICA (Giemsa) Striscio sottile e goccia spessa	PLASMODI DELLA MALARIA NEL SANGUE RICERCA MICROSCOPICA (Giemsa). Striscio sottile e goccia spessa		0	91.05.5_0	A	1	00								4,29	PLASMODI DELLA MALARIA NEL SANGUE RICERCA MICROSCOPICA (Giemsa). Striscio sottile e goccia spessa	
91.06.1	PLASMODIO FALCIPARUM ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	PLASMODI DELLA MALARIA ANTIGENI O ANTICORPI. Metodo I.F. o immunocromatografico		1			1	00								9,52	PLASMODI DELLA MALARIA ANTIGENI O ANTICORPI. Metodo I.F. o immunocromatografico	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
91.06.1	PLASMODIO FALCIPARUM ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)		PLASMODI DELLA MALARIA ANTIGENI Metodo I.F. o immunocromatografico	2	91.06.1_2	B	1	00								9,52	PLASMODI DELLA MALARIA ANTIGENI Metodo I.F. o immunocromatografico	
91.06.1	PLASMODIO FALCIPARUM ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)		PLASMODI DELLA MALARIA ANTICORPI. Metodo I.F. o immunocromatografico	3	91.06.1_3	C	1	00								9,52	PLASMODI DELLA MALARIA ANTICORPI. Metodo I.F. o immunocromatografico	
91.06.2	PNEUMOCISTIS CARINII NEL BRONCOLAVAGGIO ESAME MICROSCOPICO	PNEUMOCYSTIS CARINII IN SECREZIONI RESPIRATORIE ESAME MICROSCOPICO. Esame microscopico dopo concentrazione o arricchimento		0	91.06.2_0	A	1	00								3,98	PNEUMOCYSTIS CARINII IN SECREZIONI RESPIRATORIE ESAME MICROSCOPICO. Esame microscopico dopo concentrazione o arricchimento	
91.06.3	PNEUMOCISTIS CARINII NEL BRONCOLAVAGGIO RICERCA DIRETTA (I.F.)	PNEUMOCYSTIS CARINII IN SECREZIONI RESPIRATORIE RICERCA DIRETTA. (Metodi immunologici)		0	91.06.3_0	A	1	00								8,8	PNEUMOCYSTIS CARINII IN SECREZIONI RESPIRATORIE RICERCA DIRETTA. (Metodi immunologici)	
91.06.4	PROTOZOI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE	PROTOZOI, ELMINTI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE NAS.		0	91.06.4_0	A	1	00								7,64	PROTOZOI, ELMINTI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE NAS.	
91.06.5	RICKETTSIE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	RICKETTSIE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.).		1			1	00								4,96	RICKETTSIE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.).	
91.06.5	RICKETTSIE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)		RICKETTSIE ANTICORPI (TITOLAZ. I.F.) - IgG	2	91.06.5_2	B	1	00								4,96	RICKETTSIE ANTICORPI (TITOLAZ. I.F.) - IgG	
91.06.5	RICKETTSIE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)		RICKETTSIE ANTICORPI (TITOLAZ. I.F.) - IgM	3	91.06.5_3	C	1	00								4,96	RICKETTSIE ANTICORPI (TITOLAZ. I.F.) - IgM	
91.07.1	RICKETTSIE ANTICORPI [ANTI PROTEUS SPP.] (Titolazione mediante agglutin.) [WEIL-FELIX]	RICKETTSIE ANTICORPI [ANTI PROTEUS SPP.] (Titolazione mediante agglutin.) [WEIL-FELIX].		0	91.07.1_0	A	1	00								9,96	RICKETTSIE ANTICORPI [ANTI PROTEUS SPP.] (Titolazione mediante agglutin.) [WEIL-FELIX].	
91.07.2	SALMONELLE ANTICORPI (E.I.A.)	SALMONELLE ANTICORPI (E.I.A.).		0	91.07.2_0	A	1	00								6,61	SALMONELLE ANTICORPI (E.I.A.).	
91.07.3	SALMONELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [WIDAL]	SALMONELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [WIDAL] Antigeni 0, Antigeni H.		0	91.07.3_0	A	1	00								4,02	SALMONELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [WIDAL] Antigeni 0, Antigeni H.	
91.07.4	SALMONELLE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA DI GRUPPO	SALMONELLE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA DI GRUPPO.		0	91.07.4_0	A	1	00								8,91	SALMONELLE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA DI GRUPPO.	
91.07.5	SALMONELLE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	SALMONELLE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA (Antigeni Somatici e Flagellari).		0	91.07.5_0	A	1	00								11,06	SALMONELLE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA (Antigeni Somatici e Flagellari).	
91.08.1	SALMONELLE E BRUCELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutin.) [WIDAL-WRIGHT]	SALMONELLE E BRUCELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutin.) [WIDAL-WRIGHT].		0	91.08.1_0	A	1	00								8,03	SALMONELLE E BRUCELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutin.) [WIDAL-WRIGHT].	
91.08.2	SCHISTOSOMA ANTICORPI (Titolazione mediante emoagglutinazione passiva)	SCHISTOSOMA ANTICORPI.		0	91.08.2_0	A	1	00								7,48	SCHISTOSOMA ANTICORPI.	
91.08.3	SHIGELLE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA	SHIGELLE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA.		0	91.08.3_0	A	1	00								9,9	SHIGELLE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA.	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
91.08.4	STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINALE ESAME COLTURALE	STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINALE e o RETTALE ESAME COLTURALE.		0			1	00								4,46	STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINALE e o RETTALE ESAME COLTURALE.	
91.08.4	STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINALE ESAME COLTURALE		STREPTOCOCCO AGALACTIAE ESAME COLTURALE. TAMPONE VAGINALE	1	91.08.4_1	A	1	00								4,46	STREPTOCOCCO AGALACTIAE ESAME COLTURALE. TAMPONE VAGINALE	
91.08.4	STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINALE ESAME COLTURALE		STREPTOCOCCO AGALACTIAE ESAME COLTURALE. TAMPONE RETTALE	2	91.08.4_2	B	1	00								4,46	STREPTOCOCCO AGALACTIAE ESAME COLTURALE. TAMPONE RETTALE	
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	00								4,85	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O [T.A.S.].	
91.09.1	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI DNAsi B	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI DNAsi B.		0	91.09.1_0	A	1	00								6,35	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI DNAsi B.	
91.09.2	STREPTOCOCCUS PYOGENES NEL TAMPONE OROFARINGEO ESAME COLTURALE	STREPTOCOCCUS PYOGENES (gruppo A)NEL TAMPONE OROFARINGEO ESAME COLTURALE.		0	91.09.2_0	A	1	00								6,35	STREPTOCOCCUS PYOGENES (gruppo A)NEL TAMPONE OROFARINGEO ESAME COLTURALE.	
91.09.3	TOXOCARA ANTICORPI (E.I.A.)	TOXOCARA ANTICORPI (E.I.A.).		1			1	00								19,51	TOXOCARA ANTICORPI (E.I.A.).	
91.09.3	TOXOCARA ANTICORPI (E.I.A.)		TOXOCARA ANTICORPI (IgG)	2	91.09.3_2	B	1	00								19,51	TOXOCARA ANTICORPI (IgG)	
91.09.3	TOXOCARA ANTICORPI (E.I.A.)		TOXOCARA ANTICORPI (IgM)	3	91.09.3_3	C	1	00								19,51	TOXOCARA ANTICORPI (IgM)	
91.09.3	TOXOCARA ANTICORPI (E.I.A.)		TOXOCARA ANTICORPI (IgA)	4	91.09.3_4	D	1	00								19,51	TOXOCARA ANTICORPI (IgA)	
91.09.4	TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.)	TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.).		1			1	00								7,79	TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.).	
91.09.4	TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.)		TOXOPLASMA ANTICORPI (IgG)	2	91.09.4_2	B	1	00								7,79	TOXOPLASMA ANTICORPI (IgG)	
91.09.4	TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.)		TOXOPLASMA ANTICORPI (IgM)	3	91.09.4_3	C	1	00								7,79	TOXOPLASMA ANTICORPI (IgM)	
91.09.4	TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.)		TOXOPLASMA ANTICORPI (IgA)	4	91.09.4_4	D	1	00								7,79	TOXOPLASMA ANTICORPI (IgA)	
91.09.4	TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.)		TOXOPLASMA ANTICORPI AVIDITA' IgG	5	91.09.4_5		1	00								7,79	TOXOPLASMA ANTICORPI AVIDITA' IgG	
91.09.5	TOXOPLASMA ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [TEST DI FULTON]	TOXOPLASMA ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [TEST DI FULTON].		1				00								3,36	TOXOPLASMA ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [TEST DI FULTON].	OBSOLETO
91.10.1	TOXOPLASMA ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	TOXOPLASMA ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.).		0	91.10.1_0	A	1	00								11,78	TOXOPLASMA ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.).	
91.10.2	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (E.I.A.)	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (E.I.A.).		1			1	00								8,03	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (E.I.A.).	
91.10.2	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (E.I.A.)		TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (IgTotali)	2	91.10.2_2	B	1	00								8,03	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (IgTotali)	
91.10.2	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (E.I.A.)		TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (IgM)	3	91.10.2_3	C	1	00								8,03	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (IgM)	
91.10.3	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (I.F.) [FTA-ABS]	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (I.F.) [FTA-ABS].		1			1	00								9,9	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (I.F.) [FTA-ABS].	
91.10.3	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (I.F.) [FTA-ABS]		TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (I.F.) [FTA-ABS](IgG)	2	91.10.3_2	B	1	00								9,9	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (I.F.) [FTA-ABS](IgG)	
91.10.3	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (I.F.) [FTA-ABS]		TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (I.F.) [FTA-ABS](IgM)	3	91.10.3_3	B	1	00								9,9	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (I.F.) [FTA-ABS](IgM)	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
91.10.4	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (Ricerca qualitat. mediante emoagglutin. passiva) [TPHA]	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (Ricerca qualitativa) (TPHA/TPPA)		0	91.10.4_0	A	1	00								4,08	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (Ricerca qualitativa) (TPHA/TPPA)	
91.10.5	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (Ricerca quantit. mediante emoagglutin. passiva) [TPHA]	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (Titolazione) [TPHA/TPPA]		0	91.10.5_0	A	1	00								5,78	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (Titolazione) [TPHA/TPPA]	
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	00								3,36	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (Flocculazione) [VDRL] [RPR].	
91.11.2	TRICHOMONAS VAGINALIS NEL SECRETO VAGINALE ESAME COLTURALE	TRICHOMONAS VAGINALIS NEL SECRETO VAGINALE ESAME COLTURALE.		1				00								4,13	TRICHOMONAS VAGINALIS NEL SECRETO VAGINALE ESAME COLTURALE.	SOSTITUIBILE CON TEST RAPIDO/MOLECOLARE
91.11.3	VIBRIO CHOLERAE NELLE FECI ESAME COLTURALE	VIBRIO NELLE FECI ESAME COLTURALE.		0	91.11.3_0	A	1	00								2,53	VIBRIO NELLE FECI ESAME COLTURALE.	
91.11.4	VIBRIO DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA	VIBRIO DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA.		0	91.11.4_0	A	1	00								8,16	VIBRIO DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA.	
91.11.5	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI NAS (Inclusa estrazione,amplificazione,rivelazione)		1			1	00								63,52	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI NAS (Inclusa estrazione,amplificazione,rivelazione)	
91.11.5	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)		VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI NAS (Inclusa estrazione,amplificazione,rivelazione) NAS	2	91.11.5_2			00								63,52	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI NAS (Inclusa estrazione,amplificazione,rivelazione) NAS	ALTRO (HTLV1-2, BKV, JCV...)
91.11.5	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)		VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI NAS (Inclusa estrazione,amplificazione,rivelazione) ADENOVIRUS	3	91.11.5_3			00								63,52	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI NAS (Inclusa estrazione,amplificazione,rivelazione) ADENOVIRUS	
91.11.5	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)		VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI NAS - (Inclusa estrazione,amplificazione,rivelazione) CMV	4	91.11.5_4			00								63,52	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI NAS - (Inclusa estrazione,amplificazione,rivelazione) CMV	TEST COMPLETO E SENSIBILE RISPETTO A 91.15.2
91.11.5	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)		VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI -(Inclusa estrazione,amplificazione,rivelazione) CMV - SANGUE	5	91.11.5_5			00								63,52	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI - (Inclusa estrazione,amplificazione,rivelazione) CMV - SANGUE	TAMPONE DA MUCOSE, MATERIALE ABORTIVO, ALTRO
91.11.5	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)		VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI(Inclusa estrazione,amplificazione,rivelazione) CMV -LCR	6	91.11.5_6			00								63,52	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI(Inclusa estrazione,amplificazione,rivelazione) CMV -LCR	TAMPONE DA MUCOSE, MATERIALE ABORTIVO, ALTRO
91.11.5	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)		VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI (Inclusa estrazione,amplificazione,rivelazione) CMV - LIQUIDO AMNIOTICO	7	91.11.5_7			00								63,52	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI (Inclusa estrazione,amplificazione,rivelazione) CMV -LIQUIDO AMNIOTICO	TAMPONE DA MUCOSE, MATERIALE ABORTIVO, ALTRO
91.11.5	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)		VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI (Inclusa estrazione,amplificazione,rivelazione) CMV - MATERIALE ABORTIVO	8	91.11.5_8			00								63,52	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI (Inclusa estrazione,amplificazione,rivelazione) CMV -MATERIALE ABORTIVO	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
91.11.5	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)		VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI (Inclusa estrazione,amplificazione,rivelazione) CMV - URINA	9	91.11.5_9			00								63,52	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI (Inclusa estrazione,amplificazione,rivelazione) CMV - URINA	TAMPONE DA MUCOSE, MATERIALE ABORTIVO, ALTRO
91.11.5	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)		VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI NAS - Inclusa estrazione,amplificazione,rivelazione) VZV	10	91.11.5_10			00								63,52	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI NAS - Inclusa estrazione,amplificazione,rivelazione) VZV	
91.11.5	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)		VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI Inclusa estrazione,amplificazione,rivelazione) VZV - VESCICOLA	11	91.11.5_11			00								63,52	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI Inclusa estrazione,amplificazione,rivelazione) VZV - VESCICOLA	
91.11.5	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)		VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI Inclusa estrazione,amplificazione,rivelazione) VZV - LCR	12	91.11.5_12			00								63,52	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI Inclusa estrazione,amplificazione,rivelazione) VZV - LCR	
91.11.5	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)		VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI NAS (Inclusa estrazione,amplificazione,rivelazione) EBV -	13	91.11.5_13			00								63,52	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI NAS (Inclusa estrazione,amplificazione,rivelazione) EBV -	
91.11.5	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)		VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI (Inclusa estrazione,amplificazione,rivelazione) EBV - LCR	14	91.11.5_14			00								63,52	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI (Inclusa estrazione,amplificazione,rivelazione) EBV - LCR	
91.11.5	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)		VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI (Inclusa estrazione,amplificazione,rivelazione) EBV - SANGUE	15	91.11.5_15			00								63,52	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI (Inclusa estrazione,amplificazione,rivelazione) EBV - SANGUE	
91.11.5	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)		VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI NAS (Inclusa estrazione,amplificazione,rivelazione) HSV 1-2	16	91.11.5_16			00								63,52	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI NAS (Inclusa estrazione,amplificazione,rivelazione) HSV 1-2	
91.11.5	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)		VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI (Inclusa estrazione,amplificazione,rivelazione) HSV 1-2 LCR	17	91.11.5_17			00								63,52	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI (Inclusa estrazione,amplificazione,rivelazione) HSV 1-2 LCR	
91.11.5	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)		VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI NAS (Previa reazione polimerasica a catena). HSV 1-2 SANGUE	18	91.11.5_18			00								63,52	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI NAS (Inclusa estrazione,amplificazione,rivelazione). HSV 1-2 SANGUE	
91.11.5	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)		VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI (Inclusa estrazione,amplificazione,rivelazione) HSV 1-2 VESCICOLA	19	91.11.5_19			00								63,52	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI (Inclusa estrazione,amplificazione,rivelazione) HSV 1-2 VESCICOLA	
91.11.5	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)		VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI (Inclusa estrazione,amplificazione,rivelazione) HSV 1-2 TAMPONE CERVICALE	20	91.11.5_20			00								63,52	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI (Inclusa estrazione,amplificazione,rivelazione) HSV 1-2 TAMPONE CERVICALE	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
91.11.5	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)		VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI NAS (Previa reazione polimerasica a catena). HHV6	21	91.11.5_21			00								63,52	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI NAS (Inclusa estrazione,amplificazione,rivelazione). HHV6	
91.11.5	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)		VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI (Inclusa estrazione,amplificazione,rivelazione) HHV6 SANGUE	22	91.11.5_22			00								63,52	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI (Inclusa estrazione,amplificazione,rivelazione) HHV6 SANGUE	
91.11.5	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)		VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI (Inclusa estrazione,amplificazione,rivelazione) HHV6 LCR	23	91.11.5_23			00								63,52	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI (Inclusa estrazione,amplificazione,rivelazione) HHV6 LCR	
91.11.5	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)		VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI (Inclusa estrazione,amplificazione,rivelazione) HHV8 NAS	24	91.11.5_24			00								63,52	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI (Inclusa estrazione,amplificazione,rivelazione) HHV8 NAS	
91.11.5	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)		VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI (Inclusa estrazione,amplificazione,rivelazione) HHV8 SANGUE	25	91.11.5_25			00								63,52	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI (Inclusa estrazione,amplificazione,rivelazione) HHV8 SANGUE	
91.11.5	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)		VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI (Inclusa estrazione,amplificazione,rivelazione) HHV8 LCR	26	91.11.5_26			00								63,52	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI (Inclusa estrazione,amplificazione,rivelazione) HHV8 LCR	
91.11.5	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)		VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI NAS (Inclusa estrazione,amplificazione,rivelazione) PARVOVIRUS B19	27	91.11.5_270			00								63,52	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI NAS (Inclusa estrazione,amplificazione,rivelazione) PARVOVIRUS B19	
91.11.5	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)		VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI (Inclusa estrazione,amplificazione,rivelazione) PARVOVIRUS B19 SANGUE	28	91.11.5_280			00								63,52	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI (Inclusa estrazione,amplificazione,rivelazione) PARVOVIRUS B19 SANGUE	
91.11.5	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)		VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI NAS (Previa reazione polimerasica a catena). PARVOVIRUS B19 LCR	29	91.11.5_29			00								63,52	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI NAS (Previa reazione polimerasica a catena). PARVOVIRUS B19 LCR	
91.11.5	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)		VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI (Inclusa estrazione,amplificazione,rivelazione). HIV DNA	30	91.11.5_30			00								63,52	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI (Inclusa estrazione,amplificazione,rivelazione). HIV DNA	RICERCA PROVIRUS IN CELLULE
91.11.5	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)		VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI NAS (Inclusa estrazione,amplificazione,rivelazione). HPV	31	91.11.5_31			00								63,52	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI NAS (Inclusa estrazione,amplificazione,rivelazione). HPV	BIOPSIA, SCRAAPING BALANO PREPUZIALE, ALTRO
91.11.5	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)		VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI (Inclusa estrazione,amplificazione,rivelazione). HPV TAMPONE CERVICALE	32	91.11.5_32			00								63,52	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI (Inclusa estrazione,amplificazione,rivelazione). HPV TAMPONE CERVICALE	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
91.11.5	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)		VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI (Inclusa estrazione,amplificazione,rivelazione) HPV TAMPONE URETRALE	33	91.11.5_33			00								63,52	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI (Inclusa estrazione,amplificazione,rivelazione) HPV TAMPONE URETRALE	
91.11.5	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)		VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI (Inclusa estrazione,amplificazione,rivelazione) HPV TIPIZZAZIONE	34	91.11.5_34			00					91.11.5_31			63,52	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI (Inclusa estrazione,amplificazione,rivelazione) HPV TIPIZZAZIONE	
91.11.5	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)		VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI - (Inclusa estrazione,amplificazione,rivelazione) TIPIZZAZIONE VIRUS NAS	35	91.11.5_35			00					91.11.5_31			63,52	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI - (Inclusa estrazione,amplificazione,rivelazione) TIPIZZAZIONE VIRUS NAS	
91.12.1	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa Retrotrascrizione-Reazione polimerasica a catena)	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI NAS (inclusa estrazione- retrotrascrizione-amplificazione e rilevazione)		1			1	00								69,88	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI NAS (inclusa estrazione-retrotrascrizione-amplificazione e rilevazione)	
91.12.1	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa Retrotrascrizione-Reazione polimerasica a catena)		VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI NAS (inclusa estrazione-retrotrascrizione-amplificazione e rilevazione). NAS	2	91.12.1_2			00								69,88	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI NAS (inclusa estrazione-retrotrascrizione-amplificazione e rilevazione). NAS	ALTRI VIRUS EPATITE CORRELATI (HAV,HEV)
91.12.1	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa Retrotrascrizione-Reazione polimerasica a catena)		VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI NAS (Inclusa estrazione, retotrascrizione,amplificazione,rivelazione). HDV RNA SANGUE	3	91.12.1_3			00								69,88	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI NAS (Inclusa estrazione, retotrascrizione,amplificazione,rivelazione). HDV RNA SANGUE	
91.12.1	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa Retrotrascrizione-Reazione polimerasica a catena)		VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI NAS (Inclusa estrazione, retotrascrizione,amplificazione,rivelazione). HAV- RNA SANGUE	4	91.12.1_4			00								69,88	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI NAS (Inclusa estrazione, retotrascrizione,amplificazione,rivelazione).HAV- RNA SANGUE	
91.12.1	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa Retrotrascrizione-Reazione polimerasica a catena)		VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI NAS (Inclusa estrazione, retotrascrizione,amplificazione,rivelazione)- VIRUS ROSOLIA - SANGUE	5	91.12.1_5			00								69,88	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI NAS (Inclusa estrazione, retotrascrizione,amplificazione,rivelazione)- VIRUS ROSOLIA - SANGUE	
91.12.1	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa Retrotrascrizione-Reazione polimerasica a catena)		VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI NAS(Inclusa estrazione, retotrascrizione,amplificazione,rivelazione)- VIRUS ROSOLIA - URINA	6	91.12.1_6			00								69,88	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI NAS(Inclusa estrazione, retotrascrizione,amplificazione,rivelazione)- VIRUS ROSOLIA - URINA	
91.12.1	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa Retrotrascrizione-Reazione polimerasica a catena)		VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI NAS (Previa Retrotrascrizione-Reazione polimerasica a catena). VIRUS ROSOLIA - MATERIALE ABORTIVO	7	91.12.1_7			00								69,88	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI NAS (Previa Retrotrascrizione-Reazione polimerasica a catena). VIRUS ROSOLIA - MATERIALE ABORTIVO	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
91.12.1	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa Retrotrascrizione-Reazione polimerasica a catena)		VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI (Inclusa estrazione, retotrascrizione,amplificazione,rivelazione) VIRUS INFLUENZA A-B -SECREZIONI RESPIRATORIE	8	91.12.1_8			00								69,88	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI (Inclusa estrazione, retotrascrizione,amplificazione ,rivelazione) VIRUS INFLUENZA A-B - SECREZIONI RESPIRATORIE	
91.12.1	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa Retrotrascrizione-Reazione polimerasica a catena)		VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI NAS (Inclusa estrazione, retotrascrizione,amplificazione,rivelazione) RSV- SECREZIONI RESPIRATORIE	9	91.12.1_9			00								69,88	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI NAS (Inclusa estrazione, retotrascrizione,amplificazione ,rivelazione) RSV- SECREZIONI RESPIRATORIE	
91.12.1	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa Retrotrascrizione-Reazione polimerasica a catena)		VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI (Inclusa estrazione, retotrascrizione,amplificazione,rivelazione) - MPV- SECREZIONI RESPIRATORIE	10	91.12.1_10			00								69,88	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI (Inclusa estrazione, retotrascrizione,amplificazione ,rivelazione) - MPV- SECREZIONI RESPIRATORIE	
91.12.1	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa Retrotrascrizione-Reazione polimerasica a catena)		VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI (Inclusa estrazione, retotrascrizione,amplificazione,rivelazione) CORONAVIRUS - SECREZIONI RESPIRATORIE	11	91.12.1_11			00								69,88	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI (Inclusa estrazione, retotrascrizione,amplificazione ,rivelazione) CORONAVIRUS - SECREZIONI RESPIRATORIE	
91.12.1	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa Retrotrascrizione-Reazione polimerasica a catena)		VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI NAS(Inclusa estrazione, retotrascrizione,amplificazione,rivelazione) ENTEROVIRUS NAS	12	91.12.1_12			00								69,88	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI NAS(Inclusa estrazione, retotrascrizione,amplificazione ,rivelazione) ENTEROVIRUS NAS	
91.12.1	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa Retrotrascrizione-Reazione polimerasica a catena)		VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI NAS (Inclusa estrazione, retotrascrizione,amplificazione,rivelazione) - VIRUS GASTROENTERICI (ROTA-NORO-ASTROVIRUS)	13	91.12.1_13			00								69,88	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI NAS (Inclusa estrazione, retotrascrizione,amplificazione ,rivelazione) - VIRUS GASTROENTERICI (ROTA-NORO-ASTROVIRUS)	
91.12.1	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa Retrotrascrizione-Reazione polimerasica a catena)		VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI NAS (Inclusa estrazione, retotrascrizione,amplificazione,rivelazione) mRNA-HPV	14	91.12.1_14			00						91.11.5_31				69,88	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI NAS (Inclusa estrazione, retotrascrizione,amplificazione ,rivelazione) mRNA-HPV	
91.12.2	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA NAS	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA NAS.		1			1	00								40,91	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA NAS.	
91.12.2	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA NAS		VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI NAS IBRIDAZIONE DIRETTA HPV	2	91.12.2_2	B		00								40,91	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI NAS IBRIDAZIONE DIRETTA HPV	
91.12.2	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA NAS		VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA HPV TAMPONE CERVICALE	3	91.12.2_3			00								40,91	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA HPV TAMPONE CERVICALE	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
91.12.2	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA NAS		VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA. MATERIALI BIOLOGICI NAS	4	91.12.2_4	B		00								40,91	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA. MATERIALI BIOLOGICI NAS	
91.12.3	VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)	VIRUS ANTICORPI (E.I.A.)		1			1	00								12,65	VIRUS ANTICORPI (E.I.A.)	
91.12.3	VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)		VIRUS ANTICORPI (E.I.A.). NAS	2	91.12.3_2		1	00								12,65	VIRUS ANTICORPI (E.I.A.). NAS	
91.12.3	VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)		VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI (IgG)	3	91.12.3_3	B	1	00								12,65	VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI (IgG)	
91.12.3	VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)		VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI (IgM)	4	91.12.3_4	C	1	00								12,65	VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI (IgM)	
91.12.3	VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)		VIRUS COXSACKIE (IgG)	5	91.13.1_15	D	1	00								12,65	VIRUS COXSACKIE (IgG)	
91.12.3	VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)		VIRUS COXSACKIE (IgM)	6	91.13.1_16	E	1	00								12,65	VIRUS COXSACKIE (IgM)	
91.12.3	VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)		VIRUS ECHOVIRUS (IgG)	7	91.13.1_7	F	1	00								12,65	VIRUS ECHOVIRUS (IgG)	
91.12.3	VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)		VIRUS ECHOVIRUS (IgM)	8	98.13.1_8	G	1	00								12,65	VIRUS ECHOVIRUS (IgM)	
91.12.3	VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)		VIRUS INFLUENZALE TIPO A (IgG)	9	91.13.1_9	H	1	00								12,65	VIRUS INFLUENZALE TIPO A (IgG)	
91.12.3	VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)		VIRUS INFLUENZALE TIPO A (IgM)	10	91.13.1_10	I	1	00								12,65	VIRUS INFLUENZALE TIPO A (IgM)	
91.12.3	VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)		VIRUS INFLUENZALE TIPO A (IgA)	11	91.13.1_11	J	1	00								12,65	VIRUS INFLUENZALE TIPO A (IgA)	
91.12.3	VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)		VIRUS INFLUENZALE TIPO B (IgG)	12	91.13.1_12	K	1	00								12,65	VIRUS INFLUENZALE TIPO B (IgG)	
91.12.3	VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)		VIRUS INFLUENZALE TIPO B (IgM)	13	91.13.1_13	L	1	00								12,65	VIRUS INFLUENZALE TIPO B (IgM)	
91.12.3	VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)		VIRUS INFLUENZALE TIPO B (IgA)	14	91.13.1_14	M	1	00								12,65	VIRUS INFLUENZALE TIPO B (IgA)	
91.12.4	VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.).		0	91.12.4_0	A	1	00								7,92	VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.).	
91.12.5	VIRUS ADENOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Metodo rapido)	VIRUS ADENOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Metodo rapido)		0	91.12.5_0	A	1	00								27,99	VIRUS ADENOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Metodo rapido)	
91.13.1	VIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	VIRUS ANTICORPI NAS(Titolazione mediante F.C.)		1			1	00								5,22	VIRUS ANTICORPI NAS(Titolazione mediante F.C.)	
91.13.1	VIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)		VIRUS ANTICORPI ECHOVIRUS NAS (Titolazione mediante F.C.)	2	91.13.1_2	B	1	00								5,22	VIRUS ANTICORPI ECHOVIRUS NAS (Titolazione mediante F.C.)	
91.13.1	VIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)		VIRUS ANTICORPI POLIOVIRUS NAS(Titolazione mediante F.C.)	3	91.13.1_3	C	1	00								5,22	VIRUS ANTICORPI POLIOVIRUS NAS(Titolazione mediante F.C.)	
91.13.1	VIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)		VIRUS ANTICORPI PARAINFLUENZA NAS(Titolazione mediante F.C.)	4	91.13.1_4	D	1	00								5,22	VIRUS ANTICORPI PARAINFLUENZA NAS(Titolazione mediante F.C.)	
91.13.2	VIRUS ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	MICRORGANISMI ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma) NAS		1			1	00								36,2	ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma) NAS	
91.13.2	VIRUS ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)		VIRUS ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma) NAS	2	91.13.2_2		1	00								36,2	ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma) NAS	
91.13.2	VIRUS ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)		VIRUS ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma) CMV	3	91.13.2_3		1	00								36,2	ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma) CMV	
91.13.2	VIRUS ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)		VIRUS ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma) EBV	4	91.13.2_4		1	00								36,2	ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma) EBV	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
91.13.2	VIRUS ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)		ANTICORPI IMMUNOBLOTTING TREPONEMA PALLIDUM - (Saggio di conferma)	5	91.13.2_5		1	00								36,2	ANTICORPI IMMUNOBLOTTING TREPONEMA PALLIDUM - (Saggio di conferma)	
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 (Agglutinazione). Adenovirus, Rotavirus, Virus dell'apparato gastroenterico		1			1	00								7,65	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (Agglutinazione). Adenovirus, Rotavirus, Virus dell'apparato gastroenterico	
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 (Agglutinazione). Virus dell'apparato gastroenterico- NAS	2	91.13.3_2		1	00								7,65	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (Agglutinazione). Virus dell'apparato gastroenterico- NAS	
91.13.3	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (Agglutinazione passiva) Adenovirus, Rotavirus, Virus dell'apparato gastroenterico		ADENOVIRUS- RICERCA DIRETTA (Agglutinazione). - FECI	3	91.13.3_3	B	1	00								7,65	ADENOVIRUS- RICERCA DIRETTA (Agglutinazione). - FECI	
91.13.3	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (Agglutinazione passiva) Adenovirus, Rotavirus, Virus dell'apparato gastroenterico		ROTAVIRUS- RICERCA DIRETTA (Agglutinazione). - FECI	4	91.13.3_4	C	1	00								7,65	ROTAVIRUS- RICERCA DIRETTA (Agglutinazione). - FECI	
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	00								7,65	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	
91.13.4	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (E.I.A.) Adenovirus, Parvovirus B19, Rotavirus		ANTIGENI ROTAVIRUS RICERCA DIRETTA (E.I.A) - FECI	2	91.13.4_2			00								7,65	ANTIGENI ROTAVIRUS RICERCA DIRETTA (E.I.A) - FECI	
91.13.4	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (E.I.A.) Adenovirus, Parvovirus B19, Rotavirus		ANTIGENI ADENOVIRUS RICERCA DIRETTA (E.I.A) - FECI	3	91.13.4_3			00								7,65	ANTIGENI ADENOVIRUS RICERCA DIRETTA (E.I.A) - FECI	
91.13.4	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (E.I.A.) Adenovirus, Parvovirus B19, Rotavirus		ANTIGENI PARVOVIRUS B19 RICERCA DIRETTA (E.I.A) - FECI	4	91.13.4_4			00								7,65	ANTIGENI PARVOVIRUS B19 RICERCA DIRETTA (E.I.A) - FECI	
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. o immunocromatografico) NAS		1			1	00								12,1	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (I.F. o immunocromatografico) NAS	
91.13.5	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (I.F.) Citomegalovirus, Herpes, Virus dell' apparato respiratorio		VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI NAS- RICERCA DIRETTA (I.F. o immunocromatografico) NAS	2	91.13.5_2			00								12,1	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI NAS- RICERCA DIRETTA (I.F. o immunocromatografico) NAS	
91.13.5	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (I.F.) Citomegalovirus, Herpes, Virus dell' apparato respiratorio		VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI - DIRETTA - (I.F. o immunocromatografico) - CMV - MATERIALI BIOLOGICI NAS	3	91.13.5_3	C	1	00								12,1	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI - DIRETTA - (I.F. o immunocromatografico) - CMV - MATERIALI BIOLOGICI NAS	
91.13.5	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (I.F.) Citomegalovirus, Herpes, Virus dell' apparato respiratorio		VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI - DIRETTA - (I.F. o immunocromatografico) - HSV - MATERIALI BIOLOGICI NAS	4	91.13.5_4	D	1	00								12,1	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI - DIRETTA - (I.F. o immunocromatografico) - HSV - MATERIALI BIOLOGICI NAS	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
91.13.5	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (I.F.) Citomegalovirus, Herpes, Virus dell' apparato respiratorio		VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI - DIRETTA - (I.F. o immunocromatografico) - RSV - MATERIALI BIOLOGICI NAS	5	91.13.5_5	E	1	00								12,1	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI - DIRETTA - (I.F. o immunocromatografico) - RSV - MATERIALI BIOLOGICI NAS	
91.13.5	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (I.F.) Citomegalovirus, Herpes, Virus dell' apparato respiratorio		VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI - DIRETTA - (I.F. o immunocromatografico) - RSV - TAMPONE NASOFARINGEO	6	91.13.5_6	F	1	00					RSV			12,1	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI - DIRETTA - (I.F. o immunocromatografico) - RSV -TAMPONE NASOFARINGEO	
91.13.5	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (I.F.) Citomegalovirus, Herpes, Virus dell' apparato respiratorio		VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI - DIRETTA - VZV (I.F. o immunocromatografico)	7	91.13.5_7	G	1	00								12,1	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI - DIRETTA - VZV (I.F. o immunocromatografico)	
91.14.1	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI. IgG (E.I.A.)		1			1	00								8,07	CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI. IgG (E.I.A.)	
91.14.1	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)		VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgG	2	91.14.1_2	B	1	00								8,07	CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgG	
91.14.1	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)		VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI AVIDITY IgG	3	91.14.1_3	C	1	00								8,07	CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI AVIDITY IgG	
91.14.2	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.).		0	91.14.2_0	A	1	00								6,38	CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.).	
91.14.3	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgM (E.I.A.)	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgM (E.I.A.).		0	91.14.3_0	A	1	00								8,78	CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgM (E.I.A.).	
91.14.4	VIRUS CITOMEGALOVIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE	VIRUS CITOMEGALOVIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE.		0	91.14.4_0	A	1	00								36,15	CITOMEGALOVIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE.	
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	00								33,19	CITOMEGALOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MEDIANTE ESAME COLTURALE (Metodo rapido).	
91.14.5	VIRUS CITOMEGALOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MEDIANTE ESAME COLTURALE (Metodo rapido)		CITOMEGALOVIRUS ESAME COLTURALE (METODO RAPIDO) - MATERIALE NAS	2	91.14.5_2			00								33,19	CITOMEGALOVIRUS ESAME COLTURALE (METODO RAPIDO) - MATERIALE NAS	
91.14.5	VIRUS CITOMEGALOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MEDIANTE ESAME COLTURALE (Metodo rapido)		CITOMEGALOVIRUS ESAME COLTURALE (METODO RAPIDO) - BAL	3	91.14.5_3	B	1	00					91.13.5			33,19	CITOMEGALOVIRUS ESAME COLTURALE (METODO RAPIDO) - BAL	
91.14.5	VIRUS CITOMEGALOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MEDIANTE ESAME COLTURALE (Metodo rapido)		CITOMEGALOVIRUS ESAME COLTURALE (METODO RAPIDO) - LIQUIDO AMNIOTICO	4	91.14.5_4	C	1	00					91.16.5			33,19	CITOMEGALOVIRUS ESAME COLTURALE (METODO RAPIDO) - LIQUIDO AMNIOTICO	
91.14.5	VIRUS CITOMEGALOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MEDIANTE ESAME COLTURALE (Metodo rapido)		CITOMEGALOVIRUS ESAME COLTURALE (METODO RAPIDO) - SALIVA	5	91.14.5_5	D	1	00					91.16.5			33,19	CITOMEGALOVIRUS ESAME COLTURALE (METODO RAPIDO) - SALIVA	
91.14.5	VIRUS CITOMEGALOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MEDIANTE ESAME COLTURALE (Metodo rapido)		CITOMEGALOVIRUS ESAME COLTURALE (METODO RAPIDO) - URINA	6	91.14.5_6	E	1	00					91.16.5			33,19	CITOMEGALOVIRUS ESAME COLTURALE (METODO RAPIDO) - URINA	
91.14.5	VIRUS CITOMEGALOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MEDIANTE ESAME COLTURALE (Metodo rapido)		CITOMEGALOVIRUS ESAME COLTURALE (METODO RAPIDO) - SANGUE	7	91.14.5_7	F	1	00					91.16.5			33,19	CITOMEGALOVIRUS ESAME COLTURALE (METODO RAPIDO) - SANGUE	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
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	00								50,41	CITOMEGALOVIRUS NEL LATTE MATERNO E NEL TAMPONE FARINGEO ESAME COLTURALE (Metodo tradizionale).	
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	00								50,41	CITOMEGALOVIRUS NEL TAMPONE FARINGEO ESAME COLTURALE (Metodo tradizionale)	
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	00								50,41	CITOMEGALOVIRUS NEL LATTE MATERNO ESAME COLTURALE (Metodo tradizionale)	
91.15.2	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL SANGUE ACIDI NUCLEICI IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL SANGUE ACIDI NUCLEICI IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE.		1				00								36,15	CITOMEGALOVIRUS NEL SANGUE ACIDI NUCLEICI IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE.	TEST Incompleto: NOSTRA ASSOCIAZIONE 91.11.5
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	00								50,41	CITOMEGALOVIRUS NEL SANGUE ESAME COLTURALE (Metodo tradizionale).	
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	00								50,41	CITOMEGALOVIRUS NELL' URINA ESAME COLTURALE (Metodo tradizionale).	
91.15.5	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NELL' URINA ACIDI NUCLEICI IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NELL' URINA ACIDI NUCLEICI IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE.		1				00								36,15	CITOMEGALOVIRUS NELL' URINA ACIDI NUCLEICI IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE.	SOSTITUIRE CON 91.11.5 perché è UNA PCR
91.16.1	VIRUS COXSACKIE [B1, B2, B3, B4, B5, B6] ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	VIRUS COXSACKIE [B1, B2, B3, B4, B5, B6] ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.).		0	91.16.1_0	A	1	00								7,92	VIRUS COXSACKIE [B1, B2, B3, B4, B5, B6] ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.).	
91.16.2	VIRUS COXSACKIE [B1, B2, B3, B4, B5, B6] ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	VIRUS COXSACKIE [B1, B2, B3, B4, B5, B6] ANTICORPI (Metodo I.F. o immunocromatografico) per anticorpo		1			1	00								15,07	VIRUS COXSACKIE [B1, B2, B3, B4, B5, B6] ANTICORPI (Metodo I.F. o immunocromatografico) per anticorpo	
91.16.2	VIRUS COXSACKIE [B1, B2, B3, B4, B5, B6] ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)		VIRUS ANTICORPI NAS (Metodo I.F. o immunocromatografico) per anticorpo	2	91.16.2_2			00								15,07	VIRUS ANTICORPI NAS (Metodo I.F. o immunocromatografico) per anticorpo	
91.16.2	VIRUS COXSACKIE [B1, B2, B3, B4, B5, B6] ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)		VIRUS ANTICORPI ANTI TBE - (Metodo I.F. o immunocromatografico) per anticorpo	3	91.16.2_3			00								15,07	VIRUS ANTICORPI ANTI TBE - (Metodo I.F. o immunocromatografico) per anticorpo	
91.16.2	VIRUS COXSACKIE [B1, B2, B3, B4, B5, B6] ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)		VIRUS ANTI DENGUE -(Metodo I.F. o immunocromatografico) per anticorpo	4	91.16.2_4			00								15,07	VIRUS ANTI DENGUE - (Metodo I.F. o immunocromatografico) per anticorpo	
91.16.2	VIRUS COXSACKIE [B1, B2, B3, B4, B5, B6] ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)		VIRUS ANTI WEST-NILE - (Metodo I.F. o immunocromatografico) per anticorpo	5	91.16.2_5			00								15,07	VIRUS ANTI WEST-NILE - (Metodo I.F. o immunocromatografico) per anticorpo	
91.16.3	VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (mediante I.F.) Citomegalovirus, Herpes, Virus dell'apparato respiratorio	VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (Metodo I.F. o immunocromatografico) per anticorpo		1			1	00								5,16	VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (Metodo I.F. o immunocromatografico) per anticorpo	
91.16.3	VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (mediante I.F.) Citomegalovirus, Herpes, Virus dell'apparato respiratorio		VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE NAS (mediante I.F.)	2	91.16.3_2	B	1	00								5,16	VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE NAS (mediante I.F.)	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
91.16.3	VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (mediante I.F.) Citomegalovirus, Herpes, Virus dell'apparato respiratorio		HSV DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (mediante I.F.)	3	91.16.3_3	C	1	00								5,16	HSV DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (mediante I.F.)	
91.16.3	VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (mediante I.F.) Citomegalovirus, Herpes, Virus dell'apparato respiratorio		VIRUS TBE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (mediante I.F.)	4	91.16.3_4	D	1	00								5,16	VIRUS TBE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (mediante I.F.)	
91.16.3	VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (mediante I.F.) Citomegalovirus, Herpes, Virus dell'apparato respiratorio		CMV DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (mediante I.F.)	5	91.16.3_5	E	1	00								5,16	CMV DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (mediante I.F.)	
91.16.4	VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (mediante M. E.) Virus dell'apparato gastroenterico	VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (mediante M. E.). Virus dell'apparato gastroenterico		1			1	00								27,99	VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (mediante M. E.). Virus dell'apparato gastroenterico	
91.16.4	VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (mediante M. E.) Virus dell'apparato gastroenterico		VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (mediante M. E.)	2	91.16.4_2	B	1	00								27,99	VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (mediante M. E.)	
91.16.4	VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (mediante M. E.) Virus dell'apparato gastroenterico		VIRUS GASTROENTERICI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (MEDIANTE M. E.)	3	91.16.4_3	C	1	00								27,99	VIRUS GASTROENTERICI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (MEDIANTE M. E.)	
91.16.5	VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (mediante Neutralizzazione) Virus dell'apparato gastroenterico	VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (Mediante Neutralizzazione).		0	91.16.5_0	A	1	00								7,59	VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (Mediante Neutralizzazione).	
91.17.1	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI	VIRUS EPATITE A, E [HAV, HEV] ANTICORPI.		1			1	00								10,05	VIRUS EPATITE A, E [HAV, HEV] ANTICORPI.	
91.17.1	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI		VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI	2	91.17.1_2			00								10,05	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI	
91.17.1	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI		VIRUS EPATITE E [HEV] ANTICORPI	3	91.17.1_3			00								10,05	VIRUS EPATITE E [HEV] ANTICORPI	
91.17.2	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IgM	VIRUS EPATITE A, E [HAV, HEV] ANTICORPI IgM		1			1	00								12,01	VIRUS EPATITE A, E [HAV, HEV] ANTICORPI IgM	
91.17.2	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IgM		VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IgM	2	91.17.2_2			00								12,01	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IgM	
91.17.2	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IgM		VIRUS EPATITE E [HEV] ANTICORPI IgM	3	91.17.2_3			00								12,01	VIRUS EPATITE E [HEV] ANTICORPI IgM	
91.17.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE (Previa reazione polimerasica a catena)	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI (Inclusa estrazione,amplificazione,rilevazione)		0	91.17.3_0	A	1	00								63,42	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI (Inclusa estrazione,amplificazione,rilevazione)	
91.17.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE DIRETTA	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE DIRETTA.		0	91.17.4_0	A	1	00								40,01	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE DIRETTA.	obsoleta: BASSA SENSIBILITà
91.17.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAg	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAg.		0	91.17.5_0	A	1	00								10,01	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAg.	
91.18.1	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAg IgM	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAg IgM.		0	91.18.1_0	A	1	00								10,01	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAg IgM.	
91.18.2	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBeAg	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBeAg.		0	91.18.2_0	A	1	00								10,01	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBeAg.	
91.18.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg.		0	91.18.3_0	A	1	00								10,01	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg.	
91.18.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBeAg	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBeAg.		0	91.18.4_0	A	1	00								10,01	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBeAg.	
91.18.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg.		1				00								7,9	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg.	
91.18.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg		VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg QUALITATIVO	2	91.18.5_2	B	1	00								7,9	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg QUALITATIVO	
91.18.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg		VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg QUANTITATIVO	3	91.18.5_3	B	1	00					91.18.5_2			7,9	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg QUANTITATIVO	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
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	00								13,84	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg (Saggio di conferma).	
91.19.2	VIRUS EPATITE B [HBV] DNA-POLIMERASI	VIRUS EPATITE B [HBV] DNA-POLIMERASI.		1				00								23,34	VIRUS EPATITE B [HBV] DNA-POLIMERASI.	OBSOLETA SOTTOCOSTO
91.19.3	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA.		0	91.19.3_0	A	1	00								63,01	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA.	NON APPROPRIATA PERCHE' ASSORBITA DA TEST QUANTITATIVO
91.19.4	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA(Inclusa estrazione, retrotrascrizione,amplificazione,rivelazione)		0	91.19.4_0	A	1	00								77,47	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA	
91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI.		0	91.19.5_0	A	1	00								10,01	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI.	
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	00								69,77	VIRUS EPATITE C [HCV] IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma).	
91.20.2	VIRUS EPATITE C [HCV] TIPIZZAZIONE GENOMICA	VIRUS EPATITE C [HCV] TIPIZZAZIONE GENOMICA(Inclusa estrazione, retrotrascrizione, amplificazione, rivelazione)		0	91.20.2_0	A	1	00								77,47	VIRUS EPATITE C [HCV] TIPIZZAZIONE GENOMICA	
91.20.3	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI.		0	91.20.3_0	A	1	00								12,03	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI.	
91.20.4	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI IgM	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI IgM.		0	91.20.4_0	A	1	00								21,74	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI IgM.	
91.20.5	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTIGENE HDVAg	VIRUS EPATITE HDV - HCV ANTIGENE		1				00								17,97	VIRUS EPATITE HDV - HCV ANTIGENE	
91.20.5	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTIGENE HDVAg		VIRUS EPATITE HDV - ANTIGENE	2	91.20.5_2			00								17,97	VIRUS EPATITE HDV - ANTIGENE	
91.20.5	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTIGENE HDVAg		VIRUS EPATITE HCV ANTIGENE	3	91.20.5_3			00								17,97	VIRUS EPATITE HCV ANTIGENE	PER HCV ANTIGENE PRESTAZIONE R
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	00								13,48	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (E.I.A.).	
91.21.1	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (E.I.A.)		VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI IgG ANTI VCA	2	91.21.1_2	B	1	00								13,48	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI IgG ANTI VCA	
91.21.1	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (E.I.A.)		VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI IgG ANTI EA	3	91.21.1_3	C	1	00								13,48	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI IgG ANTI EA	
91.21.1	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (E.I.A.)		VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI IgM ANTI VCA	4	91.21.1_4	D	1	00								13,48	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI IgM ANTI VCA	
91.21.1	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (E.I.A.)		VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI IgG ANTI EBNA	5	91.21.1_5	E	1	00								13,48	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI IgG ANTI EBNA	
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) (Titolazione mediante I.F.). .		0	91.21.2_0	A	1	00								12,45	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (Titolazione mediante I.F.). .	
91.21.3	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI ETEROFILI (Test rapido)	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI ETEROFILI (Test rapido).		0	91.21.3_0	A	1	00								7,64	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI ETEROFILI (Test rapido).	
91.21.4	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI ETEROFILI [R. PAUL BUNNEL DAVIDSOHN]	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI ETEROFILI [R. PAUL BUNNEL DAVIDSOHN].		1				00								10,51	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI ETEROFILI [R. PAUL BUNNEL DAVIDSOHN].	OBSOLETO
91.21.5	VIRUS HERPES ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	VIRUS HERPES ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.).		0	91.21.5_0	A	1	00								7,92	VIRUS HERPES ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.).	
91.22.1	VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 o 2) ANTICORPI	VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 o 2) ANTICORPI.		1			1	00								7,92	VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 o 2) ANTICORPI.	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
91.22.1	VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 o 2) ANTICORPI		VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 / 2) ANTICORPI IgG	2	91.22.1_2	B	1	00								7,92	VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 / 2) ANTICORPI IgG	
91.22.1	VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 o 2) ANTICORPI		VIRUS HERPES SIMPLEX TIPO 2 ANTICORPI IgG	3	91.22.1_3	C	1	00								7,92	VIRUS HERPES SIMPLEX TIPO 2 ANTICORPI IgG	
91.22.1	VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 o 2) ANTICORPI		VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 / 2) ANTICORPI IgM	4	91.22.1_4	D	1	00								7,92	VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 / 2) ANTICORPI IgM	
91.22.2	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV] ANALISI QUALITATIVA DI RNA (Previa reazione polimerasica a catena)	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV] ANALISI QUALITATIVA DI RNA (Inclusa estrazione,retrotrascrizione, amplificazione,rivelazione)		0	91.22.2_0	A	1	00								25,2	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV] ANALISI QUALITATIVA DI RNA	NON APPROPRIATA PERCHE' ASSORBITA DA TEST QUANTITATIVO
91.22.3	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV] ANALISI QUANTITATIVA DI RNA (Previa reazione polimerasica a catena)	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV] ANALISI QUANTITATIVA DI RNA (Inclusa estrazione,retrotrascrizione, amplificazione,rivelazione)		0	91.22.3_0	A	1	00								54,23	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV] ANALISI QUANTITATIVA DI RNA	
91.22.4	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI.		0	91.22.4_0	A	1	00								10,9	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI.	
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	00								34,89	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma).	
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	00								25,69	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma).	
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	00								6,52	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTICORPI ANTI ANTIGENE P24 (E.I.A.).	
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	00								7,72	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTIGENE P24 (E.I.A.).	
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	00								20,99	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTIGENE P24 DA COLTURE LINFOCITARIE (E.I.A.).	
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	00								19,03	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 2] ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma).	
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	00								11,2	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Metodo rapido).	
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 NAS (Metodo tradizionale).		0	91.21.2_0		1	00								20,16	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE NAS (Metodo tradizionale).	
91.24.3	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (E.I.A.)	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (E.I.A.).		1			1	00								9,41	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (E.I.A.).	
91.24.3	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (E.I.A.)		VIRUS MORBILLO ANTICORPI IgG (E.I.A.)	2	91.24.3_2	B	1	00								9,41	VIRUS MORBILLO ANTICORPI IgG (E.I.A.)	
91.24.3	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (E.I.A.)		VIRUS MORBILLO ANTICORPI IgM (E.I.A.)	3	91.24.3_3	C	1	00								9,41	VIRUS MORBILLO ANTICORPI IgM (E.I.A.)	
91.24.4	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (I.F.)	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (I.F.).		0	91.24.4_0	A	1	00								9,41	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (I.F.).	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
91.24.5	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.).		0	91.24.5_0	A	1	00								7,92	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.).	
91.25.1	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (E.I.A.)	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (E.I.A.).		1			1	00								10,11	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (E.I.A.).	
91.25.1	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (E.I.A.)		VIRUS PAROTITE ANTICORPI IgG (E.I.A.)	2	91.25.1_2	B	1	00								10,11	VIRUS PAROTITE ANTICORPI IgG (E.I.A.)	
91.25.1	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (E.I.A.)		VIRUS PAROTITE ANTICORPI IgM (E.I.A.)	3	91.25.1_3	C	1	00								10,11	VIRUS PAROTITE ANTICORPI IgM (E.I.A.)	
91.25.2	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (I.F.)	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (I.F.).		0	91.25.2_0	A	1	00								6,51	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (I.F.).	
91.25.3	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.).		0	91.25.3_0	A	1	00								9,5	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.).	
91.25.4	VIRUS PARVOVIRUS B19 ANTICORPI (E.I.A.)	VIRUS PARVOVIRUS B19 ANTICORPI (E.I.A.).		1			1	00								9,41	VIRUS PARVOVIRUS B19 ANTICORPI (E.I.A.).	
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	00								9,41	VIRUS PARVOVIRUS B19 ANTICORPI IgA (E.I.A.)	
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	00								9,41	VIRUS PARVOVIRUS B19 ANTICORPI IgG (E.I.A.)	
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	00								9,41	VIRUS PARVOVIRUS B19 ANTICORPI IgM (E.I.A.)	
91.25.5	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI (E.I.A.)	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI (E.I.A.).		1			1	00								11,11	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI (E.I.A.).	
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	00								11,11	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI IgA (E.I.A.)	
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	00								11,11	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI IgG (E.I.A.)	
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	00								11,11	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI IgM (E.I.A.)	
91.26.1	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI (I.F.)	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI (I.F.).		0	91.26.1_0	A	1	00								7,23	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI (I.F.).	
91.26.2	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.).		0	91.26.2_0	A	1	00								5,78	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.).	
91.26.3	VIRUS RETROVIRUS ANTICORPI ANTI HTLV1-HTLV2	VIRUS RETROVIRUS ANTICORPI ANTI HTLV1-HTLV2.		0	91.26.3_0	A	1	00								63,01	VIRUS RETROVIRUS ANTICORPI ANTI HTLV1-HTLV2.	
91.26.4	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI		1			1	00								7,88	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI	
91.26.4	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI		VIRUS ROSOLIA ANTICORPI IgG	2	91.26.4_2	B	1	00								7,88	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI IgG	
91.26.4	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI		VIRUS ROSOLIA ANTICORPI IgM	3	91.26.4_3	C	1	00								7,88	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI IgM	
91.26.4	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI		VIRUS ROSOLIA ANTICORPI AVIDITY IgG	4	91.26.4_4	D	1	00					91.26.4_2			7,88	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI AVIDITY IgG	
91.26.5	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI (Titolazione mediante I.H.A.)	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI (Titolazione mediante I.H.A.).		1				00								3,98	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI (Titolazione mediante I.H.A.).	OBSOLETO
91.27.1	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (E.I.A.)	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (E.I.A.).		1			1	00								9,41	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (E.I.A.).	
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	00								9,41	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI IgG (E.I.A.)	
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	00								9,41	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI IgM (E.I.A.)	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
91.27.2	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (I.F.)	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (I.F.).		0	91.27.2_0	A	1	00								8,8	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (I.F.).	
91.27.3	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.).		0	91.27.3_0	A	1	00								8,8	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.).	
91.27.4	YERSINIA DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	YERSINIA DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA.		0	91.27.4_0	A	1	00								6,51	YERSINIA DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA.	
91.27.5	YERSINIA NELLE FECI ESAME COLTURALE	YERSINIA NELLE FECI ESAME COLTURALE.		0	91.27.5_0	A	1	00								2,53	YERSINIA NELLE FECI ESAME COLTURALE.	
91.28.1	ANALISI CITOGENETICA PER PATOLOGIA DA FRAGILITA' CROMOSOMICA Con agente clastogenico "in vitro"	ANALISI CITOGENETICA PER PATOLOGIA DA FRAGILITA' CROMOSOMICA. Con agente clastogenico "in vitro".		0	91.28.1_0	A	1	00								130,1	ANALISI CITOGENETICA PER PATOLOGIA DA FRAGILITA' CROMOSOMICA	obsoleta
91.28.2	ANALISI CITOGENETICA PER RICERCA SITI FRAGILI	ANALISI CITOGENETICA PER RICERCA SITI FRAGILI		0	91.28.2_0	A	1	00								123,95	ANALISI CITOGENETICA PER RICERCA SITI FRAGILI	obsoleta
91.28.3	ANALISI CITOGENETICA PER SCAMBI DI CROMATIDI FRATELLI	ANALISI CITOGENETICA PER SCAMBI DI CROMATIDI FRATELLI		0	91.28.3_0	A	1	00								120,33	ANALISI CITOGENETICA PER SCAMBI DI CROMATIDI FRATELLI	
91.28.4	ANALISI CITOGENETICA PER STUDIO MOSAICISMO CROMOSOMICO	ANALISI CITOGENETICA PER STUDIO MOSAICISMO CROMOSOMICO		0	91.28.4_0	A	1	00								112,59	ANALISI CITOGENETICA PER STUDIO MOSAICISMO CROMOSOMICO	
91.28.5	ANALISI CITOGENETICA PER STUDIO RIARRANGIAMENTI CROMOSOMICI INDOTTI	ANALISI CITOGENETICA PER STUDIO RIARRANGIAMENTI CROMOSOMICI INDOTTI		0	91.28.5_0	A	1	00								123,95	ANALISI CITOGENETICA PER STUDIO RIARRANGIAMENTI CROMOSOMICI INDOTTI	
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	00								153,56	ANALISI DEL DNA ED IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE (Southern blot)	
91.29.2	ANALISI DEL DNA PER POLIMORFISMO Con reazione polimerasica a catena, digestione enzimatica ed elettroforesi	ANALISI DEL DNA PER POLIMORFISMO. Con reazione polimerasica a catena, digestione enzimatica ed elettroforesi		0	91.29.2_0	A	1	00								64,56	ANALISI DNA PER POLIMORFISMO(CON PCR, DIGESTIONE ENZIM., ELETTROF.)	
91.29.3	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA Con reazione polimerasica a catena e elettroforesi	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA. Con reazione polimerasica a catena e elettroforesi		0	91.29.3_0	A	1	00								56,81	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA (CON PCR ED ELETTROFORESI)	
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	00								120,08	ANALISI MUTAZIONE DNA (CON PCR ED IBRID. CON SONDE NON RADIOMARC.)	
91.29.5	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA Con reazione polimerasica a catena e ibridazione con sonde radiomarcate	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA Con reazione polimerasica a catena e ibridazione con sonde radiomarcate		1			1	00								120,08	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA	
91.29.5	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA Con reazione polimerasica a catena e ibridazione con sonde radiomarcate		ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA Con reazione polimerasica a catena e ibridazione con sonde radiomarcate	2	91.29.5_2	B		00								120,08	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA Con reazione polimerasica a catena e ibridazione con sonde radiomarcate	
91.29.5	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA Con reazione polimerasica a catena e ibridazione con sonde radiomarcate		ANALISI DI MUTAZIONE QUANTITATIVA DEL DNA O RNA CON REAZIONE POLIMERASICA A ACATENA IN REAL TIME	3	91.29.5_3	C		00								120,08	ANALISI DI MUTAZIONE QUANTITATIVA DEL DNA O RNA CON REAZIONE POLIMERASICA A ACATENA IN REAL TIME	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
91.29.5	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA Con reazione polimerasica a catena e ibridazione con sonde radiomarcate		ANALISI SEMIQUANTITATIVA DEL DNA MEDIANTE MLPA (MULTIPLE LIGATION DEPENDENT PROBEAMPLIFICATION) Per singolo Test.	4	91.29.5_4	D		00								120,08	ANALISI SEMIQUANTITATIVA DEL DNA MEDIANTE MLPA (MULTIPLE LIGATION DEPENDENT PROBEAMPLIFICATION) Per singolo Test.	
91.29.5	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA Con reazione polimerasica a catena e ibridazione con sonde radiomarcate		STUDIO DELLO STATO DI METILAZIONE DEL DNA mediante PCR O SOUTHERN BLOTTING	5	91.29.5_5	E		00								120,08	STUDIO DELLO STATO DI METILAZIONE DEL DNA mediante PCR O SOUTHERN BLOTTING	
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 (da 2 a 10 mutazioni)		0	91.30.1_0	A	1	00								158,55	ANALISI DI MUTAZIONI DEL DNA (CON REVERSE DOT BLOT [2 - 10 MUTAZ.])	
91.30.2	ANALISI DI POLIMORFISMI (str, VNTR) Con reazione polimerasica a catena ed elettroforesi (per locus)	ANALISI DI POLIMORFISMI (str, VNTR). Con reazione polimerasica a catena ed elettroforesi (per locus)		0	91.30.2_0	A	1	00								154,77	ANALISI POLIMORFISMI (STR, VNTR) CON PCR ED ELETTROF. (per locus)	
91.30.3	ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO (Blocchi di circa 400 bp)	TIPIZZAZIONE GENOMICA. Inclusa estrazione, amplificazione, sequenziamento		1			1	00								155,97	TIPIZZAZIONE GENOMICA. Inclusa estrazione, amplificazione, sequenziamento	
91.30.3	ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO (Blocchi di circa 400 bp)		TIPIZZAZIONE GENOMICA (Inclusa estrazione, amplificazione, sequenziamento -). NAS	2	91.30.3_2			00								155,97	TIPIZZAZIONE GENOMICA (Inclusa estrazione, amplificazione, sequenziamento -). NAS	
91.30.3	ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO (Blocchi di circa 400 bp)		TIPIZZAZIONE GENOMICA -(Inclusa estrazione, amplificazione, sequenziamento -. HBV	3	91.30.3_3			00								155,97	TIPIZZAZIONE GENOMICA -(Inclusa estrazione, amplificazione, sequenziamento -. HBV	
91.30.3	ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO (Blocchi di circa 400 bp)		TIPIZZAZIONE GENOMICA -(Inclusa estrazione, amplificazione, sequenziamento -. HCV	4	91.30.3_4			00								155,97	TIPIZZAZIONE GENOMICA -(Inclusa estrazione, amplificazione, sequenziamento -. HCV	
91.30.3	ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO (Blocchi di circa 400 bp)		TIPIZZAZIONE GENOMICA -(Inclusa estrazione, amplificazione, sequenziamento -. HIV	5	91.30.3_5			00								155,97	TIPIZZAZIONE GENOMICA -(Inclusa estrazione, amplificazione, sequenziamento -. HIV	
91.30.3	ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO (Blocchi di circa 400 bp)		TIPIZZAZIONE GENOMICA (Inclusa estrazione, amplificazione, sequenziamento - . PAPILLOMAVIRUS (HPV)	6	91.30.3_6			00								155,97	TIPIZZAZIONE GENOMICA (Inclusa estrazione, amplificazione, sequenziamento - . PAPILLOMAVIRUS (HPV)	
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 inferiore alle 550 bande)		0	91.30.4_0	A	1	00								115,17	CARIOTIPO AD ALTA RISOLUZIONE Tec. di bandeggio (Ris. >= 550 bande)	
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 (Mat. abortivo, ecc.). 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 320 bande)		1			1	00								92,96	CARIOTIPO DA METAFASI DI FIBROBLASTI O DI ALTRI TESSUTI	
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	00								92,96	CARIOTIPO DA METAFASI DI FIBROBLASTI	
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	00								92,96	CARIOTIPO DA METAFASI LINFONODALI	
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. Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 320 bande)		0	91.31.1_0	A	1	00								135,96	CARIOTIPO DA METAFASI DI LIQUIDO AMNIOTICO	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
91.31.2	CARIOTIPO DA METAFASI LINFOCITARIE 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 320 bande)	CARIOTIPO DA METAFASI LINFOCITARIE. Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 320 bande)		0	91.31.2_0	A	1	00								112,81	CARIOTIPO DA METAFASI LINFOCITARIE	
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. Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 320 bande)		0	91.31.3_0	A	1	00								134,09	CARIOTIPO DA METAFASI SPONTANEE DI MIDOLLO OSSEO	
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. Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 320 bande)		0	91.31.4_0	A	1	00								135,96	CARIOTIPO DA METAFASI SPONTANEE DI VILLI CORIALI	
91.31.5	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Actinomicina D	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Actinomicina D		0	91.31.5_0	A	1	00								28,41	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Actinomicina D	
91.32.1	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio C	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio C		0	91.32.1_0	A	1	00								28,41	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio C	
91.32.2	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio G	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio G		0	91.32.2_0	A	1	00								24,79	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio G	
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	00								27,89	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio G ad alta risoluzione	
91.32.4	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio NOR	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio NOR		0	91.32.4_0	A	1	00								28,41	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio NOR	
91.32.5	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio Q	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio Q		0	91.32.5_0	A	1	00								26,08	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio Q	
91.33.1	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio R	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio R		0	91.33.1_0	A	1	00								24,79	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio R	
91.33.2	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio T	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio T		0	91.33.2_0	A	1	00								25,56	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio T	
91.33.3	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Distamicina A	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Distamicina A		0	91.33.3_0	A	1	00								28,41	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Distamicina A	
91.33.4	COLTURA DI AMNIOCITI	COLTURA DI AMNIOCITI		0	91.33.4_0	A	1	00								108,19	COLTURA DI AMNIOCITI	
91.33.5	COLTURA DI CELLULE DI ALTRI TESSUTI	COLTURA DI CELLULE DI ALTRI TESSUTI		0	91.33.5_0	A	1	00								87,8	COLTURA DI CELLULE DI ALTRI TESSUTI	
91.34.1	COLTURA DI FIBROBLASTI	COLTURA DI FIBROBLASTI		0	91.34.1_0	A	1	00								144,21	COLTURA DI FIBROBLASTI	
91.34.2	COLTURA DI LINEE CELLULARI STABILIZZATE CON VIRUS	COLTURA DI LINEE CELLULARI STABILIZZATE CON VIRUS		0	91.34.2_0	A	1	00								143,58	COLTURA DI LINEE CELLULARI STABILIZZATE CON VIRUS	
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	00								122,92	COLTURA LINEE LINFOCITARIE STABILIZZATE CON VIRUS O INTERLEUCHINA	
91.34.4	COLTURA DI LINFOCITI FETALI CON PHA	COLTURA DI LINFOCITI FETALI CON PHA		0	91.34.4_0	A	1	00								95,54	COLTURA DI LINFOCITI FETALI CON PHA	
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	00								97,13	COLTURA DI LINFOCITI PERIFERICI CON PHA O ALTRI MITOGENI	
91.35.1	COLTURA DI MATERIALE ABORTIVO	COLTURA DI MATERIALE ABORTIVO		0	91.35.1_0	A	1	00								118,79	COLTURA DI MATERIALE ABORTIVO	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
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	00								92,96	COLTURA SEMISOLIDA CELLULE EMOPOIETICHE BFU-E, CFU-GM, CFUGEMM	
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	00								92,96	COLTURA SEMISOLIDA DI CELLULE EMOPOIETICHE - BFU-E	
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	00								92,96	COLTURA SEMISOLIDA DI CELLULE EMOPOIETICHE - CFU-GEMM	
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	00								92,96	COLTURA SEMISOLIDA DI CELLULE EMOPOIETICHE - CFU-GM	
91.35.3	COLTURA DI VILLI CORIALI (A breve termine)	COLTURA DI VILLI CORIALI (A breve termine)		0	91.35.3_0	A	1	00								82,63	COLTURA DI VILLI CORIALI (A breve termine)	
91.35.4	COLTURA DI VILLI CORIALI	COLTURA DI VILLI CORIALI		0	91.35.4_0	A	1	00								145,42	COLTURA DI VILLI CORIALI	
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. Linfociti periferici, cellule di altri tessuti		0	91.35.5_0	A	1	00								58,62	COLTURA PER STUDIO DEL CROMOSOMA X A REPLICAZIONE TARDIVA	
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	00								40,54	CONSERVAZIONE DI CAMPIONI DI DNA O DI RNA	
91.36.2	CRIOCONSERVAZIONE IN AZOTO LIQUIDO DI COLTURE CELLULARI	CRIOCONSERVAZIONE IN AZOTO LIQUIDO DI COLTURE CELLULARI		0	91.36.2_0	A	1	00								32,9	CRIOCONSERVAZIONE IN AZOTO LIQUIDO DI COLTURE CELLULARI	
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	00								39,93	CRIOCONSERVAZIONE IN AZOTO LIQUIDO DI CELLULE E TESSUTI	
91.36.4	DIGESTIONE DI DNA CON ENZIMI DI RESTRIZIONE	DIGESTIONE DI DNA CON ENZIMI DI RESTRIZIONE		0	91.36.4_0	A	1	00								51,43	DIGESTIONE DI DNA CON ENZIMI DI RESTRIZIONE	
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	00				91.11.5, 91.12.1. 91.17.3, 91.19.4, 91.19.3, 91.22.2, 91.22.3				59,05	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale)	DA NON ASSOCIARE A PRESTAZIONI CHE LA INCLUDONO: AD ES.91.11.5, 91.12.1. 91.17.3, 91.19.4, 91.19.3, 91.22.2 ,91.22.3
91.37.1	IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE	IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE		0	91.37.1_0	A	1	00								81,6	IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE	
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	00								342,87	FISH METAF.,N. INTERFAS.,TESSUTI (sequenze genomiche in YAK)	
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		1			1	00								226,27	FISH METAF.,N. INTERFAS.,TESSUTI (sonde molec. sing. copia cosmide)	
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	2	91.37.3_2	B		00								226,27	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI - Mediante sonde molecolari a singola copia in cosmide	
91.37.3	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI mediante sonde molecolari a singola copia in cosmide		IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) con 3-5 sonde di DNA per analisi di 2 sequenza bersaglio.	3	91.37.3_3	C		00								226,27	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) con 3-5 sonde di DNA per analisi di 2 sequenza bersaglio.	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
91.37.3	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI mediante sonde molecolari a singola copia in cosmide		IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) con 3-5 sonde di DNA per analisi di 3-5 sequenza bersaglio.	4	91.37.3_4	D		00								226,27	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) con 3-5 sonde di DNA per analisi di 3-5 sequenza bersaglio.	
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		1			1	00								150,29	FISH METAF.,N. INTERFAS.,TESSUTI (sonde molec. alfoidi e seq. rip.)	
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	2	91.37.4_2	B		00								150,29	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI - Mediante sonde molecolari alfoidi ed altre sequenze ripetute	
91.37.4	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI mediante sonde molecolari alfoidi ed altre sequenze ripetute		IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) interfasica su cellule non coltivate per diagnosi rapida delle aneuploidie.	3	91.37.4_3	C		00								150,29	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) interfasica su cellule non coltivate per diagnosi rapida delle aneuploidie.	
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		1			1	00								186,44	FISH METAF.,N. INTERFAS.,TESSUTI (sonde molecolari painting)	
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	2	91.37.5_2	B		00								186,44	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI - Mediante sonde molecolari painting	
91.37.5	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI mediante sonde molecolari painting		IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) con painting multipli.	3	91.37.5_3	C		00								186,44	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) con painting multipli.	
91.38.1	RICERCA MUTAZIONE (DGGE) Ricerca heteroduplex (HA)	RICERCA MUTAZIONE (DGGE) Ricerca heteroduplex (HA)		0	91.38.1_0	A	1	00								120,59	RICERCA MUTAZIONE (DGGE) Ricerca heteroduplex (HA)	
91.38.2	RICERCA MUTAZIONE (SSCP)	RICERCA DI MUTAZIONE DEL DNA MEDIANTE SSCP. P. PER SEGMENTO DI DNA		0	91.38.2_0	A	1	00								120,59	RICERCA DI MUTAZIONE DEL DNA MEDIANTE SSCP. P. PER SEGMENTO DI DNA	
91.38.3	SINTESI DI OLIGONUCLEOTIDI (Ciascuno)	SINTESI DI OLIGONUCLEOTIDI (Ciascuno)		0	91.38.3_0	A	1	00								120,59	SINTESI DI OLIGONUCLEOTIDI (Ciascuno)	obsoleta
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	00								47	ANALISI DNA CELLULARE PER STUDIO CITOMETRICO CICLO CELL. E PLOIDIA	
91.38.5	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test] compresa eventuale revisione vetrini		0	91.38.5_0	A	1	00								11,16	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]	
91.39.1	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE Nas	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE NAS compresa eventuale revisione vetrini		0	91.39.1_0	A	1	00								33,78	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE NAS	
91.39.2	ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO compresa eventuale revisione vetrini		0	91.39.2_0	A	1	00								27,17	ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO	
91.39.3	ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTI (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTO o DI LAVAGGIO compresa eventuale revisione vetrini		1			1	00								27,17	ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTO o DI LAVAGGIO	
91.39.3	ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTI (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)		ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTO compresa eventuale revisione vetrini	2	91.39.3_2	B	1	00								27,17	ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTO	
91.39.3	ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTI (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)		ES. CITOLOGICO DI LAVAGGIO compresa eventuale revisione vetrini	3	91.39.3_3	B	1	00								27,17	ES. CITOLOGICO DI LAVAGGIO	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
91.39.3	ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTI (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)		ES. CITOLOGICO DI BRUSHING compresa eventuale revisione vetrini	4	91.39.3_4	B	1	00								27,17	ES. CITOLOGICO DI BRUSHING	
91.39.4	ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE compresa eventuale revisione vetrini		0	91.39.4_0	A	1	00								14,1	ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE	
91.39.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: Tessuto fibrotendineo In malattia di Dupuytren e malattia di De Quervain	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI compresa eventuale tipizzazione immunoistochimica e/o revisione vetrini		0	91.39.5_0	A	1	00								27,17	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI	
91.40.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: Biopsia sinoviale, biopsia tendinea	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: Biopsia sinoviale, biopsia tendineacompresa eventuale tipizzazione immunoistochimica e/o revisione vetrini		0	91.40.1_0	A	1	00								27,17	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: Biopsia sinoviale, biopsia tendineacompresa eventuale tipizzazione immunoistochimica e/o revisione vetrini	
91.40.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO BULBO OCULARE: Biopsia semplice	ES. ISTOCITOPATOLOGICO BULBO OCULARE Biopsia semplicePer ciascun campionecompresa eventuale tipizzazione immunoistochimica e/o revisione vetrini		0	91.40.2_0	A	1	00								14,1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO BULBO OCULARE	
91.40.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE: Biopsia semplice	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE: BIOPSIA SEMPLICE		1			1	00								14,1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE: BIOPSIA SEMPLICE	
91.40.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE: Biopsia semplice		ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE: BIOPSIA SEMPLICE (Per ciascun campione)	2	91.40.3_2	B	1	00						compresa eventuale tipizzazione immunoistochimica e/o revisione vetrini		14,1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE: BIOPSIA SEMPLICE	
91.40.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE: Biopsia semplice		ES. ISTOCITOPATOLOGICO LINGUA: BIOPSIA SEMPLICE (Per ciascun campione)	3	91.40.3_3	C	1	00						compresa eventuale tipizzazione immunoistochimica e/o revisione vetrini		14,1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO LINGUA: BIOPSIA SEMPLICE	
91.40.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE: Biopsia semplice		ES. ISTOCITOPATOLOGICO OROFARINGE BIOPSIA SEMPLICE (Per ciascun campione)	4	91.40.3_4	C	1	00						compresa eventuale tipizzazione immunoistochimica e/o revisione vetrini		14,1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO OROFARINGE BIOPSIA SEMPLICE	
91.40.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE (Shave o punch)	ES. ISTOPATOLOGICO CUTE: SHAVE O PUNCH		0	91.40.4_0	A	1	00						compresa eventuale tibizzazione immunoistochimica e/o revisione vetrini		14,1	ES. ISTOPATOLOGICO CUTE: SHAVE O PUNCH	
91.40.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia escissionale	ES. ISTOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI da Biopsia escissionale(per ciascun campione)		1			1	00								27,17	ES. ISTOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI da Biopsia escissionale	
91.40.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia escissionale		ES. ISTOPATOLOGICO CUTE: DA BIOPSIA ESCISSIONALE	2	91.40.5_2	B	1	00						compresa eventuale tibizzazione immunoistochimica e/o revisione vetrini		27,17	ES. ISTOPATOLOGICO CUTE: DA BIOPSIA ESCISSIONALE	
91.40.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia escissionale		ES. ISTOPATOLOGICO TESSUTI MOLLI: DA BIOPSIA ESCISSIONALE	3	91.40.5_3	C	1	00						compresa eventuale tibizzazione immunoistochimica e/o revisione vetrini		27,17	ES. ISTOPATOLOGICO TESSUTI MOLLI: DA BIOPSIA ESCISSIONALE	
91.41.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia incisionale	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia incisionale		1			1	00								14,1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI	
91.41.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia incisionale		ES. ISTOPATOLOGICO CUTE: DA BIOPSIA incisionale	2	91.41.1_2	B	1	00						compresa eventuale tibizzazione immunoistochimica e/o revisione vetrini		14,1	ES. ISTOPATOLOGICO CUTE: DA BIOPSIA incisionale	
91.41.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia incisionale		ES. ISTOPATOLOGICO TESSUTI MOLLI: DA BIOPSIA incisionale	3	91.41.1_3	C	1	00						compresa eventuale tibizzazione immunoistochimica e/o revisione vetrini		14,1	ES. ISTOPATOLOGICO TESSUTI MOLLI: DA BIOPSIA incisionale	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
91.41.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Agobiopsia epatica	ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA AGOBIOPSIA EPATICA		0	91.41.2_0	A	1	00						compresa eventuale tibizzazione immunoistochimica e/o revisione vetrini		39,41	ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA AGOBIOPSIA EPATICA	
91.41.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sede unica)	ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: DA BIOPSIA ENDOSCOPICA - Unico campione		0	91.41.3_0	A		00						compresa eventuale tibizzazione immunoistochimica e/o revisione vetrini		14,1	ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: DA BIOPSIA ENDOSCOPICA	
91.41.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sedi multiple)	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica Campioni multipli		0	91.41.4_0	A		00						compresa eventuale tibizzazione immunoistochimica e/o revisione vetrini		46,48	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica	
91.41.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia ghiandola salivare	ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA GHIANDOLA SALIVARE		0	91.41.5_0	A	1	00								14,1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA GHIANDOLA SALIVARE	
91.42.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Polipectomia endoscopica (Sedi multiple)	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Polipectomia endoscopica Campioni multipli		0	91.42.1_0	A	1	00						compresa eventuale tibizzazione immunoistochimica e/o revisione vetrini		46,48	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Polipectomia endoscopica	
91.42.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Polipectomia endoscopica (Singola)	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE: DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - Unico campione		0	91.42.2_0	A	1	00						compresa eventuale tibizzazione immunoistochimica e/o revisione vetrini		14,1	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE: DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA	
91.42.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. MUSCOLO SCHELETRICO: Biopsia incisionale o punch	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. MUSCOLO SCHELETRICO (BIOPSIA INCISIONALE)		1			1	00								43,64	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. MUSCOLO SCHELETRICO (BIOPSIA INCISIONALE)	
91.42.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. MUSCOLO SCHELETRICO: Biopsia incisionale o punch		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. MUSCOLO SCHELETRICO (BIOPSIA PUNCH)	2	91.42.3_2	B	1	00						compresa eventuale tibizzazione immunoistochimica e/o revisione vetrini		43,64	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. MUSCOLO SCHELETRICO (BIOPSIA PUNCH)	
91.42.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. MUSCOLO SCHELETRICO: Biopsia incisionale o punch		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. MUSCOLO SCHELETRICO Biopsia incisionale o punch	3	91.42.3_3	B	1	00						compresa eventuale tibizzazione immunoistochimica e/o revisione vetrini		43,64	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. MUSCOLO SCHELETRICO Biopsia incisionale o punch	
91.42.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Agobiopsia pleurica	ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA AGOBIOPSIA PLEURICA		0	91.42.4_0	A	1	00						compresa eventuale tibizzazione immunoistochimica e/o revisione vetrini		43,64	ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA AGOBIOPSIA PLEURICA	
91.42.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia cavità nasali	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia cavità nasali e rinofaringe		1			1	00								14,1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia cavità nasali e rinofaringe	
91.42.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia cavità nasali		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia cavità nasali	2	91.42.5_2	B	1	00						compresa eventuale tibizzazione immunoistochimica e/o revisione vetrini		14,1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia cavità nasali	
91.42.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia cavità nasali		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia rinofaringe	3	91.42.5_3	B	1	00						compresa eventuale tibizzazione immunoistochimica e/o revisione vetrini		14,1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia rinofaringe	
91.43.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia endobronchiale (Sede unica)	ES. ISTOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: da Biopsia bronchiale o transbronchiale o polmonare. Unico Campione		0	91.43.1_0	A	1	00								14,1	ES. ISTOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: da Biopsia bronchiale o transbronchiale o polmonare	
91.43.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia endobronchiale (Sedi multiple)	ES. ISTOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: da Biopsia bronchiale o transbronchiale o polmonare. Campioni multipli		0	91.43.2_0	A	1	00								46,48	ES. ISTOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: da Biopsia bronchiale o transbronchiale o polmonare	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
91.43.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia laringea	ES. ISTOPATOLOGICO: BIOPSIA LARINGEA		1			1	00								14,1	ES. ISTOPATOLOGICO: BIOPSIA LARINGEA	
91.43.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia laringea		ES. ISTOPATOLOGICO: BIOPSIA LARINGEA	2	91.43.3_2	B	1	00						compresa eventuale tibizzazione immunoistochimica e/o revisione vetrini		14,1	ES. ISTOPATOLOGICO: BIOPSIA LARINGEA	
91.43.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia laringea		ES. ISTOPATOLOGICO: BIOPSIA LARINGOFARINGE	3	91.43.3_3	B	1	00						compresa eventuale tibizzazione immunoistochimica e/o revisione vetrini		14,1	ES. ISTOPATOLOGICO: BIOPSIA LARINGOFARINGE	
91.43.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia vie aeree (Sedi multiple)	ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA VIE AEREE - Campioni multipli		0	91.43.4_0	A	1	00						compresa eventuale tibizzazione immunoistochimica e/o revisione vetrini		46,48	ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA VIE AEREE - Campioni multipli	
91.43.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Agobiopsia ovarica	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Agobiopsia ovarica Per ciascun campione		0	91.43.5_0	A	1	00								46,48	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Agobiopsia ovarica	
91.44.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Agobiopsia prostatica	ES. ISTOPATOLOGICO: DA AGOBIOPSIA PROSTATICA		0	91.44.1_0	A	1	00						compresa eventuale tibizzazione immunoistochimica e/o revisione vetrini		46,48	ES. ISTOPATOLOGICO: DA AGOBIOPSIA PROSTATICA	
91.44.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia annessi testicolari	ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA ANNESSI TESTICOLARI		0	91.44.2_0	A	1	00						compresa eventuale tibizzazione immunoistochimica e/o revisione vetrini		14,1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA ANNESSI TESTICOLARI	
91.44.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia cervicale e endometriale (Con raschiamento del canale)	ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA CERVICALE E ENDOMETRIALE		0	91.44.3_0	A	1	00						compresa eventuale tibizzazione immunoistochimica e/o revisione vetrini		46,48	ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA CERVICALE E ENDOMETRIALE	
91.44.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia cervice uterina	ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA CERVICE UTERINA		0	91.44.4_0	A	1	00						compresa eventuale tibizzazione immunoistochimica e/o revisione vetrini		14,1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA CERVICE UTERINA	
91.44.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endometriale (VABRA)	ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA ENDOMETRIO (VABRA)		0	91.44.5_0	A	1	00						compresa eventuale tibizzazione immunoistochimica e/o revisione vetrini		14,1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA ENDOMETRIO (VABRA)	
91.45.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica vescicale (Sede unica)	ES. ISTOPATOLOGICO APP. URINARIO: da Biopsia endoscopica vescicale o uretrale, Unico Campione		0	91.45.8_0	A	1	00								14,1	ES. ISTOPATOLOGICO APP. URINARIO: da Biopsia endoscopica vescicale o uretrale	
91.45.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica vescicale (Sedi multiple)	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica vescicale Campioni multipli anche da resezione di neoformazione		0	91.45.9_0	A	1	00						compresa eventuale tibizzazione immunoistochimica e/o revisione vetrini		46,48	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica vescicale	
91.45.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia pene	ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA PENE		0	91.45.3_0	A	1	00						compresa eventuale tibizzazione immunoistochimica e/o revisione vetrini		14,1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA PENE	
91.45.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia testicolare	ES. ISTOPATOLOGICO APP. GENITALE MASCHILE: da Biopsia testicolare Per ciascun campione		0	91.45.4_0	A	1	00						compresa eventuale tibizzazione immunoistochimica e/o revisione vetrini		14,1	ES. ISTOPATOLOGICO APP. GENITALE MASCHILE: da Biopsia testicolare	
91.45.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia vaginale	ES. ISTOPATOLOGICO: DA BIOPSIA VAGINALE		0	91.45.5_0	A	1	00						compresa eventuale tibizzazione immunoistochimica e/o revisione vetrini		14,1	ES. ISTOPATOLOGICO: DA BIOPSIA VAGINALE	
91.46.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia vulvare (Sede unica)	ES. ISTOPATOLOGICO: DA BIOPSIA VULVARE- Unico campione		0	91.45.6_0	A	1	00						compresa eventuale tibizzazione immunoistochimica e/o revisione vetrini		14,1	ES. ISTOPATOLOGICO: DA BIOPSIA VULVARE	
91.46.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia vulvare (Sedi multiple)	ES. ISTOPATOLOGICO: DA BIOPSIA VULVARE- Campioni multipli		0	91.46.2_0	A	1	00						compresa eventuale tibizzazione immunoistochimica e/o revisione vetrini		46,48	ES. ISTOPATOLOGICO: DA BIOPSIA VULVARE	
91.46.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsie cervicali (Sedi multiple)	ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIE CERVICALI (SEDI MULTIPLE)		1			1	00								46,48	ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIE CERVICALI (SEDI MULTIPLE)	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
91.46.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsie cervicali (Sedi multiple)		ES. ISTOCITOPATOLOGICO DA BIOPSIE CERVICALI (Sedi multiple - per ciascun campione)	2	91.46.3_2	B	1	00						compresa eventuale tibizzazione immunoistochimica e/o revisione vetrini		46,48	ES. ISTOCITOPATOLOGICO DA BIOPSIE CERVICALI	
91.46.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsie cervicali (Sedi multiple)		ES. ISTOCITOPATOLOGICO DA BIOPSIA CONO DI PORZIO (Per ciascun campione)	3	91.46.3_3	B	1	00						compresa eventuale tibizzazione immunoistochimica e/o revisione vetrini		46,48	ES. ISTOCITOPATOLOGICO DA BIOPSIA CONO DI PORZIO	
91.46.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Polipectomia endocervicale	ES. ISTOPATOLOGICO APP. GENITALE FEMMINILE: da Polipectomia endocervicale o endometrialePer ciascun campione		1			1	00								14,1	ES. ISTOPATOLOGICO APP. GENITALE FEMMINILE: da Polipectomia endocervicale o endometriale	
91.46.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Polipectomia endocervicale		ES. ISTOPATOLOGICO: DA POLIPECTOMIA ENDOMETRIALE	2	91.46.4_2	B	1	00						compresa eventuale tibizzazione immunoistochimica e/o revisione vetrini		14,1	ES. ISTOPATOLOGICO: DA POLIPECTOMIA ENDOMETRIALE	
91.46.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Polipectomia endocervicale		ES. ISTOPATOLOGICO: DA POLIPECTOMIA ENDOCERVICALE	3	91.46.4_3	C	1	00						compresa eventuale tibizzazione immunoistochimica e/o revisione vetrini		14,1	ES. ISTOPATOLOGICO: DA POLIPECTOMIA ENDOCERVICALE	
91.46.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Biopsia stereotassica	ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Biopsia (Per ciascun campione)		0	91.46.5_0	A	1	00						compresa eventuale tibizzazione immunoistochimica e/o revisione vetrini		46,48	ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Biopsia (Per ciascun campione)	
91.47.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Nodulectomia	ES. ISTOPATOLOGICO MAMMELLA: da Nodulectomia (Per ciascun campione)		0	91.47.1_0	A	1	00						compresa eventuale tibizzazione immunoistochimica e/o revisione vetrini		27,17	ES. ISTOPATOLOGICO MAMMELLA: da Nodulectomia (Per ciascun campione)	
91.47.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Agobiopsia linfonodale	ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA AGOBIOPSIA LINFONODALE		0	91.47.2_0	A	1	00						compresa eventuale tibizzazione immunoistochimica e/o revisione vetrini		46,48	ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA AGOBIOPSIA LINFONODALE	
91.47.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Agobiopsia linfonodale (Sedi multiple)	ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA AGOBIOPSIA LINFONODALE (SEDI MULTIPLE)		0	91.47.3_0	A	1	00						compresa eventuale tibizzazione immunoistochimica e/o revisione vetrini		79,64	ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA AGOBIOPSIA LINFONODALE (SEDI MULTIPLE)	
91.47.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Asportazione di linfonodo superficiale	ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA ASPORTAZIONE DI LINFONODO SUPERFICIALE		0	91.47.4_0	A	1	00						compresa eventuale tibizzazione immunoistochimica e/o revisione vetrini		79,64	ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA ASPORTAZIONE DI LINFONODO SUPERFICIALE	
91.47.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Biopsia osteo midollare	ES. ISTOCITOPATOLOGICO DA BIOPSIA OSTEOMIDOLLARE		0	91.47.5_0	A	1	00						compresa eventuale tibizzazione immunoistochimica e/o revisione vetrini		79,64	ES. ISTOCITOPATOLOGICO DA BIOPSIA OSTEOMIDOLLARE	
91.48.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA ENDOCRINO: Agobiopsia tiroidea	ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA AGOBIOPSIA TIROIDEA		0	91.48.1_0	A	1	00						compresa eventuale tibizzazione immunoistochimica e/o revisione vetrini		46,48	ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA AGOBIOPSIA TIROIDEA	
91.48.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO S.N.P.: Biopsia di nervo periferico	ES. ISTOCITOPATOLOGICO S.N.P.: BIOPSIA NERVO PERIFERICO		0	91.48.2_0	A	1	00						compresa eventuale tibizzazione immunoistochimica e/o revisione vetrini		27,17	ES. ISTOCITOPATOLOGICO S.N.P.: BIOPSIA NERVO PERIFERICO	
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	00								85,06	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ULTRASTRUTTURALE (S.E.M., T.E.M.)	
91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO	PRELIEVO CITOLOGICO		0	91.48.4_0	A	1	00	37							4,12	PRELIEVO CITOLOGICO	
91.48.5	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO		0	91.48.5_0	A	1	00	68							5,72	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	
91.49.1	PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE	PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE		0	91.49.1_0	A	1	00								7,00	PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE	
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO		0	91.49.2_0	A	1	00								2,58	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
91.49.3	PRELIEVO MICROBIOLOGICO	PRELIEVO MICROBIOLOGICO		0	91.49.3_0	A	1	00								2,58	PRELIEVO MICROBIOLOGICO	
91.90.1	ESAME ALLERGOLOGICO STRUMENTALE PER ORTICARIE FISICHE	ESAME ALLERGOLOGICO STRUMENTALE PER ORTICARIE FISICHE		0	91.90.1_0	A	1	52								6,04	ESAME ALLERGOLOGICO STRUMENTALE PER ORTICARIE FISICHE	
91.90.2	INDAGINI FOTOBIOLOGICHE PER FOTODERMATOSI [FOTO PATCH TEST]	INDAGINI FOTOBIOLOGICHE PER FOTODERMATOSI [FOTO PATCH TEST]		1			0	52								5,58	INDAGINI FOTOBIOLOGICHE PER FOTODERMATOSI [FOTO PATCH TEST]	
91.90.2	INDAGINI FOTOBIOLOGICHE PER FOTODERMATOSI [FOTO PATCH TEST]		INDAGINI FOTOBIOLOGICHE PER FOTODERMATOSI [FOTO PATCH TEST] (Pannello fino a 25 allergeni)	2	91.90.2_2	B	0	52								5,58	INDAGINI FOTOBIOLOGICHE PER FOTODERMATOSI [FOTO PATCH TEST] (Pannello fino a 25 allergeni)	
91.90.2	INDAGINI FOTOBIOLOGICHE PER FOTODERMATOSI [FOTO PATCH TEST]		INDAGINI FOTOBIOLOGICHE PER FOTODERMATOSI [FOTO PATCH TEST] (Singolo allergene)	3	91.90.2_3	C	1	52								5,58	INDAGINI FOTOBIOLOGICHE PER FOTODERMATOSI [FOTO PATCH TEST] (Singolo allergene)	
91.90.3	INDAGINI FOTOBIOLOGICHE PER FOTODERMATOSI [FOTOTEST]	INDAGINI FOTOBIOLOGICHE PER FOTODERMATOSI [FOTOTEST]		0	91.90.3_0	A	1	52								4,65	INDAGINI FOTOBIOLOGICHE PER FOTODERMATOSI [FOTOTEST]	
91.90.4	SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI (Fino a 7 allergeni)	SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI E ALIMENTI TEST PERCUTANEI (Prick test). Fino a 7 allergeni		1			0	52								11,62	SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI E ALIMENTI TEST PERCUTANEI (Prick test). Fino a 7 allergeni	
91.90.4	SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI (Fino a 7 allergeni)		SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI TEST PERCUTANEI (Prick test)	2	91.90.4_2	B	0	52								11,62	SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI TEST PERCUTANEI (Prick test)	
91.90.4	SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI (Fino a 7 allergeni)		SCREENING ALLERGOLOGICO PER ALIMENTI TEST PERCUTANEI (Prick test)	3	91.90.4_3	C	0	52								11,62	SCREENING ALLERGOLOGICO PER ALIMENTI TEST PERCUTANEI (Prick test)	
91.90.5	TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST] (Fino a 20 allergeni)	TEST EPICUTANEI LETTURA RITARDATA[PATCH TEST](FINO A 20 ALLERGENI)		0	91.90.5_0	A	0	52								32,54	TEST EPICUTANEI LETTURA RITARDATA[PATCH TEST](FINO A 20 ALLERGENI)	
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	52								23,24	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (Fino a 12 allergeni)	
92.01.1	CAPTAZIONE TIROIDEA	CAPTAZIONE TIROIDEA		0	92.01.1_0	A	1	61								44,98	CAPTAZIONE TIROIDEA	
92.01.2	SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON CAPTAZIONE, CON O SENZA PROVE FARMACOLOGICHE	SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON CAPTAZIONE		0	92.01.2_0	A	1	61								46,12	SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON CAPTAZIONE	
92.01.3	SCINTIGRAFIA TIROIDEA	SCINTIGRAFIA TIROIDEA		0	92.01.3_0	A	1	61								33,36	SCINTIGRAFIA TIROIDEA	
92.01.4	SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON INDICATORI POSITIVI	SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON INDICATORI POSITIVI		0	92.01.4_0	A	1	61								179,73	SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON INDICATORI POSITIVI	
92.02.1	SCINTIGRAFIA EPATICA (3 proiezioni) In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.02.5	SCINTIGRAFIA EPATICA		0	92.02.1_0	A	1	61						In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.02.6		64,56	SCINTIGRAFIA EPATICA	
92.02.2	SCINTIGRAFIA EPATICA PER RICERCA DI LESIONI ANGIOMATOSE In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.02.5	SCINTIGRAFIA EPATICA PER RICERCA DI LESIONI ANGIOMATOSE		0	92.02.2_0	A	1	61						In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.02.6		115,01	SCINTIGRAFIA EPATICA PER RICERCA DI LESIONI ANGIOMATOSE	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
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	61						Incluso: colecisti con o senza prove farmacologiche, con o senza misurazione della funzionalità		103,55	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE EPATOBILIARE	
92.02.4	SCINTIGRAFIA EPATICA CON INDICATORI POSITIVI In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.02.5	SCINTIGRAFIA EPATICA CON INDICATORI POSITIVI		0	92.02.4_0	A	1	61						In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.02.6		154,94	SCINTIGRAFIA EPATICA CON INDICATORI POSITIVI	esame obsoleto
92.02.5	TOMOSCINTIGRAFIA EPATICA In corso di esame planare, con unica somministrazione di radiofarmaco	TOMOSCINTIGRAFIA EPATICA		0	92.02.5_0	A		61						In corso di esame planare, con unica somministrazione di radiofarmaco		25,93	TOMOSCINTIGRAFIA EPATICA	
92.03.1	SCINTIGRAFIA RENALE In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.03.5	SCINTIGRAFIA RENALE STATICA		0	92.03.1_0	A	1	61						In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.02.6		56,81	SCINTIGRAFIA RENALE STATICA	
92.03.2	SCINTIGRAFIA RENALE CON ANGIOSCINTIGRAFIA In corso di scintigrafia renale con unica somministrazione di radiofarmaco	SCINTIGRAFIA RENALE CON ANGIOSCINTIGRAFIA		0	92.03.2_0	A	1	61						In corso di scintigrafia renale con unica somministrazione di radiofarmaco		22,98	SCINTIGRAFIA RENALE CON ANGIOSCINTIGRAFIA	
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)		1				61						Studio sequenziale della funzione renale senza o con prove farmacologiche		112,33	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE(STUDIO SEQUENZIALE FUNZIONE RENALE)	
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 RENALE SEQUENZIALE	2	92.03.3_2			61						Incluso: Misura del filtrato glomerulare o della portata plasmatica renale		112,33	SCINTIGRAFIA RENALE SEQUENZIALE	
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 RENALE SEQUENZIALE CON PROV.FARM	3	92.03.3_3			61						Incluso: Misura del filtrato glomerulare o della portata plasmatica renale		112,33	SCINT.REN.SEQ.CON.PROV.FARM	
92.03.4	STUDIO DEL REFLUSSO VESCICO-URETERALE Mediante cistoscintigrafia minzionale diretta	STUDIO DEL REFLUSSO VESCICO-URETERALE		0	92.03.4_0	A	1	61						Mediante cistoscintigrafia minzionale diretta		74,42	STUDIO DEL REFLUSSO VESCICO-URETERALE	
92.03.5	TOMOSCINTIGRAFIA RENALE E DI ALTRI DISTRETTI In corso di esame planare, con unica somministrazione di radiofarmaco	TOMOSCINTIGRAFIA RENALE E DI ALTRI DISTRETTI		0	92.03.5_0	A		61						In corso di esame planare, con unica somministrazione di radiofarmaco		41,26	TOMOSCINTIGRAFIA RENALE E DI ALTRI DISTRETTI	
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	61								63,89	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE GHIANDOLE SALIVARI CON STUDIO FUNZIONALE	
92.04.2	STUDIO DEL TRANSITO ESOFAGO-GASTRO-DUODENALE	STUDIO DEL TRANSITO ESOFAGO-GASTRO-DUODENALE		0	92.04.2_0	A	1	61								51,65	STUDIO DEL TRANSITO ESOFAGO-GASTRO-DUODENALE	
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	61								92,96	STUDIO DEL REFLUSSO GASTRO-ESOFAGEO O DUODENO-GASTRICO	
92.04.4	VALUTAZIONE DELLE GASTROENTERORRAGIE	VALUTAZIONE DELLE GASTROENTERORRAGIE		0	92.04.4_0	A	1	61								103,29	VALUTAZIONE DELLE GASTROENTERORRAGIE	
92.04.5	STUDIO DELLA PERMEABILITA' INTESTINALE	STUDIO DELLA PERMEABILITA' INTESTINALE		0	92.04.5_0	A	1	61								61,46	STUDIO DELLA PERMEABILITA' INTESTINALE	esame obsoleto
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	61								187,01	SCINTIGR MIOCARD PERFUS,A RIPOSO E DOPO STIM(FISICO/FARMACOL)QUANT	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
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	61						In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.09.3		51,65	SCINTIGRAFIA MIOCARDICA CON INDICATORI DI LESIONE	
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	61						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		98,13	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA DI PRIMO PASSAGGIO (FIRST PASS)	
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		1			1	61								129,11	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO	
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	2	92.05.4_2	B	1	61						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		129,11	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO	
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		GATED-SPECT	3	92.05.4_3	B	1	61								129,11	GATED-SPECT	
92.05.5	SCINTIGRAFIA SPLENICA	SCINTIGRAFIA SPLENICA		0	92.05.5_0	A	1	61								90,12	SCINTIGRAFIA SPLENICA	
92.05.6	SCINTIGRAFIA DEL MIDOLLO OSSEO TOTAL BODY	SCINTIGRAFIA MIDOLLO OSSEO TOTAL BODY		0	92.05.6_0	A	1	61								108,46	SCINTIGRAFIA MIDOLLO OSSEO TOTAL BODY	
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	61								1071,65	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARD(PET)DI PERFUSIONE A RIPOSO E DOPO STIMOLO	
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	61								134,8	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARD(SPET)DI PERFUSIONE A RIPOSO O DOPO STIMOLO	
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	61								134,8	TOMOSCINTIGRAFIA [SPET] MIOCARDICA DI PERFUSIONE A RIPOSO	
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	61								134,8	TOMOSCINTIGRAFIA [SPET] MIOCARDICA DI PERFUSIONE DOPO STIMOLO	
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	61						In corso di esame planare con indicatori di lesione, con unica somministrazione di radiofarmaco		41,26	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA CON INDICATORI DI LESIONE	esame obsoleto
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	61								46,22	DETERMINAZIONE DEL VOLUME PLASMATICO O DEL VOLUME ERITROCITARIO	
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	61								179,31	STUDIO SOPRAVVIV ERITROC,CINETICA DIFFERENZ ORGAN/TES(FEGATO,MILZA)	
92.09.6	STUDIO COMPLETO DELLA FERROCINETICA	STUDIO COMPLETO DELLA FERROCINETICA		0	92.09.6_0	A	1	61								143,58	STUDIO COMPLETO DELLA FERROCINETICA	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
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	61								221,25	STUDIO CINET PIASTR O LEUCOC,CON/SENZA LOCALIZ DIFFER ORGAN/TESSUT	
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	61								221,25	STUDIO CINETICA LEUCOCITI,CON O SENZA LOCALIZ DIFFER ORGANO/TESSUTO	
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	61								221,25	STUDIO CINETICA PIASTRINE,CON/SENZA LOCALIZ DIFFERENZ ORGANO/TESSUT	
92.11.1	SCINTIGRAFIA CEREBRALE, STATICA, STUDIO COMPLETO	SCINTIGRAFIA CEREBRALE, STATICA, STUDIO COMPLETO		0	92.11.1_0	A	1	61								98,13	SCINTIGRAFIA CEREBRALE, STATICA, STUDIO COMPLETO	esame obsoleto
92.11.2	SCINTIGRAFIA CEREBRALE CON ANGIOSCINTIGRAFIA, STUDIO COMPLETO	SCINTIGRAFIA CEREBRALE, CON ANGIOSCINTIGRAFIA, STUDIO COMPLETO		0	92.11.2_0	A	1	61								126,27	SCINTIGRAFIA CEREBRALE, CON ANGIOSCINTIGRAFIA, STUDIO COMPLETO	
92.11.3	VALUTAZIONE DELLE DERIVAZIONI LIQUORALI	VALUTAZIONE DELLE DERIVAZIONI LIQUORALI		0	92.11.3_0	A	1	61								129,11	VALUTAZIONE DELLE DERIVAZIONI LIQUORALI	
92.11.4	DETERMINAZIONE E LOCALIZZAZIONE PERDITE DI LCR	DETERMINAZIONE E LOCALIZZAZIONE PERDITE DI LCR		0	92.11.4_0	A	1	61								206,58	DETERMINAZIONE E LOCALIZZAZIONE PERDITE DI LCR	
92.11.5	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (SPET)	TOMOSCINTIGRAFIA [SPET] CEREBRALE DI PERFUSIONE		0	92.11.5_0	A	1	61								238,81	TOMOSCINTIGRAFIA [SPET] CEREBRALE DI PERFUSIONE	
92.11.6	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) Studio qualitativo	TOMOSCINTIGRAFIA [PET] CEREBRALE - STUDIO QUALITATIVO		0	92.11.6_0	A	1	61								939,95	TOMOSCINTIGRAFIA [PET] CEREBRALE - STUDIO QUALITATIVO	
92.11.7	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) Studio quantitativo	TOMOSCINTIGRAFIA [PET] CEREBRALE - STUDIO QUANTITATIVO		0	92.11.7_0	A	1	61								1071,65	TOMOSCINTIGRAFIA [PET] CEREBRALE - STUDIO QUANTITATIVO	
92.13	SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI Con tecnica di sottrazione incluso: Scintigrafia della tiroide	SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI		0	92.13_0	A	1	61					92.01.3			191,09	SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI	
92.14.1	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA		0	92.14.1_0	A	1	61								57,84	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA	
92.14.2	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA POLIFASICA	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA POLIFASICA		0	92.14.2_0	A	1	61								78,35	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA POLIFASICA	
92.15.1	SCINTIGRAFIA POLMONARE PERFUSIONALE (6 proiezioni)	SCINTIGRAFIA POLMONARE PERFUSIONALE		0	92.15.1_0	A	1	61								68,48	SCINTIGRAFIA POLMONARE PERFUSIONALE	
92.15.2	SCINTIGRAFIA POLMONARE VENTILATORIA	SCINTIGRAFIA POLMONARE VENTILATORIA		0	92.15.2_0	A	1	61								198,63	SCINTIGRAFIA POLMONARE VENTILATORIA	
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	61						A completamento di cod. 92.15.1, 92.15.2		22,98	STUDIO QUANTITATIVO DIFFERENZIALE DELLA FUNZIONE POLMONARE	
92.15.4	SCINTIGRAFIA POLMONARE CON INDICATORE POSITIVO	SCINTIGRAFIA POLMONARE CON INDICATORE POSITIVO		0	92.15.4_0	A	1	61								169,45	SCINTIGRAFIA POLMONARE CON INDICATORE POSITIVO	
92.15.5	TOMOSCINTIGRAFIA POLMONARE In corso di scintigrafia polmonare, con unica somministrazione di radiofarmaco	TOMOSCINTIGRAFIA POLMONARE		0	92.15.5_0	A		61								34,71	TOMOSCINTIGRAFIA POLMONARE	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
92.16.1	SCINTIGRAFIA LINFATICA E LINFOGHIANDOLARE SEGMENTARIA	SCINTIGRAFIA LINFATICA E LINFOGHIANDOLARE SEGMENTARIA		0	92.16.1_0	A	1	61								110,52	SCINTIGRAFIA LINFATICA E LINFOGHIANDOLARE SEGMENTARIA	
92.18.1	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON INDICATORI POSITIVI	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON INDICATORI POSITIVI		0	92.18.1_0	A	1	61								213,55	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON INDICATORI POSITIVI	
92.18.2	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE		0	92.18.2_0	A	1	61								113,1	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE	
92.18.3	RICERCA DI METASTASI DI TUMORI TIROIDEI	RICERCA DI METASTASI DI TUMORI TIROIDEI		0	92.18.3_0	A	1	61								136,6	RICERCA DI METASTASI DI TUMORI TIROIDEI	
92.18.4	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON CELLULE AUTOLOGHE MARCATE	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON CELLULE AUTOLOGHE MARCATE		0	92.18.4_0	A	1	61								251,57	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON CELLULE AUTOLOGHE MARCATE	
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	61								251,57	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA-TRACCIANTI IMMUNOLOGICI E RECETTORIAL	
92.18.6	TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA (PET)	TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA (PET)		0	92.18.6_0	A	1	61								1071,65	TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA (PET)	
92.19.1	SCINTIGRAFIA SURRENALICA CORTICALE	SCINTIGRAFIA SURRENALICA CORTICALE		0	92.19.1_0	A	1	61								259	SCINTIGRAFIA SURRENALICA CORTICALE	
92.19.2	SCINTIGRAFIA SURRENALICA MIDOLLARE	SCINTIGRAFIA SURRENALICA MIDOLLARE		0	92.19.2_0	A	1	61								293,45	SCINTIGRAFIA SURRENALICA MIDOLLARE	
92.19.3	SCINTIGRAFIA DEI TESTICOLI	SCINTIGRAFIA DEI TESTICOLI		0	92.19.3_0	A	1	61								51,65	SCINTIGRAFIA DEI TESTICOLI	
92.19.5	ANGIOSCINTIGRAFIA (ANGIOGRAFIA, VENOGRAFIA RADIOISOTOPICA)	ANGIOSCINTIGRAFIA (ANGIOGRAFIA, VENOGRAFIA RADIOISOTOPICA)		0	92.19.5_0	A	1	61								86,25	ANGIOSCINTIGRAFIA (ANGIOGRAFIA, VENOGRAFIA RADIOISOTOPICA)	
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	61								24,79	SCINTIGRAFIA SEGMENTARIA DOPO SCINTIGRAFIA TOTAL BODY	
92.21.1	ROENTGENTERAPIA Per seduta	PLESIO-ROENTGENTERAPIA		1			0	70							6	9	PLESIO-ROENTGENTERAPIA	
92.21.1	ROENTGENTERAPIA Per seduta		PLESIO-ROENTGENTERAPIA (Ciclo 6 sed)	2	92.21.1_2	B	0	70							6	9	PLESIO-ROENTGENTERAPIA (Ciclo 6 sed)	
92.21.1	ROENTGENTERAPIA Per seduta		PLESIO-ROENTGENTERAPIA (singola seduta)	3	92.21.1_3	C	1	70								9	PLESIO-ROENTGENTERAPIA (singola seduta)	
92.23.1	TELECOBALTOTERAPIA CON CAMPO FISSO O DUE CAMPI CONTRAPPOSTI Per seduta e per focolaio trattato	TELECOBALTOTERAPIA CON CAMPO FISSO O DUE CAMPI CONTRAPPOSTI		1			0	70							5	27,13	TELECOBALTOTERAPIA CON CAMPO FISSO O DUE CAMPI CONTRAPPOSTI	
92.23.1	TELECOBALTOTERAPIA CON CAMPO FISSO O DUE CAMPI CONTRAPPOSTI Per seduta e per focolaio trattato		TELECOBALTOTERAPIA CON CAMPO FISSO O DUE CAMPI CONTRAPPOSTI (Ciclo 5 sed)	2	92.23.1_2	B	0	70							5	27,13	TELECOBALTOTERAPIA CAMPO FISSO O DUE CAMPI CONTRAPP. (Ciclo 5 sed)	
92.23.1	TELECOBALTOTERAPIA CON CAMPO FISSO O DUE CAMPI CONTRAPPOSTI Per seduta e per focolaio trattato		TELECOBALTOTERAPIA CON CAMPO FISSO O DUE CAMPI CONTRAPPOSTI (singola seduta)	3	92.23.1_3	C	1	70								27,13	TELECOBALTOTERAPIA CAMPO FISSO/DUE CAMPI CONTRAPPOST(singolaseduta)	
92.23.2	TELECOBALTOTERAPIA CON CAMPI MULTIPLI, DI MOVIMENTO Per seduta e per focolaio trattato	TELECOBALTOTERAPIA CON CAMPI MULTIPLI, DI MOVIMENTO		1			0	70							5	32,63	TELECOBALTOTERAPIA CON CAMPI MULTIPLI, DI MOVIMENTO	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
92.23.2	TELECOBALTOTERAPIA CON CAMPI MULTIPLI, DI MOVIMENTO Per seduta e per focolaio trattato		TELECOBALTOTERAPIA CON CAMPI MULTIPLI, DI MOVIMENTO (Ciclo 5 sed)	2	92.23.2_2	B	0	70							5	32,63	TELECOBALTOTERAPIA CON CAMPI MULTIPLI, DI MOVIMENTO (Ciclo 5 sed)	
92.23.2	TELECOBALTOTERAPIA CON CAMPI MULTIPLI, DI MOVIMENTO Per seduta e per focolaio trattato		TELECOBALTOTERAPIA CON CAMPI MULTIPLI, DI MOVIMENTO (singola seduta)	3	92.23.2_3	C	1	70								32,63	TELECOBALTOTERAPIA CON CAMPI MULTIPLI, DI MOVIMENTO(singola seduta)	
92.23.3	TELECOBALTOTERAPIA CON TECNICA FLASH Per seduta e per focolaio trattato	TELECOBALTOTERAPIA CON TECNICA FLASH		0	92.23.3_0	A	1	70								64,63	TELECOBALTOTERAPIA CON TECNICA FLASH	
92.24.1	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPO FISSO O DUE CAMPI CONTRAPPOSTI Per seduta e per focolaio trattato	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPO FISSO O DUE CAMPI CONTRAPPOSTI		1			0	70							5	44,75	TELETERAPIA ACCELERATORE LINEARE CAMPO FISSO/DUE CAMPI CONTRAPPOSTI	
92.24.1	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPO FISSO O DUE CAMPI CONTRAPPOSTI Per seduta e per focolaio trattato		TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPO FISSO O DUE CAMPI CONTRAPPOSTI (Ciclo 5 sed)	2	92.24.1_2	B	0	70							5	44,75	TELETERAP. ACCEL.LINEARE CAMPO FISSO/2 CAMPI CONTRAPP.(Ciclo 5 sed)	
92.24.1	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPO FISSO O DUE CAMPI CONTRAPPOSTI Per seduta e per focolaio trattato		TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPO FISSO O DUE CAMPI CONTRAPPOSTI (singola seduta)	3	92.24.1_3	C	1	70								44,75	TELETERAPIA ACCEL LINEAR CAMPO FISSO/DUE CAMPI CONTR(singolaseduta)	
92.24.2	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI, DI MOVIMENTO Per seduta e per focolaio trattato	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI O DI MOVIMENTO		1			0	70							5	64,63	TELETERAPIA ACCELERAT LINEARE CON CAMPI MULTIPLI/DI MOV TECNICHE 2D	
92.24.2	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI, DI MOVIMENTO Per seduta e per focolaio trattato		TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI O DI MOVIMENTO (Ciclo 5 sed)	2	92.24.2_2	B	0	70							5	64,63	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI O DI MOVIMENTO (Ciclo 5 sed)	
92.24.2	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI, DI MOVIMENTO Per seduta e per focolaio trattato		TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI O DI MOVIMENTO (singola seduta)	3	92.24.2_3	C	1	70								64,63	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI O DI MOVIMENTO (singola seduta)	
92.24.3	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON TECNICA FLASH Per seduta e per focolaio trattato	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON TECNICA FLASH		0	92.24.3_0	A	1	70						Per seduta e per focolaio trattato (fino ad un massimo di 5 sedute)		96,88	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON TECNICA FLASH	
92.24.4	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA O RADIOCHIRURGIA PER SEDUTA		1			1	70								987,75	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA PRIMA SEDUTA O RADIOCHIRURGIA PER SEDUTA	
92.24.4	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA		RADIOTERAPIA STEREOTASSICA	2	92.24.7_2	B	1	70								987,75	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA PRIMA SEDUTA	
92.24.4	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA		RADIOCHIRURGIA PER SEDUTA	3	92.24.7_3	B	1	70								987,75	RADIOCHIRURGIA PER SEDUTA	
92.25.1	TELETERAPIA CON ELETTRONI A UNO O PIU' CAMPI FISSI Per seduta e per focolaio trattato	TELETERAPIA CON ELETTRONI A UNO O PIU' CAMPI FISSI		1			0	70							5	48	TELETERAPIA CON ELETTRONI A UNO O PIU' CAMPI FISSI	
92.25.1	TELETERAPIA CON ELETTRONI A UNO O PIU' CAMPI FISSI Per seduta e per focolaio trattato		TELETERAPIA CON ELETTRONI A UNO O PIU' CAMPI FISSI (Ciclo 5 sed)	2	92.25.1_2	B	0	70							5	48	TELETERAPIA CON ELETTRONI A UNO O PIU' CAMPI FISSI (Ciclo 5 sed)	
92.25.1	TELETERAPIA CON ELETTRONI A UNO O PIU' CAMPI FISSI Per seduta e per focolaio trattato		TELETERAPIA CON ELETTRONI A UNO O PIU' CAMPI FISSI (singola seduta)	3	92.25.1_3	C	1	70								48	TELETERAPIA CON ELETTRONI A UNO O PIU' CAMPI FISSI (singola seduta)	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
92.25.2	IRRADIAZIONE CUTANEA TOTALE CON ELETTRONI (TSEI/TSEBI)	IRRADIAZIONE CUTANEA TOTALE CON ELETTRONI (TSEI/TSEBI)		0	92.25.2_0	A	1	70						Per Linfoma cutaneo a cellule T		1317	IRRADIAZIONE CUTANEA TOTALE CON ELETTRONI (TSEI/TSEBI)	
92.27.1	BRACHITERAPIA ENDOCAVITARIA CON CARICAMENTO REMOTO (HDR) Per seduta e per focolaio trattato	BRACHITERAPIA ENDOLUMINALE, BRACHITERAPIA ENDOCAVITARIA CON VETTORI MULTIPLI, BRACHITERAPIA INTERSTIZIALE E BRACHITERAPIA DI SUPERFICIE CON VETTORI MULTIPLI		1			1	70						Per seduta e per focolaio trattato		348,63	BRACHITERAPIA ENDOLUM-ENDOCAV VETT MULTIP-INTERST-SUPERFVETT MULTIP	
92.27.1	BRACHITERAPIA ENDOCAVITARIA CON CARICAMENTO REMOTO (HDR) Per seduta e per focolaio trattato		BRACHITERAPIA DI SUPERFICIE CON VETTORI MULTIPLI	2	92.27.1_2	B	1	70						Per seduta e per focolaio trattato		348,63	BRACHITERAPIA DI SUPERFICIE CON VETTORI MULTIPLI	
92.27.1	BRACHITERAPIA ENDOCAVITARIA CON CARICAMENTO REMOTO (HDR) Per seduta e per focolaio trattato		BRACHITERAPIA ENDOCAVITARIA CON VETTORI MULTIPLI	3	92.27.1_3	B	1	70						Per seduta e per focolaio trattato		348,63	BRACHITERAPIA ENDOCAVITARIA CON VETTORI MULTIPLI	
92.27.1	BRACHITERAPIA ENDOCAVITARIA CON CARICAMENTO REMOTO (HDR) Per seduta e per focolaio trattato		BRACHITERAPIA ENDOLUMINALE	4	92.27.1_4	B	1	70						Per seduta e per focolaio trattato		348,63	BRACHITERAPIA ENDOLUMINALE	
92.27.1	BRACHITERAPIA ENDOCAVITARIA CON CARICAMENTO REMOTO (HDR) Per seduta e per focolaio trattato		BRACHITERAPIA INTERSTIZIALE CON VETTORI MULTIPLI	5	92.27.1_5	B	1	70						Per seduta e per focolaio trattato		348,63	BRACHITERAPIA INTERSTIZIALE CON VETTORI MULTIPLI	
92.27.2	BRACHITERAPIA INTERSTIZIALE CON IMPIANTO PERMANENTE	BRACHITERAPIA INTERSTIZIALE CON IMPIANTO PERMANENTE		0	92.27.2_0	A	1	70								546	BRACHITERAPIA INTERSTIZIALE CON IMPIANTO PERMANENTE	
92.27.3	BRACHITERAPIA DI SUPERFICIE (HDR) Per seduta e per focolaio trattato	BRACHITERAPIA ENDOCAVITARIA O DI SUPERFICIE CON VETTORE SINGOLO -		0	92.27.3_0	A	1	70								179,5	BRACHITERAPIA ENDOCAVITARIA O DI SUPERFICIE CON VETTORE SINGOLO -	
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	70								461	BRACHITERAPIA INTERSTIZIALE CON CARICAMENTO REMOTO (HDR)	
92.27.5	BETATERAPIA DI CONTATTO Per seduta e per focolaio trattato	BETATERAPIA DI CONTATTO		0	92.27.5_0	A	1	70								64,63	BETATERAPIA DI CONTATTO - INTERO TRATTAMENTO	
92.28.1	TERAPIA DEGLI IPERTIROIDISMI Fino a 370 MBq	TERAPIA DEGLI IPERTIROIDISMI Fino a 370 MBq		0	92.28.1_0	A	1	70								84,5	TERAPIA DEGLI IPERTIROIDISMI Fino a 370 MBq	
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	70								17,75	TERAPIA DEGLI IPERTIROIDISMI Per ogni 370 MBq successivi	
92.28.3	TERAPIA ENDOCAVITARIA	TERAPIA ENDOCAVITARIA		0	92.28.3_0	A	1	70								225	TERAPIA ENDOCAVITARIA	
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	70								658,5	TERAPIA CON ANTICORPI MONOCLONALI Fino a 185 MBq	
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	70								274,38	TERAPIA CON ANTICORPI MONOCLONALI Per ogni 185 MBq successivi	
92.28.6	TERAPIA PALLIATIVA DEL DOLORE DA METASTASI OSSEE	TERAPIA PALLIATIVA DEL DOLORE DA METASTASI OSSEE		0	92.28.6_0	A	1	70								1032,88	TERAPIA PALLIATIVA DEL DOLORE DA METASTASI OSSEE	
92.29.1	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE Con simulatore radiologico (intero trattamento)	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE		1				70								67,75	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE	
92.29.1	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE Con simulatore radiologico (intero trattamento)		INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE - CON SIMULATORE RX	2	92.29.1_2	B	1	70								67,75	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE-CON SIMULATORE RX	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
92.29.1	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE Con simulatore radiologico (intero trattamento)		DEFINIZIONE TARGET ED ORGANI CRITICI CON TECNICHE 2D	3	92.29.1_3	B	1	70								67,75	DEFINIZIONE TARGET ED ORGANI CRITICI CON TECNICHE 2D	
92.29.1	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE Con simulatore radiologico (intero trattamento)		GATING RESPIRATORIO ASSOCIATO A TRATTAMENTO RADIOTERAPICO	4	92.29.1_4	B	1	70								67,75	GATING RESPIRATORIO ASSOCIATO A TRATTAMENTO RADIOTERAPICO	
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		1				70								122,63	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE	
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	2	92.29.2_2	B	1	70						In caso di iniezione di mezzo di contrasto codificare anche 38.99.1		122,63	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE-CON SIMULATORE TC	
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 - ATTRAVERSO FUSIONE DI IMMAGINI	3	92.29.2_3	B	1	70								122,63	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE - ATTRAVERSO FUSIONE DI IMMAGINI	
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)		DEFINIZIONE TARGET EC ORGANI CRITICI CON TECNICHE 3 D	4	92.29.2_4	B	1	70								122,63	DEFINIZIONE TARGET EC ORGANI CRITICI CON TECNICHE 3 D	
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	70						In caso di iniezione di mezzo di contrasto codificare anche 38.99.2		161,38	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE-CON SIMULATORE RM	
92.29.4	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO Calcolo della dose in punti	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO. Calcolo della dose in punti		0	92.29.4_0	A	1	70								29,88	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO	
92.29.5	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO CON ELABORATORE SU SCANSIONI TC In caso di ricostruzione 3D codificare anche (88.90.2)	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO CON ELABORATORE SU SCANSIONI TC		1				70								113	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO CON ELABORATORE SU SCANSIONI TC	
92.29.5	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO CON ELABORATORE SU SCANSIONI TC In caso di ricostruzione 3D codificare anche (88.90.2)		STUDIO FISICO-DOSIMETRICO CON ELABORATORE SU SCANSIONI TC	2	92.29.5_2	B	1	70						In caso di ricostruzione 3D codificare anche 88.90.4		113	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO CON ELABORATORE SU SCANSIONI TC	
92.29.6	DOSIMETRIA IN VIVO Controllo fisico della ripetibilita' del trattamento Controllo fisico per radioprotezione	DOSIMETRIA IN VIVO		0	92.29.6_0	A	1	70								14	DOSIMETRIA IN VIVO	
92.29.7	SCHERMATURA PERSONALIZZATA (intero trattamento)	SCHERMATURA PERSONALIZZATA		0	92.29.7_0	A	1	70								59,38	SCHERMATURA PERSONALIZZATA	
92.29.8	SISTEMA DI IMMOBILIZZAZIONE PERSONALIZZATO (intero trattamento)	SISTEMA DI IMMOBILIZZAZIONE PERSONALIZZATO		0	92.29.8_0	A	1	70								126,75	SISTEMA DI IMMOBILIZZAZIONE PERSONALIZZATO	
92.29.9	PREPARAZIONE DI COMPENSATORI SAGOMATI (intero trattamento)	PREPARAZIONE COMPENSATORI/MODULATORI PER MODULAZIONE DI INTENSITA' PER FASCIO		0	92.29.9_0	A	1	70						Escluso: Schermatura personalizzata (92.29.7)		108,63	PREPARAZIONE COMPENSATORI/MODULATORI MODULAZIONE INTENSITA' FASCIO	
93.01.1	VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE Con scala psico-comportamentale	VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE		0	93.01.1_0	A	1	56								12,91	VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE	
93.01.2	VALUTAZIONE FUNZIONALE SEGMENTARIA Con scala psico-comportamentale	VALUTAZIONE FUNZIONALE SEGMENTARIA		0	93.01.2_0	A	1	56								7,75	VALUTAZIONE FUNZIONALE SEGMENTARIA	
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 (94.08.4)	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE		0	93.01.3_0	A	1	32	56					Con scala psico-comportamentale Bilancio pretrattamento dei disturbi comunicativi e del linguaggio, somministrazione di test delle funzioni linguistiche Escluso: Esame dell'afasia (94.08.4)		7,75	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
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		0	93.01.4_0	A	1	32	56					Bilancio pretrattamento delle funzioni corticali superiori correlate a disturbi comunicativi e del linguaggio o di altre funzioni cognitive		7,75	VALUTAZIONE FUNZIONALE DELLE FUNZIONI CORTICALI SUPERIORI	
93.02	VALUTAZIONE ORTOTTICA	VALUTAZIONE ORTOTTICA CON STUDIO COMPLETO DELLA MOTILITA' OCULARE		0	93.02_0	A	1	34	56							7,75	VALUTAZIONE ORTOTTICA CON STUDIO COMPLETO DELLA MOTILITA' OCULARE	
93.03	VALUTAZIONE PROTESICA	VALUTAZIONE PROTESICA		0	93.03_0	A	1	56								7,75	VALUTAZIONE PROTESICA	
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	56								11,62	VALUTAZ MANUALE FUNZ MUSCOLARE-BILANCIO ARTICOL E MUSCOL GENERALE	
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	56								7,75	VALUTAZ MANUALE FUNZ MUSCOLARE-BILANCIO ARTICOL E MUSCOL SEGMENTARI	
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	56								19,37	ANALISI CINEMATICA DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE O DEL TRONCO	
93.05.1	ANALISI CINEMATICA DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE O DEL TRONCO		ANALISI CINEMATICA ARTO INFERIORE DX	2	93.05.1_2	B	1	56								19,37	ANALISI CINEMATICA ARTO INFERIORE DX	
93.05.1	ANALISI CINEMATICA DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE O DEL TRONCO		ANALISI CINEMATICA ARTO INFERIORE SN	3	93.05.1_3	C	1	56								19,37	ANALISI CINEMATICA ARTO INFERIORE SX	
93.05.1	ANALISI CINEMATICA DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE O DEL TRONCO		ANALISI CINEMATICA ARTO SUPERIORE DX	4	93.05.1_4	D	1	56								19,37	ANALISI CINEMATICA ARTO SUPERIORE DX	
93.05.1	ANALISI CINEMATICA DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE O DEL TRONCO		ANALISI CINEMATICA ARTO SUPERIORE SN	5	93.05.1_5	E	1	56								19,37	ANALISI CINEMATICA ARTO SUPERIORE SX	
93.05.1	ANALISI CINEMATICA DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE O DEL TRONCO		ANALISI CINEMATICA DEL TRONCO	6	93.05.1_6	F	1	56								19,37	ANALISI CINEMATICA DEL TRONCO	
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	56								10,85	ANALISI DINAMOMETRICA DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE O DEL TRONCO	
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	56								10,85	ANALISI DINAMOMETRICA DELL'ARTO INFERIORE DX	
93.05.2	ANALISI DINAMOMETRICA DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE O DEL TRONCO		ANALISI DINAMOMETRICA DELL'ARTO INFERIORE SN	3	93.05.2_3	C	1	56								10,85	ANALISI DINAMOMETRICA DELL'ARTO INFERIORE SX	
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	56								10,85	ANALISI DINAMOMETRICA DELL'ARTO SUPERIORE DX	
93.05.2	ANALISI DINAMOMETRICA DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE O DEL TRONCO		ANALISI DINAMOMETRICA DELL'ARTO SUPERIORE SN	5	93.05.2_5	E	1	56								10,85	ANALISI DINAMOMETRICA DELL'ARTO SUPERIORE SX	
93.05.2	ANALISI DINAMOMETRICA DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE O DEL TRONCO		ANALISI DINAMOMETRICA DEL TRONCO	6	93.05.2_6	F	1	56								10,85	ANALISI DINAMOMETRICA DEL TRONCO	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
93.05.3	ANALISI DINAMOMETRICA ISOCINETICA SEGMENTALE	ANALISI DINAMOMETRICA ISOCINETICA SEGMENTALE		0	93.05.3_0	A	1	56								13,43	ANALISI DINAMOMETRICA ISOCINETICA SEGMENTALE	
93.05.4	TEST POSTUROGRAFICO	TEST POSTUROGRAFICO		0	93.05.4_0	A	1	56				93.05.5				8,01	TEST POSTUROGRAFICO	
93.05.5	TEST STABILOMETRICO STATICO E DINAMICO	TEST STABILOMETRICO STATICO E/O DINAMICO SU PEDANA		0	93.05.5_0	A	1	56				93.05.4				9,71	TEST STABILOMETRICO STATICO E/O DINAMICO SU PEDANA	
93.08.1	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] Analisi qualitativa o quantitativa per muscolo Escluso: EMG dell' occhio (95.25), EMG dello sfintere uretrale (89.23), quello con polisonnogramma (89.17)	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]		0	93.08.1_0	A	1	32	56					Analisi qualitativa o quantitativa per muscolo Escluso: EMG dell' occhio (95.25), EMG dello sfintere uretrale (89.23), quello con polisonnogramma (89.17)		10,33	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	
93.08.2	ELETTROMIOGRAFIA SINGOLA FIBRA Densità delle fibre	ELETTROMIOGRAFIA SINGOLA FIBRA Densità delle fibre		0	93.08.2_0	A	1	32	56							10,33	ELETTROMIOGRAFIA SINGOLA FIBRA Densità delle fibre	
93.08.3	ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA' MOTORIA Esame ad ago	ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA' MOTORIA - ESAME AD AGO		0	93.08.3_0	A	1	32	56							10,33	ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA' MOTORIA - ESAME AD AGO	
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]		1			1	32	43	56				Escluso: Elettromiografia dello sfintere uretrale (89.23), Elettromiografia dell'occhio (95.25)		13,43	ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI	
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	32	43	56				Escluso: Elettromiografia dello sfintere uretrale (89.23), Elettromiografia dell'occhio (95.25)		13,43	ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI - PERINEALI	
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	32	43	56				Escluso: Elettromiografia dello sfintere uretrale (89.23), Elettromiografia dell'occhio (95.25)		13,43	ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI - LARINGEI	
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	32	56					Incluso: Elettromiografia		10,33	RISPOSTE RIFLESSE	
93.08.6	STIMOLAZIONE RIPETITIVA Stimolazione ripetitiva per nervo, Stimolazione ripetitiva con tensilon Incluso: EMG	STIMOLAZIONE RIPETITIVA		0	93.08.6_0	A	1	32						timolazione ripetitiva per nervo, Stimolazione ripetitiva con tensilon Incluso: EMG		10,33	STIMOLAZIONE RIPETITIVA	
93.08.7	TEST PER TETANIA LATENTE Incluso: EMG	TEST PER TETANIA LATENTE		0	93.08.7_0	A	1	32						Incluso: Elettromiografia		10,33	TEST PER TETANIA LATENTE	
93.08.8	TEST DI ISCHEMIA PROLUNGATA Incluso: EMG	TEST PER ISCHEMIA PROLUNGATA		0	93.08.8_0	A	1	32						Incluso: Elettromiografia		10,33	TEST PER ISCHEMIA PROLUNGATA	
93.09.1	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA Per nervo	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA Per nervo		0	93.09.1_0	A	1	32	56							10,33	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA	
93.09.2	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA Per nervo	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA Per nervo		0	93.09.2_0	A	1	32	56							10,33	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA	
93.11.1	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO GRAVE STRUMENTALE COMPLESSA Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO GRAVE STRUMENTALE COMPLESSA Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)		1			0	56							10	11,36	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO GRAVE STRUMENTALE COMPLESSA Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
93.11.1	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO GRAVE STRUMENTALE COMPLESSA Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)		RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO GRAVE STRUMENTALE COMPLESSA Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	2	93.11.1_2	B	0	56							10	11,36	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO GRAVE STRUMENTALE COMPLESSA Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	
93.11.1	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO GRAVE STRUMENTALE COMPLESSA Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)		RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO GRAVE STRUMENTALE COMPLESSA Per seduta di 30 minuti (Singola seduta)	3	93.11.1_3	C	1	56								11,36	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO GRAVE STRUMENTALE COMPLESSA Per seduta di 30 minuti (Singola seduta)	
93.11.2	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO GRAVE SEMPLICE Incluso: Biofeedback Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO GRAVE SEMPLICE Incluso: Biofeedback Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)		1			0	56							10	9,09	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO GRAVE SEMPLICE Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	
93.11.2	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO GRAVE SEMPLICE Incluso: Biofeedback Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)		RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO GRAVE SEMPLICE Incluso: Biofeedback Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	2	93.11.2_2	B	0	56							10	9,09	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO GRAVE SEMPLICE Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	
93.11.2	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO GRAVE SEMPLICE Incluso: Biofeedback Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)		RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO GRAVE SEMPLICE Incluso: Biofeedback Per seduta di 30 minuti (Singola seduta)	3	93.11.2_3	C	1	56								9,09	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO GRAVE SEMPLICE Per seduta di 30 minuti (Singola seduta)	
93.11.3	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE STRUMENTALE COMPLESSA Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE STRUMENTALE COMPLESSA Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)		1			0	56							10	8,52	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE STRUMENTALE COMPLESSA Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	
93.11.3	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE STRUMENTALE COMPLESSA Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)		RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE STRUMENTALE COMPLESSA Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	2	93.11.3_2	B	0	56							10	8,52	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE STRUMENTALE COMPLESSA Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	
93.11.3	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE STRUMENTALE COMPLESSA Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)		RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE STRUMENTALE COMPLESSA Per seduta di 30 minuti (Singola seduta)	3	93.11.3_3	C	1	56								8,52	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE STRUMENTALE COMPLESSA Per seduta di 30 minuti (Singola seduta)	
93.11.4	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE SEMPLICE Incluso: Biofeedback Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE SEMPLICE Incluso: Biofeedback Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)		1			0	56							10	6,82	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE SEMPLICE Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
93.11.4	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE SEMPLICE Incluso: Biofeedback Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)		RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE SEMPLICE Incluso: Biofeedback Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	2	93.11.4_2	B	0	56							10	6,82	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE SEMPLICE Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	
93.11.4	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE SEMPLICE Incluso: Biofeedback Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)		RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE SEMPLICE Incluso: Biofeedback Per seduta di 30 minuti (Singola seduta)	3	93.11.4_3	C	1	56								6,82	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE SEMPLICE Per seduta di 30 minuti (Singola seduta)	
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	56							10	4,96	RIEDUCAZIONE MOTORIA IN GRUPPO (Ciclo 10 sed)	
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	56							10	4,96	RIEDUCAZIONE MOTORIA IN GRUPPO (Ciclo 10 sed)	
93.11.5	RIEDUCAZIONE MOTORIA IN GRUPPO Per seduta di 30 minuti max. 5 pazienti (Ciclo di dieci sedute)		RIEDUCAZIONE MOTORIA IN GRUPPO (Singola seduta)	3	93.11.5_3	C	1	56								4,96	RIEDUCAZIONE MOTORIA IN GRUPPO (Singola seduta)	
93.15	MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE Manipolazione della colonna vertebrale per seduta Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare	MOBILIZZAZIONI DELLA COLONNA VERTEBRALE - CICLO DI 3 SEDUTE		1			0	36	56					Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare	3	14,2	MOBILIZZAZIONI DELLA COLONNA VERTEBRALE - CICLO DI 3 SEDUTE	
93.15	MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE Manipolazione della colonna vertebrale per seduta Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare		FISIOKINESITERAPIA DELLA COLONNA VERTEBRALE - CICLO DI 3 SEDUTE	2	93.15_2	B	0	36	56					Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare	3	14,2	FISIOKINESITERAPIA DELLA COLONNA VERTEBRALE - CICLO DI 3 SEDUTE	
93.15	MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE Manipolazione della colonna vertebrale per seduta Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare		MANIPOLAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE - CICLO DI 3 SEDUTE	3	93.15_3	D	0	36	56					Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare	3	14,2	MANIPOLAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE - CICLO DI 3 SEDUTE	
93.15	MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE Manipolazione della colonna vertebrale per seduta Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare		MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE - SEGMENTO CERVICALE. CICLO DI 3 SEDUTE	4	93.15_4	C	0	36	56					Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare	3	14,2	MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE - SEGMENTO CERVICALE. CICLO DI 3 SEDUTE	
93.15	MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE Manipolazione della colonna vertebrale per seduta Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare		MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE - SEGMENTO DORSALE. CICLO DI 3 SEDUTE	5	93.15_5	E	0	36	56					Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare	3	14,2	MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE - SEGMENTO DORSALE. CICLO DI 3 SEDUTE	
93.15	MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE Manipolazione della colonna vertebrale per seduta Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare		MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE - SEGMENTO LOMBARE. CICLO DI 3 SEDUTE	6	93.15_6	F	0	36	56					Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare	3	14,2	MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE - SEGMENTO LOMBARE. CICLO DI 3 SEDUTE	
93.15	MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE Manipolazione della colonna vertebrale per seduta Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare		FISIOKINESITERAPIA DELLA COLONNA VERTEBRALE (seduta singola)	7	93.15_7	G	1	36	56					Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare		14,2	FISIOKINESITERAPIA DELLA COLONNA VERTEBRALE (seduta singola)	
93.15	MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE Manipolazione della colonna vertebrale per seduta Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare		MANIPOLAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE (seduta singola)	8	93.15_8	H	1	36	56					Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare		14,2	MANIPOLAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE (seduta singola)	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
93.15	MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE Manipolazione della colonna vertebrale per seduta Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare		MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE - SEGMENTO CERVICALE (seduta singola)	9	93.15_9	I	1	36	56					Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare		14,2	MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE - SEGMENTO CERVICALE (seduta singola)	
93.15	MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE Manipolazione della colonna vertebrale per seduta Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare		MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE - SEGMENTO DORSALE (seduta singola)	10	93.15_10	L	1	36	56					Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare		14,2	MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE - SEGMENTO DORSALE (seduta singola)	
93.15	MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE Manipolazione della colonna vertebrale per seduta Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare		MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE - SEGMENTO LOMBARE (seduta singola)	11	93.15_11	M	1	36	56					Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare		14,2	MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE - SEGMENTO LOMBARE (seduta singola)	
93.16	MOBILIZZAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI Manipolazione incruenta di rigidità di piccole articolazioni Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare	MOBILIZZAZIONI DI ALTRE ARTICOLAZIONI - CICLO DI 3 SEDUTE		1			0	36	56					Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare	3	8,83	MOBILIZZAZIONI DI ALTRE ARTICOLAZIONI - CICLO DI 3 SEDUTE	
93.16	MOBILIZZAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI Manipolazione incruenta di rigidità di piccole articolazioni Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare		MOBILIZZAZIONI DI ALTRE ARTICOLAZIONI (ciclo 3 sedute)	2	93.16_2	B	0	36	56					Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare	3	8,83	MOBILIZZAZIONI DI ALTRE ARTICOLAZIONI (ciclo 3 sedute)	
93.16	MOBILIZZAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI Manipolazione incruenta di rigidità di piccole articolazioni Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare		MOBILIZZAZIONI DI ALTRE ARTICOLAZIONI (singola seduta)	3	93.16_3	C	1	36	56					Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare		8,83	MOBILIZZAZIONI DI ALTRE ARTICOLAZIONI (singola seduta)	
93.18.1	ESERCIZI RESPIRATORI Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	ESERCIZI RESPIRATORI PER SEDUTA INDIVIDUALE - CICLO 10 SEDUTE		1			0	56							10	11,36	ESERCIZI RESPIRATORI PER SEDUTA INDIVIDUALE - CICLO 10 SEDUTE	
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	56							10	11,36	ESERCIZI RESPIRATORI PER SEDUTA INDIVIDUALE (ciclo 10 sedute)	
93.18.1	ESERCIZI RESPIRATORI Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)		ESERCIZI RESPIRATORI PER SEDUTA INDIVIDUALE (singola seduta)	3	93.18.1_3	C	1	56								11,36	ESERCIZI RESPIRATORI PER SEDUTA INDIVIDUALE (singola seduta)	
93.18.2	ESERCIZI RESPIRATORI Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)	ESERCIZI RESPIRATORI PER SEDUTA COLLETTIVA - CICLO 10 SEDUTE		1			0	56							10	3,41	ESERCIZI RESPIRATORI PER SEDUTA COLLETTIVA - CICLO 10 SEDUTE	
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	56							10	3,41	ESERCIZI RESPIRATORI PER SEDUTA COLLETTIVA (ciclo 10 sedute)	
93.18.2	ESERCIZI RESPIRATORI Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)		ESERCIZI RESPIRATORI PER SEDUTA COLLETTIVA (singola seduta)	3	93.18.2_3	C	1	56								3,41	ESERCIZI RESPIRATORI PER SEDUTA COLLETTIVA (singola seduta)	
93.19.1	ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI Per seduta individuale di 60 minuti (Ciclo di dieci sedute)	ESERCIZI POSTURALI-PROPIOCETTIVI SEDUTA INDIVIDUALE (Ciclo 10 sed)		1			0	56							10	10,23	ESERCIZI POSTURALI-PROPIOCETTIVI SEDUTA INDIVIDUALE (Ciclo 10 sed)	
93.19.1	ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI Per seduta individuale di 60 minuti (Ciclo di dieci sedute)		ESERCIZI POSTURALI-PROPIOCETTIVI SEDUTA INDIVIDUALE (Ciclo 10 sed)	2	93.19.1_2	B	0	56							10	10,23	ESERCIZI POSTURALI-PROPIOCETTIVI SEDUTA INDIVIDUALE (Ciclo 10 sed)	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
93.19.1	ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI Per seduta individuale di 60 minuti (Ciclo di dieci sedute)		ESERCIZI POSTURALI - PROPIOCETTIVI SED. INDIVIDUALE (Singola seduta)	3	93.19.1_3	C	1	56								10,23	ESERCIZI POSTURALI - PROPIOCETTIVI SED. INDIVIDUALE (Singola seduta)	
93.19.2	ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI Per seduta collettiva di 60 minuti max. 5 pazienti (Ciclo di dieci sedute)	ESERCIZI POSTURALI - PROPIOCETTIVI PER SEDUTA COLLETTIVA (Ciclo 10 sed)		1			0	56							10	4,44	ESERCIZI POSTURALI - PROPIOCETTIVI PER SEDUTA COLLETTIVA (Ciclo 10 sed)	
93.19.2	ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI Per seduta collettiva di 60 minuti max. 5 pazienti (Ciclo di dieci sedute)		ESERCIZI POSTURALI - PROPIOCETTIVI PER SEDUTA COLLETTIVA (Ciclo 10 sed)	2	93.19.2_2	B	0	56							10	4,44	ESERCIZI POSTURALI - PROPIOCETTIVI PER SEDUTA COLLETTIVA (Ciclo 10 sed)	
93.19.2	ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI Per seduta collettiva di 60 minuti max. 5 pazienti (Ciclo di dieci sedute)		ESERCIZI POSTURALI - PROPIOCETTIVI SED. COLLETTIVA (Singola seduta)	3	93.19.2_3	C	1	56								4,44	ESERCIZI POSTURALI - PROPIOCETTIVI SED. COLLETTIVA (Singola seduta)	
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 DEMBULATORI E DEL PASSO		1			0	56							10	10,17	TRAINING DEMBULATORI E DEL PASSO	
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)		ADDESTRAMENTO ALL'USO DI PROTESI (Ciclo 10 sed)	2	93.22_2	B	0	56							10	10,17	ADDESTRAMENTO ALL'USO DI PROTESI (Ciclo 10 sed)	
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)		ADDESTRAMENTO DI FAMILIARI, ALL'USO DI PROTESI (Ciclo 10 sed)	3	93.22_3	D	0	56							10	10,17	ADDESTRAMENTO DI FAMILIARI, ALL'USO DI PROTESI (Ciclo 10 sed)	
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)		ADDESTRAMENTO ALL'USO DI PROTESI (singola seduta)	4	93.22_4	C	1	56								10,17	ADDESTRAMENTO ALL'USO DI PROTESI (singola seduta)	
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)		ADDESTRAMENTO DI FAMILIARI, ALL'USO DI PROTESI (singola seduta)	5	93.22_5	E	1	56								10,17	ADDESTRAMENTO DI FAMILIARI, ALL'USO DI PROTESI (singola seduta)	
93.26	RISOLUZIONE MANUALE DI ADERENZE ARTICOLARI	RISOLUZIONE MANUALE DI ADERENZE ARTICOLARI		0	93.26_0	A	1	56								7,95	RISOLUZIONE MANUALE DI ADERENZE ARTICOLARI	
93.29	ALTRE CORREZIONI FORZATE DI DEFORMITA' Correzione manuale di piede torto congenito	CORREZIONI FORZATE DI DEFORMITA'		1			1	36								7,23	CORREZIONI FORZATE DI DEFORMITA'	
93.29	ALTRE CORREZIONI FORZATE DI DEFORMITA' Correzione manuale di piede torto congenito		CORREZIONE MANUALE PIEDE TORTO CONGENITO DX	2	93.29_2	B	1	36								7,23	CORREZIONE MANUALE PIEDE TORTO CONGENITO DX	
93.29	ALTRE CORREZIONI FORZATE DI DEFORMITA' Correzione manuale di piede torto congenito		CORREZIONE MANUALE PIEDE TORTO CONGENITO SX	3	93.29_3	C	1	36								7,23	CORREZIONE MANUALE PIEDE TORTO CONGENITO SX	
93.35.2	IRRADIAZIONE INFRAROSSA Per seduta	IRRADIAZIONE INFRAROSSA		1			0	56							10	1,81	IRRADIAZIONE INFRAROSSA	
93.35.2	IRRADIAZIONE INFRAROSSA Per seduta		RADIAZIONE INFRAROSSI (Ciclo 10 sed)	2	93.35.2_2	B	0	56							10	1,81	RADIAZIONE INFRAROSSI (Ciclo 10 sed)	
93.35.2	IRRADIAZIONE INFRAROSSA Per seduta		RADIAZIONE INFRAROSSI (singola seduta)	3	93.35.2_3	C	1	56								1,81	RADIAZIONE INFRAROSSI (singola seduta)	
93.35.3	PARAFFINOTERAPIA Bagno paraffinico per seduta (Ciclo di dieci sedute)	PARAFFINOTERAPIA		1			0	56							10	2,32	PARAFFINOTERAPIA	
93.35.3	PARAFFINOTERAPIA Bagno paraffinico per seduta (Ciclo di dieci sedute)		PARAFFINOTERAPIA (Ciclo 10 sed)	2	93.35.3_2	B	0	56							10	2,32	PARAFFINOTERAPIA (Ciclo 10 sed)	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
93.35.3	PARAFFINOTERAPIA Bagno paraffinico per seduta (Ciclo di dieci sedute)		PARAFFINOTERAPIA (singola seduta)	3	93.35.3_3	C	1	56								2,32	PARAFFINOTERAPIA (singola seduta)	
93.36	RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA	RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA		0	93.36_0	A	1	08								19,11	RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA	
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	56								122,56	TRAINING PRENATALE-PSICO-FISICO PER PARTO NATURALE(CORSO PREPARTO)	
93.39.2	MASSOTERAPIA PER DRENAGGIO LINFATICO Per seduta (30 minuti ciascuna)	MASSOTERAPIA PER DRENAGGIO LINFATICO Per seduta (30 minuti ciascuna)		0	93.39.2_0	A	1	56								8,52	MASSOTERAPIA PER DRENAGGIO LINFATICO Per seduta (30 minuti ciascuna)	
93.39.6	ELETTROTERAPIA DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DELLA MANO O DEL VISO Per seduta (Ciclo di dieci sedute)	ELETTROTERAPIA DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DELLA MANO O DEL VISO		1			0	56								2,53	ELETTROTERAPIA DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DELLA MANO O DEL VISO	
93.39.6	ELETTROTERAPIA DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DELLA MANO O DEL VISO Per seduta (Ciclo di dieci sedute)		ELETTROTERAPIA DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DELLA MANO DX (Ciclo di dieci sedute)	2	93.39.6_2	B	0	56							10	2,53	ELETTROTERAPIA DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DELLA MANO DX (Ciclo di dieci sedute)	
93.39.6	ELETTROTERAPIA DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DELLA MANO O DEL VISO Per seduta (Ciclo di dieci sedute)		ELETTROTERAPIA DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DELLA MANO DX (Singola seduta)	3	93.39.6_3	C	1	56								2,53	ELETTROTERAPIA DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DELLA MANO DX (Singola seduta)	
93.39.6	ELETTROTERAPIA DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DELLA MANO O DEL VISO Per seduta (Ciclo di dieci sedute)		ELETTROTERAPIA DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DELLA MANO SN (Ciclo di dieci sedute)	4	93.39.6_4	D	0	56							10	2,53	ELETTROTERAPIA DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DELLA MANO SN (Ciclo di dieci sedute)	
93.39.6	ELETTROTERAPIA DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DELLA MANO O DEL VISO Per seduta (Ciclo di dieci sedute)		ELETTROTERAPIA DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DELLA MANO SN (Singola seduta)	5	93.39.6_5	E	1	56								2,53	ELETTROTERAPIA DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DELLA MANO SN (Singola seduta)	
93.39.6	ELETTROTERAPIA DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DELLA MANO O DEL VISO Per seduta (Ciclo di dieci sedute)		ELETTROTERAPIA DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DEL VISO (Ciclo di dieci sedute)	6	93.39.6_6	F	0	56							10	2,53	ELETTROTERAPIA DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DEL VISO (Ciclo di dieci sedute)	
93.39.6	ELETTROTERAPIA DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DELLA MANO O DEL VISO Per seduta (Ciclo di dieci sedute)		ELETTROTERAPIA DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DEL VISO (Singola seduta)	7	93.39.6_7	G	1	56								2,53	ELETTROTERAPIA DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DEL VISO (Singola seduta)	
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		1			0	56							10	2,53	ELETTROTERAPIA DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DI ALTRI DISTRETTI	
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)	2	93.39.7_2	B	0	56							10	2,53	ELETTROTERAPIA MUSCOLI NORMO O DENERVATI ALTRI DISTRETT(ciclo10sed)	
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 (singola seduta)	3	93.39.7_3	C	1	56								2,53	ELETTROTERAPIA MUSCOLI NORMO O DENERVATI ALTRI DISTRET(singola sed)	
93.39.8	MAGNETOTERAPIA Per seduta (Ciclo di dieci sedute)	MAGNETOTERAPIA		1			0	56							10	1,34	MAGNETOTERAPIA	
93.39.8	MAGNETOTERAPIA Per seduta (Ciclo di dieci sedute)		MAGNETOTERAPIA (ciclo 10 sedute)	2	93.39.8_2	B	0	56							10	1,34	MAGNETOTERAPIA (ciclo 10 sedute)	
93.39.8	MAGNETOTERAPIA Per seduta (Ciclo di dieci sedute)		MAGNETOTERAPIA (singola seduta)	3	93.39.8_3	C	1	56								1,34	MAGNETOTERAPIA (singola seduta)	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
93.46	ALTRE TRAZIONI CUTANEE DEGLI ARTI Trazione : con nastro adesivo, a stivale, di Buck, con forcella	TRAZIONI CUTANEE DEGLI ARTI		0	93.46_0	A	1	36								11,36	TRAZIONI CUTANEE DEGLI ARTI	
93.51	APPLICAZIONE DI CORSETTO GESSATO Escluso: Minerva gessata (93.52)	APPLICAZIONE DI CORSETTO GESSATO		0	93.51_0	A	1	36						Escluso: Minerva gessata (93.52)		30,99	APPLICAZIONE DI CORSETTO GESSATO	
93.52	APPLICAZIONE DI SUPPORTO PER IL COLLO Applicazione di: collare cervicale Minerva gessata supporto sagomato del collo	APPLICAZIONE DI MINERVA GESSATA		0	93.52_0	A	1	36								30,99	APPLICAZIONE DI MINERVA GESSATA	
93.53	APPLICAZIONE DI ALTRO CORSETTO GESSATO Busto gessato	APPLICAZIONE DI ALTRO CORSETTO GESSATO - BUSTO		0	93.53_0	A	1	36								30,99	APPLICAZIONE DI ALTRO CORSETTO GESSATO - BUSTO	
93.54.1	BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE Antibraccio-mano Gamba e piede	BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONEantibrachio-metacarpale e femoro-podalico		1			1	36								7,75	BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONEantibrachio-metacarpale e femoro-podalico	
93.54.1	BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE Antibraccio-mano Gamba e piede		BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE - AVAMBRACCIO-MANO DX	2	93.54.1_2	B	1	36								7,75	BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE - AVAMBRACCIO-MANO DX	
93.54.1	BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE Antibraccio-mano Gamba e piede		BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE - AVAMBRACCIO-MANO SX	3	93.54.1_3	C	1	36								7,75	BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE - AVAMBRACCIO-MANO SX	
93.54.1	BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE Antibraccio-mano Gamba e piede		BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE - GAMBA E PIEDE DX	4	93.54.1_4	D	1	36								7,75	BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE - GAMBA E PIEDE DX	
93.54.1	BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE Antibraccio-mano Gamba e piede		BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE - GAMBA E PIEDE SX	5	93.54.1_5	E	1	36								7,75	BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE - GAMBA E PIEDE SX	
93.54.2	BENDAGGIO DESAULT AMIDATO O GESSATO	BENDAGGIO DESAULT AMIDATO O GESSATO		0	93.54.2_0	A	1	36								13,58	BENDAGGIO DESAULT AMIDATO O GESSATO	
93.54.3	APPARECCHIO GESSATO: TORACO-BRACHIALE, COSCIA-PIEDE	APPARECCHIO GESSATO toraco brachiale, femoro-podalico		1			1	36								25,2	APPARECCHIO GESSATO toraco brachiale, femoro-podalico	
93.54.3	APPARECCHIO GESSATO: TORACO-BRACHIALE, COSCIA-PIEDE		APPARECCHIO GESSATO - FEMORO-PODALICO DX	2	93.54.3_2	B	1	36								25,2	APPARECCHIO GESSATO - FEMORO-PODALICO DX	
93.54.3	APPARECCHIO GESSATO: TORACO-BRACHIALE, COSCIA-PIEDE		APPARECCHIO GESSATO - FEMORO-PODALICO SX	3	93.54.3_3	C	1	36								25,2	APPARECCHIO GESSATO - FEMORO-PODALICO SX	
93.54.3	APPARECCHIO GESSATO: TORACO-BRACHIALE, COSCIA-PIEDE		APPARECCHIO GESSATO - TORACO-BRACHIALE	4	93.54.3_4	D	1	36								25,2	APPARECCHIO GESSATO - TORACO-BRACHIALE	
93.54.4	APPARECCHIO GESSATO: OMERO-MANO, STIVALE	APPARECCHIO GESSATO brachio-antibrachio-metacarpale, tibio-podalico		1			1	36								18,9	APPARECCHIO GESSATO brachio-antibrachio-metacarpale, tibio-podalico	
93.54.4	APPARECCHIO GESSATO: OMERO-MANO, STIVALE		APPARECCHIO GESSATO - BRACHIO-ANTIBRACHIO-METACARPALE DX	2	93.54.4_2	B	1	36								18,9	APPARECCHIO GESSATO - BRACHIO-ANTIBRACHIO-METACARPALE DX	
93.54.4	APPARECCHIO GESSATO: OMERO-MANO, STIVALE		APPARECCHIO GESSATO - BRACHIO-ANTIBRACHIO-METACARPALE SX	3	93.54.4_3	C	1	36								18,9	APPARECCHIO GESSATO - BRACHIO-ANTIBRACHIO-METACARPALE SX	
93.54.4	APPARECCHIO GESSATO: OMERO-MANO, STIVALE		APPARECCHIO GESSATO - TIBIO-PODALICO DX	4	93.54.4_4	D	1	36								18,9	APPARECCHIO GESSATO - TIBIO-PODALICO DX	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
93.54.4	APPARECCHIO GESSATO: OMERO-MANO, STIVALE		APPARECCHIO GESSATO - TIBIO-PODALICO SX	5	93.54.4_5	E	1	36								18,9	APPARECCHIO GESSATO - TIBIO-PODALICO SX	
93.54.5	APPARECCHIO GESSATO: AVAMBRACCIO-MANO	APPARECCHIO GESSATO antibrachio-metacarpale		1			1	36								12,6	APPARECCHIO GESSATO antibrachio-metacarpale	
93.54.5	APPARECCHIO GESSATO: AVAMBRACCIO-MANO		APPARECCHIO GESSATO - ANTIBRACHIO-METACARPALE DX	2	93.54.5_2	B	1	36								12,6	APPARECCHIO GESSATO - ANTIBRACHIO-METACARPALE DX	
93.54.5	APPARECCHIO GESSATO: AVAMBRACCIO-MANO		APPARECCHIO GESSATO - ANTIBRACHIO-METACARPALE SX	3	93.54.5_3	C	1	36								12,6	APPARECCHIO GESSATO - ANTIBRACHIO-METACARPALE SX	
93.54.6	APPARECCHIO GESSATO: GINOCCHIO	APPARECCHIO GESSATO femoro-tibiale		1			1	36								22,72	APPARECCHIO GESSATO femoro-tibiale	
93.54.6	APPARECCHIO GESSATO: GINOCCHIO		APPARECCHIO GESSATO - FEMORO TIBIALE DX	2	93.54.6_2	B	1	36								22,72	APPARECCHIO GESSATO - FEMORO TIBIALE DX	
93.54.6	APPARECCHIO GESSATO: GINOCCHIO		APPARECCHIO GESSATO - FEMORO TIBIALE SX	3	93.54.6_3	C	1	36								22,72	APPARECCHIO GESSATO - FEMORO TIBIALE SX	
93.54.7	APPARECCHIO GESSATO: POLSO, MANO, PIEDE	APPARECCHIO GESSATO POLSO, MANO, PIEDE		1			1	36								11,62	APPARECCHIO GESSATO POLSO, MANO, PIEDE	
93.54.7	APPARECCHIO GESSATO: POLSO, MANO, PIEDE		APPARECCHIO GESSATO - MANO DX	2	93.54.7_2	B	1	36								11,62	APPARECCHIO GESSATO - MANO DX	
93.54.7	APPARECCHIO GESSATO: POLSO, MANO, PIEDE		APPARECCHIO GESSATO - MANO SX	3	93.54.7_3	C	1	36								11,62	APPARECCHIO GESSATO - MANO SX	
93.54.7	APPARECCHIO GESSATO: POLSO, MANO, PIEDE		APPARECCHIO GESSATO - PIEDE DX	4	93.54.7_4	D	1	36								11,62	APPARECCHIO GESSATO - PIEDE DX	
93.54.7	APPARECCHIO GESSATO: POLSO, MANO, PIEDE		APPARECCHIO GESSATO - PIEDE SX	5	93.54.7_5	E	1	36								11,62	APPARECCHIO GESSATO - PIEDE SX	
93.54.7	APPARECCHIO GESSATO: POLSO, MANO, PIEDE		APPARECCHIO GESSATO - POLSO DX	6	93.54.7_6	F	1	36								11,62	APPARECCHIO GESSATO - POLSO DX	
93.54.7	APPARECCHIO GESSATO: POLSO, MANO, PIEDE		APPARECCHIO GESSATO - POLSO-MANO DX	7	93.54.7_7	G	1	36								11,62	APPARECCHIO GESSATO - POLSO-MANO DX	
93.54.7	APPARECCHIO GESSATO: POLSO, MANO, PIEDE		APPARECCHIO GESSATO - POLSO-MANO SX	8	93.54.7_8	H	1	36								11,62	APPARECCHIO GESSATO - POLSO-MANO SX	
93.54.7	APPARECCHIO GESSATO: POLSO, MANO, PIEDE		APPARECCHIO GESSATO - POLSO SX	9	93.54.7_9	I	1	36								11,62	APPARECCHIO GESSATO - POLSO SX	
93.54.8	DOCCIA GESSATA DI DITO DELLA MANO O DEL PIEDE Applicazione di stecca di Zimmer	APPLICAZIONE DI STECCA DI ZIMMER per dito della mano o del piede		1			1	36								5,84	APPLICAZIONE DI STECCA DI ZIMMER per dito della mano o del piede	
93.54.8	DOCCIA GESSATA DI DITO DELLA MANO O DEL PIEDE Applicazione di stecca di Zimmer		APPLICAZIONE DI STECCA DI ZIMMER PER DITO DEL PIEDE DX	2	93.54.8_2	B	1	36								5,84	APPLICAZIONE DI STECCA DI ZIMMER PER DITO DEL PIEDE DX	
93.54.8	DOCCIA GESSATA DI DITO DELLA MANO O DEL PIEDE Applicazione di stecca di Zimmer		APPLICAZIONE DI STECCA DI ZIMMER PER DITO DEL PIEDE SX	3	93.54.8_3	C	1	36								5,84	APPLICAZIONE DI STECCA DI ZIMMER PER DITO DEL PIEDE SX	
93.54.8	DOCCIA GESSATA DI DITO DELLA MANO O DEL PIEDE Applicazione di stecca di Zimmer		APPLICAZIONE DI STECCA DI ZIMMER PER DITO MANO DX	4	93.54.8_4	D	1	36								5,84	APPLICAZIONE DI STECCA DI ZIMMER PER DITO MANO DX	
93.54.8	DOCCIA GESSATA DI DITO DELLA MANO O DEL PIEDE Applicazione di stecca di Zimmer		APPLICAZIONE DI STECCA DI ZIMMER PER DITO MANO SX	5	93.54.8_5	E	1	36								5,84	APPLICAZIONE DI STECCA DI ZIMMER PER DITO MANO SX	
93.56.1	FASCIATURA SEMPLICE	FASCIATURA SEMPLICE		0	93.56.1_0	A	1									3,87	FASCIATURA SEMPLICE	
93.56.2	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI COSCIA-PIEDE	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO FEMORO-PODALICO		1			1	36								25,2	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO FEMORO-PODALICO	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
93.56.2	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI COSCIA-PIEDE		BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO FEMORO-PODALICO - DX	2	93.56.2_2	B	1	36								25,2	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO FEMORO-PODALICO - DX	
93.56.2	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI COSCIA-PIEDE		BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO FEMORO-PODALICO - SX	3	93.56.2_3	C	1	36								25,2	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO FEMORO-PODALICO - SX	
93.56.3	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI GAMBA-PIEDE	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO TIBIO-PODALICO		1			1	36								21,33	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO TIBIO-PODALICO	
93.56.3	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI GAMBA-PIEDE		BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO TIBIO-PODALICO - DX	2	93.56.3_2	B	1	36								21,33	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO TIBIO-PODALICO - DX	
93.56.3	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI GAMBA-PIEDE		BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO TIBIO-PODALICO - SX	3	93.56.3_3	C	1	36								21,33	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO TIBIO-PODALICO - SX	
93.56.4	BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO	BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO		0	93.56.4_0	A	1	36								7,75	BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO	
93.56.5	BENDAGGIO A 8 PER CLAVICOLA	BENDAGGIO PER CLAVICOLA/SPALLA		0	93.56.5_0	A	1	36								13,58	BENDAGGIO PER CLAVICOLA/SPALLA	
93.56.6	MEDICAZIONE DI SHANZ	MEDICAZIONE DI SHANZ		0	93.56.6_0	A	1	36								21,33	MEDICAZIONE DI SHANZ	
93.56.7	ALTRO BENDAGGIO Desault, So-Bar	ALTRO BENDAGGIO DESAULT, SO-BAR		0	93.56.7_0	A	1	36								17,46	ALTRO BENDAGGIO DESAULT, SO-BAR	
93.57.1	MEDICAZIONE DI USTIONI	MEDICAZIONE DI USTIONI		0	93.57.1_0	A		12								9,71	MEDICAZIONE DI USTIONI	
93.71.1	TRAINING PER DISLESSIA Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	TRAINING PER DISLESSIA Per seduta individuale		1	93.71.1		0	56							10	8,42	TRAINING PER DISLESSIA Per seduta individuale	
93.71.1	TRAINING PER DISLESSIA Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)		TRAINING PER DISLESSIA Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	2	93.71.1_2	B	0	56							10	8,42	TRAINING PER DISLESSIA Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	
93.71.1	TRAINING PER DISLESSIA Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)		TRAINING PER DISLESSIA Per seduta individuale (Singola seduta)	3	93.71.1_3	C	1	56								8,42	TRAINING PER DISLESSIA Per seduta individuale (Singola seduta)	
93.71.2	TRAINING PER DISLESSIA Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)	TRAINING PER DISLESSIA Per seduta collettiva		1	93.71.2		0	56							10	2,07	TRAINING PER DISLESSIA Per seduta collettiva	
93.71.2	TRAINING PER DISLESSIA Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)		TRAINING PER DISLESSIA Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)	2	93.71.2_2	B	0	56							10	2,07	TRAINING PER DISLESSIA Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)	
93.71.2	TRAINING PER DISLESSIA Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)		TRAINING PER DISLESSIA Per seduta collettiva (Singola seduta)	3	93.71.2_3	C	1	56								2,07	TRAINING PER DISLESSIA Per seduta collettiva (Singola seduta)	
93.71.3	TRAINING PER DISCALCULIA Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	TRAINING PER DISCALCULIA Per seduta individuale		1	93.71.3		0	56							10	8,42	TRAINING PER DISCALCULIA Per seduta individuale	
93.71.3	TRAINING PER DISCALCULIA Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)		TRAINING PER DISCALCULIA Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	2	93.71.3_2	B	0	56							10	8,42	TRAINING PER DISCALCULIA Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	
93.71.3	TRAINING PER DISCALCULIA Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)		TRAINING PER DISCALCULIA Per seduta individuale (Singola Seduta)	3	93.71.3_3	C	1	56								8,42	TRAINING PER DISCALCULIA Per seduta individuale (Singola Seduta)	
93.71.4	TRAINING PER DISCALCULIA Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)	TRAINING PER DISCALCULIA Per seduta collettiva		1	93.71.4		0	56							10	2,07	TRAINING PER DISCALCULIA Per seduta collettiva	
93.71.4	TRAINING PER DISCALCULIA Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)		TRAINING PER DISCALCULIA Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)	2	93.71.4_2	B	0	56							10	2,07	TRAINING PER DISCALCULIA Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
93.71.4	TRAINING PER DISCALCULIA Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)		TRAINING PER DISCALCULIA Per seduta collettiva (Singola seduta)	3	93.71.4_3	C	1	56								2,07	TRAINING PER DISCALCULIA Per seduta collettiva (Singola seduta)	
93.72.1	TRAINING PER DISFASIA Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	TRAINING PER DISFASIA Per seduta individuale		1			0	56							10	8,42	TRAINING PER DISFASIA Per seduta individuale	
93.72.1	TRAINING PER DISFASIA Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)		TRAINING PER DISFASIA Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	2	93.72.1_2		0	56							10	8,42	TRAINING PER DISFASIA Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	
93.72.1	TRAINING PER DISFASIA Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)		TRAINING PER DISFASIA Per seduta individuale (Singola seduta)	3	93.72.1_3		1	56								8,42	TRAINING PER DISFASIA Per seduta individuale (Singola seduta)	
93.72.2	TRAINING PER DISFASIA Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)	TRAINING PER DISFASIA Per seduta collettiva		1			0	56							10	2,07	TRAINING PER DISFASIA Per seduta collettiva	
93.72.2	TRAINING PER DISFASIA Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)		TRAINING PER DISFASIA Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)	2	93.72.2_2		0	56							10	2,07	TRAINING PER DISFASIA Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)	
93.72.2	TRAINING PER DISFASIA Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)		TRAINING PER DISFASIA Per seduta collettiva (Singola seduta)	3	93.72.2_3		1	56								2,07	TRAINING PER DISFASIA Per seduta collettiva (Singola seduta)	
93.78.1	RIABILITAZIONE DEL CIECO Terapia delle attività della vita quotidiana Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	RIABILITAZIONE DEL CIECO O DELL'IPOVEDENTE GRAVE - PER SEDUTA INDIVIDUALE		1			0	56							10	8,42	RIABILITAZIONE CIECO O IPOVEDENTE GRAVE-PER SEDUTA INDIVIDUALE	
93.78.1	RIABILITAZIONE DEL CIECO Terapia delle attività della vita quotidiana Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)		RIABILITAZIONE DEL CIECO O DELL'IPOVEDENTE GRAVE - PER SEDUTA INDIVIDUALE (Ciclo 10 sed)	2	93.78.1_2	B	0	56							10	8,42	RIABILITAZIONE CIECO IPOVEDENTE GRAVE (Ciclo 10 sed)	
93.78.1	RIABILITAZIONE DEL CIECO Terapia delle attività della vita quotidiana Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)		RIABILITAZIONE DEL CIECO O DELL'IPOVEDENTE GRAVE - PER SEDUTA INDIVIDUALE (singola seduta)	3	93.78.1_3	C	1	56								8,42	RIABILITAZIONE CIECO O IPOVEDENTE GRAVE-PER SED INDIVID(singolased)	
93.78.2	RIABILITAZIONE DEL CIECO Terapia delle attività della vita quotidiana Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)	RIABILITAZIONE DEL CIECO - PER SEDUTA COLLETTIVA		1			0	56							10	2,07	RIABILITAZIONE DEL CIECO - PER SEDUTA COLLETTIVA	
93.78.2	RIABILITAZIONE DEL CIECO Terapia delle attività della vita quotidiana Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)		RIABILITAZIONE DEL CIECO - PER SEDUTA COLLETTIVA (Ciclo 10 sed)	2	93.78.2_2	B	0	56							10	2,07	RIABILITAZIONE DEL CIECO - PER SEDUTA COLLETTIVA (Ciclo 10 sed)	
93.78.2	RIABILITAZIONE DEL CIECO Terapia delle attività della vita quotidiana Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)		RIABILITAZIONE DEL CIECO - PER SEDUTA COLLETTIVA (singola seduta)	3	93.78.2_3	C	1	56								2,07	RIABILITAZIONE DEL CIECO - PER SEDUTA COLLETTIVA (singola seduta)	
93.82.1	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)		1											10	4,39	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO	
93.82.1	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)		TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	2	93.82.1_2	B	0								10	4,39	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO	
93.82.1	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)		TERAPIA EDUCAZIONALE Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	3	93.82.1_3	B	0								10	4,39	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO	
93.82.2	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)		1											10	1,08	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO	
93.82.2	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)		TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)	2	93.82.2_2	B	0								10	1,08	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO	
93.82.2	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)		TERAPIA EDUCAZIONALE Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)	3	93.82.2_3	B	0								10	1,08	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO	
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 OCCUPAZIONALE - PER SEDUTA INDIVIDUALE		1			0	56						Escluso: Training in attività di vita quotidiana per ciechi (93.78)	10	4,39	TERAPIA OCCUPAZIONALE - PER SEDUTA INDIVIDUALE	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
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	56						Escluso: Training in attività di vita quotidiana per ciechi (93.78)	10	4,39	TERAPIA ATTIVITA' DELLA VITA QUOTIDIANA-INDIVIDUALE (Ciclo 10 sed)	
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 (singola seduta)	3	93.83_3	C	1	56						Escluso: Training in attività di vita quotidiana per ciechi (93.78)		4,39	TERAPIA ATTIVITA' VITA QUOTIDIANA - INDIVIDUALE (singola seduta)	
93.83.1	TERAPIA OCCUPAZIONALE Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)	TERAPIA OCCUPAZIONALE - PER SEDUTA COLLETTIVA		1			0	56							10	1,08	TERAPIA OCCUPAZIONALE - PER SEDUTA COLLETTIVA	
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	56							10	1,08	TERAPIA OCCUPAZIONALE - PER SEDUTA COLLETTIVA (Ciclo 10 sed)	
93.83.1	TERAPIA OCCUPAZIONALE Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)		TERAPIA OCCUPAZIONALE - PER SEDUTA COLLETTIVA (singola seduta)	3	93.83.1_3	C	1	56								1,08	TERAPIA OCCUPAZIONALE - PER SEDUTA COLLETTIVA (singola seduta)	
93.89.1	TRAINING CONDIZIONAMENTO AUDIOMETRICO INFANTILE Per seduta individuale (Ciclo di sei sedute)	TRAINING CONDIZIONAMENTO AUDIOMETRICO INFANTILE		1			0	32	38	56					6	8,73	TRAINING CONDIZIONAMENTO AUDIOMETRICO INFANTILE	
93.89.1	TRAINING CONDIZIONAMENTO AUDIOMETRICO INFANTILE Per seduta individuale (Ciclo di sei sedute)		TRAINING CONDIZIONAMENTO AUDIOMETRICO INFANTILE (Ciclo 6 sed)	2	93.89.1_2	B	0	32	38	56					6	8,73	TRAINING CONDIZIONAMENTO AUDIOMETRICO INFANTILE (Ciclo 6 sed)	
93.89.1	TRAINING CONDIZIONAMENTO AUDIOMETRICO INFANTILE Per seduta individuale (Ciclo di sei sedute)		TRAINING CONDIZIONAMENTO AUDIOMETRICO INFANTILE (singola seduta)	3	93.89.1_3	C	1	32	38	56						8,73	TRAINING CONDIZIONAMENTO AUDIOMETRICO INFANTILE (singola seduta)	
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		1			0	32	56					Riabilitazione funzioni mnesiche, gnosiche e prassiche	10	8,42	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI PER SEDUTA INDIVIDUALE	
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	32	56					Riabilitazione funzioni mnesiche, gnosiche e prassiche	10	8,42	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI PER SEDUTA INDIVIDUALE (Ciclo 10 sed)	
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 (singola seduta)	3	93.89.2_3	C	1	32	56					Riabilitazione funzioni mnesiche, gnosiche e prassiche		8,42	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI PER SEDUTA INDIVIDUALE (singola seduta)	
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		1			0	32	56					Riabilitazione funzioni mnesiche, gnosiche e prassiche	10	2,07	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI PER SEDUTA COLLETTIVA	
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	32	56					Riabilitazione funzioni mnesiche, gnosiche e prassiche	10	2,07	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI PER SEDUTA COLLETTIVA (Ciclo 10 sed)	
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 (singola seduta)	3	93.89.3_3	C	1	32	56					Riabilitazione funzioni mnesiche, gnosiche e prassiche		2,07	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI PER SEDUTA COLLETTIVA (singola seduta)	
93.91	RESPIRAZIONE A PRESSIONE POSITIVA INTERMITTENTE Per seduta	RESPIRAZIONE A PRESSIONE POSITIVA INTERMITTENTE		0	93.91_0	A	1	68								5,84	RESPIRAZIONE A PRESSIONE POSITIVA INTERMITTENTE	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
93.94	MEDICAMENTO RESPIRATORIO SOMMINISTRATO PER MEZZO DI NEBULIZZATORE Aerosolterapia Per seduta (Ciclo di dieci sedute)	SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI (BRONCODILATATORI O ANTIBIOTICI) PER MEZZO DI NEBULIZZATORE Per seduta (Ciclo di dieci sedute)		1			0	38							10	1,55	SOMMINISTR. FARMACI BRONCODILAT./ANTIBIOT. NEBULIZZ.(Ciclo 10 sed.)	
93.94	MEDICAMENTO RESPIRATORIO SOMMINISTRATO PER MEZZO DI NEBULIZZATORE Aerosolterapia Per seduta (Ciclo di dieci sedute)		SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI (BRONCODILATATORI O ANTIBIOTICI) PER MEZZO DI NEBULIZZATORE (Ciclo 10 sed)	2	93.94_2	B	0	38							10	1,55	SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI CON NEBULIZZATORE (Ciclo 10 sed)	
93.94	MEDICAMENTO RESPIRATORIO SOMMINISTRATO PER MEZZO DI NEBULIZZATORE Aerosolterapia Per seduta (Ciclo di dieci sedute)		SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI (BRONCODILATATORI O ANTIBIOTICI) PER MEZZO DI NEBULIZZATORE (Singola seduta)	3	93.94_3	C	1	38								1,55	SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI CON NEBULIZZATORE (Singola sed)	
93.95	OSSIGENAZIONE IPERBARICA Per seduta	OSSIGENAZIONE IPERBARICA Per seduta		0	93.95_0	A	1	82								82,63	OSSIGENAZIONE IPERBARICA	
93.99	ALTRE PROCEDURE RESPIRATORIE Drenaggio posturale Per seduta (Ciclo di dieci sedute)	ALTRE PROCEDURE RESPIRATORIE		1			0	68							10	8,21	ALTRE PROCEDURE RESPIRATORIE	
93.99	ALTRE PROCEDURE RESPIRATORIE Drenaggio posturale Per seduta (Ciclo di dieci sedute)		DRENAGGIO POSTURALE (Ciclo 10 sed)	2	93.99_2	B	0	68							10	8,21	DRENAGGIO POSTURALE (Ciclo 10 sed)	
93.99	ALTRE PROCEDURE RESPIRATORIE Drenaggio posturale Per seduta (Ciclo di dieci sedute)		DRENAGGIO POSTURALE (singola seduta)	3	93.99_3	C	1	68								8,21	DRENAGGIO POSTURALE (singola seduta)	
93.99.1	BRONCOINSTILLAZIONI Per seduta	BRONCOINSTILLAZIONI		0	93.99.1_0	A	1	68								7,75	BRONCOINSTILLAZIONI	
94.01.1	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA		0	94.01.1_0	A	1	40								9,71	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA	
94.01.2	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET		1			1	32	40							15,49	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET	
94.01.2	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET		SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O INTELLETTIVO	2	94.01.2_2	B	1	32	40							15,49	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O INTELLETTIVO	
94.01.2	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET		SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O INTELLETTIVO - M.D.B.	3	94.01.2_3	B	1	32	40							15,49	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O INTELLETTIVO - M.D.B.	
94.01.2	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET		SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O INTELLETTIVO - MODA	4	94.01.2_4	B	1	32	40							15,49	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O INTELLETTIVO - MODA	
94.01.2	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET		SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O INTELLETTIVO - WAIS	5	94.01.2_5	B	1	32	40							15,49	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O INTELLETTIVO - WAIS	
94.01.2	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET		TEST DI SVILUPPO PSICOMOTORIO	6	94.01.2_6	B	1	32	40							15,49	TEST DI SVILUPPO PSICOMOTORIO	
94.01.2	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET		SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O INTELLETTIVO STANFORD BINET	7	94.01.2_7	B	1	32	40							15,49	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O INTELLETTIVO STANFORD BINET	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
94.02.1	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA Memoria implicita, esplicita, a breve e lungo termine	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA Memoria implicita, esplicita, a breve e lungo termine		1			1	32	40							5,84	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA Memoria implicita, esplicita, a breve e lungo termine	
94.02.1	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA Memoria implicita, esplicita, a breve e lungo termine		SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA	2	94.02.1_2	B	1	32	40							5,84	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA	
94.02.1	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA Memoria implicita, esplicita, a breve e lungo termine		SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA A BREVE E LUNGO TERMINE	3	94.02.1_3	B	1	32	40							5,84	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA A BREVE E LUNGO TERMINE	
94.02.1	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA Memoria implicita, esplicita, a breve e lungo termine		SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA ESPLICITA	4	94.02.1_4	B	1	32	40							5,84	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA ESPLICITA	
94.02.1	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA Memoria implicita, esplicita, a breve e lungo termine		SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA IMPLICITA	5	94.02.1_5	B	1	32	40							5,84	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA IMPLICITA	
94.02.1	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA Memoria implicita, esplicita, a breve e lungo termine		TEST DI ATTENZIONE	6	94.02.1_6	B	1	32	40							5,84	TEST DI ATTENZIONE	
94.02.1	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA Memoria implicita, esplicita, a breve e lungo termine		TEST DI ABILITA' DI LETTURA	7	94.02.1_7	B	1	32	40							5,84	TEST DI ABILITA' DI LETTURA	
94.02.2	TEST DELLA SCALA DI MEMORIA DI WECHSLER [WMS]	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLA SCALA DI MEMORIA DI WECHSLER [WMS]		0	94.02.2_0	A	1	32	40							5,84	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLA SCALA DI MEMORIA DI WECHSLER [WMS]	
94.08.1	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE		0	94.08.1_0	A	1	32	40							5,84	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE	
94.08.2	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE ABILITA' VISUO SPAZIALI	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLE ABILITA' VISUO SPAZIALI		0	94.08.2_0	A	1	32	40							5,84	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLE ABILITA' VISUO SPAZIALI	
94.08.3	SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'		1			1	40								7,75	SOMMINISTR./INTERPRETAZ. TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	
94.08.3	SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'		SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	2	94.08.3_2	B	1	40								7,75	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	
94.08.3	SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'		TEST PSICOMETRICI	3	94.08.3_3	B	1	40								7,75	TEST PSICOMETRICI	
94.08.4	ESAME DELL' AFASIA Con batteria standardizzata (Boston A.B., Aachen A.B., ENPA)	INQUADRAMENTO DISTURBI COMUNICATIVI E/O COGNITIVI		1			1	32						Valutazione, anche strumentale, disturbi deglutizione, disturbi fono-articolari funzionali e organici periferici (con test somministrati) Valutazione o test, anche strumentali, per afasia, sordità, dilessia, dislalia, balbuzie e funz. corticali sup.		27,11	INQUADRAMENTO DISTURBI COMUNICATIVI E/O COGNITIVI	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
94.08.4	ESAME DELL' AFASIA Con batteria standardizzata (Boston A.B., Aachen A.B., ENPA)		ESAME DELL'AFASIA	2	93.71.7_2	B	1	32						Valutazione, anche strumentale, disturbi deglutizione, disturbi fono-articolari funzionali e organici periferici (con test somministrati) Valutazione o test, anche strumentali, per afasia, sordità, dilessia, dislalia, babuzie e funz. corticali sup.		27,11	ESAME DELL'AFASIA	
94.08.4	ESAME DELL' AFASIA Con batteria standardizzata (Boston A.B., Aachen A.B., ENPA)		ES. NEUROPSICOLOGICO CLINICO PER DISTURBI DEL LINGUAGGIO	3	93.71.7_3	C	1	32						Valutazione, anche strumentale, disturbi deglutizione, disturbi fono-articolari funzionali e organici periferici (con test somministrati) Valutazione o test, anche strumentali, per afasia, sordità, dilessia, dislalia, babuzie e funz. corticali sup.		27,11	ES. NEUROPSICOLOGICO CLINICO PER DISTURBI DEL LINGUAGGIO	
94.08.5	TEST DI VALUTAZIONE DELLA DISABILITA' SOCIALE	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI VALUTAZIONE DELLA DISABILITA' SOCIALE		0	94.08.5_0	A	1	40								5,84	SOMMINISTR./INTERPRETAZ. TEST DI VALUTAZ. DELLA DISABILITA' SOCIALE	
94.08.6	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		0	94.08.6_0	A	1	40								5,84	SOMMINISTR./INTERPRET. TEST VALUTAZ. CARICO FAMIL./STRATEGIE COPING	
94.09	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO		0	94.09_0			40								19,37	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	
94.12.1	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO Visita neuropsichiatrica infantile di controllo	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO		0	94.12.1_0			40								12,91	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	
94.19.1	COLLOQUIO PSICHIATRICO	PRIMA VISITA PSICHIATRICA		0	94.19.1_0			40								19,37	PRIMA VISITA PSICHIATRICA	
94.3	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE		0	94.3_0	A	1	40								19,37	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	
94.32	IPNOTERAPIA Ipnosi Incluso: Ipnosi per analgesia	IPNOTERAPIA Ipnosi		0	94.32_0	A	1	82						Incluso: Ipnosi per analgesia		15,49	IPNOTERAPIA	
94.42	PSICOTERAPIA FAMILIARE Per seduta	PSICOTERAPIA FAMILIARE		1			1	40								23,24	PSICOTERAPIA FAMILIARE	
94.42	PSICOTERAPIA FAMILIARE Per seduta		PSICOTERAPIA FAMILIARE	2	94.42_2	B	1	40								23,24	PSICOTERAPIA FAMILIARE	
94.42	PSICOTERAPIA FAMILIARE Per seduta		PSICOTERAPIA DI COPPIA	3	94.42_3	B	1	40								23,24	PSICOTERAPIA DI COPPIA	
94.44	PSICOTERAPIA DI GRUPPO Per seduta e per partecipante	PSICOTERAPIA DI GRUPPO		0	94.44_0	A	1	40								9,71	PSICOTERAPIA DI GRUPPO	
95.01	ESAME PARZIALE DELL'OCCHIO Esame dell'occhio con prescrizione di lenti	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO		0	95.01_0	A		34						Incluso: esame dell'occhio con prescrizione occhiali		13,27	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	
95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo	PRIMA VISITA OCULISTICA		0	95.02_0	A		34						Incluso: esame del visus , refrazione con eventuale prescrizione occhiali (lenti), tonometria,biomicroscopia (esame alla lampada a fessura), esame del film lacrimale (test di schirmer), fundus oculare con o senza midriasi farmacologica		20,66	PRIMA VISITA OCULISTICA	
95.03.1	STUDIO DELLA TOPOGRAFIA CORNEALE	STUDIO TOPOGRAFIA CORNEALE		1			1	34								58,10	STUDIO TOPOGRAFIA CORNEALE	
95.03.1	STUDIO DELLA TOPOGRAFIA CORNEALE		STUDIO TOPOGRAFIA CORNEALE - OCCHIO DX	2	95.03.1_2	B	1	34								58,10	STUDIO TOPOGRAFIA CORNEALE - OCCHIO DX	
95.03.1	STUDIO DELLA TOPOGRAFIA CORNEALE		STUDIO TOPOGRAFIA CORNEALE - OCCHIO SX	3	95.03.1_3	C	1	34								58,10	STUDIO TOPOGRAFIA CORNEALE - OCCHIO SX	
95.05	STUDIO DEL CAMPO VISIVO Campimetria, perimetria statica/cinetica	STUDIO DEL CAMPO VISIVO		1			1	34								16,78	STUDIO DEL CAMPO VISIVO	
95.06	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL COLORE Test di acuità visiva e di discriminazione cromatica	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL COLORE		1			1	34								7,75	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL COLORE	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
95.06	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL COLORE Test di acuità visiva e di discriminazione cromatica		DISCRIMINAZIONE CROMATICA	2	95.06_2	B	1	34								7,75	DISCRIMINAZIONE CROMATICA	
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	34								7,75	TEST DI ACUITA' VISIVA	
95.07	STUDIO DELL'ADATTABILITA' AL BUIO	STUDIO ADATTABILITA' AL BUIO		0	95.07_0	A	1	34								7,75	STUDIO ADATTABILITA' AL BUIO	
95.07.1	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL CONTRASTO	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL CONTRASTO		0	95.07.1_0	A	1	34								7,75	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL CONTRASTO	
95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	ESAME DEL FUNDUS OCULI		1			1	34				95.02				7,75	ESAME DEL FUNDUS OCULI	
95.09.2	ESOFTALMOMETRIA	ESOFTALMOMETRIA		0	95.09.2_0	A	1	34								7,75	ESOFTALMOMETRIA	
95.09.3	CHERATOESTESIOMETRIA	CHERATOESTESIOMETRIA		0	95.09.3_0	A	1	34								7,75	CHERATOESTESIOMETRIA	
95.11	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS Per occhio	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS		1			1	34				95.02				3,87	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS	
95.11	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS Per occhio		FOTOGRAFIA DEL FUNDUS - DX	2	95.11_2	B	1	34				95.02				3,87	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS - DX	
95.11	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS Per occhio		FOTOGRAFIA DEL FUNDUS - SX	3	95.11_3	C	1	34				95.02				3,87	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS - SX	
95.11.1	FOTOGRAFIA DEL SEGMENTO ANTERIORE	FOTOGRAFIA DEL SEGMENTO ANTERIORE		1			1	34								3,87	FOTOGRAFIA DEL SEGMENTO ANTERIORE	
95.11.1	FOTOGRAFIA DEL SEGMENTO ANTERIORE		FOTOGRAFIA DEL SEGMENTO ANTERIORE - OCCHIO DX	2	95.11.1_2	B	1	34								3,87	FOTOGRAFIA DEL SEGMENTO ANTERIORE - OCCHIO DX	
95.11.1	FOTOGRAFIA DEL SEGMENTO ANTERIORE		FOTOGRAFIA DEL SEGMENTO ANTERIORE - OCCHIO SX	3	95.11.1_3	C	1	34								3,87	FOTOGRAFIA DEL SEGMENTO ANTERIORE - OCCHIO SX	
95.12	ANGIOGRAFIA CON FLUORESCEINA O ANGIOSCOPIA OCULARE	ANGIOGRAFIA CON FLUORESCEINA O ANGIOSCOPIA OCULARE		0	95.12_0	A		34								46,48	ANGIOGRAFIA CON FLUORESCEINA O ANGIOSCOPIA OCULARE	
95.13	ECOGRAFIA OCULARE Ecografia Ecobiometria	ECO OCULARE		1			1	34								19,37	ECO OCULARE	
95.13	ECOGRAFIA OCULARE Ecografia Ecobiometria		ECO OCULARE - OCCHIO DX	2	95.13_2	B	1	34								19,37	ECO OCULARE - OCCHIO DX	
95.13	ECOGRAFIA OCULARE Ecografia Ecobiometria		ECO OCULARE - OCCHIO SX	3	95.13_3	C	1	34								19,37	ECO OCULARE - OCCHIO SX	
95.13.1	PACHIMETRIA CORNEALE	PACHIMETRIA CORNEALE		1			1	34								38,73	PACHIMETRIA CORNEALE	
95.13.1	PACHIMETRIA CORNEALE		PACHIMETRIA - OCCHIO DX	2	95.13.1_2	B	1	34								38,73	PACHIMETRIA - OCCHIO DX	
95.13.1	PACHIMETRIA CORNEALE		PACHIMETRIA - OCCHIO SX	3	95.13.1_3	C	1	34								38,73	PACHIMETRIA - OCCHIO SX	
95.13.2	BIOMICROSCOPIA CORNEALE Con conta cellule endoteliali	BIOMICROSCOPIA CORNEALE (CON CONTA CELL. ENDOTELIALI)		1			1	34						Con conta cellule endoteliali		30,99	BIOMICROSCOPIA CORNEALE (CON CONTA CELL. ENDOTELIALI)	
95.13.2	BIOMICROSCOPIA CORNEALE Con conta cellule endoteliali		BIOMICROSCOPIA CORNEALE (CON CONTA CELL. ENDOTELIALI) - OCCHIO DX	2	95.13.2_2	B	1	34						Con conta cellule endoteliali		30,99	BIOMICROSCOPIA CORNEALE (CON CONTA CELL. ENDOTELIALI) - OCCHIO DX	
95.13.2	BIOMICROSCOPIA CORNEALE Con conta cellule endoteliali		BIOMICROSCOPIA CORNEALE (CON CONTA CELL. ENDOTELIALI)- OCCHIO SX	3	95.13.2_3	C	1	34						Con conta cellule endoteliali		30,99	BIOMICROSCOPIA CORNEALE (CON CONTA CELL. ENDOTELIALI)- OCCHIO SX	
95.14	STUDIO RADIOLOGICO DELL'OCCHIO	STUDIO RADIOLOGICO OCCHIO		1			1	69								15,49	STUDIO RADIOLOGICO OCCHIO	
95.14	STUDIO RADIOLOGICO DELL'OCCHIO		STUDIO RADIOLOGICO OCCHIO - DX	2	95.14_2	B	1	69								15,49	STUDIO RADIOLOGICO OCCHIO - DX	
95.14	STUDIO RADIOLOGICO DELL'OCCHIO		STUDIO RADIOLOGICO OCCHIO - SX	3	95.14_3	C	1	69								15,49	STUDIO RADIOLOGICO OCCHIO - SX	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
95.15	STUDIO DELLA MOTILITA' OCULARE	STUDIO DELLA MOTILITA' OCULARE		0	95.15_0	A	1	34				95.02				15,49	STUDIO DELLA MOTILITA' OCULARE	
95.2	TEST FUNZIONALI OBIETTIVI DELL'OCCHIO Test di Hess - Lancaster Escluso: Test con polisonnogramma (89.17)	TEST DI HESS-LANCASTER		0	95.2_0	A	1	34								7,75	TEST DI HESS-LANCASTER	
95.21	ELETTRORETINOGRAFIA (ERG, FLASH-PATTERN)	ELETTRORETINOGRAFIA (ERG, FLASH-PATTERN)		0	95.21_0	A		34	32							33,57	ELETTRORETINOGRAFIA (ERG, FLASH-PATTERN)	
95.22	ELETTROOCULOGRAFIA (EOG)	ELETTROOCULOGRAFIA (EOG)		0	95.22_0	A	1	34								33,57	ELETTROOCULOGRAFIA (EOG)	
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	34	32							23,24	POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP)	
95.23.1	INTERFEROMETRIA	INTERFEROMETRIA		0	95.23.1_0	A	1	34								7,75	INTERFEROMETRIA	
95.24.1	STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO SPONTANEO O POSIZIONALE	STUDIO REGISTRATO DEL NISTAGMO - SPONTANEO, POSIZIONALE, PROVOCATO		1			1	38				95.44.1				18,23	STUDIO REGISTRATO DEL NISTAGMO - SPONTANEO, POSIZIONALE, PROVOCATO	
95.24.1	STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO SPONTANEO O POSIZIONALE		STUDIO REGISTRATO DEL NISTAGMO - SPONTANEO	2	95.24.1_2	B	1	38				95.44.1				18,23	STUDIO REGISTRATO DEL NISTAGMO - SPONTANEO	
95.24.1	STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO SPONTANEO O POSIZIONALE		STUDIO REGISTRATO DEL NISTAGMO - POSIZIONALE	3	95.24.1_3	B	1	38				95.44.1				18,23	STUDIO REGISTRATO DEL NISTAGMO - POSIZIONALE	
95.24.1	STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO SPONTANEO O POSIZIONALE		VIDEOCULOGRAFIA	4	95.24.1_4	B	1	38				95.44.1				18,23	VIDEOCULOGRAFIA	
95.24.1	STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO SPONTANEO O POSIZIONALE		ELETTRONISTAGMOGRAFIA	5	95.24.1_5	B	1	38				95.44.1				18,23	ELETTRONISTAGMOGRAFIA	
95.24.2	STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO PROVOCATO	STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO PROVOCATO		0	95.24.2_0	A	1	38								25,98	STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO PROVOCATO	
95.25	ELETTROMIOGRAFIA DELL'OCCHIO (EMG)	ELETTROMIOGRAFIA DELL'OCCHIO (EMG)		0	95.25_0	A	1	34				93.08.V				30,99	ELETTROMIOGRAFIA DELL'OCCHIO (EMG)	
95.26	TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL GLAUCOMA	TEST DI PROVOCAZIONE E CURVA TONOMETRICA PER GLAUCOMA		0	95.26_0	A	1	34								7,75	TEST DI PROVOCAZIONE E CURVA TONOMETRICA PER GLAUCOMA	
95.35	TRAINING ORTOTTICO Per seduta	TRAINING ORTOTTICO DI RIABILITAZIONE VISIVA/ESERCIZI DI CONVERGENZA		0	95.35_0	A	1	34								5,42	TRAINING ORTOTTICO DI RIABILITAZIONE VISIVA/ESERCIZI DI CONVERGENZA	
95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	ESAME AUDIOMETRICO TONALE		0	95.41.1_0	A	1	38								9,76	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	
95.41.2	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE		0	95.41.2_0	A	1	38								9,76	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	
95.41.3	AUDIOMETRIA AUTOMATICA	AUDIOMETRIA AUTOMATICA		0	95.41.3_0	A	1	38								20,66	AUDIOMETRIA AUTOMATICA	
95.41.4	ESAME AUDIOMETRICO CONDIZIONATO INFANTILE	ESAME AUDIOMETRICO CONDIZIONATO INFANTILE		0	95.41.4_0	A	1	38								11,93	ESAME AUDIOMETRICO CONDIZIONATO INFANTILE	
95.42	IMPEDENZOMETRIA	IMPEDENZOMETRIA		0	95.42_0	A	1	38								8,68	IMPEDENZOMETRIA	
95.43	VALUTAZIONE AUDIOLOGICA Valutazione con: macchine del rumore di Barany, test ad occhi chiusi feedbak ritardato, mascheramento, lateralizzazione di Weber	VALUTAZIONE AUDIOLOGICA		1				38						Valutazione con: macchine del rumore di Barany, test ad occhi chiusi feedbak ritardato, mascheramento, lateralizzazione di Weber		25,31	VALUTAZIONE AUDIOLOGICA	
95.43	VALUTAZIONE AUDIOLOGICA Valutazione con: macchine del rumore di Barany, test ad occhi chiusi feedbak ritardato, mascheramento, lateralizzazione di Weber	VISITA AUDIOLOGICA, VISITA FONIATRICA		1			1	38								25,31	VISITA AUDIOLOGICA, VISITA FONIATRICA	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
95.43	VALUTAZIONE AUDIOLOGICA Valutazione con: macchine del rumore di Barany, test ad occhi chiusi feedbak ritardato, mascheramento, lateralizzazione di Weber		VISITA AUDIOLOGICA	2	95.43_2	B	1	38								25,31	VISITA AUDIOLOGICA	
95.43	VALUTAZIONE AUDIOLOGICA Valutazione con: macchine del rumore di Barany, test ad occhi chiusi feedbak ritardato, mascheramento, lateralizzazione di Weber		VISITA AUDIOLOGICA	2	95.43_2	B	1	38								25,31	VISITA AUDIOLOGICA	
95.43	VALUTAZIONE AUDIOLOGICA Valutazione con: macchine del rumore di Barany, test ad occhi chiusi feedbak ritardato, mascheramento, lateralizzazione di Weber		VISITA FONIATRICA	3	95.43_3	B	1	38								25,31	VISITA FONIATRICA	
95.43	VALUTAZIONE AUDIOLOGICA Valutazione con: macchine del rumore di Barany, test ad occhi chiusi feedbak ritardato, mascheramento, lateralizzazione di Weber		VISITA FONIATRICA	4	95.43_4	B	1	38								25,31	VISITA FONIATRICA	
95.44.1	TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE Esame clinico con prove caloriche	TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE - ESAME CLINICO CON PROVE CALORICHE E RILIEVO DI SEGNI SPONTANEI		0	95.44.1_0	A	1	38				95.24.1				16,27	TEST CLINICO FUNZIONALITA' VESTIB.- ES. CLINICO CON PROVE CALORICHE	
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	38								16,27	ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE - PROVE POSIZIONALI	
95.45	STIMOLAZIONI VESTIBOLARI ROTATORIE Prove rotatorie, Prove pendolari a smorzamento meccanico	STIMOLAZIONI VESTIBOLARI ROTATORIE		0	95.45_0	A	1	38								32,54	STIMOLAZIONI VESTIBOLARI ROTATORIE	
95.46	ALTRI TEST AUDIOMETRICI O DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE Prove audiometriche sopraliminari	ACUFENOMETRIA, PROVE AUDIOMETRICHE SOPRALIMINARI		1			1	38								16,27	ACUFENOMETRIA, PROVE AUDIOMETRICHE SOPRALIMINARI	
95.46	ALTRI TEST AUDIOMETRICI O DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE Prove audiometriche sopraliminari		ACUFENOMETRIA	2	95.46_2	B	1	38								16,27	ACUFENOMETRIA	
95.46	ALTRI TEST AUDIOMETRICI O DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE Prove audiometriche sopraliminari		PROVE AUDIOMETRICHE SOPRALIMINARI	3	95.46_3	B	1	38								16,27	PROVE AUDIOMETRICHE SOPRALIMINARI	
95.47	ESAME DELL' UDITO NAS	ESAME DELL' UDITO NAS		0	95.47_0	A	1	38								12,91	ESAME DELL' UDITO NAS	
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	38						Escluso: Impianto di strumenti elettromagnetici per l'udito		11,93	MESSA A PUNTO DI MEZZI PER L'UDITO	
95.48.2	CONTROLLO PROTESICO ELETTROACUSTICO	CONTROLLO PROTESICO ELETTROACUSTICO		0	95.48.2_0	A	1	38								9,76	CONTROLLO PROTESICO ELETTROACUSTICO	
95.48.3	MISURE PROTESICHE IN SITU	MISURE PROTESICHE IN SITU		0	95.48.3_0	A	1	38								12,29	MISURE PROTESICHE IN SITU	
95.48.4	TEST DI STIMOLAZIONE ELETTRICA AL PROMONTORIO	TEST DI STIMOLAZIONE ELETTRICA AL PROMONTORIO		0	95.48.4_0	A	1	38								23,71	TEST DI STIMOLAZIONE ELETTRICA AL PROMONTORIO	
95.49	ADATTAMENTO IMPIANTI COCLEARI	ADATTAMENTO IMPIANTI COCLEARI		0	95.49_0	A	1	38								19,52	ADATTAMENTO IMPIANTI COCLEARI	
96.17	INSERZIONE DI DIAFRAMMA VAGINALE	INSERZIONE DI DIAFRAMMA VAGINALE		0	96.17_0	A	1	37								9,71	INSERZIONE DI DIAFRAMMA VAGINALE	
96.18	INSERZIONE DI ALTRO PESSARIO VAGINALE	INSERZIONE DI ALTRO PESSARIO VAGINALE		0	96.18_0	A	1	37								9,71	INSERZIONE DI ALTRO PESSARIO VAGINALE	
96.22	DILATAZIONE DEL RETTO	DILATAZIONE DELL'ANO-RETTO		0	96.22_0	A	1	09								9,71	DILATAZIONE DELL'ANO-RETTO	
96.23	DILATAZIONE DELLO SFINTERE ANALE	DILATAZIONE DELLO SFINTERE ANALE		0	96.23_0	A	1	09								9,71	DILATAZIONE DELLO SFINTERE ANALE	
96.26	RIDUZIONE MANUALE DI PROLASSO RETTALE	RIDUZIONE MANUALE DI PROLASSO RETTALE		0	96.26_0	A	1	09								11,62	RIDUZIONE MANUALE DI PROLASSO RETTALE	
96.27	RIDUZIONE MANUALE DI ERNIA	RIDUZIONE MANUALE ERNIA		0	96.27_0	A	1	09								11,62	RIDUZIONE MANUALE ERNIA	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
96.49	INSTILLAZIONE GENITOURINARIA Instillazione di supposta prostaglandinica Instillazione di chemioterapici intravescicali	INSTILLAZIONE ENDOVESCICALE		1			1	43	64			57.94		Escluso farmaco		9,71	INSTILLAZIONE ENDOVESCICALE	
96.49	INSTILLAZIONE GENITOURINARIA Instillazione di supposta prostaglandinica Instillazione di chemioterapici intravescicali		INSTILLAZIONI ENDOVESCICALI	2	96.49_2	B	1	43	64			57.94		Escluso farmaco		9,71	INSTILLAZIONI ENDOVESCICALI	
96.49	INSTILLAZIONE GENITOURINARIA Instillazione di supposta prostaglandinica Instillazione di chemioterapici intravescicali		INSTILLAZIONI ENDOVESCICALI DI CHEMIOTERAPICI	3	96.49_3	B	1	43	64			57.94		Escluso farmaco		9,71	INSTILLAZIONI ENDOVESCICALI DI CHEMIOTERAPICI	
96.51	IRRIGAZIONE DELL'OCCHIO Irrigazione corneale Escluso: Irrigazione con rimozione di corpo estraneo (98.21)	IRRIGAZIONE O MEDICAZIONE DELL'OCCHIO		1			1	34								3,87	IRRIGAZIONE O MEDICAZIONE DELL'OCCHIO	
96.51	IRRIGAZIONE DELL'OCCHIO Irrigazione corneale Escluso: Irrigazione con rimozione di corpo estraneo (98.21)		IRRIGAZIONE DELL'OCCHIO - DX	2	96.51_2	B	1	34								3,87	IRRIGAZIONE DELL'OCCHIO - DX	
96.51	IRRIGAZIONE DELL'OCCHIO Irrigazione corneale Escluso: Irrigazione con rimozione di corpo estraneo (98.21)		IRRIGAZIONE DELL'OCCHIO - SX	3	96.51_3	C	1	34								3,87	IRRIGAZIONE DELL'OCCHIO - SX	
96.51	IRRIGAZIONE DELL'OCCHIO Irrigazione corneale Escluso: Irrigazione con rimozione di corpo estraneo (98.21)		MEDICAZIONE DELL'OCCHIO DX	4	96.51_4	B	1	34								3,87	MEDICAZIONE DELL'OCCHIO DX	
96.51	IRRIGAZIONE DELL'OCCHIO Irrigazione corneale Escluso: Irrigazione con rimozione di corpo estraneo (98.21)		MEDICAZIONE DELL'OCCHIO SX	5	96.51_5	C	1	34								3,87	MEDICAZIONE DELL'OCCHIO SX	
96.52	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO Irrigazione con rimozione di cerume	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO Irrigazione con rimozione di cerume		1			1	38								7,75	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO	
96.52	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO Irrigazione con rimozione di cerume		IRRIGAZIONE CON RIMOZIONE DI CERUME - ORECCHIO DX	2	96.52_2	B	1	38								7,75	IRRIGAZIONE CON RIMOZIONE DI CERUME - ORECCHIO DX	
96.52	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO Irrigazione con rimozione di cerume		IRRIGAZIONE CON RIMOZIONE DI CERUME - ORECCHIO SX	3	96.52_3	C	1	38								7,75	IRRIGAZIONE CON RIMOZIONE DI CERUME - ORECCHIO SX	
96.54.1	ABLAZIONE TARTARO	ABLAZIONE TARTARO		0	96.54.1_0	A	1	35						DCA 586/2015: 0-14 anni. Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: 0-14 anni. Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: 0-14 anni. Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: 0-14 anni. Vulnerabilità		9,71	ABLAZIONE TARTARO	
96.54.2	SIGILLATURA DEI SOLCHI E DELLE FOSSETTE	SIGILLATURA DEI SOLCHI E DELLE FOSSETTE		0	96.54.2_0	A	1	35						DCA 586/2015: 0-14 anni.DCA 586/2015: 0-14 anni.DCA 586/2015: 0-14 anni.DCA 586/2015: 0-14 anni.DCA 586/2015: 0-14 anni.DCA 586/2015: 0-14 anni.DCA 586/2015: 0-14 anni.DCA 586/2015: 0-14 anni.DCA 586/2015: 0-14 anni.DCA 586/2015: 0		3,87	SIGILLATURA DEI SOLCHI E DELLE FOSSETTE	
96.54.3	CURA STOMATITE, GENGIVITE, ALVEOLITE Per seduta	CURA STOMATITE, GENGIVITE, ALVEOLITE Per seduta		1			1	35								5,84	CURA STOMATITE, GENGIVITE, ALVEOLITE Per seduta	
96.54.3	CURA STOMATITE, GENGIVITE, ALVEOLITE Per seduta		CURA ALVEOLITE	2	96.54.3_2	B	1	35								5,84	CURA ALVEOLITE	
96.54.3	CURA STOMATITE, GENGIVITE, ALVEOLITE Per seduta		CURA GENGIVITE	3	96.54.3_3	B	1	35								5,84	CURA GENGIVITE	
96.54.3	CURA STOMATITE, GENGIVITE, ALVEOLITE Per seduta		CURA STOMATITE	4	96.54.3_4	B	1	35								5,84	CURA STOMATITE	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
96.57	IRRIGAZIONE DI CATETERE VASCOLARE Irrigazione [disostruzione] dello shunt arterovenoso	DISOSTRUZIONE DI CATETERE VASCOLARE		0	96.57_0	A	1	29								15,49	DISOSTRUZIONE DI CATETERE VASCOLARE	
96.59	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA Pulizia di ferita NAS Escluso: Sbrigliamento (86.22, 86.27-86.28)	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA Pulizia di ferita NAS		0	96.59_0	A	1							Escluso: Sbrigliamento (86.22, 86.27-86.28)		3,87	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	
97.1	SOSTITUZIONE NON OPERATORIA DI SUSSIDIO PER IL SISTEMA MUSCOLOSCHELETRICO E TEGUMENTARIO Riparazione apparecchi gessati	RIPARAZIONE APPARECCHI GESSATI		0	97.1_0	A	1	36								9,71	RIPARAZIONE APPARECCHI GESSATI	
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	29								15,49	REVISIONE DI CATETERE PERITONEALE	
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	29								15,49	CAMBIO SET DI CONNESSIONE PER DIALISI PERITONEALE	
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	29								15,49	REVISIONE DI CATETERE PER DIALISI PERITONEALE	
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	29								15,49	SOSTITUZIONE PARTI DI CATETERE	
97.35	RIMOZIONE DI PROTESI DENTALE Rimozione di corona isolata, rimozione di elemento protesico	RIMOZIONE PROTESI DENTALE		1			1	35						DCA 586/2015: 0-14 anni. Vulnerabilità sanitaria. DCA 586/2015: 0-14 anni. Vulnerabilità sanitaria. DCA 586/2015: 0-14 anni. Vulnerabilità sanitaria. DCA 586/2015: 0-14 anni. Vulnerabilità sanitaria. DCA 586/20		6,46	RIMOZIONE PROTESI DENTALE	
97.35	RIMOZIONE DI PROTESI DENTALE Rimozione di corona isolata, rimozione di elemento protesico		RIMOZIONE DI CORONA ISOLATA	2	97.35_2	B	1	35						DCA 586/2015: 0-14 anni. Vulnerabilità sanitaria. DCA 586/2015: 0-14 anni. Vulnerabilità sanitaria. DCA 586/2015: 0-14 anni. Vulnerabilità sanitaria. DCA 586/2015: 0-14 anni. Vulnerabilità sanitaria. DCA 586/20		6,46	RIMOZIONE DI CORONA ISOLATA	
97.35	RIMOZIONE DI PROTESI DENTALE Rimozione di corona isolata, rimozione di elemento protesico		RIMOZIONE DI ELEMENTO PROTESICO	3	97.35_3	C	1	35						DCA 586/2015: 0-14 anni. Vulnerabilità sanitaria. DCA 586/2015: 0-14 anni. Vulnerabilità sanitaria. DCA 586/2015: 0-14 anni. Vulnerabilità sanitaria. DCA 586/2015: 0-14 anni. Vulnerabilità sanitaria. DCA 586/20		6,46	RIMOZIONE DI ELEMENTO PROTESICO	
97.71	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO - IUD		0	97.71_0	A	1	37								9,71	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO - IUD	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
97.82	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO DI DRENAGGIO PERITONEALE	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO DI DRENAGGIO PERITONEALE		0	97.82_0	A	1	29								9,71	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO DI DRENAGGIO PERITONEALE	
97.88	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO ESTERNO DI IMMOBILIZZAZIONE Rimozione di supporto, gesso, stecca	RIMOZIONE DI SUPPORTO, GESSO, STECCA		0	97.88_0	A	1	36								9,71	RIMOZIONE DI SUPPORTO, GESSO, STECCA	
98.01	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA BOCCA, SENZA INCISIONE	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA BOCCA, SENZA INCISIONE		0	98.01_0	A	1	35								8,42	RIMOZIONE CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA BOCCA, SENZA INCISIONE	
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	58						Incluso: Endoscopia		31,25	RIMOZIONE CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DA ESOFAGO, SENZA INCISIONE	
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	58					45.13			61,97	RIMOZ. CORPO ESTR. INTRALUM. DA STOMACO/INTEST. TENUE,SENZA INCIS.	
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	58					48.29.2			29,44	RIMOZIONE CORPO ESTRANEO INTRALUMIN. DA RETTO/ANO, SENZA INCISIONE	
98.11	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ORECCHIO, SENZA INCISIONE	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ORECCHIO, NASO SENZA INCISIONE		1			1	38								8,42	RIMOZIONE CORPO ESTRANEO INTRALUM. DA ORECCHIO/NASO,SENZA INCISIONE	
98.11	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ORECCHIO, SENZA INCISIONE		RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ORECCHIO DX SENZA INCISIONE	2	98.11_2	B	1	38								8,42	RIMOZIONE CORPO ESTRANEO INTRALUM. DA ORECCHIO DX, SENZA INCISIONE	
98.11	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ORECCHIO, SENZA INCISIONE		RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ORECCHIO SX SENZA INCISIONE	3	98.11_3	C	1	38								8,42	RIMOZIONE CORPO ESTRANEO INTRALUM. DA ORECCHIO SX, SENZA INCISIONE	
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	38								8,42	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DAL NASO, SENZA INCISIONE	
98.13	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA FARINGE, SENZA INCISIONE	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA FARINGE LARINGE,SENZA INCISIONE		0	98.13_0	A	1	38					31.42, 31.42.1			15,13	RIMOZIONE CORPO ESTR. INTRALUM. DA FARINGE/LARINGE,SENZA INCISIONE	
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	38					31.42, 31.42.1			15,13	RIMOZIONE CORPO ESTRANEO INTRALUM. DA LARINGE, SENZA INCISIONE	
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	68								18,49	RIMOZIONE CORPO ESTR. INTRALUM. DA TRACHEA/BRONCHI, SENZA INCISIONE	
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	37					68.12.1	Escluso: Rimozione di dispositivo contraccettivo intrauterino (97.71)		23,5	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'UTERO, SENZA INCISIONE	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
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	37								10,07	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA VAGINA, SENZA INCISIONE	
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	09								10,07	RIMOZIONE CORPO ESTR. INTRALUM. DA STOMA ARTIFIC., SENZA INCISIONE	
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	43					58.22			35,79	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DA URETRA,SENZA INCISIONE	
98.20	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO, NAS	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO, NAS		0	98.20_0	A	1	09								7,75	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO, NAS	
98.21	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DALL'OCCHIO, SENZA INCISIONE	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DALL'OCCHIO, SENZA INCISIONE		1			1	34								7,75	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DA OCCHIO, SENZA INCISIONE	
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	34								7,75	RIMOZIONE CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DA OCCHIO DX, SENZA INCISIONE	
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	34								7,75	RIMOZIONE CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DA OCCHIO SX, SENZA INCISIONE	
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	09								7,75	RIMOZIONE CORPO ESTRANEO SUPERFIC. DA TESTA/COLLO, SENZA INCISIONE	
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	09								7,75	RIMOZIONE CORPO ESTRANEO SUPERFIC. DA TESTA/COLLO, SENZA INCISIONE	
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	09								7,75	RIMOZ. CORPO ESTR. INCLUSO DA PALPEBRA/CONGIUNT. DX,SENZA INCISIONE	
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	09								7,75	RIMOZ. CORPO ESTR. INCLUSO DA PALPEBRA/CONGIUNT. SX,SENZA INCISIONE	
98.23	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA VULVA, SENZA INCISIONE	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA VULVA, SENZA INCISIONE		0	98.23_0	A	1	37								7,75	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA VULVA, SENZA INCISIONE	
98.24	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA SCROTO E PENE, SENZA INCISIONE	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA SCROTO E PENE, SENZA INCISIONE		1		A	1	43								7,75	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA SCROTO E PENE, SENZA INCISIONE	
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	09								7,75	RIMOZIONE DI ALTRO CORPO ESTRANEO DAL TRONCO, SENZA INCISIONE	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
98.26	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA MANO, SENZA INCISIONE	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA MANO, SENZA INCISIONE		1			1	09								7,75	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA MANO, SENZA INCISIONE	
98.26	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA MANO, SENZA INCISIONE		RIMOZIONE CORPO ESTRANEO DALLA MANO DX, SENZA INCISIONE	2	98.26_2	B	1	09								7,75	RIMOZIONE CORPO ESTRANEO DALLA MANO DX, SENZA INCISIONE	
98.26	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA MANO, SENZA INCISIONE		RIMOZIONE CORPO ESTRANEO DALLA MANO SX, SENZA INCISIONE	3	98.26_3	C	1	09								7,75	RIMOZIONE CORPO ESTRANEO DALLA MANO SX, SENZA INCISIONE	
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	09								7,75	RIMOZIONE CORPO ESTRANEO DA ARTO SUP. ECCETTO MANO, SENZA INCISIONE	
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	09								7,75	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALL'ARTO SUPERIORE DX, SENZA INCISIONE	
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	09								7,75	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALL'ARTO SUPERIORE SX, SENZA INCISIONE	
98.28	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DAL PIEDE, SENZA INCISIONE	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DAL PIEDE, SENZA INCISIONE		1			1	09								7,75	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DAL PIEDE, SENZA INCISIONE	
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	09								7,75	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DAL PIEDE DX, SENZA INCISIONE	
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	09								7,75	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DAL PIEDE SX, SENZA INCISIONE	
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	09								7,75	RIMOZIONE CORPO ESTRANEO DA ARTO INF. ECCETTO PIEDE,SENZA INCISIONE	
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	09								7,75	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALL'ARTO INFERIORE DX, SENZA INCISIONE	
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	09								7,75	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALL'ARTO INFERIORE SX, SENZA INCISIONE	
98.51.1	Litotripsia extracorporea del rene, uretere con cateterismo ureterale. prima seduta. Incluso: visita anestesiologica, anestesia, esami ematochimici, cistoscopia, ecografia dell'addome inferiore, visita urologica di controllo. Non associabile a 98.51.2	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE CON CATETERISMO URETERALE Prima seduta		1			1	43	80			98.51.2	89.7_3, 88.75.1, 89.01_49	Incluso: Cistoscopia		200	LITOTRIPSIA EXTRACORP. RENE/URETERE-CATETERISMO URET.(Prima sed.)	
98.51.1	Litotripsia extracorporea del rene, uretere con cateterismo ureterale. prima seduta. Incluso: visita anestesiologica, anestesia, esami ematochimici, cistoscopia, ecografia dell'addome inferiore, visita urologica di controllo. Non associabile a 98.51.2		LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE DX CON CATETERISMO URETERALE Prima seduta	2	98.51.1_2	B	1	43	80			98.51.2	89.7_3, 88.75.1, 89.01_49			200	LITOTRIPSIA EXTRACORP. RENE DX-CATETERISMO URETERALE (Prima seduta)	
98.51.1	Litotripsia extracorporea del rene, uretere con cateterismo ureterale. prima seduta. Incluso: visita anestesiologica, anestesia, esami ematochimici, cistoscopia, ecografia dell'addome inferiore, visita urologica di controllo. Non associabile a 98.51.2		LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE SX CON CATETERISMO URETERALE Prima seduta	3	98.51.1_3	B	1	43	80			98.51.2	89.7_3, 88.75.1, 89.01_49			200	LITOTRIPSIA EXTRACORP. RENE SX-CATETERISMO URETERALE (Prima seduta)	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
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	43	80			98.51.1	88.75.1, 89.01_49			200	LITOTRIPSIA EXTRACORP. RENE/URETERE-CATET.URET.(Sed. succ. alla 1a)	
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	43	80			98.51.1	88.75.1, 89.01_49			200	LITOTRIPSIA EXTRACORP. RENE DX - CATET. URET.(Seduta succ. alla 1a)	
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	43	80			98.51.1	88.75.1, 89.01_49			200	LITOTRIPSIA EXTRACORP. RENE SX - CATET. URET.(Seduta succ. alla 1a)	
98.51.3	Litotripsia extracorporea del rene, uretere e/o vescica. Per seduta. Incluso: ecografia dell'addome inferiore, visita urologica di controllo	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE E/O VESCICA Per seduta		1			1	43	80				89.7_3, 88.75.1, 89.01_49			150	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE E/O VESCICA Per seduta	
98.51.3	Litotripsia extracorporea del rene, uretere e/o vescica. Per seduta. Incluso: 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	43	80				89.7_3, 88.75.1, 89.01_49			150	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE DX E/O VESCICA Per seduta	
98.51.3	Litotripsia extracorporea del rene, uretere e/o vescica. Per seduta. Incluso: 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	43	80				89.7_3, 88.75.1, 89.01_49			150	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE SX E/O VESCICA Per seduta	
98.59.1	TERAPIA AD ONDE D'URTO FOCALIZZATE PER PATOLOGIE MUSCOLO-SCHELETRICHE massimo tre seduteTERAPIA AD ONDE D'URTO FOCALIZZATE PER PATOLOGIE MUSCOLO-SCHELETRICHE massimo tre seduteTERAPIA AD ONDE D'URTO FOCALIZZATE PER PATOLOGIE MUSCOLO-SCHELETRICHE massim	TERAPIA AD ONDE D'URTO FOCALIZZATE PER PATOLOGIE MUSCOLO-SCHELETRICHE massimo tre seduteTERAPIA AD ONDE D'URTO FOCALIZZATE PER PATOLOGIE MUSCOLO-SCHELETRICHE massimo tre seduteTERAPIA AD ONDE D'URTO FOCALIZZATE PER PATOLOGIE MUSCOLO-SCHELETRICHE massim		0	98.59.1_0	A	1	36	56							60	TERAPIA AD ONDE D'URTO FOCALIZZATE PER PATOLOGIE MUSCOLO-SCHELETRICHE	
98.59.2	TERAPIA AD ONDE D'URTO RADIALI PER PATOLOGIE MUSCOLO-SCHELETRICHE massimo tre seduteTERAPIA AD ONDE D'URTO RADIALI PER PATOLOGIE MUSCOLO-SCHELETRICHE massimo tre seduteTERAPIA AD ONDE D'URTO RADIALI PER PATOLOGIE MUSCOLO-SCHELETRICHE massimo tre sedute	TERAPIA AD ONDE D'URTO RADIALI PER PATOLOGIE MUSCOLO-SCHELETRICHE massimo tre seduteTERAPIA AD ONDE D'URTO RADIALI PER PATOLOGIE MUSCOLO-SCHELETRICHE massimo tre seduteTERAPIA AD ONDE D'URTO RADIALI PER PATOLOGIE MUSCOLO-SCHELETRICHE massimo tre sedute		0	98.59.2_0	A	1	36	56							30	TERAPIA AD ONDE D'URTO RADIALI PER PATOLOGIE MUSCOLO-SCHELETRICHE	
99.06.1	INFUSIONE DI FATTORI DELLA COAGULAZIONE	INFUSIONE DI FATTORI DELLA COAGULAZIONE		0	99.06.1_0	A	1	00								11,62	INFUSIONE DI FATTORI DELLA COAGULAZIONE	
99.07.1	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI		1			1	00								25,82	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI	
99.07.1	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI		Concentrato Piastrinico per uso non trasfusionale ottenuto da sangue omologo	2	99.07.1_2	B	1	00								25,82	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI	
99.07.1	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI		Concentrato Piastrinico per uso non trasfusionale ottenuto da sangue autologo	3	99.07.1_3	B	1	00								25,82	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI	
99.07.1	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI		Concentrato Piastrinico per uso non trasfusionale da aferesi autologo	4	99.07.1_4	B	1	00								25,82	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
99.07.1	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI		Concentrato Piastrinico per uso non trasfusionale da aferesi omologo omologo	5	99.07.1_5	B	1	00								25,82	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI	
99.07.1	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI		Concentrato Piastrinico per uso non trasfusionale da prelievo venoso periferico mediante dispositivo medico dedicato autologo	6	99.07.1_6	B	1	00								25,82	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI	
99.07.1	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI		Concentrato Piastrinico per uso non trasfusionale ottenuto da sangue cordonale allogenico	7	99.07.1_7	B	1	00								25,82	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI	
99.07.1	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI		Allestimento Gel Piastrinico (escluso utilizzo di batroxobina)	8	99.07.1_8	C	1	00								25,82	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI	
99.07.1	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI		Colla di fibrina da prelievo venoso periferico autologo	9	99.07.1_9	D	1	00								25,82	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI	
99.07.1	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI		Colla di fibrina da unità di sangue intero autologo	10	99.07.1_10	D	1	00								25,82	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI	
99.07.1	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI		Colla di fibrina da unità di sangue intero allogenico	11	99.07.1_11	D	1	00								25,82	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI	
99.07.1	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI		Colla di fibrina da dispositivo dedicato autologo	12	99.07.1_12	D	1	00								25,82	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI	
99.07.1	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI		Colla di fibrina da unità di sangue intero trattata con dispositivo medico dedicata allogenico	13	99.07.1_13	D	1	00								25,82	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI	
99.07.1	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI		Collirio da siero autologo	14	99.07.1_14	E	1	00								25,82	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI	
99.07.1	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI		Concentrato Piastrinico collirio	15	99.07.1_15	F	1	00								25,82	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI	
99.07.1	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI		Concentrato eritrocitario privato del buffy-coat e risospeso in soluzione additiva	16	99.07.1_16	G	1	00								25,82	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI	
99.07.1	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI		Concentrato eritrocitario leucodepleto mediante filtrazione in linea	17	99.07.1_17	G	1	00								25,82	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI	
99.07.1	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI		Concentrato eritrocitario leucodepleto da aferesi	18	99.07.1_18	G	1	00								25,82	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI	
99.07.1	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI		Plasma Fresco Congelato ad uso trasfusionale da frazionamento di sangue intero	19	99.07.1_19	H	1	00								25,82	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI	
99.07.1	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI		Plasma Fresco Congelato da aferesi	20	99.07.1_20	H	1	00								25,82	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI	
99.07.1	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI		Plasma Fresco Congelato da prelievo multicomponente	21	99.07.1_21	H	1	00								25,82	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI	
99.07.1	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI		Concentrato piastrinico da singolo buffy-coat	22	99.07.1_22	I	1	00								25,82	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI	
99.07.1	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI		Concentrato piastrinico da pool di buffy-coat prodotto con metodica manuale	23	99.07.1_23	I	1	00								25,82	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI	
99.07.1	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI		Concentrato piastrinico da pool di buffy-coat prodotto con metodica automatizzata	24	99.07.1_24	I	1	00								25,82	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI	
99.07.1	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI		Concentrato piastrinico da aferesi leucodepleto in linea	25	99.07.1_25	I	1	00								25,82	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
99.07.1	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI		Concentrato piastrinico da prelievo multicomponente leucodepleto in linea	26	99.07.1_26	I	1	00								25,82	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI	
99.07.1	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI		Concentrato granulocitario da aferesi	27	99.07.1_27	L	1	00								25,82	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI	
99.07.1	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI		Linfociti da aferesi	28	99.07.1_28	L	1	00								25,82	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI	
99.12	IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA Desensibilizzazione	IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA Desensibilizzazione		0	99.12_0	A	1									11,62	IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA	
99.13	IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE	IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE		0	99.13_0	A	1									11,62	IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE	
99.14.1	INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA	INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA		0	99.14.1_0	A	1									11,62	INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA	
99.22	INIEZIONE O INFUSIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE O PROFILATTICHE INCLUSO: PER VIA IPODERMICA, INTRAMUSCOLARE, ENDOVENOSA. Escluso: steroidi cod.99.23, sostanze ormonali cod. 99.24.1, farmaci antitumorali cod. 99.25. Escluso costo del farmaco	INIEZIONE O INFUSIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE O PROFILATTICHE INCLUSO: PER VIA IPODERMICA, INTRAMUSCOLARE, ENDOVENOSA.		0	99.22_0	A	1							Escluso: steroidi cod.99.23, sostanze ormonali cod. 99.24.1, farmaci antitumorali cod. 99.25. Escluso costo del farmaco			3,00	INIEZIONE O INFUSIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE O PROFILATTICHE INCLUSO: PER VIA IPODERMICA, INTRAMUSCOLARE, ENDOVENOSA.	
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	64									9,71	INIEZIONE DI STEROIDI-Iniez. cortisone/Imp. sottoder. orm./antiorm.	
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	64								9,71	IMPIANTO SOTTODERMICO DI ALTRI ORMONI O ANTIORMONI	
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	64								9,71	INIEZIONE DI STEROIDI	
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	64								9,71	IMPIANTO SOTTODERMICO DI PROGESTERONE	
99.24.1	INFUSIONE DI SOSTANZE ORMONALI	INFUSIONE DI SOSTANZE ORMONALI		0	99.24.1_0	A	1	64								11,62	INFUSIONE DI SOSTANZE ORMONALI	
99.25	INIEZIONE O INFUSIONE DI SOSTANZE CHEMIOTERAPICHE PER TUMORE, NON CLASSIFICATE ALTROVE	INIEZIONE O INFUSIONE DI SOSTANZE CHEMIOTERAPICHE PER TUMORE, NON CLASSIFICATE ALTROVE		0	99.25_0	A	1	64								9,71	INIEZIONE O INFUSIONE DI SOSTANZE CHEMIOTERAPICHE	
99.29.1	INIEZIONE PERINERVOSA	INIEZIONE PERINERVOSA		0	99.29.1_0	A	1	30								10,07	INIEZIONE PERINERVOSA	
99.29.2	INIEZIONE PERIARTERIOSA	INIEZIONE PERIARTERIOSA		0	99.29.2_0	A	1	08								10,07	INIEZIONE PERIARTERIOSA	
99.29.3	INFILTRAZIONE PERINEALE	INFILTRAZIONE PERINEALE		0	99.29.3_0	A	1	43								6,46	INFILTRAZIONE PERINEALE	
99.29.4	INFILTRAZIONE MEDICAMENTOSA DEL PENE	INFILTRAZIONE MEDICAMENTOSA DEL PENE		0	99.29.4_0	A	1	43								6,46	INFILTRAZIONE MEDICAMENTOSA DEL PENE	
99.29.5	INIEZIONE ENDOCAVERNOSA DI FARMACI	INIEZIONE ENDOCAVERNOSA DI FARMACI		0	99.29.5_0	A	1	43						Escluso: Farmaco		7,75	INIEZIONE ENDOCAVERNOSA DI FARMACI	
99.29.6	INIEZIONE MODIFICATRICE IN ASCESSO FREDDO	INIEZIONE MODIFICATRICE IN ASCESSO FREDDO		0	99.29.6_0	A	1	36								7,75	INIEZIONE MODIFICATRICE IN ASCESSO FREDDO	
99.29.8	INIEZIONE INTRA O PERIURETRALE	INIEZIONE INTRA O PERIURETRALE		1			1	43								7,75	INIEZIONE INTRA O PERIURETRALE	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
99.29.8	INIEZIONE INTRA O PERIURETRALE		INIEZIONE INTRAURETRALE	2	99.29.8_2	B	1	43								7,75	INIEZIONE INTRAURETRALE	
99.29.8	INIEZIONE INTRA O PERIURETRALE		INIEZIONE PERIURETRALE	3	99.29.8_3	B	1	43								7,75	INIEZIONE PERIURETRALE	
99.29.9	INIEZIONE DI TOSSINA BOTULINICA	INIEZIONE DI TOSSINA BOTULINICA		0	99.29.9_0	A	1	32						Incluso: Visita di Controllo, iniezioni, eventuale EMG. Escluso: Farmaco		9,71	INIEZIONE DI TOSSINA BOTULINICA	
99.71	PLASMAFERESI TERAPEUTICA	PLASMAFERESI TERAPEUTICA [PLASMA EXCHANGE][FILTRAZIONE A CASCATA]		1			1	00								438,99	PLASMAFERESI TERAPEUTICA [PLASMA EXCHANGE][FILTRAZIONE A CASCATA]	
99.71	PLASMAFERESI TERAPEUTICA		PLASMAFERESI TERAPEUTICA	2	99.71_2	B	1	00								438,99	PLASMAFERESI TERAPEUTICA	
99.71	PLASMAFERESI TERAPEUTICA		PLASMA EXCHANGE	3	99.71_3	B	1	00								438,99	PLASMA EXCHANGE	
99.71	PLASMAFERESI TERAPEUTICA		FILTRAZIONE A CASCATA	4	99.71_4	B	1	00								438,99	FILTRAZIONE A CASCATA	
99.72	LEUCOAFERESI TERAPEUTICA	LEUCOAFERESI TERAPEUTICA		0	99.72_0	A	1	00								402,84	LEUCOAFERESI TERAPEUTICA	
99.73	ERITROAFERESI TERAPEUTICA	ERITROAFERESI TERAPEUTICA		0	99.73_0	A	1	00								373,4	ERITROAFERESI TERAPEUTICA	
99.73.1	ERITROAFERESI CON SACCHE MULTIPLE	ERITROAFERESI CON SACCHE MULTIPLE		1			1	00								43,9	ERITROAFERESI CON SACCHE MULTIPLE	
99.73.1	ERITROAFERESI CON SACCHE MULTIPLE		ERITROAFERESI CON SACCHE MULTIPLE	2	99.73.1_2	B	1	00								43,9	ERITROAFERESI CON SACCHE MULTIPLE	
99.73.1	ERITROAFERESI CON SACCHE MULTIPLE		AUTOTRASFUSIONE CON SACCHE MULTIPLE	3	99.73.1_3	B	1	00								43,9	AUTOTRASFUSIONE CON SACCHE MULTIPLE	
99.74	PIASTRINOAFERESI TERAPEUTICA	PIASTRINOAFERESI TERAPEUTICA		0	99.74_0	A	1	00								408	PIASTRINOAFERESI TERAPEUTICA	
99.82	TERAPIA A LUCE ULTRAVIOLETTA Attinoterapia Fototerapia selettiva UV (UVA, UVB) Per ciclo di sei sedute	TERAPIA A LUCE ULTRAVIOLETTA Attinoterapia Fototerapia selettiva UV (UVA, UVB)		1			0	52						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)		8,78	TERAPIA A LUCE ULTRAVIOLETTA Attinoterapia Fototerapia selettiva UV (UVA, UVB)	
99.82	TERAPIA A LUCE ULTRAVIOLETTA Attinoterapia Fototerapia selettiva UV (UVA, UVB) Per ciclo di sei sedute		TERAPIA A LUCE ULTRAVIOLETTA (ciclo 6 sedute)	2	99.82_2	B	0	52						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)	6	8,78	TERAPIA A LUCE ULTRAVIOLETTA (ciclo 6 sedute)	
99.82	TERAPIA A LUCE ULTRAVIOLETTA Attinoterapia Fototerapia selettiva UV (UVA, UVB) Per ciclo di sei sedute		TERAPIA A LUCE ULTRAVIOLETTA (singola seduta)	3	99.82_3	C	1	52						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)		8,78	TERAPIA A LUCE ULTRAVIOLETTA (singola seduta)	
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	70								82,25	IPERTERMIA PER IL TRATTAMENTO DI TUMORE	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
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	70								82,25	IPERTERMIA PER IL TRATTAMENTO DI TUMORE	
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	70								82,25	IPERTERMIA TRATTAMENTO TUMORE - CON RADIOFREQUENZA A BASSA ENERGIA	
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	70								82,25	IPERTERMIA PER IL TRATTAMENTO DI TUMORE - CON SONDE INTESTINALI	
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	70								82,25	IPERTERMIA PER IL TRATTAMENTO DI TUMORE - INDOTTA DA MICROONDE	
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	70								82,25	IPERTERMIA PER IL TRATTAMENTO DI TUMORE - INDOTTA DA ULTRASUONI	
99.91	AGOPUNTURA PER ANESTESIA	AGOPUNTURA PER ANESTESIA		0	99.91_0	A	1	82								9,71	AGOPUNTURA PER ANESTESIA	
99.94	MASSAGGIO PROSTATICO	MASSAGGIO PROSTATICO		0	99.94_0	A	1	43								5,84	MASSAGGIO PROSTATICO	
99.95	STIRAMENTO DEL PREPUZIO	LIBERAMENTO SINECHIE PREPUZIALI		0	99.95_0	A	1	43								5,84	LIBERAMENTO SINECHIE PREPUZIALI	
99.97.1	SPLINTAGGIO PER GRUPPO DI QUATTRO DENTI	SPLINTAGGIO PER GRUPPO DI QUATTRO DENTI		0	99.97.1_0	A	1	35						DCA 586/2015: 0-14 anni. Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: 0-14 anni. Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: 0-14 anni. Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.		13,43	SPLINTAGGIO PER GRUPPO DI QUATTRO DENTI	
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 o ponte	TRATTAMENTI PER APPLICAZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE		1			1	35						DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.		13,43	TRATTAMENTI PER APPLICAZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE	
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 o ponte		AGGIUNTA DI ELEMENTI A PROTESI DENTARIA	2	99.97.2_2	B	1	35						DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.		13,43	AGGIUNTA DI ELEMENTI A PROTESI DENTARIA	
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 o ponte		AGGIUNTA DI GANCI A PROTESI DENTARIA	3	99.97.2_3	C	1	35						DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.		13,43	AGGIUNTA DI GANCI A PROTESI DENTARIA	
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 o ponte		RIBASAMENTO CON METODO DIRETTO	4	99.97.2_4	B	1	35						DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.		13,43	RIBASAMENTO CON METODO DIRETTO	

CODICE NTR RL	DESCRIZIONE CODICE NTR RL	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N# PROGRESSIVO	CODICE CUR	COMPATIBILITA'	PESO	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	N# SEDUTE CICLO	TARIFFA	STAMPA	NOTE
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 o ponte		RIBASAMENTO CON METODO INDIRETTO	5	99.97.2_5	B	1	35						DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.		13,43	RIBASAMENTO CON METODO INDIRETTO	
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 o ponte		RICEMENTAZIONE DI CORONA	6	99.97.2_6	B	1	35						DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.		13,43	RICEMENTAZIONE DI CORONA	
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 o ponte		RICEMENTAZIONE DI PONTE	7	99.97.2_7	B	1	35						DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.		13,43	RICEMENTAZIONE DI PONTE	
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 o ponte		RIPARAZIONE DI PROTESI FRATTURATA	8	99.97.2_8	B	1	35						DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.DCA 586/2015: Vulnerabilità sanitaria. Vulnerabilità sociale.		13,43	RIPARAZIONE DI PROTESI FRATTURATA	

Pacchetti di prestazioni ambulatoriali PAC

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	DESCRIZIONE Prestazioni NTR RL	Codice NTR RL	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA
P154	Pac per la stadiazione e la rivalutazione di carcinoma del colon retto			09	64	70	58		25
P154		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE Escluso:Colonscopia transaddominale o attraverso stoma artificiale, Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile(45.24), Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido(48.23), Endoscopia transaddominale dell'intestino crasso	45.23	58					86,8
P154		SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE Endoscopia del colon discendente Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23)	45.24	58					52,08
P154		BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO CRASSO Biopsia di sedi intestinali aspecifiche Brushing o washing per prelievo di campione Colonscopia con biopsia Escluso: Proctosigmoidoscopia con biopsia (48.24)	45.25	58					122,22
P154		PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO Escluso: Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24)	48.23	58					35,14
P154		BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DEL RETTO Brushing o washing per raccolta di campione Proctosigmoidoscopia con biopsia	48.24	58					58,52
P154		MANOMETRIA ANO-RETTALE	48.29.1	58					58,36
P154		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]	87.41.1	69					124,11
P154		RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)	87.44.1	69					15,49
P154		RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)	87.44.1	69					15,49
P154		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	88.01.6	69					158,04
P154		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	88.76.1	69	58				60,43
P154		ECOGRAFIA TRANSRETTALE	88.79.8	43	69				43,38
P154		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01						12,91
P154		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE Stesura del piano di emodialisi o di dialisi peritoneale Visita medico nucleare pretrattamento Visita radioterapica pretrattamento Stesura del piano di trattamento di chemioterapia oncologica	89.03						20,66
P154		ELETTROCARDIOGRAMMA	89.52	08					11,62
P154		VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7						20,66
P154		ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	90.04.5	00					1
P154		ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	90.09.2	00					1,04
P154		BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	90.10.5	00					1,41
P154		CREATININA [S/U/dU/La]	90.16.3	00					1,13
P154		FERRITINA [P/(Sg)Er]	90.22.3	00					6,36
P154		FERRO [S]	90.22.5	00					1,14
P154		FOSFATASI ALCALINA	90.23.5	00					1,04
P154		GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]	90.25.5	00					1,13
P154		GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	90.27.1	00					1,17
P154		LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]	90.29.2	00					1,13
P154		PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali	90.38.4	00					4,23
P154		TIREOTROPINA (TSH)	90.42.1	00					5,46
P154		TRANSFERRINA [S]	90.42.5	00					4,78
P154		UREA [S/P/U/dU]	90.44.1	00					1,13
P154		URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	90.44.3	00					2,17
P154		ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)	90.55.3	00					11,49
P154		ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO (CEA)	90.56.3	00					7,41
P154		EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	90.62.2	00					3,17
P154		FIBRINOGENO FUNZIONALE	90.65.1	00					2,67
P154		TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	90.75.4	00					2,85
P154		TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	90.76.1	00					2,85
P154		VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg	91.18.5	00					7,9
P154		VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI	91.19.5	00					10,01
P154		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sedi multiple)	91.41.4	00					46,48
P154		PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	91.49.2	00					2,58
P162	Pac rivalutazione e follow-up neoplasia polmonare			64	68				25
P162		BRONCOSCOPIA CON FIBRE OTTICHE Tracheobroncoscopia esplorativa Escluso: Broncoscopia con biopsia (33.24)	33.22	68					82,63
P162		BIOPSIA BRONCHIALE [ENDOSCOPICA] Broncoscopia (fibre ottiche) (rigida) con: biopsia esfoliativa del polmone brushing o washing per prelievo di campione biopsia asportativa Escluso: Biopsia percutanea del polmone diversa da quella esfoliativa	33.24	68					180,74
P162		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell' encefalo	87.03	69					74,88
P162		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell' encefalo	87.03.1	69					120,42
P162		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO TC del collo [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]	87.03.8	69					120,42
P162		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]	87.41	69					77,67
P162		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]	87.41.1	69					124,11
P162		RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)	87.44.1	69					15,49
P162		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	88.01.5	69					103,68
P162		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	88.01.6	69					158,04
P162		DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO Ecografia di: ghiandole salivari, collo per linfonodi, tiroide-paratiroidi	88.71.4	69	61	19			28,41
P162		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	88.72.3	08					61,97
P162		ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)	88.74.1	69	58				43,9
P162		ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	88.79.1	69					28,41
P162		RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO Incluso: relativo distretto vascolare	88.91.1	79	69				166,58
P162		RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: relativo distretto vascolare	88.91.2	79	69				247,5
P162		RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito, avambraccio] RM di polso e mano [polso, mano] RM di bacino RM di articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-fem	88.94.1	79	69				133,28
P162		RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare	88.95.1	79	69				120,08
P162		RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare	88.95.2	79	69				187,13
P162		RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO Vescica e pelvi maschile o femminile Incluso: relativo distretto vascolare	88.95.4	79	69				120,08
P162		RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO Vescica e pelvi maschile o femminile Incluso: relativo distretto vascolare	88.95.5	79	69				187,13
P162		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01						12,91
P162		ELETTROCARDIOGRAMMA	89.52	08					11,62
P162		EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso	89.65.1	00	68				12,32
P162		VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7						20,66
P162		ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	90.04.5	00					1

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	DESCRIZIONE Prestazioni NTR RL	Codice NTR RL	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA
P162		ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	90.09.2	00					1,04
P162		CALCIO TOTALE [S/U/dU]	90.11.4	00					1,13
P162		CLORURO [S/U/dU]	90.13.3	00					1,13
P162		CREATINCHINASI (CPK o CK)	90.15.4	00					1,44
P162		CREATININA [S/U/dU/La]	90.16.3	00					1,13
P162		ENOLASI NEURONESPECIFICA (NSE)	90.18.4	00					16,6
P162		FERRO [S]	90.22.5	00					1,14
P162		FOSFATASI ALCALINA	90.23.5	00					1,04
P162		GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]	90.25.5	00					1,13
P162		GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	90.27.1	00					1,17
P162		POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.37.4	00					1,02
P162		PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali	90.38.4	00					4,23
P162		SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.40.4	00					1,02
P162		TIREOTROPINA (TSH)	90.42.1	00					5,46
P162		UREA [S/P/U/dU]	90.44.1	00					1,13
P162		URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	90.44.3	00					2,17
P162		ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)	90.55.3	00					11,49
P162		ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO (CEA)	90.56.3	00					7,41
P162		D-DIMERO (EIA)	90.61.4	00					10,3
P162		D-DIMERO (Test al latice)	90.61.5	00					4,99
P162		EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	90.62.2	00					3,17
P162		FIBRINOGENO FUNZIONALE	90.65.1	00					2,67
P162		TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	90.75.4	00					2,85
P162		TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	90.76.1	00					2,85
P162		VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	90.82.5	00					1,95
P162		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia endobronchiale (Sedi multiple)	91.43.2	00					46,48
P162		PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	91.48.5	00	68				5,72
P162		PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	91.49.2	00					2,58
P162		SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE	92.18.2	61					113,1
P174	Pac stadiazione e rivalutazione neoplasia mammaria			64	37				25
P174		BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DELLA MAMMELLA	85.11	09					34,72
P174		BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA Biopsia con ago sottile della mammella	85.11.1	09	69				52,08
P174		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell' encefalo	87.03.1	69					120,42
P174		MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 proiezioni)	87.37.1	69					34,86
P174		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE (2 proiezioni)	87.37.2	69					22,98
P174		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]	87.41.1	69					124,11
P174		RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)	87.44.1	69					15,49
P174		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni	88.01.2	69					126,9
P174		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata	88.01.4	69					126,9
P174		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	88.01.6	69					158,04
P174		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO TC del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale], spinale Incluso: lo studio di 3 metameri e 2 spazi intersomatici In caso di estensione della prestazione ad un u	88.38.2	69					124,11
P174		DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO Ecografia di: ghiandole salivari, collo per linfonodi, tiroide-paratiroidi	88.71.4	69	61	19			28,41
P174		ECOGRAFIA CARDIACA Ecocardiografia	88.72.1	08	69				51,65
P174		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale	88.73.1	69					35,89
P174		ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)	88.74.1	69	58				43,9
P174		ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE Incluso: Ureteri, vescica e pelvi maschile o femminile Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)	88.75.1	69					32,02
P174		ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	88.79.1	69					28,41
P174		ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	88.79.7	69					43,38
P174		RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA, SENZA E CON CONTRASTO Monolaterale	88.92.7	79	69				175,5
P174		RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA, SENZA E CON CONTRASTO Bilaterale	88.92.9	79	69				187,13
P174		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01						12,91
P174		VISITA GINECOLOGICA Visita ostetrico-ginecologica/andrologica, Esame pelvico	89.26	37					20,66
P174		ELETTROCARDIOGRAMMA	89.52	08					11,62
P174		VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7						20,66
P174		ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	90.04.5	00					1
P174		ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	90.09.2	00					1,04
P174		BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	90.10.5	00					1,41
P174		CALCIO TOTALE [S/U/dU]	90.11.4	00					1,13
P174		CREATININA [S/U/dU/La]	90.16.3	00					1,13
P174		FOSFATASI ALCALINA	90.23.5	00					1,04
P174		GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]	90.25.5	00					1,13
P174		GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	90.27.1	00					1,17
P174		LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]	90.29.2	00					1,13
P174		POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.37.4	00					1,02
P174		PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali	90.38.4	00					4,23
P174		SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.40.4	00					1,02
P174		TIREOTROPINA (TSH)	90.42.1	00					5,46
P174		URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	90.44.3	00					2,17
P174		ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3)	90.55.2	00					12,66
P174		ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO (CEA)	90.56.3	00					7,41
P174		EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	90.62.2	00					3,17
P174		ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE Nas	91.39.1	00					33,78
P174		ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Biopsia stereotassica	91.46.5	00					46,48
P174		PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	91.49.2	00					2,58
P174		SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE	92.18.2	61					113,1
P200	Pac per la stadiazione e ristadiazione di sindrome linfoproliferativa			00	64	99			25
P200		BIOPSIA DI STRUTTURE LINFATICHE Biopsia di linfonodi cervicali, sopraclaveari o prescalenici Biopsia di linfonodi ascellari	40.11	09					58,52
P200		BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DEL MIDOLLO OSSEO	41.31	09					48,86
P200		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA Biopsia di una o piu sedi di esofago, stomaco e duodeno	45.16	58					99,4
P200		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE Escluso:Colonscopia transaddominale o attraverso stoma artificiale, Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile(45.24), Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido(48.23), Endoscopia transaddominale dell'intestino crasso	45.23	58					86,8
P200		BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO CRASSO Biopsia di sedi intestinali aspecifiche Brushing o washing per prelievo di campione Colonscopia con biopsia Escluso: Proctosigmoidoscopia con biopsia (48.24)	45.25	58					122,22
P200		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell' encefalo	87.03.1	69					120,42

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	DESCRIZIONE Prestazioni NTR RL	Codice NTR RL	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA
P200		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO TC del massiccio facciale [mascellare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari] In caso di ricostruzione tridimensionale codificare anche (88.90.2)	87.03.3	69					127,8
P200		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO TC del collo [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]	87.03.8	69					120,42
P200		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLE GHIANDOLE SALIVARI Scialo-Tc	87.03.9	69					74,88
P200		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]	87.41	69					77,67
P200		RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)	87.44.1	69					15,49
P200		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	88.01.6	69					158,04
P200		DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO Ecografia di: ghiandole salivari, collo per linfonodi, tiroide-paratiroidi	88.71.4	69	61	19			28,41
P200		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	88.72.3	08					61,97
P200		ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)	88.74.1	69	58				43,9
P200		ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE Incluso: Ureteri, vescica e pelvi maschile o femminile Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)	88.75.1	69					32,02
P200		RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: relativo distretto vascolare	88.91.2	79	69				247,5
P200		RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO [sella turcica, orbite, rocche petrose, articolazioni temporomandibolari] Incluso: relativo distretto vascolare	88.91.4	79	69				187,13
P200		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01						12,91
P200		ELETTROCARDIOGRAMMA	89.52	08					11,62
P200		VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7						20,66
P200		ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	90.04.5	00					1
P200		ALBUMINA [S/U/dU]	90.05.1	00					1,42
P200		ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	90.09.2	00					1,04
P200		BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	90.10.5	00					1,41
P200		CLORURO, SODIO E POTASSIO [Sd] (Stimolazione con Pilocarpina)	90.13.4	00					9,02
P200		CREATININA [S/U/dU/La]	90.16.3	00					1,13
P200		GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	90.27.1	00					1,17
P200		IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [S/U]	90.28.4	00					10,6
P200		LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]	90.29.2	00					1,13
P200		PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali	90.38.4	00					4,23
P200		PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio Proteine totali	90.39.1	00					4,23
P200		TIREOTROPINA (TSH)	90.42.1	00					5,46
P200		UREA [S/P/U/dU]	90.44.1	00					1,13
P200		URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	90.44.3	00					2,17
P200		EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	90.62.2	00					3,17
P200		ESAME DEL MIDOLLO OSSEO PER APPOSIZIONE E/O STRISCI0 Caratterizzazione di cellule patologiche (con reaz. citochimiche e citoenzimatiche)	90.63.3	00					21,03
P200		ESAME MICROSCOPICO DEL SANGUE PERIFERICO Caratterizzazione di cellule patologiche (con reaz. citochimiche e citoenzimatiche)	90.63.4	00					3,42
P200		ESAME MICROSCOPICO DI STRISCIO O APPOSIZIONE DI CITOASPIRATO LINFOGHIANDOLARE	90.63.5	00					18,8
P200		FIBRINA / FIBRINOGENO: PROD. DEGRADAZIONE (FDP/FSP) [S/U]	90.64.5	00					12,18
P200		FIBRINOGENO FUNZIONALE	90.65.1	00					2,67
P200		IMMUNOGLOBULINE IgA, IgG o IgM (Ciascuna)	90.69.4	00					4,99
P200		SOSTANZA AMILOIDE RICERCA	90.75.1	00					3,07
P200		TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	90.75.4	00					2,85
P200		TIPIZZAZIONE SOTTOPOPOLAZIONI DI CELLULE DEL SANGUE (Per ciascun anticorpo)	90.81.5	00					17,09
P200		TIPIZZAZIONE SOTTOPOPOLAZIONI DI CELLULE DEL SANGUE (Per ciascun anticorpo)	90.81.5	00					17,09
P200		VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	90.82.5	00					1,95
P200		VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI	91.17.1	00					10,05
P200		VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IgM	91.17.2	00					12,01
P200		VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAg	91.17.5	00					10,01
P200		VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAg IgM	91.18.1	00					10,01
P200		VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBeAg	91.18.2	00					10,01
P200		VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg	91.18.3	00					10,01
P200		VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBeAg	91.18.4	00					10,01
P200		VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg	91.18.5	00					7,9
P200		VIRUS EPATITE B [HBV] DNA-POLIMERASI	91.19.2	00					23,34
P200		VIRUS EPATITE B [HBV] DNA-POLIMERASI	91.19.2	00					23,34
P200		VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI	91.19.5	00					10,01
P200		VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI	91.22.4	00					10,9
P200		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sede unica)	91.41.3	00					14,1
P200		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sedi multiple)	91.41.4	00					46,48
P200		ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Agobiopsia linfonodale	91.47.2	00					46,48
P200		ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Agobiopsia linfonodale (Sedi multiple)	91.47.3	00					79,64
P200		ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Biopsia osteo midollare	91.47.5	00					79,64
P200		PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	91.49.2	00					2,58
P2353	Pac per la diagnosi delle lesioni focali del fegato			99	58	64			25,00
P2353		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] Endoscopia dell' intestino tenue Escluso: Endoscopia con biopsia (45.14-45.16)	45.13	58					56,81
P2353		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA Biopsia di una o piu sedi di esofago, stomaco e duodeno	45.16	58					99,40
P2353		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE Escluso:Colonscopia transaddominale o attraverso stoma artificiale, Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile(45.24), Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido(48.23), Endoscopia transaddominale dell'intestino crasso	45.23	58					86,80
P2353		BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO CRASSO Biopsia di sedi intestinali aspecifiche Brushing o washing per prelievo di campione Colonscopia con biopsia Escluso: Proctosigmoidoscopia con biopsia (48.24)	45.25	58					122,22
P2353		RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)	87.44.1	69					15,49
P2353		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni	88.01.1	69					79,47
P2353		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	88.01.6	69					158,04
P2353		ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)	88.74.1	69	58				43,90
P2353		ECO(COLOR)DOPPLER DEL FEGATO E DELLE VIE BILIARI	88.74.2	69	58				43,38
P2353		ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE Incluso: Ureteri, vescica e pelvi maschile o femminile Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)	88.75.1	69					32,02
P2353		RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare	88.95.1	79	69				120,08
P2353		RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare	88.95.2	79	69				187,13
P2353		RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO Vescica e pelvi maschile o femminile Incluso: relativo distretto vascolare	88.95.5	79	69				187,13

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	DESCRIZIONE Prestazioni NTR RL	Codice NTR RL	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA
P2353		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01						12,91
P2353		VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7						20,66
P2353		ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	90.04.5	00					1,00
P2353		ALBUMINA [S/U/dU]	90.05.1	00					1,42
P2353		ALFA 1 FETOPROTEINA [S/La/Alb]	90.05.5	00					7,40
P2353		ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	90.09.2	00					1,04
P2353		BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	90.10.5	00					1,41
P2353		CERULOPLASMINA	90.12.5	00					5,30
P2353		COLESTEROLO TOTALE	90.14.3	00					1,04
P2353		COLINESTERASI (PSEUDO-CHE)	90.14.4	00					1,36
P2353		CREATININA [S/U/dU/La]	90.16.3	00					1,13
P2353		FERRITINA [P/(Sg)Er]	90.22.3	00					6,36
P2353		FERRO [S]	90.22.5	00					1,14
P2353		FOSFATASI ALCALINA	90.23.5	00					1,04
P2353		GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]	90.25.5	00					1,13
P2353		GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	90.27.1	00					1,17
P2353		POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.37.4	00					1,02
P2353		PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali	90.38.4	00					4,23
P2353		RAME [S/U]	90.39.4	00					4,69
P2353		SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.40.4	00					1,02
P2353		TIREOTROPINA (TSH)	90.42.1	00					5,46
P2353		TRANSFERRINA [S]	90.42.5	00					4,78
P2353		TRIGLICERIDI	90.43.2	00					1,17
P2353		UREA [S/P/U/dU]	90.44.1	00					1,13
P2353		ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA)	90.51.5	00					8,18
P2353		ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)	90.52.1	00					9,36
P2353		ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)	90.52.2	00					7,37
P2353		ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	90.52.4	00					9,56
P2353		ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)	90.55.1	00					12,98
P2353		ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)	90.55.3	00					11,49
P2353		ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO (CEA)	90.56.3	00					7,41
P2353		EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	90.62.2	00					3,17
P2353		IMMUNOGLOBULINE IgA, IgG o IgM (Ciascuna)	90.69.4	00					4,99
P2353		TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	90.75.4	00					2,85
P2353		TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	90.76.1	00					2,85
P2353		VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (E.I.A.) Adenovirus, Parvovirus B19, Rotavirus	91.13.4	00					7,65
P2353		VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE (Previa reazione polimerasica a catena)	91.17.3	00					63,42
P2353		VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE DIRETTA	91.17.4	00					40,01
P2353		VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAg	91.17.5	00					10,01
P2353		VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBeAg	91.18.2	00					10,01
P2353		VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg	91.18.3	00					10,01
P2353		VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBeAg	91.18.4	00					10,01
P2353		VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg	91.18.5	00					7,90
P2353		VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA	91.19.3	00					63,01
P2353		VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA	91.19.4	00					77,47
P2353		VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI	91.19.5	00					10,01
P2353		VIRUS EPATITE C [HCV] TIPIZZAZIONE GENOMICA	91.20.2	00					77,47
P2353		VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI	91.20.3	00					12,03
P2353		VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTIGENE HDVAg	91.20.5	00					17,97
P2353		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sede unica)	91.41.3	00					14,10
P2353		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sedi multiple)	91.41.4	00					46,48
P2353		PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	91.49.2	00					2,58
P2357	Pac diagnostico addensamento polmonare			64	68	99			25
P2357		BRONCOSCOPIA CON FIBRE OTTICHE Tracheobroncoscopia esplorativa Escluso: Broncoscopia con biopsia (33.24)	33.22	68					82,63
P2357		BIOPSIA BRONCHIALE [ENDOSCOPICA] Broncoscopia (fibre ottiche) (rigida) con: biopsia esfoliativa del polmone brushing o washing per prelievo di campione biopsia asportativa Escluso: Biopsia percutanea del polmone diversa da quella esfoliativa	33.24	68					180,74
P2357		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell' encefalo	87.03	69					74,88
P2357		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell' encefalo	87.03.1	69					120,42
P2357		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]	87.41	69					77,67
P2357		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]	87.41.1	69					124,11
P2357		RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)	87.44.1	69					15,49
P2357		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni	88.01.1	69					79,47
P2357		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni	88.01.2	69					126,9
P2357		ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)	88.74.1	69	58				43,9
P2357		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01						12,91
P2357		SPIROMETRIA GLOBALE	89.37.2	68					37,18
P2357		ELETTROCARDIOGRAMMA	89.52	08					11,62
P2357		EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso	89.65.1	00	68				12,32
P2357		VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7						20,66
P2357		ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	90.04.5	00					1
P2357		ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	90.09.2	00					1,04
P2357		CALCIO TOTALE [S/U/dU]	90.11.4	00					1,13
P2357		CLORURO [S/U/dU]	90.13.3	00					1,13
P2357		CREATINCHINASI (CPK o CK)	90.15.4	00					1,44
P2357		CREATININA [S/U/dU/La]	90.16.3	00					1,13
P2357		FERRITINA [P/(Sg)Er]	90.22.3	00					6,36
P2357		FOSFATASI ALCALINA	90.23.5	00					1,04
P2357		GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]	90.25.5	00					1,13
P2357		GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	90.27.1	00					1,17
P2357		LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]	90.29.2	00					1,13
P2357		POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.37.4	00					1,02
P2357		PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali	90.38.4	00					4,23
P2357		SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.40.4	00					1,02
P2357		TIREOTROPINA (TSH)	90.42.1	00					5,46
P2357		UREA [S/P/U/dU]	90.44.1	00					1,13
P2357		URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	90.44.3	00					2,17
P2357		D-DIMERO (EIA)	90.61.4	00					10,3
P2357		EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	90.62.2	00					3,17

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	DESCRIZIONE Prestazioni NTR RL	Codice NTR RL	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA
P2357		FIBRINOGENO FUNZIONALE	90.65.1	00					2,67
P2357		INTRADERMOREAZIONI CON PPD, CANDIDA, STREPTOCHINASI E MUMPS (Per test)	90.70.3	00					6,77
P2357		TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	90.75.4	00					2,85
P2357		TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	90.76.1	00					2,85
P2357		TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA (Per mitogeno)	90.77.3	00					44,2
P2357		TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA CON ANTIGENI SPECIFICI	90.77.4	00					36,41
P2357		TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA CON ANTIGENI SPECIFICI	90.77.4	00					36,41
P2357		VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	90.82.5	00					1,95
P2357		ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni	90.93.3	00					7,46
P2357		ESAME COLTURALE DEL SANGUE [EMOCOLTURA] Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni	90.94.1	00					26,44
P2357		MICETI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MICROSCOPICA (Osservazione morfologica)	90.98.2	00					3,30
P2357		MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Met. tradizionale)	91.02.3	00					10,4
P2357		MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA (Ziehl-Neelsen, Kinyiun)	91.02.4	00					4,29
P2357		ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	91.39.2	00					27,17
P2357		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia endobronchiale (Sedi multiple)	91.43.2	00					46,48
P2357		PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	91.48.5	00	68				5,72
P2357		PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	91.49.2	00					2,58
P2357		SCINTIGRAFIA POLMONARE PERFUSIONALE (6 proiezioni)	92.15.1	61					68,48
P2387	Pac diagnostico per sospetto di sindromi mieloproliferative croniche			00	64	99			25
P2387		BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DEL MIDOLLO OSSEO	41.31	09					48,86
P2387		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]	87.41.1	69					124,11
P2387		RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)	87.44.1	69					15,49
P2387		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni	88.01.2	69					126,9
P2387		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata	88.01.4	69					126,9
P2387		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	88.72.3	08					61,97
P2387		ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	88.73.5	05	08				43,9
P2387		ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)	88.74.1	69	58				43,9
P2387		ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE Incluso: Ureteri, vescica e pelvi maschile o femminile Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)	88.75.1	69					32,02
P2387		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01						12,91
P2387		SPIROMETRIA GLOBALE	89.37.2	68					37,18
P2387		EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso	89.65.1	00	68				12,32
P2387		VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7						20,66
P2387		ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	90.04.5	00					1
P2387		ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	90.09.2	00					1,04
P2387		BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	90.10.5	00					1,41
P2387		COBALAMINA (VIT. B12) [S]	90.13.5	00					7,32
P2387		CREATININA [S/U/dU/La]	90.16.3	00					1,13
P2387		ERITROPOIETINA	90.18.5	00					20,66
P2387		FERRITINA [P/(Sg)Er]	90.22.3	00					6,36
P2387		FERRO [S]	90.22.5	00					1,14
P2387		FOLATO [S/(Sg)Er]	90.23.2	00					6,36
P2387		LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]	90.29.2	00					1,13
P2387		PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali	90.38.4	00					4,23
P2387		TIREOTROPINA (TSH)	90.42.1	00					5,46
P2387		TRANSFERRINA [S]	90.42.5	00					4,78
P2387		URATO [S/U/dU]	90.43.5	00					1,13
P2387		UREA [S/P/U/dU]	90.44.1	00					1,13
P2387		URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	90.44.3	00					2,17
P2387		EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	90.62.2	00					3,17
P2387		ESAME DEL MIDOLLO OSSEO PER APPOSIZIONE E/O STRISCIO Caratterizzazione di cellule patologiche (con reaz. citochimiche e citoenzimatiche)	90.63.3	00					21,03
P2387		ESAME MICROSCOPICO DEL SANGUE PERIFERICO Caratterizzazione di cellule patologiche (con reaz. citochimiche e citoenzimatiche)	90.63.4	00					3,42
P2387		FIBRINOGENO FUNZIONALE	90.65.1	00					2,67
P2387		Hb - EMOGLOBINE ANOMALE (HbS, HbD, HbH, ecc.)	90.66.5	00					14,36
P2387		TEMPO DI EMORRAGIA SEC. MIELKE	90.75.2	00					1,44
P2387		TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	90.75.4	00					2,85
P2387		TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	90.76.1	00					2,85
P2387		TIPIZZAZIONE SOTTOPOPOLAZIONI DI CELLULE DEL SANGUE (Per ciascun anticorpo)	90.81.5	00					17,09
P2387		ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Biopsia osteo midollare	91.47.5	00					79,64
P2387		PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	91.49.2	00					2,58
P2387		ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo	95.02	34					20,66
P2393	Pac per l'approfondimento diagnostico di sospetta lesione neoplastica mammaria			64	09	37	99		25
P2393		BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DELLA MAMMELLA	85.11	09					34,72
P2393		BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA Biopsia con ago sottile della mammella	85.11.1	09	69				52,08
P2393		ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA Eco-guidata	85.21.1	09	69				44,64
P2393		MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 proiezioni)	87.37.1	69					34,86
P2393		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE (2 proiezioni)	87.37.2	69					22,98
P2393		RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)	87.44.1	69					15,49
P2393		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale	88.73.1	69					35,89
P2393		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Monolaterale	88.73.2	69					21,17
P2393		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01						12,91
P2393		ELETTROCARDIOGRAMMA	89.52	08					11,62
P2393		VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7						20,66
P2393		EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	90.62.2	00					3,17
P2393		FIBRINOGENO FUNZIONALE	90.65.1	00					2,67
P2393		TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	90.75.4	00					2,85
P2393		TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	90.76.1	00					2,85
P2393		ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE Nas	91.39.1	00					33,78
P2393		ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Biopsia stereotassica	91.46.5	00					46,48
P2393		PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	91.49.2	00					2,58
P241	Pac diagnostico nodulo tiroideo			19	09				25
P241		BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA TIROIDE Biopsia eco-guidata di materiale agoaspirato della tiroide	06.11.2	09	19	69			86,1
P241		DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO Ecografia di: ghiandole salivari, collo per linfonodi, tiroide-paratiroidi	88.71.4	69	61	19			28,41

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	DESCRIZIONE Prestazioni NTR RL	Codice NTR RL	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA
P241		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01						12,91
P241		TIREOTROPINA (TSH)	90.42.1	00					5,46
P241		TIROXINA LIBERA (FT4)	90.42.3	00					6,36
P241		TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	90.43.3	00					6,4
P241		ANTICORPI ANTI MICROSOMI (AbTMS) O ANTI TIREOPEROSSIDASI (AbTPO)	90.51.4	00					11,3
P241		ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (AbTg)	90.54.4	00					12,57
P241		EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	90.62.2	00					3,17
P241		ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE Nas	91.39.1	00					33,78
P241		PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	91.49.2	00					2,58
P2500	Pac per diabete neodiagnosticato e non complicato			19					25
P2500		ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	88.73.5	05	08				43,9
P2500		ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)	88.74.1	69	58				43,9
P2500		(LASER)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI	88.77.3	05	08				23,24
P2500		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01						12,91
P2500		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE Stesura del piano di emodialisi o di dialisi peritoneale Visita medico nucleare pretrattamento Visita radioterapica pretrattamento Stesura del piano di trattamento di chemioterapia oncologica	89.03						20,66
P2500		VISITA NEUROLOGICA	89.13	32					20,66
P2500		VALUTAZIONE DELLA SOGLIA DI SENSIBILITA' VIBRATORIA	89.39.3	52					18,59
P2500		ELETTROCARDIOGRAMMA	89.52	08					11,62
P2500		TEST CARDIOVASCOLARI PER VALUTAZIONE DI NEUROPATIA AUTONOMICA	89.59.1	08					41,32
P2500		VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7						20,66
P2500		ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	90.04.5	00					1
P2500		ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	90.09.2	00					1,04
P2500		C PEPTIDE	90.11.1	00					12,15
P2500		C PEPTIDE: Dosaggi seriati dopo test di stimolo (5)	90.11.2	00					50,65
P2500		COLESTEROLO HDL	90.14.1	00					1,43
P2500		COLESTEROLO LDL	90.14.2	00					0,67
P2500		COLESTEROLO TOTALE	90.14.3	00					1,04
P2500		CORPI CHETONICI	90.15.1	00					0,54
P2500		CREATINCHINASI (CPK o CK)	90.15.4	00					1,44
P2500		CREATININA [S/U/dU/La]	90.16.3	00					1,13
P2500		FOLATO [S/(Sg)Er]	90.23.2	00					6,36
P2500		GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	90.27.1	00					1,17
P2500		Hb - EMOGLOBINA GLICATA	90.28.1	00					7,41
P2500		MICROALBUMINURIA	90.33.4	00					4,11
P2500		OMOCISTEINA	90.34.6						20
P2500		POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.37.4	00					1,02
P2500		SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.40.4	00					1,02
P2500		TIREOTROPINA (TSH)	90.42.1	00					5,46
P2500		TRIGLICERIDI	90.43.2	00					1,17
P2500		URATO [S/U/dU]	90.43.5	00					1,13
P2500		URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	90.44.3	00					2,17
P2500		EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	90.62.2	00					3,17
P2500		FIBRINA / FIBRINOGENO: PROD. DEGRADAZIONE (FDP/FSP) [S/U]	90.64.5	00					12,18
P2500		VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	90.82.5	00					1,95
P2500		ESAME COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA] Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni. Incluso: conta batterica	90.94.2	00					8,31
P2500		PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE	91.49.1	00					7
P2500		PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	91.49.2	00					2,58
P2500		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] Analisi qualitativa o quantitativa per muscolo Escluso: EMG dell' occhio (95.25), EMG dello sfintere uretrale (89.23), quello con polisonnogramma (89.17)	93.08.1	32	56				10,33
P2500		TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	93.82.1						4,39
P2500		ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo	95.02	34					20,66
P2500		FOTOGRAFIA DEL FUNDUS Per occhio	95.11	34					3,87
P2506/7	Pac per il piede diabetico			99					25,00
P2506		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)	83.09	09					40,20
P2506		ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLE FASCE TENDINEE Asportazione di ganglio di guaina tendinea, eccetto della mano	83.31	09					40,20
P2506		ASPIRAZIONE DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO Sulle unghie, sulla pelle o sul tessuto sottocutaneo aspirazione di: ascesso, ematoma, sieroma	86.01	09					9,36
P2506		INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO Escluso: Drenaggio di compartimento fasciale del viso e bocca, spazio palmare o tenare, cisti o seno pilonidale (86.03)	86.04	09					44,64
P2506		BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	86.11	09	52				19,46
P2506		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 ungue	86.22	09	12				20,40
P2506		RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	86.23	09					30,72
P2506		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)	86.27	09					20,40
P2506		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)	86.28	09					10,08
P2506		RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 proiezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede	88.28	69					17,82
P2506		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore], ginocchio e gamba [ginocchio, gamba], caviglia e piede [caviglia, piede]	88.38.7	69					124,11
P2506		ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	88.77.2	05	08				43,90
P2506		(LASER)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI	88.77.3	05	08				23,24
P2506		ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	88.79.1	69					28,41
P2506		RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito, avambraccio] RM di polso e mano [polso, mano] RM di bacino RM di articolazione coxo-femorale e femore	88.94.2	79	69				204,15
P2506		ANGIO-RM DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE	88.94.3	79	69				184,80
P2506		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01						12,91
P2506		VISITA NEUROLOGICA	89.13	32					20,66
P2506		VALUTAZIONE DELLA SOGLIA DI SENSIBILITA' VIBRATORIA	89.39.3	52					18,59
P2506		VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7						20,66
P2506		COLESTEROLO HDL	90.14.1	00					1,43
P2506		COLESTEROLO TOTALE	90.14.3	00					1,04

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	DESCRIZIONE Prestazioni NTR RL	Codice NTR RL	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA
P2506		CREATININA [S/U/dU/La]	90.16.3	00					1,13
P2506		GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	90.27.1	00					1,17
P2506		Hb - EMOGLOBINA GLICATA	90.28.1	00					7,41
P2506		MICROALBUMINURIA	90.33.4	00					4,11
P2506		POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.37.4	00					1,02
P2506		SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.40.4	00					1,02
P2506		TIREOTROPINA (TSH)	90.42.1	00					5,46
P2506		TRIGLICERIDI	90.43.2	00					1,17
P2506		URATO [S/U/dU]	90.43.5	00					1,13
P2506		UREA [S/P/U/dU]	90.44.1	00					1,13
P2506		URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	90.44.3	00					2,17
P2506		EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	90.62.2	00					3,17
P2506		FIBRINA / FIBRINOGENO: PROD. DEGRADAZIONE (FDP/FSP) [S/U]	90.64.5	00					12,18
P2506		FIBRINOGENO FUNZIONALE	90.65.1	00					2,67
P2506		PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	90.72.3	00					3,87
P2506		TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	90.75.4	00					2,85
P2506		TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	90.76.1	00					2,85
P2506		VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	90.82.5	00					1,95
P2506		BATTERI ANAEROBI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C.almeno 10 antibiotici)	90.84.1	00					15,84
P2506		BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C., almeno 10 antibiotici)	90.85.2	00					12,19
P2506		ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni	90.93.3	00					7,46
P2506		PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	91.49.2	00					2,58
P2506		PRELIEVO MICROBIOLOGICO	91.49.3	00					2,58
P2506		APPARECCHIO GESSATO: OMERO-MANO, STIVALE	93.54.4	36					18,90
P2506		FASCIATURA SEMPLICE	93.56.1						3,87
P2506		BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI GAMBA-PIEDE	93.56.3	36					21,33
P2506		BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO	93.56.4	36					7,75
P2506		TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	93.82.1						4,39
P2506		ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA Pulizia di ferita NAS Escluso: Sbrigliamento (86.22, 86.27-86.28)	96.59						3,87
P2506		RIMOZIONE DI DISPOSITIVO ESTERNO DI IMMOBILIZZAZIONE Rimozione di supporto, gesso, stecca	97.88	36					9,71
P2506		INIEZIONE O INFUSIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE O PROFILATTICHE INCLUSO: PER VIA IPODERMICA, INTRAMUSCOLARE, ENDOVENOSA. Escluso: steroidi cod.99.23, sostanze ormonali cod. 99.24.1, farmaci antitumorali cod. 99.25. Escluso costo del farmaco	99.22						3,00
P253	Pac per il follow-up del bambino affetto da deficit di gh isolato o associato a deficit di altre tropine ipofisarie (tsh, acth, prl, fsh, lh)			19	99			età < 18	25
P253		STUDIO DELL' ETA' OSSEA (1 proiezione) polso-mano o ginocchia	88.33.1	69				età < 18	12,14
P253		ECOGRAFIA CARDIACA Ecocardiografia	88.72.1	08	69			età < 18	51,65
P253		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	88.78.2	37				età < 18	30,99
P253		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01					età < 18	12,91
P253		VISITA NEUROLOGICA	89.13	32				età < 18	20,66
P253		ELETTROCARDIOGRAMMA	89.52	08				età < 18	11,62
P253		VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7					età < 18	20,66
P253		17 ALFA IDROSSIPROGESTERONE (17 OH-P)	90.01.2	00				età < 18	10,53
P253		CALCIO TOTALE [S/U/dU]	90.11.4	00				età < 18	1,13
P253		COLESTEROLO HDL	90.14.1	00				età < 18	1,43
P253		COLESTEROLO LDL	90.14.2	00				età < 18	0,67
P253		CORTICOTROPINA (ACTH) [P]	90.15.2	00				età < 18	18,5
P253		CORTISOLO [S/U]	90.15.3	00				età < 18	7,79
P253		CREATININA [S/U/dU/La]	90.16.3	00				età < 18	1,13
P253		DELTA 4 ANDROSTENEDIONE	90.17.3	00				età < 18	12,97
P253		ESTRADIOLO (E2) [S/U]	90.19.2	00				età < 18	9,11
P253		FOLLITROPINA (FSH) [S/U]	90.23.3	00				età < 18	6,21
P253		FOSFATASI ALCALINA	90.23.5	00				età < 18	1,04
P253		FOSFORO	90.24.5	00				età < 18	1,46
P253		GLUCOSIO (Curva da carico 6 determinazioni)	90.26.5	00				età < 18	3,33
P253		GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	90.27.1	00				età < 18	1,17
P253		Hb - EMOGLOBINA GLICATA	90.28.1	00				età < 18	7,41
P253		INSULINA [S]	90.29.1	00				età < 18	8,75
P253		LUTEOTROPINA (LH) [S/U]	90.32.3	00				età < 18	7,2
P253		ORMONE SOMATOTROPO (GH) [P/U]	90.35.1	00				età < 18	10,48
P253		TESTOSTERONE [P/U]	90.41.3	00				età < 18	9,78
P253		TIREOTROPINA (TSH)	90.42.1	00				età < 18	5,46
P253		TIROXINA LIBERA (FT4)	90.42.3	00				età < 18	6,36
P253		TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	90.43.3	00				età < 18	6,4
P253		UREA [S/P/U/dU]	90.44.1	00				età < 18	1,13
P253		EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	90.62.2	00				età < 18	3,17
P253		VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	90.82.5	00				età < 18	1,95
P253		PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	91.49.2	00				età < 18	2,58
P259	Pac diagnostico per i disturbi della puberta'			19	99			età < 25	25
P259		STUDIO DELL' ETA' OSSEA (1 proiezione) polso-mano o ginocchia	88.33.1	69				età < 25	12,14
P259		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	88.78.2	37				età < 25	30,99
P259		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01					età < 25	12,91
P259		VISITA NEUROLOGICA	89.13	32				età < 25	20,66
P259		VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7					età < 25	20,66
P259		17 ALFA IDROSSIPROGESTERONE (17 OH-P)	90.01.2	00				età < 25	10,53
P259		CALCIO TOTALE [S/U/dU]	90.11.4	00				età < 25	1,13
P259		CORTICOTROPINA (ACTH) [P]	90.15.2	00				età < 25	18,5
P259		CORTISOLO [S/U]	90.15.3	00				età < 25	7,79
P259		CREATININA [S/U/dU/La]	90.16.3	00				età < 25	1,13
P259		DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DEA-S)	90.17.2	00				età < 25	15,55
P259		DELTA 4 ANDROSTENEDIONE	90.17.3	00				età < 25	12,97
P259		ESTRADIOLO (E2) [S/U]	90.19.2	00				età < 25	9,11
P259		FOLLITROPINA (FSH) [S/U]	90.23.3	00				età < 25	6,21
P259		FOSFATASI ALCALINA	90.23.5	00				età < 25	1,04
P259		FOSFORO	90.24.5	00				età < 25	1,46
P259		GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	90.27.1	00				età < 25	1,17
P259		INSULINA [S]	90.29.1	00				età < 25	8,75
P259		LUTEOTROPINA (LH) [S/U]	90.32.3	00				età < 25	7,2
P259		ORMONE SOMATOTROPO (GH) [P/U]	90.35.1	00				età < 25	10,48
P259		PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali	90.38.4	00				età < 25	4,23
P259		TESTOSTERONE [P/U]	90.41.3	00				età < 25	9,78
P259		TIREOTROPINA (TSH)	90.42.1	00				età < 25	5,46
P259		TIROXINA LIBERA (FT4)	90.42.3	00				età < 25	6,36
P259		TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	90.43.3	00				età < 25	6,4
P259		UREA [S/P/U/dU]	90.44.1	00				età < 25	1,13

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	DESCRIZIONE Prestazioni NTR RL	Codice NTR RL	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA
P259		ANTICORPI ANTI GLIADINA (IgG, IgA)	90.49.5	00				età < 25	10,27
P259		ANTICORPI ANTI MICROSOMI (AbTMS) O ANTI TIREOPEROSSIDASI (AbTPO)	90.51.4	00				età < 25	11,3
P259		ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (AbTg)	90.54.4	00				età < 25	12,57
P259		EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	90.62.2	00				età < 25	3,17
P259		IMMUNOGLOBULINE IgA, IgG o IgM (Ciascuna)	90.69.4	00				età < 25	4,99
P259		PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	90.72.3	00				età < 25	3,87
P259		VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	90.82.5	00				età < 25	1,95
P259		CARIOTIPO DA METAFASI LINFOCITARIE 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 320 bande)	91.31.2	00				età < 25	112,81
P259		PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	91.49.2	00				età < 25	2,58
P259		COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	94.09	40				età < 25	19,37
P2777	Pac sindrome metabolica			08	19	99			25
P2777		RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)	87.44.1	69					15,49
P2777		ECOGRAFIA CARDIACA Ecocardiografia	88.72.1	08	69				51,65
P2777		ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	88.73.5	05	08				43,9
P2777		ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	88.77.2	05	08				43,9
P2777		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01						12,91
P2777		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE Stesura del piano di emodialisi o di dialisi peritoneale Visita medico nucleare pretrattamento Visita radioterapica pretrattamento Stesura del piano di trattamento di chemioterapia oncologica	89.03						20,66
P2777		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1)	89.41	08					55,78
P2777		ELETTROCARDIOGRAMMA	89.52	08					11,62
P2777		MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	89.61.1	08					41,32
P2777		VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7						20,66
P2777		ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	90.04.5	00					1
P2777		APOLIPOPROTEINA ALTRA	90.08.4	00					5,3
P2777		APOLIPOPROTEINA B	90.08.5	00					5,3
P2777		ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	90.09.2	00					1,04
P2777		COLESTEROLO HDL	90.14.1	00					1,43
P2777		COLESTEROLO TOTALE	90.14.3	00					1,04
P2777		CORTISOLO [S/U]	90.15.3	00					7,79
P2777		CREATININA [S/U/dU/La]	90.16.3	00					1,13
P2777		GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]	90.25.5	00					1,13
P2777		GLUCOSIO (Curva da carico 6 determinazioni)	90.26.5	00					3,33
P2777		GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	90.27.1	00					1,17
P2777		Hb - EMOGLOBINA GLICATA	90.28.1	00					7,41
P2777		INSULINA (Curva da carico o dopo test farmacologici, max. 5)	90.28.5	00					27,82
P2777		MICROALBUMINURIA	90.33.4	00					4,11
P2777		POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.37.4	00					1,02
P2777		PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali	90.38.4	00					4,23
P2777		PROTEINE [S/U/dU/La]	90.38.5	00					1,13
P2777		SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.40.4	00					1,02
P2777		TESTOSTERONE [P/U]	90.41.3	00					9,78
P2777		TRIGLICERIDI	90.43.2	00					1,17
P2777		URATO [S/U/dU]	90.43.5	00					1,13
P2777		URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	90.44.3	00					2,17
P2777		EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	90.62.2	00					3,17
P2777		FIBRINA / FIBRINOGENO: PROD. DEGRADAZIONE (FDP/FSP) [S/U]	90.64.5	00					12,18
P2777		PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	90.72.3	00					3,87
P2777		TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	90.75.4	00					2,85
P2777		PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	91.49.2	00					2,58
P2777		ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo	95.02	34					20,66
P2777		IMPEDENZOMETRIA	95.42	38					8,68
P27801	Pac obesità			19	99				25
P27801		RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO Radiografia (2 proiezioni) di: polso, mano, dito della mano	88.23	69					14,2
P27801		DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO Ecografia di: ghiandole salivari, collo per linfonodi, tiroide-paratiroidi	88.71.4	69	61	19			28,41
P27801		ECOGRAFIA CARDIACA Ecocardiografia	88.72.1	08	69				51,65
P27801		ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	88.72.2	08					60,43
P27801		ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)	88.74.1	69	58				43,9
P27801		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01						12,91
P27801		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE Stesura del piano di emodialisi o di dialisi peritoneale Visita medico nucleare pretrattamento Visita radioterapica pretrattamento Stesura del piano di trattamento di chemioterapia oncologica	89.03						20,66
P27801		SPIROMETRIA SEMPLICE	89.37.1	68					23,24
P27801		ELETTROCARDIOGRAMMA	89.52	08					11,62
P27801		MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	89.61.1	08					41,32
P27801		VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7						20,66
P27801		ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	90.04.5	00					1
P27801		ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	90.09.2	00					1,04
P27801		C PEPTIDE	90.11.1	00					12,15
P27801		C PEPTIDE: Dosaggi seriati dopo test di stimolo (5)	90.11.2	00					50,65
P27801		COLESTEROLO HDL	90.14.1	00					1,43
P27801		COLESTEROLO LDL	90.14.2	00					0,67
P27801		COLESTEROLO TOTALE	90.14.3	00					1,04
P27801		CORTISOLO [S/U]	90.15.3	00					7,79
P27801		CREATINCHINASI (CPK o CK)	90.15.4	00					1,44
P27801		CREATININA [S/U/dU/La]	90.16.3	00					1,13
P27801		FOSFATASI ALCALINA	90.23.5	00					1,04
P27801		GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]	90.25.5	00					1,13
P27801		GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	90.27.1	00					1,17
P27801		Hb - EMOGLOBINA GLICATA	90.28.1	00					7,41
P27801		INSULINA (Curva da carico o dopo test farmacologici, max. 5)	90.28.5	00					27,82
P27801		INSULINA [S]	90.29.1	00					8,75
P27801		PROLATTINA (PRL) [S]	90.38.2	00					7,13
P27801		TIREOTROPINA (TSH)	90.42.1	00					5,46
P27801		TIROXINA LIBERA (FT4)	90.42.3	00					6,36
P27801		TRIGLICERIDI	90.43.2	00					1,17
P27801		TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	90.43.3	00					6,4
P27801		URATO [S/U/dU]	90.43.5	00					1,13
P27801		UREA [S/P/U/dU]	90.44.1	00					1,13
P27801		URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	90.44.3	00					2,17
P27801		ANTICORPI ANTI MICROSOMI (AbTMS) O ANTI TIREOPEROSSIDASI (AbTPO)	90.51.4	00					11,3
P27801		ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (AbTg)	90.54.4	00					12,57
P27801		EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	90.62.2	00					3,17

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	DESCRIZIONE Prestazioni NTR RL	Codice NTR RL	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA
P27801		PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	91.49.2	00					2,58
P27801		COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	94.09	40					19,37
P27801		COLLOQUIO PSICHIATRICO	94.19.1	40					19,37
P27801		IMPEDENZOMETRIA	95.42	38					8,68
P2859	Pac diagnostico anemia			00	58	64	29		25
P2859		BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DEL MIDOLLO OSSEO	41.31	09					48,86
P2859		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA Biopsia di una o piu sedi di esofago, stomaco e duodeno	45.16	58					99,4
P2859		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE Escluso:Colonscopia transaddominale o attraverso stoma artificiale, Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile(45.24), Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido(48.23), Endoscopia transaddominale dell'intestino crasso	45.23	58					86,8
P2859		BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO CRASSO Biopsia di sedi intestinali aspecifiche Brushing o washing per prelievo di campione Colonscopia con biopsia Escluso: Proctosigmoidoscopia con biopsia (48.24)	45.25	58					122,22
P2859		RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)	87.44.1	69					15,49
P2859		ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)	88.74.1	69	58				43,9
P2859		ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE Incluso: Ureteri, vescica e pelvi maschile o femminile Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)	88.75.1	69					32,02
P2859		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01						12,91
P2859		VISITA GINECOLOGICA Visita ostetrico-ginecologica/andrologica, Esame pelvico	89.26	37					20,66
P2859		APTOGLOBINA	90.09.1	00					5,3
P2859		BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	90.10.5	00					1,41
P2859		COBALAMINA (VIT. B12) [S]	90.13.5	00					7,32
P2859		CREATININA [S/U/dU/La]	90.16.3	00					1,13
P2859		FERRITINA [P/(Sg)Er]	90.22.3	00					6,36
P2859		FERRO [S]	90.22.5	00					1,14
P2859		FOLATO [S/(Sg)Er]	90.23.2	00					6,36
P2859		LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]	90.29.2	00					1,13
P2859		PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali	90.38.4	00					4,23
P2859		TIREOTROPINA (TSH)	90.42.1	00					5,46
P2859		TRANSFERRINA [S]	90.42.5	00					4,78
P2859		URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	90.44.3	00					2,17
P2859		ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA)	90.47.3	00					13,19
P2859		ANTICORPI ANTI DNA NATIVO	90.48.3	00					10,69
P2859		ANTICORPI ANTI ERITROCITI [Test di Coombs indiretto]	90.49.3	00					8,37
P2859		ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	90.52.4	00					9,56
P2859		AUTOANTICORPI ANTI ERITROCITI [Test di Coombs diretto]	90.58.2	00					6,87
P2859		EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	90.62.2	00					3,17
P2859		ESAME DEL MIDOLLO OSSEO PER APPOSIZIONE E/O STRISCI0 Caratterizzazione di cellule patologiche (con reaz. citochimiche e citoenzimatiche)	90.63.3	00					21,03
P2859		ESAME MICROSCOPICO DEL SANGUE PERIFERICO Caratterizzazione di cellule patologiche (con reaz. citochimiche e citoenzimatiche)	90.63.4	00					3,42
P2859		RETICOLOCITI (Conteggio) [(Sg)]	90.74.5	00					3,5
P2859		VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	90.82.5	00					1,95
P2859		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sede unica)	91.41.3	00					14,10
P2859		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sedi multiple)	91.41.4	00					46,48
P2859		ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Biopsia osteo midollare	91.47.5	00					79,64
P2859		PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	91.49.2	00					2,58
P287	Pac diagnostico per disturbi emorragici e trombocitopenie			00	64	99			25
P287		BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DEL MIDOLLO OSSEO	41.31	09					48,86
P287		RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)	87.44.1	69					15,49
P287		RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL' AVAMBRACCIO Radiografia (2 proiezioni) di: gomito, avambraccio	88.22	69					14,98
P287		DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO Ecografia di: ghiandole salivari, collo per linfonodi, tiroide-paratiroidi	88.71.4	69	61	19			28,41
P287		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	88.76.1	69	58				60,43
P287		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01						12,91
P287		VISITA NEUROLOGICA	89.13	32					20,66
P287		VISITA GINECOLOGICA Visita ostetrico-ginecologica/andrologica, Esame pelvico	89.26	37					20,66
P287		VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7						20,66
P287		ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	90.04.5	00					1
P287		ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	90.09.2	00					1,04
P287		BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	90.10.5	00					1,41
P287		COBALAMINA (VIT. B12) [S]	90.13.5	00					7,32
P287		CREATININA [S/U/dU/La]	90.16.3	00					1,13
P287		FOLATO [S/(Sg)Er]	90.23.2	00					6,36
P287		FOSFATASI ALCALINA	90.23.5	00					1,04
P287		GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]	90.25.5	00					1,13
P287		LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]	90.29.2	00					1,13
P287		PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali	90.38.4	00					4,23
P287		TIREOTROPINA (TSH)	90.42.1	00					5,46
P287		TIROXINA LIBERA (FT4)	90.42.3	00					6,36
P287		TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	90.43.3	00					6,4
P287		URATO [S/U/dU]	90.43.5	00					1,13
P287		UREA [S/P/U/dU]	90.44.1	00					1,13
P287		URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	90.44.3	00					2,17
P287		ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC)	90.46.5	00					6,7
P287		ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA)	90.47.3	00					13,19
P287		ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgG, IgA, IgM)	90.47.5	00					12,42
P287		ANTICORPI ANTI DNA NATIVO	90.48.3	00					10,69
P287		ANTICORPI ANTI ERITROCITI [Test di Coombs indiretto]	90.49.3	00					8,37
P287		ANTICORPI ANTI FATTORE VIII	90.49.4	00					11,41
P287		ANTICORPI ANTI MICROSOMI (AbTMS) O ANTI TIREOPEROSSIDASI (AbTPO)	90.51.4	00					11,3
P287		ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	90.52.4	00					9,56
P287		ANTICORPI ANTI PIASTRINE	90.53.2	00					42,81
P287		ANTICORPI ANTI PIASTRINE IDENTIFICAZIONE	90.53.3	00					88,21
P287		ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (AbTg)	90.54.4	00					12,57
P287		ANTITROMBINA III FUNZIONALE	90.57.5	00					5,02
P287		AUTOANTICORPI ANTI ERITROCITI [Test di Coombs diretto]	90.58.2	00					6,87
P287		D-DIMERO (EIA)	90.61.4	00					10,3
P287		EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	90.62.2	00					3,17
P287		ESAME DEL MIDOLLO OSSEO PER APPOSIZIONE E/O STRISCI0 Caratterizzazione di cellule patologiche (con reaz. citochimiche e citoenzimatiche)	90.63.3	00					21,03
P287		ESAME MICROSCOPICO DEL SANGUE PERIFERICO Caratterizzazione di cellule patologiche (con reaz. citochimiche e citoenzimatiche)	90.63.4	00					3,42
P287		FATTORE vWF ANALISI MULTIMERICA	90.64.1	00					29,1
P287		FATTORE REUMATOIDE	90.64.2	00					4,73
P287		FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII) (Ciascuno)	90.64.3	00					14,31
P287		FIBRINOGENO FUNZIONALE	90.65.1	00					2,67

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	DESCRIZIONE Prestazioni NTR RL	Codice NTR RL	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA
P287		PIASTRINE (Conteggio) [(Sg)]	90.71.3	00					1,8
P287		TEMPO DI EMORRAGIA SEC. MIELKE	90.75.2	00					1,44
P287		TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	90.75.4	00					2,85
P287		TEMPO DI TROMBINA (TT)	90.75.5	00					3,26
P287		TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	90.76.1	00					2,85
P287		TEST DI AGGREGAZIONE PIASTRINICA Secondo Born	90.76.2	00					4,84
P287		TEST DI HAM	90.76.5	00					4,8
P287		VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	90.82.5	00					1,95
P287		VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)	91.14.1	00					8,07
P287		VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg	91.18.5	00					7,9
P287		VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI	91.19.5	00					10,01
P287		VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (E.I.A.)	91.21.1	00					13,48
P287		VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI	91.22.4	00					10,9
P287		ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Biopsia osteo midollare	91.47.5	00					79,64
P287		PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	91.49.2	00					2,58
P287		ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo	95.02	34					20,66
P299	Pac disturbi spettro autistico eta evolutiva			99					25
P299		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE Stesura del piano di emodialisi o di dialisi peritoneale Visita medico nucleare pretrattamento Visita radioterapica pretrattamento Stesura del piano di trattamento di chemioterapia oncologica	89.03						20,66
P299		ELETTROENCEFALOGRAMMA Elettroencefalogramma standard e con sensibilizzazione (stimolazione luminosa intermittente, iperpnea) Escluso: EEG con polisonnogramma (89.17)	89.14	32					23,24
P299		VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE Con scala psico-comportamentale Bilancio pretrattamento dei disturbi comunicativi e del linguaggio, somministrazione di test delle funzioni linguistiche Escluso: Esame dell'afasia (94.08.4)	93.01.3	32	56				7,75
P299		SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET	94.01.2	32	40				15,49
P299		SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE	94.08.1	32	40				5,84
P299		SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	94.08.3	40					7,75
P299		TEST DI VALUTAZIONE DELLA DISABILITA' SOCIALE	94.08.5	40					5,84
P299		COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	94.09	40					19,37
P299		VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO Visita neuropsichiatrica infantile di controllo	94.12.1	40					12,91
P299		COLLOQUIO PSICHIATRICO	94.19.1	40					19,37
P307	Pac diagnostico disturbo regolazione eta evolutiva			99					25
P307		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE Stesura del piano di emodialisi o di dialisi peritoneale Visita medico nucleare pretrattamento Visita radioterapica pretrattamento Stesura del piano di trattamento di chemioterapia oncologica	89.03						20,66
P307		ELETTROENCEFALOGRAMMA Elettroencefalogramma standard e con sensibilizzazione (stimolazione luminosa intermittente, iperpnea) Escluso: EEG con polisonnogramma (89.17)	89.14	32					23,24
P307		VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE Con scala psico-comportamentale Bilancio pretrattamento dei disturbi comunicativi e del linguaggio, somministrazione di test delle funzioni linguistiche Escluso: Esame dell'afasia (94.08.4)	93.01.3	32	56				7,75
P307		SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET	94.01.2	32	40				15,49
P307		SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE	94.08.1	32	40				5,84
P307		SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	94.08.3	40					7,75
P307		TEST DI VALUTAZIONE DELLA DISABILITA' SOCIALE	94.08.5	40					5,84
P307		COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	94.09	40					19,37
P307		VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO Visita neuropsichiatrica infantile di controllo	94.12.1	40					12,91
P307		COLLOQUIO PSICHIATRICO	94.19.1	40					19,37
P3075	Pac disturbi alimentazione			40	19	99			25
P3075		RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)	87.44.1	69					15,49
P3075		ECOGRAFIA CARDIACA Ecocardiografia	88.72.1	08	69				51,65
P3075		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	88.72.3	08					61,97
P3075		ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)	88.74.1	69	58				43,9
P3075		ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE Incluso: Ureteri, vescica e pelvi maschile o femminile Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)	88.75.1	69					32,02
P3075		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01						12,91
P3075		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE Stesura del piano di emodialisi o di dialisi peritoneale Visita medico nucleare pretrattamento Visita radioterapica pretrattamento Stesura del piano di trattamento di chemioterapia oncologica	89.03						20,66
P3075		ELETTROCARDIOGRAMMA	89.52	08					11,62
P3075		VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7						20,66
P3075		ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	90.04.5	00					1
P3075		ALBUMINA [S/U/dU]	90.05.1	00					1,42
P3075		ALFA AMILASI [S/U]	90.06.4	00					1,84
P3075		ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	90.09.2	00					1,04
P3075		BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	90.10.5	00					1,41
P3075		CALCIO TOTALE [S/U/dU]	90.11.4	00					1,13
P3075		CLORURO [S/U/dU]	90.13.3	00					1,13
P3075		COLESTEROLO HDL	90.14.1	00					1,43
P3075		COLESTEROLO LDL	90.14.2	00					0,67
P3075		COLESTEROLO LDL	90.14.2	00					0,67
P3075		COLESTEROLO TOTALE	90.14.3	00					1,04
P3075		CORTISOLO [S/U]	90.15.3	00					7,79
P3075		CREATININA [S/U/dU/La]	90.16.3	00					1,13
P3075		ESTRADIOLO (E2) [S/U]	90.19.2	00					9,11
P3075		FECI SANGUE OCCULTO	90.21.4	00					3,52
P3075		FERRO [dU]	90.22.4	00					4,79
P3075		FOLLITROPINA (FSH) [S/U]	90.23.3	00					6,21
P3075		GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]	90.25.5	00					1,13
P3075		GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	90.27.1	00					1,17
P3075		LIPASI [S]	90.30.2	00					2,58
P3075		LUTEOTROPINA (LH) [S/U]	90.32.3	00					7,2
P3075		MAGNESIO TOTALE [S/U/dU/(Sg)Er]	90.32.5	00					1,55
P3075		POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.37.4	00					1,02
P3075		PROGESTERONE [S]	90.38.1	00					9,13
P3075		PROLATTINA (PRL) [S]	90.38.2	00					7,13
P3075		PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali	90.38.4	00					4,23
P3075		SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.40.4	00					1,02
P3075		TESTOSTERONE [P/U]	90.41.3	00					9,78
P3075		TIREOTROPINA (TSH)	90.42.1	00					5,46
P3075		TIROXINA LIBERA (FT4)	90.42.3	00					6,36
P3075		TRANSFERRINA (Capacita ferrolegante)	90.42.4	00					3,62
P3075		TRIGLICERIDI	90.43.2	00					1,17
P3075		TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	90.43.3	00					6,4
P3075		URATO [S/U/dU]	90.43.5	00					1,13
P3075		UREA [S/P/U/dU]	90.44.1	00					1,13
P3075		URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	90.44.3	00					2,17
P3075		ZINCO [S/U]	90.45.4	00					5,63
P3075		EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	90.62.2	00					3,17

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	DESCRIZIONE Prestazioni NTR RL	Codice NTR RL	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA
P3075		VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE Con scala psico-comportamentale	93.01.1	56					12,91
P3075		COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	94.09	40					19,37
P3075		COLLOQUIO PSICHIATRICO	94.19.1	40					19,37
P3075		IMPEDENZOMETRIA	95.42	38					8,68
P309	Pac disturbo post traumatico da stress in eta evolutiva			99					25
P309		ELETTROENCEFALOGRAMMA Elettroencefalogramma standard e con sensibilizzazione (stimolazione luminosa intermittente, iperpnea) Escluso: EEG con polisonnogramma (89.17)	89.14	32					23,24
P309		VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE Con scala psico-comportamentale Bilancio pretrattamento dei disturbi comunicativi e del linguaggio, somministrazione di test delle funzioni linguistiche Escluso: Esame dell'afasia (94.08.4)	93.01.3	32	56				7,75
P309		VALUTAZIONE FUNZIONALE DELLE FUNZIONI CORTICALI SUPERIORI Bilancio pretrattamento delle funzioni corticali superiori correlate a disturbi comunicativi e del linguaggio o di altre funzioni cognitive	93.01.4	32	56				7,75
P309		SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET	94.01.2	32	40				15,49
P309		SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	94.08.3	40					7,75
P309		COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	94.09	40					19,37
P309		VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO Visita neuropsichiatrica infantile di controllo	94.12.1	40					12,91
P309		COLLOQUIO PSICHIATRICO	94.19.1	40					19,37
P312	Pac diagnostico disturbi misti della condotta eta evolutiva			99					25
P312		ELETTROENCEFALOGRAMMA Elettroencefalogramma standard e con sensibilizzazione (stimolazione luminosa intermittente, iperpnea) Escluso: EEG con polisonnogramma (89.17)	89.14	32					23,24
P312		VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE Con scala psico-comportamentale Bilancio pretrattamento dei disturbi comunicativi e del linguaggio, somministrazione di test delle funzioni linguistiche Escluso: Esame dell'afasia (94.08.4)	93.01.3	32	56				7,75
P312		SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET	94.01.2	32	40				15,49
P312		SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	94.08.3	40					7,75
P312		TEST DI VALUTAZIONE DELLA DISABILITA' SOCIALE	94.08.5	40					5,84
P312		COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	94.09	40					19,37
P312		VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO Visita neuropsichiatrica infantile di controllo	94.12.1	40					12,91
P312		COLLOQUIO PSICHIATRICO	94.19.1	40					19,37
P313	Pac diagnostico disturbi emotivita eta evolutiva			99					25
P313		ELETTROENCEFALOGRAMMA Elettroencefalogramma standard e con sensibilizzazione (stimolazione luminosa intermittente, iperpnea) Escluso: EEG con polisonnogramma (89.17)	89.14	32					23,24
P313		VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE Con scala psico-comportamentale Bilancio pretrattamento dei disturbi comunicativi e del linguaggio, somministrazione di test delle funzioni linguistiche Escluso: Esame dell'afasia (94.08.4)	93.01.3	32	56				7,75
P313		VALUTAZIONE FUNZIONALE DELLE FUNZIONI CORTICALI SUPERIORI Bilancio pretrattamento delle funzioni corticali superiori correlate a disturbi comunicativi e del linguaggio o di altre funzioni cognitive	93.01.4	32	56				7,75
P313		SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET	94.01.2	32	40				15,49
P313		SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	94.08.3	40					7,75
P313		COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	94.09	40					19,37
P313		VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO Visita neuropsichiatrica infantile di controllo	94.12.1	40					12,91
P313		COLLOQUIO PSICHIATRICO	94.19.1	40					19,37
P315	Pac disturbi specifici neuropsicologici eta evolutiva			99					25
P315		ELETTROENCEFALOGRAMMA Elettroencefalogramma standard e con sensibilizzazione (stimolazione luminosa intermittente, iperpnea) Escluso: EEG con polisonnogramma (89.17)	89.14	32					23,24
P315		VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE Con scala psico-comportamentale Bilancio pretrattamento dei disturbi comunicativi e del linguaggio, somministrazione di test delle funzioni linguistiche Escluso: Esame dell'afasia (94.08.4)	93.01.3	32	56				7,75
P315		VALUTAZIONE FUNZIONALE DELLE FUNZIONI CORTICALI SUPERIORI Bilancio pretrattamento delle funzioni corticali superiori correlate a disturbi comunicativi e del linguaggio o di altre funzioni cognitive	93.01.4	32	56				7,75
P315		SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET	94.01.2	32	40				15,49
P315		SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA Memoria implicita, esplicita, a breve e lungo termine	94.02.1	32	40				5,84
P315		SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE	94.08.1	32	40				5,84
P315		SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE ABILITA' VISUO SPAZIALI	94.08.2	32	40				5,84
P315		SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	94.08.3	40					7,75
P315		TEST DI VALUTAZIONE DELLA DISABILITA' SOCIALE	94.08.5	40					5,84
P315		COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	94.09	40					19,37
P315		VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO Visita neuropsichiatrica infantile di controllo	94.12.1	40					12,91
P315		COLLOQUIO PSICHIATRICO	94.19.1	40					19,37
P331	Pac deterioramento funzioni cognitive			32	99				25
P331		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell' encefalo	87.03.1	69					120,42
P331		ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	88.73.5	05	08				43,9
P331		RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: relativo distretto vascolare	88.91.2	79	69				247,5
P331		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01						12,91
P331		VISITA NEUROLOGICA	89.13	32					20,66
P331		ELETTROENCEFALOGRAMMA Elettroencefalogramma standard e con sensibilizzazione (stimolazione luminosa intermittente, iperpnea) Escluso: EEG con polisonnogramma (89.17)	89.14	32					23,24
P331		ELETTROCARDIOGRAMMA	89.52	08					11,62
P331		VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7						20,66
P331		ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	90.04.5	00					1
P331		ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	90.09.2	00					1,04
P331		BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	90.10.5	00					1,41
P331		COBALAMINA (VIT. B12) [S]	90.13.5	00					7,32
P331		COLESTEROLO HDL	90.14.1	00					1,43
P331		COLESTEROLO LDL	90.14.2	00					0,67
P331		COLESTEROLO TOTALE	90.14.3	00					1,04
P331		CREATININA [S/U/dU/La]	90.16.3	00					1,13
P331		FOLATO [S/(Sg)Er]	90.23.2	00					6,36
P331		FOSFATASI ALCALINA	90.23.5	00					1,04
P331		GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	90.27.1	00					1,17
P331		PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali	90.38.4	00					4,23
P331		TIREOTROPINA (TSH)	90.42.1	00					5,46
P331		TIROXINA LIBERA (FT4)	90.42.3	00					6,36
P331		TRIGLICERIDI	90.43.2	00					1,17
P331		TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	90.43.3	00					6,4
P331		UREA [S/P/U/dU]	90.44.1	00					1,13
P331		EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	90.62.2	00					3,17
P331		TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (Flocculazione) [VDRL] [RPR]	91.11.1	00					3,36
P331		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Polipectomia endoscopica (Sedi multiple)	91.42.1	00					46,48
P331		PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	91.49.2	00					2,58

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	DESCRIZIONE Prestazioni NTR RL	Codice NTR RL	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA
P331		SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET	94.01.2	32	40				15,49
P331		SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA Memoria implicita, esplicita, a breve e lungo termine	94.02.1	32	40				5,84
P331		SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE	94.08.1	32	40				5,84
P331		SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE ABILITA' VISUO SPAZIALI	94.08.2	32	40				5,84
P331		ESAME DELL' AFASIA Con batteria standardizzata (Boston A.B., Aachen A.B., ENPA)	94.08.4	32					27,11
P331		COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	94.09	40					19,37
P338	Pac per la diagnosi ed il trattamento del dolore cronico			82	64	32	99		25,00
P338		INIEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRALE PER ANALGESIA Iniezione peridurale Escluso: il caso in cui l' anestesia sia effettuata per intervento	03.91	82	30				103,29
P338		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)	03.92	30					103,29
P338		INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA Blocco del Ganglio di Gasser e dei suoi rami Escluso: le anestesie per intervento	04.81.1	82					51,65
P338		INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA Blocco degli intercostali Escluso: le anestesie per intervento	04.81.2	82					15,49
P338		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	05.31	82	30				77,47
P338		INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	81.92	36	64				27,89
P338		ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	88.77.2	05	08				43,90
P338		ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	88.79.3	36	69				28,41
P338		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE Spazio intersomatico o metamero aggiuntivo in corso di TC del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale], spinale	88.90.3	69					26,46
P338		RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO Incluso: relativo distretto vascolare	88.91.1	79	69				166,58
P338		RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: relativo distretto vascolare	88.91.2	79	69				247,50
P338		RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA Cervicale, toracica, lombosacrale	88.93	79	69				115,80
P338		RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale	88.93.1	79	69				181,28
P338		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01						12,91
P338		VISITA NEUROLOGICA	89.13	32					20,66
P338		POTENZIALI EVOCATI STIMOLO ED EVENTO CORRELATI Potenziali evocati speciali (olfattivi, trigeminali) Incluso: EEG	89.15.2	32					48,81
P338		POTENZIALI EVOCATI SOMATO-SENSORIALI Per nervo o dermatomero Incluso: EEG	89.15.4	32					34,86
P338		ELETTROCARDIOGRAMMA	89.52	08					11,62
P338		VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7						20,66
P338		ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	90.04.5	00					1,00
P338		ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	90.09.2	00					1,04
P338		CREATININA [S/U/dU/La]	90.16.3	00					1,13
P338		PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali	90.38.4	00					4,23
P338		TIREOTROPINA (TSH)	90.42.1	00					5,46
P338		EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	90.62.2	00					3,17
P338		FIBRINOGENO FUNZIONALE	90.65.1	00					2,67
P338		PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	90.72.3	00					3,87
P338		TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	90.75.4	00					2,85
P338		TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	90.76.1	00					2,85
P338		VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	90.82.5	00					1,95
P338		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] Analisi qualitativa o quantitativa per muscolo Escluso: EMG dell' occhio (95.25), EMG dello sfintere uretrale (89.23), quello con polisonnogramma (89.17)	93.08.1	32	56				10,33
P338		INIEZIONE O INFUSIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE O PROFILATTICHE INCLUSO: PER VIA IPODERMICA, INTRAMUSCOLARE, ENDOVENOSA. Escluso: steroidi cod.99.23, sostanze ormonali cod. 99.24.1, farmaci antitumorali cod. 99.25. Escluso costo del farmaco	99.22						3,00
P340	Pac diagnostico per sclerosi multipla			32					25
P340		RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: relativo distretto vascolare	88.91.2	79	69				247,5
P340		RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale	88.93.1	79	69				181,28
P340		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01						12,91
P340		PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali	90.38.4	00					4,23
P340		EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	90.62.2	00					3,17
P340		PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	90.72.3	00					3,87
P340		VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	90.82.5	00					1,95
P340		PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	91.49.2	00					2,58
P340		POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP) Potenziali evocati da pattern o da flash o da pattern ad emicampi	95.23	34	32				23,24
P345	Pac epilessia			32					25
P345		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell' encefalo	87.03.1	69					120,42
P345		RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: relativo distretto vascolare	88.91.2	79	69				247,5
P345		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01						12,91
P345		ELETTROENCEFALOGRAMMA Elettroencefalogramma standard e con sensibilizzazione (stimolazione luminosa intermittente, iperpnea) Escluso: EEG con polisonnogramma (89.17)	89.14	32					23,24
P345		ELETTROENCEFALOGRAMMA CON PRIVAZIONE DEL SONNO	89.14.2	32					34,86
P345		ELETTROENCEFALOGRAMMA DINAMICO 24 Ore	89.14.3	32					46,48
P345		VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7						20,66
P345		ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	90.04.5	00					1
P345		AMMONIO [P]	90.07.5	00					6,36
P345		ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	90.09.2	00					1,04
P345		BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	90.10.5	00					1,41
P345		CALCIO TOTALE [S/U/dU]	90.11.4	00					1,13
P345		CREATININA [S/U/dU/La]	90.16.3	00					1,13
P345		GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]	90.25.5	00					1,13
P345		GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	90.27.1	00					1,17
P345		MAGNESIO TOTALE [S/U/dU/(Sg)Er]	90.32.5	00					1,55
P345		POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.37.4	00					1,02
P345		PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali	90.38.4	00					4,23
P345		TIREOTROPINA (TSH)	90.42.1	00					5,46
P345		UREA [S/P/U/dU]	90.44.1	00					1,13
P345		URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	90.44.3	00					2,17
P345		EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	90.62.2	00					3,17
P345		PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	91.49.2	00					2,58
P362	Pac diagnostico per le patologie vascolari oculari			34	99				25

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	DESCRIZIONE Prestazioni NTR RL	Codice NTR RL	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA
P362		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	88.72.3	08					61,97
P362		ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFAGEA Ecocardiografia transesofagea	88.72.4	08					77,47
P362		ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	88.73.5	05	08				43,9
P362		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01						12,91
P362		ELETTROCARDIOGRAMMA	89.52	08					11,62
P362		VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7						20,66
P362		ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	90.04.5	00					1
P362		ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	90.09.2	00					1,04
P362		BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	90.10.5	00					1,41
P362		COBALAMINA (VIT. B12) [S]	90.13.5	00					7,32
P362		COLESTEROLO HDL	90.14.1	00					1,43
P362		COLESTEROLO LDL	90.14.2	00					0,67
P362		COLESTEROLO LDL	90.14.2	00					0,67
P362		COLESTEROLO TOTALE	90.14.3	00					1,04
P362		CREATININA [S/U/dU/La]	90.16.3	00					1,13
P362		FOLATO [S/(Sg)Er]	90.23.2	00					6,36
P362		FOSFATASI ALCALINA	90.23.5	00					1,04
P362		GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]	90.25.5	00					1,13
P362		GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	90.27.1	00					1,17
P362		LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]	90.29.2	00					1,13
P362		OMOCISTEINA	90.34.6						20
P362		POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.37.4	00					1,02
P362		PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali	90.38.4	00					4,23
P362		SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.40.4	00					1,02
P362		TRIGLICERIDI	90.43.2	00					1,17
P362		UREA [S/P/U/dU]	90.44.1	00					1,13
P362		ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC)	90.46.5	00					6,7
P362		ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgG, IgA, IgM)	90.47.5	00					12,42
P362		ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA)	90.48.2	00					10,27
P362		ANTICORPI ANTI DNA NATIVO	90.48.3	00					10,69
P362		ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	90.52.4	00					9,56
P362		ANTITROMBINA III FUNZIONALE	90.57.5	00					5,02
P362		COMPLEMENTO: C1Q, C3, C3 ATT., C4 (Ciascuno)	90.60.2	00					5,3
P362		D-DIMERO (EIA)	90.61.4	00					10,3
P362		EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	90.62.2	00					3,17
P362		FIBRINOGENO FUNZIONALE	90.65.1	00					2,67
P362		IMMUNOCOMPLESSI CIRCOLANTI	90.69.1	00					5,5
P362		PROTEINA C ANTICOAGULANTE ANTIGENE [P]	90.72.1	00					9,09
P362		PROTEINA C ANTICOAGULANTE FUNZIONALE [P]	90.72.2	00					9,09
P362		PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	90.72.3	00					3,87
P362		PROTEINA S LIBERA [P]	90.72.4	00					11,88
P362		PROTEINA S TOTALE [P]	90.72.5	00					9,81
P362		TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	90.75.4	00					2,85
P362		TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	90.76.1	00					2,85
P362		TEST DI RESISTENZA ALLA PROTEINA C ATTIVATA	90.77.2	00					9,04
P362		VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	90.82.5	00					1,95
P362		ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA Con reazione polimerasica a catena e elettroforesi	91.29.3	00					56,81
P362		ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA Con reazione polimerasica a catena e ibridazione con sonde non radiomarcate	91.29.4	00					120,08
P362		ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA Con reazione polimerasica a catena e ibridazione con sonde radiomarcate	91.29.5	00					120,08
P362		ANALISI DI MUTAZIONI DEL DNA Con Reverse Dot Blot (da 2 a 10 mutazioni)	91.30.1	00					158,55
P362		ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale) Da sangue periferico, tessuti, colture cellulari, villi coriali	91.36.5	00					59,05
P362		PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	91.49.2	00					2,58
P362		ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo	95.02	34					20,66
P362		STUDIO DEL CAMPO VISIVO Campimetria, perimetria statica/cinetica	95.05	34					16,78
P362		ANGIOGRAFIA CON FLUORESCEINA O ANGIOSCOPIA OCULARE	95.12	34					46,48
P363	Pac diagnostico per flogosi uveali			34					25
P363		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01						12,91
P363		ELETTROCARDIOGRAMMA	89.52	08					11,62
P363		VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7						20,66
P363		ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	90.04.5	00					1
P363		ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	90.09.2	00					1,04
P363		BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	90.10.5	00					1,41
P363		COLINESTERASI (PSEUDO-CHE)	90.14.4	00					1,36
P363		CREATININA [S/U/dU/La]	90.16.3	00					1,13
P363		FOSFATASI ALCALINA	90.23.5	00					1,04
P363		GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]	90.25.5	00					1,13
P363		GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	90.27.1	00					1,17
P363		LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]	90.29.2	00					1,13
P363		PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali	90.38.4	00					4,23
P363		UREA [S/P/U/dU]	90.44.1	00					1,13
P363		ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC)	90.46.5	00					6,7
P363		ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA)	90.47.3	00					13,19
P363		ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgG, IgA, IgM)	90.47.5	00					12,42
P363		ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA)	90.48.2	00					10,27
P363		ANTICORPI ANTI DNA NATIVO	90.48.3	00					10,69
P363		ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)	90.52.1	00					9,36
P363		ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)	90.52.2	00					7,37
P363		ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	90.52.4	00					9,56
P363		COMPLEMENTO: C1Q, C3, C3 ATT., C4 (Ciascuno)	90.60.2	00					5,3
P363		EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	90.62.2	00					3,17
P363		FATTORE REUMATOIDE	90.64.2	00					4,73
P363		FIBRINOGENO FUNZIONALE	90.65.1	00					2,67
P363		IgE TOTALI	90.68.3	00					7,77
P363		IMMUNOCOMPLESSI CIRCOLANTI	90.69.1	00					5,5
P363		IMMUNOGLOBULINE IgA, IgG o IgM (Ciascuna)	90.69.4	00					4,99
P363		PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	90.72.3	00					3,87
P363		REAZIONE DI WAALER ROSE	90.74.2	00					2,14
P363		TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	90.75.4	00					2,85
P363		TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	90.76.1	00					2,85
P363		VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	90.82.5	00					1,95
P363		STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O [T.A.S.]	91.08.5	00					4,85
P363		TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.)	91.09.4	00					7,79
P363		TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (Flocculazione) [VDRL] [RPR]	91.11.1	00					3,36
P363		VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)	91.14.1	00					8,07

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	DESCRIZIONE Prestazioni NTR RL	Codice NTR RL	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA
P363		VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg	91.18.5	00					7,9
P363		VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI	91.19.5	00					10,01
P363		VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (E.I.A.)	91.21.1	00					13,48
P363		VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 o 2) ANTICORPI	91.22.1	00					7,92
P363		VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI	91.22.4	00					10,9
P363		VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (E.I.A.)	91.27.1	00					9,41
P363		PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	91.49.2	00					2,58
P363		ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo	95.02	34					20,66
P363		ANGIOGRAFIA CON FLURESCEINA O ANGIOSCOPIA OCULARE	95.12	34					46,48
P377	Pac per la diagnosi ed il follow-up delle patologie neuro-oftalmologiche			34	32	30			25
P377		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell' encefalo	87.03.1	69					120,42
P377		RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: relativo distretto vascolare	88.91.2	79	69				247,5
P377		ANGIO- RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	88.91.5	79	69				184,8
P377		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01						12,91
P377		VISITA NEUROLOGICA	89.13	32					20,66
P377		ELETTROCARDIOGRAMMA	89.52	08					11,62
P377		VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7						20,66
P377		ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	90.04.5	00					1
P377		ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	90.09.2	00					1,04
P377		CREATININA [S/U/dU/La]	90.16.3	00					1,13
P377		GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	90.27.1	00					1,17
P377		PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali	90.38.4	00					4,23
P377		TIREOTROPINA (TSH)	90.42.1	00					5,46
P377		UREA [S/P/U/dU]	90.44.1	00					1,13
P377		URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	90.44.3	00					2,17
P377		ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgG, IgA, IgM)	90.47.5	00					12,42
P377		ANTICORPI ANTI DNA NATIVO	90.48.3	00					10,69
P377		ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	90.52.4	00					9,56
P377		COMPLEMENTO: C1Q, C3, C3 ATT., C4 (Ciascuno)	90.60.2	00					5,3
P377		EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	90.62.2	00					3,17
P377		FATTORE REUMATOIDE	90.64.2	00					4,73
P377		FIBRINOGENO FUNZIONALE	90.65.1	00					2,67
P377		IMMUNOCOMPLESSI CIRCOLANTI	90.69.1	00					5,5
P377		IMMUNOGLOBULINE IgA, IgG o IgM (Ciascuna)	90.69.4	00					4,99
P377		PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	90.72.3	00					3,87
P377		REAZIONE DI WAALER ROSE	90.74.2	00					2,14
P377		REAZIONE DI WAALER ROSE	90.74.2	00					2,14
P377		VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	90.82.5	00					1,95
P377		STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O [T.A.S.]	91.08.5	00					4,85
P377		TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.)	91.09.4	00					7,79
P377		TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (Flocculazione) [VDRL] [RPR]	91.11.1	00					3,36
P377		VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)	91.14.1	00					8,07
P377		VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg	91.18.5	00					7,9
P377		VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI	91.19.5	00					10,01
P377		VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (E.I.A.)	91.21.1	00					13,48
P377		VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 o 2) ANTICORPI	91.22.1	00					7,92
P377		VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI	91.22.4	00					10,9
P377		VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (E.I.A.)	91.27.1	00					9,41
P377		PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	91.49.2	00					2,58
P377		VALUTAZIONE ORTOTTICA	93.02	34	56				7,75
P377		ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo	95.02	34					20,66
P377		STUDIO DEL CAMPO VISIVO Campimetria, perimetria statica/cinetica	95.05	34					16,78
P377		POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP) Potenziali evocati da pattern o da flash o da pattern ad emicampi	95.23	34	32				23,24
P386	Pac per la sindrome vertiginosa			38					25
P386		LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA Laringoscopia a fibre ottiche	31.42	38					27,11
P386		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ORECCHIO TC dell'orecchio [orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare]	87.03.5	69					74,88
P386		RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE (2 proiezioni) Esame morfodinamico della colonna cervicale	87.22	69					18,08
P386		ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	88.73.5	05	08				43,9
P386		RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: relativo distretto vascolare	88.91.2	79	69				247,5
P386		ANGIO- RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	88.91.5	79	69				184,8
P386		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01						12,91
P386		VISITA NEUROLOGICA	89.13	32					20,66
P386		POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI	89.15.1	32	38				23,24
P386		POTENZIALI EVOCATI UDITIVI Per ricerca di soglia	89.15.8	32					41,83
P386		POTENZIALI EVOCATI UDITIVI Da stimolo elettrico	89.15.9	32					92,96
P386		ELETTROCARDIOGRAMMA	89.52	08					11,62
P386		VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7						20,66
P386		BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	90.10.5	00					1,41
P386		CALCIO TOTALE [S/U/dU]	90.11.4	00					1,13
P386		COLESTEROLO HDL	90.14.1	00					1,43
P386		COLESTEROLO LDL	90.14.2	00					0,67
P386		COLESTEROLO TOTALE	90.14.3	00					1,04
P386		CREATININA [S/U/dU/La]	90.16.3	00					1,13
P386		FERRITINA [P/(Sg)Er]	90.22.3	00					6,36
P386		FOSFATASI ALCALINA	90.23.5	00					1,04
P386		FOSFORO	90.24.5	00					1,46
P386		GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	90.27.1	00					1,17
P386		LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]	90.29.2	00					1,13
P386		POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.37.4	00					1,02
P386		PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali	90.38.4	00					4,23
P386		TIREOTROPINA (TSH)	90.42.1	00					5,46
P386		TIROXINA LIBERA (FT4)	90.42.3	00					6,36
P386		TRIGLICERIDI	90.43.2	00					1,17
P386		TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	90.43.3	00					6,4
P386		UREA [S/P/U/dU]	90.44.1	00					1,13
P386		ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC)	90.46.5	00					6,7
P386		ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA)	90.47.3	00					13,19
P386		ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgG, IgA, IgM)	90.47.5	00					12,42
P386		ANTICORPI ANTI DNA NATIVO	90.48.3	00					10,69
P386		ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)	90.52.2	00					7,37
P386		ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	90.52.4	00					9,56

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	DESCRIZIONE Prestazioni NTR RL	Codice NTR RL	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA
P386		EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	90.62.2	00					3,17
P386		PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	90.72.3	00					3,87
P386		VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	90.82.5	00					1,95
P386		PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	91.49.2	00					2,58
P386		TEST POSTUROGRAFICO	93.05.4	56					8,01
P386		COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	94.09	40					19,37
P386		ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo	95.02	34					20,66
P386		STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO SPONTANEO O POSIZIONALE	95.24.1	38					18,23
P386		STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO PROVOCATO	95.24.2	38					25,98
P386		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	95.41.1	38					9,76
P386		ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	95.41.2	38					9,76
P386		IMPEDENZOMETRIA	95.42	38					8,68
P386		TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE Esame clinico con prove caloriche	95.44.1	38					16,27
P386		ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE Test posizionali o rilievo segni spontanei	95.44.2	38					16,27
P386		STIMOLAZIONI VESTIBOLARI ROTATORIE Prove rotatorie, Prove pendolari a smorzamento meccanico	95.45	38					32,54
P386		ALTRI TEST AUDIOMETRICI O DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE Prove audiometriche sopraliminari	95.46	38					16,27
P386		IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO Irrigazione con rimozione di cerume	96.52	38					7,75
P388	Pac diagnostico per gli acufeni			38					25
P388		ELETTROCOCLEOGRAFIA	20.31	38					54,23
P388		OTOEMISSIONI ACUSTICHE SOAE, TEOAE, DPOAE	20.39.1	38					9,04
P388		LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA Laringoscopia a fibre ottiche	31.42	38					27,11
P388		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ORECCHIO, SENZA E CON CONTRASTO TC dell'orecchio [orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare]	87.03.6	69					120,42
P388		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	88.72.3	08					61,97
P388		ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	88.73.5	05	08				43,9
P388		RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: relativo distretto vascolare	88.91.2	79	69				247,5
P388		ANGIO- RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	88.91.5	79	69				184,8
P388		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01						12,91
P388		VISITA NEUROLOGICA	89.13	32					20,66
P388		POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI	89.15.1	32	38				23,24
P388		POTENZIALI EVOCATI UDITIVI Per ricerca di soglia	89.15.8	32					41,83
P388		POTENZIALI EVOCATI UDITIVI Da stimolo elettrico	89.15.9	32					92,96
P388		ELETTROCARDIOGRAMMA	89.52	08					11,62
P388		VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7						20,66
P388		BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	90.10.5	00					1,41
P388		CALCIO TOTALE [S/U/dU]	90.11.4	00					1,13
P388		COLESTEROLO HDL	90.14.1	00					1,43
P388		COLESTEROLO LDL	90.14.2	00					0,67
P388		COLESTEROLO TOTALE	90.14.3	00					1,04
P388		CREATININA [S/U/dU/La]	90.16.3	00					1,13
P388		FERRITINA [P/(Sg)Er]	90.22.3	00					6,36
P388		FERRO [S]	90.22.5	00					1,14
P388		FOSFATASI ALCALINA	90.23.5	00					1,04
P388		FOSFORO	90.24.5	00					1,46
P388		GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	90.27.1	00					1,17
P388		LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]	90.29.2	00					1,13
P388		POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.37.4	00					1,02
P388		PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali	90.38.4	00					4,23
P388		TIREOTROPINA (TSH)	90.42.1	00					5,46
P388		TIROXINA LIBERA (FT4)	90.42.3	00					6,36
P388		TRANSFERRINA [S]	90.42.5	00					4,78
P388		TRIGLICERIDI	90.43.2	00					1,17
P388		TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	90.43.3	00					6,4
P388		UREA [S/P/U/dU]	90.44.1	00					1,13
P388		ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC)	90.46.5	00					6,7
P388		ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA)	90.47.3	00					13,19
P388		ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgG, IgA, IgM)	90.47.5	00					12,42
P388		ANTICORPI ANTI DNA NATIVO	90.48.3	00					10,69
P388		ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)	90.52.2	00					7,37
P388		ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	90.52.4	00					9,56
P388		EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	90.62.2	00					3,17
P388		VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	90.82.5	00					1,95
P388		PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	91.49.2	00					2,58
P388		TEST POSTUROGRAFICO	93.05.4	56					8,01
P388		COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	94.09	40					19,37
P388		ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo	95.02	34					20,66
P388		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	95.41.1	38					9,76
P388		ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	95.41.2	38					9,76
P388		AUDIOMETRIA AUTOMATICA	95.41.3	38					20,66
P388		IMPEDENZOMETRIA	95.42	38					8,68
P388		TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE Esame clinico con prove caloriche	95.44.1	38					16,27
P388		ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE Test posizionali o rilievo segni spontanei	95.44.2	38					16,27
P388		STIMOLAZIONI VESTIBOLARI ROTATORIE Prove rotatorie, Prove pendolari a smorzamento meccanico	95.45	38					32,54
P388		ALTRI TEST AUDIOMETRICI O DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE Prove audiometriche sopraliminari	95.46	38					16,27
P388		IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO Irrigazione con rimozione di cerume	96.52	38					7,75
P389	Pac per le ipoacusie			38					25
P389		MIRINGOTOMIA	20.0	38					23,88
P389		LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA Laringoscopia a fibre ottiche	31.42	38					27,11
P389		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ORECCHIO, SENZA E CON CONTRASTO TC dell'orecchio [orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare]	87.03.6	69					120,42
P389		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	88.72.3	08					61,97
P389		ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	88.73.5	05	08				43,9
P389		RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: relativo distretto vascolare	88.91.2	79	69				247,5
P389		ANGIO- RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	88.91.5	79	69				184,8
P389		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01						12,91
P389		VISITA NEUROLOGICA	89.13	32					20,66
P389		POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI	89.15.1	32	38				23,24
P389		POTENZIALI EVOCATI UDITIVI Per ricerca di soglia	89.15.8	32					41,83
P389		POTENZIALI EVOCATI UDITIVI Da stimolo elettrico	89.15.9	32					92,96
P389		ELETTROCARDIOGRAMMA	89.52	08					11,62

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	DESCRIZIONE Prestazioni NTR RL	Codice NTR RL	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA
P389		VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7						20,66
P389		BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	90.10.5	00					1,41
P389		CALCIO TOTALE [S/U/dU]	90.11.4	00					1,13
P389		COLESTEROLO HDL	90.14.1	00					1,43
P389		COLESTEROLO LDL	90.14.2	00					0,67
P389		COLESTEROLO TOTALE	90.14.3	00					1,04
P389		CREATININA [S/U/dU/La]	90.16.3	00					1,13
P389		FERRITINA [P/(Sg)Er]	90.22.3	00					6,36
P389		FERRO [S]	90.22.5	00					1,14
P389		FOSFATASI ALCALINA	90.23.5	00					1,04
P389		FOSFORO	90.24.5	00					1,46
P389		GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	90.27.1	00					1,17
P389		LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]	90.29.2	00					1,13
P389		POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.37.4	00					1,02
P389		PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali	90.38.4	00					4,23
P389		TIREOTROPINA (TSH)	90.42.1	00					5,46
P389		TIROXINA LIBERA (FT4)	90.42.3	00					6,36
P389		TRANSFERRINA [S]	90.42.5	00					4,78
P389		TRIGLICERIDI	90.43.2	00					1,17
P389		TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	90.43.3	00					6,4
P389		UREA [S/P/U/dU]	90.44.1	00					1,13
P389		ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC)	90.46.5	00					6,7
P389		ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA)	90.47.3	00					13,19
P389		ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgG, IgA, IgM)	90.47.5	00					12,42
P389		ANTICORPI ANTI DNA NATIVO	90.48.3	00					10,69
P389		ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)	90.52.2	00					7,37
P389		ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	90.52.4	00					9,56
P389		EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	90.62.2	00					3,17
P389		VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	90.82.5	00					1,95
P389		PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	91.49.2	00					2,58
P389		COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	94.09	40					19,37
P389		ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo	95.02	34					20,66
P389		STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO SPONTANEO O POSIZIONALE	95.24.1	38					18,23
P389		STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO PROVOCATO	95.24.2	38					25,98
P389		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	95.41.1	38					9,76
P389		ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	95.41.2	38					9,76
P389		AUDIOMETRIA AUTOMATICA	95.41.3	38					20,66
P389		IMPEDENZOMETRIA	95.42	38					8,68
P389		TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE Esame clinico con prove caloriche	95.44.1	38					16,27
P389		ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE Test posizionali o rilievo segni spontanei	95.44.2	38					16,27
P389		STIMOLAZIONI VESTIBOLARI ROTATORIE Prove rotatorie, Prove pendolari a smorzamento meccanico	95.45	38					32,54
P389		ALTRI TEST AUDIOMETRICI O DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE Prove audiometriche sopraliminari	95.46	38					16,27
P389		IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO Irrigazione con rimozione di cerume	96.52	38					7,75
P401	Pac diagnostico ipertensione			08	29				25
P401		ECOGRAFIA CARDIACA Ecocardiografia	88.72.1	08	69				51,65
P401		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	88.72.3	08					61,97
P401		ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	88.73.5	05	08				43,9
P401		ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)	88.74.1	69	58				43,9
P401		ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	88.77.2	05	08				43,9
P401		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01						12,91
P401		ELETTROCARDIOGRAMMA	89.52	08					11,62
P401		MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	89.61.1	08					41,32
P401		VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7						20,66
P401		ALDOSTERONE [S/U]	90.05.3	00					17,11
P401		CATECOLAMINE TOTALI URINARIE	90.12.4	00					11,34
P401		COLESTEROLO HDL	90.14.1	00					1,43
P401		COLESTEROLO LDL	90.14.2	00					0,67
P401		COLESTEROLO TOTALE	90.14.3	00					1,04
P401		CORTISOLO [S/U]	90.15.3	00					7,79
P401		CREATININA [S/U/dU/La]	90.16.3	00					1,13
P401		GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	90.27.1	00					1,17
P401		MICROALBUMINURIA	90.33.4	00					4,11
P401		POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.37.4	00					1,02
P401		PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio Proteine totali	90.39.1	00					4,23
P401		RENINA [P]	90.40.2	00					23,24
P401		TRIGLICERIDI	90.43.2	00					1,17
P401		URATO [S/U/dU]	90.43.5	00					1,13
P401		URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	90.44.3	00					2,17
P401		EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	90.62.2	00					3,17
P401		PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	90.72.3	00					3,87
P401		PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	91.49.2	00					2,58
P401		ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo	95.02	34					20,66
P414	Pac follow-up cardiopatia ischemica			08	99				25
P414		RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)	87.44.1	69					15,49
P414		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	88.72.3	08					61,97
P414		ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	88.73.5	05	08				43,9
P414		ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI Aorta addominale, grossi vasi addominali e linfonodi paravasali	88.76.2	69	05				32,02
P414		ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	88.77.2	05	08				43,9
P414		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01						12,91
P414		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1)	89.41	08					55,78
P414		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1)	89.43	08					55,78
P414		ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO Dispositivi analogici (Holter)	89.50	08					61,97
P414		ELETTROCARDIOGRAMMA	89.52	08					11,62
P414		VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7						20,66
P414		COLESTEROLO HDL	90.14.1	00					1,43
P414		COLESTEROLO LDL	90.14.2	00					0,67
P414		COLESTEROLO TOTALE	90.14.3	00					1,04
P414		CREATINCHINASI (CPK o CK)	90.15.4	00					1,44

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	DESCRIZIONE Prestazioni NTR RL	Codice NTR RL	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA
P414		CREATININA [S/U/dU/La]	90.16.3	00					1,13
P414		GLUCOSIO (Curva da carico 6 determinazioni)	90.26.5	00					3,33
P414		GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	90.27.1	00					1,17
P414		Hb - EMOGLOBINA GLICATA	90.28.1	00					7,41
P414		POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.37.4	00					1,02
P414		SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.40.4	00					1,02
P414		TIREOTROPINA (TSH)	90.42.1	00					5,46
P414		TRIGLICERIDI	90.43.2	00					1,17
P414		URATO [S/U/dU]	90.43.5	00					1,13
P414		EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	90.62.2	00					3,17
P414		FIBRINOGENO FUNZIONALE	90.65.1	00					2,67
P414		TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	90.75.4	00					2,85
P414		TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	90.76.1	00					2,85
P414		PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	91.49.2	00					2,58
P427	Pac diagnosi e follow-up aritmie cardiache			08	99				25
P427		RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)	87.44.1	69					15,49
P427		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	88.72.3	08					61,97
P427		ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFAGEA Ecocardiografia transesofagea	88.72.4	08					77,47
P427		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01						12,91
P427		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1)	89.41	08					55,78
P427		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1)	89.43	08					55,78
P427		ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO Dispositivi analogici (Holter)	89.50	08					61,97
P427		ELETTROCARDIOGRAMMA	89.52	08					11,62
P427		TEST CARDIOVASCOLARI PER VALUTAZIONE DI NEUROPATIA AUTONOMICA	89.59.1	08					41,32
P427		VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7						20,66
P427		ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	90.04.5	00					1
P427		ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	90.09.2	00					1,04
P427		CALCIO TOTALE [S/U/dU]	90.11.4	00					1,13
P427		COLESTEROLO HDL	90.14.1	00					1,43
P427		COLESTEROLO LDL	90.14.2	00					0,67
P427		COLESTEROLO TOTALE	90.14.3	00					1,04
P427		CREATININA [S/U/dU/La]	90.16.3	00					1,13
P427		GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]	90.25.5	00					1,13
P427		GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	90.27.1	00					1,17
P427		MAGNESIO TOTALE [S/U/dU/(Sg)Er]	90.32.5	00					1,55
P427		POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.37.4	00					1,02
P427		PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali	90.38.4	00					4,23
P427		SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.40.4	00					1,02
P427		TIREOTROPINA (TSH)	90.42.1	00					5,46
P427		TIROXINA LIBERA (FT4)	90.42.3	00					6,36
P427		TRIGLICERIDI	90.43.2	00					1,17
P427		TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	90.43.3	00					6,4
P427		EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	90.62.2	00					3,17
P427		FIBRINOGENO FUNZIONALE	90.65.1	00					2,67
P427		TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	90.75.4	00					2,85
P427		TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	90.76.1	00					2,85
P427		PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	91.49.2	00					2,58
P427		ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo	95.02	34					20,66
P428	Pac per la gestione dello scompenso cardiaco			08					25
P428		RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)	87.44.1	69					15,49
P428		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	88.72.3	08					61,97
P428		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01						12,91
P428		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1)	89.41	08					55,78
P428		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1)	89.43	08					55,78
P428		PROVA DA SFORZO CARDIORESPIRATORIO ECG, analisi gas respiratori, determinazione della ventilazione, emogasanalisi	89.44.1	68					83,67
P428		TEST DEL CAMMINO	89.44.2	68					55,78
P428		ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO Dispositivi analogici (Holter)	89.50	08					61,97
P428		ELETTROCARDIOGRAMMA	89.52	08					11,62
P428		EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso	89.65.1	00	68				12,32
P428		VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7						20,66
P428		BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	90.10.5	00					1,41
P428		CLORURO [S/U/dU]	90.13.3	00					1,13
P428		COLESTEROLO HDL	90.14.1	00					1,43
P428		COLESTEROLO LDL	90.14.2	00					0,67
P428		COLESTEROLO TOTALE	90.14.3	00					1,04
P428		CREATININA [S/U/dU/La]	90.16.3	00					1,13
P428		FARMACI DIGITALICI	90.21.1	00					9,99
P428		FATTORE NATRIURETICO ATRIALE	90.21.2	00					24,68
P428		GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]	90.25.5	00					1,13
P428		GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	90.27.1	00					1,17
P428		POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.37.4	00					1,02
P428		PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali	90.38.4	00					4,23
P428		PROTEINE [S/U/dU/La]	90.38.5	00					1,13
P428		SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.40.4	00					1,02
P428		TIREOTROPINA (TSH)	90.42.1	00					5,46
P428		TRIGLICERIDI	90.43.2	00					1,17
P428		URATO [S/U/dU]	90.43.5	00					1,13
P428		URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	90.44.3	00					2,17
P428		EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	90.62.2	00					3,17
P428		TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	90.75.4	00					2,85
P428		PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	91.48.5	00	68				5,72
P428		PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	91.49.2	00					2,58
P438	Pac per follow-up, riabilitazione e prevenzione delle complicanze delle malattie cerebrovascolari			32					25,00
P438		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell' encefalo	87.03.1	69					120,42
P438		COLOR DOPPLER TRANSCRANICO	88.71.3	05	32	08			49,06
P438		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	88.72.3	08					61,97
P438		ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFAGEA Ecocardiografia transesofagea	88.72.4	08					77,47
P438		ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	88.73.5	05	08				43,90
P438		ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI	88.74.5	69	43	29			34,09

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	DESCRIZIONE Prestazioni NTR RL	Codice NTR RL	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA
P438		RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: relativo distretto vascolare	88.91.2	79	69				247,50
P438		ANGIO- RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	88.91.5	79	69				184,80
P438		ANGIO- RM DEI VASI DEL COLLO	88.91.8	79	69				184,80
P438		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01						12,91
P438		VISITA NEUROLOGICA	89.13	32					20,66
P438		ELETTROENCEFALOGRAMMA Elettroencefalogramma standard e con sensibilizzazione (stimolazione luminosa intermittente, iperpnea) Escluso: EEG con polisonnogramma (89.17)	89.14	32					23,24
P438		POLISONNOGRAMMA Diurno o notturno e con metodi speciali	89.17	32					139,44
P438		ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO Dispositivi analogici (Holter)	89.50	08					61,97
P438		ELETTROCARDIOGRAMMA	89.52	08					11,62
P438		MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	89.61.1	08					41,32
P438		VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7						20,66
P438		AMINOACIDI TOTALI [S/U/Sg/P]	90.07.3	00					11,57
P438		COLESTEROLO HDL	90.14.1	00					1,43
P438		COLESTEROLO LDL	90.14.2	00					0,67
P438		GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	90.27.1	00					1,17
P438		TIREOTROPINA (TSH)	90.42.1	00					5,46
P438		TIROXINA LIBERA (FT4)	90.42.3	00					6,36
P438		TRIGLICERIDI	90.43.2	00					1,17
P438		TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	90.43.3	00					6,40
P438		ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC)	90.46.5	00					6,70
P438		ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgG, IgA, IgM)	90.47.5	00					12,42
P438		ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA)	90.48.2	00					10,27
P438		ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	90.52.4	00					9,56
P438		ANTITROMBINA III FUNZIONALE	90.57.5	00					5,02
P438		D-DIMERO (EIA)	90.61.4	00					10,30
P438		FIBRINOGENO FUNZIONALE	90.65.1	00					2,67
P438		TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	90.75.4	00					2,85
P438		TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	90.76.1	00					2,85
P438		TEST DI AGGREGAZIONE PIASTRINICA Secondo Born	90.76.2	00					4,84
P438		PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	91.49.2	00					2,58
P438		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] Analisi qualitativa o quantitativa per muscolo Escluso: EMG dell' occhio (95.25), EMG dello sfintere uretrale (89.23), quello con polisonnogramma (89.17)	93.08.1	32	56				10,33
P438		RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO GRAVE SEMPLICE Incluso: Biofeedback Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	93.11.2	56					9,09
P438		TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Riabilitazione funzioni mnesiche, gnosiche e prassiche Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	93.89.2	32	56				8,42
P438		INIEZIONE DI TOSSINA BOTULINICA	99.29.9	32					9,71
P440	Pac diagnostico arteriopatia cronica degli arti			05	09	99			25,00
P440		RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)	87.44.1	69					15,49
P440		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni	88.01.2	69					126,90
P440		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	88.72.3	08					61,97
P440		ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	88.73.5	05	08				43,90
P440		ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI Aorta addominale, grossi vasi addominali e linfonodi paravasali	88.76.2	69	05				32,02
P440		ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	88.77.2	05	08				43,90
P440		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01						12,91
P440		VISITA NEUROLOGICA	89.13	32					20,66
P440		TEST DEL CAMMINO	89.44.2	68					55,78
P440		ELETTROCARDIOGRAMMA	89.52	08					11,62
P440		VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7						20,66
P440		ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	90.04.5	00					1,00
P440		ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	90.09.2	00					1,04
P440		CALCIO TOTALE [S/U/dU]	90.11.4	00					1,13
P440		COLESTEROLO HDL	90.14.1	00					1,43
P440		COLESTEROLO LDL	90.14.2	00					0,67
P440		COLESTEROLO TOTALE	90.14.3	00					1,04
P440		CREATININA [S/U/dU/La]	90.16.3	00					1,13
P440		GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	90.27.1	00					1,17
P440		POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.37.4	00					1,02
P440		PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali	90.38.4	00					4,23
P440		SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.40.4	00					1,02
P440		TIREOTROPINA (TSH)	90.42.1	00					5,46
P440		TRIGLICERIDI	90.43.2	00					1,17
P440		URATO [S/U/dU]	90.43.5	00					1,13
P440		UREA [S/P/U/dU]	90.44.1	00					1,13
P440		URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	90.44.3	00					2,17
P440		EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	90.62.2	00					3,17
P440		PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	90.72.3	00					3,87
P440		VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	90.82.5	00					1,95
P440		PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	91.49.2	00					2,58
P4912	Pac per la BPCO con e senza insufficienza respitatoria cronica			68	08				25
P4912		BIOPSIA BRONCHIALE [ENDOSCOPICA] Broncoscopia (fibre ottiche) (rigida) con: biopsia esfoliativa del polmone brushing o washing per prelievo di campione biopsia asportativa Escluso: Biopsia percutanea del polmone diversa da quella esfoliativa	33.24	68					180,74
P4912		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] Endoscopia dell' intestino tenue Escluso: Endoscopia con biopsia (45.14-45.16)	45.13	58					56,81
P4912		RADIOGRAFIA DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI Cranio in tre proiezioni	87.17.1	69					22,21
P4912		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]	87.41.1	69					124,11
P4912		RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)	87.44.1	69					15,49
P4912		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	88.72.3	08					61,97
P4912		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01						12,91
P4912		SPIROMETRIA GLOBALE	89.37.2	68					37,18
P4912		PROVA BRONCODINAMICA CON BRONCOCOSTRITTORE SPECIFICO O ASPECIFICO Curva dose-risposta Spirometria di base e spirometrie di controllo fino ad un massimo di 13	89.37.5	68					55,78
P4912		SPIROMETRIA GLOBALE CON TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA	89.37.8						43
P4912		MONITORAGGIO CONTINUO DELLA SATURAZIONE NOTTURNA DI O2	89.37.9						40
P4912		RESISTENZE DELLE VIE AEREE Escluso: Spirometria	89.38.1	68					23,24
P4912		SPIROMETRIA GLOBALE CON TECNICA PLETISMOGRAFICA	89.38.2	68					23,24

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	DESCRIZIONE Prestazioni NTR RL	Codice NTR RL	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA
P4912		DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO	89.38.3	68					23,24
P4912		TEST DEL CAMMINO	89.44.2	68					55,78
P4912		ELETTROCARDIOGRAMMA	89.52	08					11,62
P4912		EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso	89.65.1	00	68				12,32
P4912		EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 AD ALTA CONCENTRAZIONE Test dell' iperossia	89.65.2	68					12,32
P4912		VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7						20,66
P4912		ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	90.04.5	00					1
P4912		ALFA 1 ANTITRIPSINA [S]	90.05.4	00					5,3
P4912		ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	90.09.2	00					1,04
P4912		CALCIO TOTALE [S/U/dU]	90.11.4	00					1,13
P4912		CLORURO [S/U/dU]	90.13.3	00					1,13
P4912		CREATININA [S/U/dU/La]	90.16.3	00					1,13
P4912		FATTORE NATRIURETICO ATRIALE	90.21.2	00					24,68
P4912		FOSFATASI ALCALINA	90.23.5	00					1,04
P4912		FOSFORO	90.24.5	00					1,46
P4912		GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]	90.25.5	00					1,13
P4912		GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	90.27.1	00					1,17
P4912		LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]	90.29.2	00					1,13
P4912		POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.37.4	00					1,02
P4912		PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali	90.38.4	00					4,23
P4912		PROTEINE [S/U/dU/La]	90.38.5	00					1,13
P4912		SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.40.4	00					1,02
P4912		TIREOTROPINA (TSH)	90.42.1	00					5,46
P4912		URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	90.44.3	00					2,17
P4912		EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	90.62.2	00					3,17
P4912		IgE TOTALI	90.68.3	00					7,77
P4912		IMMUNOGLOBULINE IgA, IgG o IgM (Ciascuna)	90.69.4	00					4,99
P4912		TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	90.75.4	00					2,85
P4912		TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	90.76.1	00					2,85
P4912		VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	90.82.5	00					1,95
P4912		BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C., almeno 10 antibiotici)	90.85.2	00					12,19
P4912		BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA Colorazioni di routine (Gram, blu di metilene)	90.86.4	00					2,31
P4912		ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni	90.93.3	00					7,46
P4912		ESAME MICROSCOPIO CAMPIONI PER VALUTAZIONE DI IDONEITA' ALLA COLTURA (MATERIALI RESPIRATORI)	90.93.6						3
P4912		ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	91.39.2	00					27,17
P4912		PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	91.48.5	00	68				5,72
P4912		PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	91.49.2	00					2,58
P4912		IMPEDENZOMETRIA	95.42	38					8,68
P4939	Pac per l'asma bronchiale			99	68				25
P4939		BIOPSIA BRONCHIALE [ENDOSCOPICA] Broncoscopia (fibre ottiche) (rigida) con: biopsia esfoliativa del polmone brushing o washing per prelievo di campione biopsia asportativa Escluso: Biopsia percutanea del polmone diversa da quella esfoliativa	33.24	68					180,74
P4939		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] Endoscopia dell' intestino tenue Escluso: Endoscopia con biopsia (45.14-45.16)	45.13	58					56,81
P4939		RADIOGRAFIA DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI Cranio in tre proiezioni	87.17.1	69					22,21
P4939		RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)	87.44.1	69					15,49
P4939		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01						12,91
P4939		SPIROMETRIA SEMPLICE	89.37.1	68					23,24
P4939		SPIROMETRIA GLOBALE	89.37.2	68					37,18
P4939		PROVA BRONCODINAMICA CON BRONCOCOSTRITTORE SPECIFICO O ASPECIFICO Curva dose-risposta Spirometria di base e spirometrie di controllo fino ad un massimo di 13	89.37.5	68					55,78
P4939		SPIROMETRIA GLOBALE CON TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA	89.37.8						43
P4939		PROVA DA SFORZO CARDIORESPIRATORIO ECG, analisi gas respiratori, determinazione della ventilazione, emogasanalisi	89.44.1	68					83,67
P4939		TEST DEL CAMMINO	89.44.2	68					55,78
P4939		ELETTROCARDIOGRAMMA	89.52	08					11,62
P4939		EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso	89.65.1	00	68				12,32
P4939		VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7						20,66
P4939		ALFA 1 ANTITRIPSINA [S]	90.05.4	00					5,3
P4939		CREATININA [S/U/dU/La]	90.16.3	00					1,13
P4939		GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	90.27.1	00					1,17
P4939		POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.37.4	00					1,02
P4939		PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali	90.38.4	00					4,23
P4939		SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.40.4	00					1,02
P4939		EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	90.62.2	00					3,17
P4939		IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE	90.68.1	00					5,93
P4939		IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: SCREENING MULTIALLERGENICO QUALITATIVO	90.68.2	00					9,92
P4939		IgE TOTALI	90.68.3	00					7,77
P4939		VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	90.82.5	00					1,95
P4939		PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	91.48.5	00	68				5,72
P4939		PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	91.49.2	00					2,58
P4939		TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST] (Fino a 20 allergeni)	91.90.5	52					32,54
P4939		TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (Fino a 12 allergeni)	91.90.6	52					23,24
P555	Pac di diagnosi e di sorveglianza per le malattie infiammatorie croniche dell'intestino (MICI)			58	99				25,00
P555		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] Endoscopia dell' intestino tenue Escluso: Endoscopia con biopsia (45.14-45.16)	45.13	58					56,81
P555		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA Biopsia di una o piu sedi di esofago, stomaco e duodeno	45.16	58					99,40
P555		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE Escluso:Colonscopia transaddominale o attraverso stoma artificiale, Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile(45.24), Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido(48.23), Endoscopia transaddominale dell'intestino crasso	45.23	58					86,80
P555		COLONSCOPIA - ILEOSCOPIA RETROGRADA	45.23.1	58					144,62
P555		SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE Endoscopia del colon discendente Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23)	45.24	58					52,08
P555		BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO CRASSO Biopsia di sedi intestinali aspecifiche Brushing o washing per prelievo di campione Colonscopia con biopsia Escluso: Proctosigmoidoscopia con biopsia (48.24)	45.25	58					122,22
P555		RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE (2 proiezioni) Esame morfodinamico della colonna cervicale	87.22	69					18,08
P555		RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE) (2 proiezioni) Esame morfodinamico della colonna dorsale, rachide dorsale per morfometria vertebrale	87.23	69					17,30
P555		RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE (2 proiezioni) Radiografia del rachide lombosacrale o sacrococcigeo, esame morfodinamico della colonna lombosacrale, rachide lombosacrale per morfometria vertebrale	87.24	69					17,30
P555		RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA (2 proiezioni) Radiografia completa della colonna e del bacino sotto carico	87.29	69					34,60
P555		STUDIO SERIATO DELL' INTESTINO TENUE	87.63	69					45,45
P555		CLISMA DEL TENUE CON DOPPIO CONTRASTO	87.65.3	69					140,99
P555		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	88.01.5	69					103,68

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	DESCRIZIONE Prestazioni NTR RL	Codice NTR RL	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA
P555		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	88.01.6	69					158,04
P555		RADIOGRAFIA DELL' ADDOME (2 proiezioni)	88.19	69					19,37
P555		RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA Radiografia del bacino, Radiografia dell' anca	88.26	69					17,56
P555		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	88.76.1	69	58				60,43
P555		RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare	88.95.1	79	69				120,08
P555		RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare	88.95.2	79	69				187,13
P555		RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO Vescica e pelvi maschile o femminile Incluso: relativo distretto vascolare	88.95.5	79	69				187,13
P555		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01						12,91
P555		ELETTROCARDIOGRAMMA	89.52	08					11,62
P555		VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7						20,66
P555		ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	90.04.5	00					1,00
P555		ALFA AMILASI [S/U]	90.06.4	00					1,84
P555		ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	90.09.2	00					1,04
P555		BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	90.10.5	00					1,41
P555		CALCIO TOTALE [S/U/dU]	90.11.4	00					1,13
P555		CLORURO [S/U/dU]	90.13.3	00					1,13
P555		COBALAMINA (VIT. B12) [S]	90.13.5	00					7,32
P555		COLESTEROLO TOTALE	90.14.3	00					1,04
P555		CREATININA [S/U/dU/La]	90.16.3	00					1,13
P555		FECI ESAME CHIMICO E MICROSCOPICO (Grassi, prod. di digestione, parassiti)	90.21.3	00					6,14
P555		FECI SANGUE OCCULTO	90.21.4	00					3,52
P555		FERRITINA [P/(Sg)Er]	90.22.3	00					6,36
P555		FERRO [S]	90.22.5	00					1,14
P555		FOLATO [S/(Sg)Er]	90.23.2	00					6,36
P555		FOSFATASI ALCALINA	90.23.5	00					1,04
P555		FOSFORO	90.24.5	00					1,46
P555		GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]	90.25.5	00					1,13
P555		GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	90.27.1	00					1,17
P555		LIPASI [S]	90.30.2	00					2,58
P555		MAGNESIO TOTALE [S/U/dU/(Sg)Er]	90.32.5	00					1,55
P555		POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.37.4	00					1,02
P555		PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali	90.38.4	00					4,23
P555		SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.40.4	00					1,02
P555		TIREOTROPINA (TSH)	90.42.1	00					5,46
P555		TRANSFERRINA [S]	90.42.5	00					4,78
P555		TRIGLICERIDI	90.43.2	00					1,17
P555		UREA [S/P/U/dU]	90.44.1	00					1,13
P555		URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	90.44.3	00					2,17
P555		ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA)	90.48.2	00					10,27
P555		EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	90.62.2	00					3,17
P555		FIBRINOGENO FUNZIONALE	90.65.1	00					2,67
P555		PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	90.72.3	00					3,87
P555		TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	90.75.4	00					2,85
P555		TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	90.76.1	00					2,85
P555		VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	90.82.5	00					1,95
P555		CLOSTRIDIUM DIFFICILE ESAME COLTURALE	90.90.5	00					11,90
P555		ESAME COLTURALE DELLE FECI [COPROCOLTURA] Ricerca Salmonelle, Shigelle e Campylobacter Escluso: E.coli enteropatogeni, Yersinia, Vibrio cholerae	90.94.3	00					12,01
P555		PARASSITI INTESTINALI [ELMINTI, PROTOZOI] RICERCA MACRO E MICROSCOPICA	91.05.1	00					23,95
P555		PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA (Previa concentraz. o arricchim.)	91.05.4	00					5,72
P555		VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)	91.14.1	00					8,07
P555		VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgM (E.I.A.)	91.14.3	00					8,78
P555		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sede unica)	91.41.3	00					14,10
P555		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sedi multiple)	91.41.4	00					46,48
P555		PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	91.49.2	00					2,58
P555		COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	94.09	40					19,37
P555		ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo	95.02	34					20,66
P556	Pac di diagnosi e di sorveglianza per le malattie infiammatorie croniche dell'intestino (MICI)			58	99				25,00
P556		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] Endoscopia dell' intestino tenue Escluso: Endoscopia con biopsia (45.14-45.16)	45.13	58					56,81
P556		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA Biopsia di una o piu sedi di esofago, stomaco e duodeno	45.16	58					99,40
P556		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE Escluso:Colonscopia transaddominale o attraverso stoma artificiale, Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile(45.24), Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido(48.23), Endoscopia transaddominale dell'intestino crasso	45.23	58					86,80
P556		COLONSCOPIA - ILEOSCOPIA RETROGRADA	45.23.1	58					144,62
P556		SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE Endoscopia del colon discendente Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23)	45.24	58					52,08
P556		BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO CRASSO Biopsia di sedi intestinali aspecifiche Brushing o washing per prelievo di campione Colonscopia con biopsia Escluso: Proctosigmoidoscopia con biopsia (48.24)	45.25	58					122,22
P556		RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE (2 proiezioni) Esame morfodinamico della colonna cervicale	87.22	69					18,08
P556		RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE) (2 proiezioni) Esame morfodinamico della colonna dorsale, rachide dorsale per morfometria vertebrale	87.23	69					17,30
P556		RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE (2 proiezioni) Radiografia del rachide lombosacrale o sacrococcigeo, esame morfodinamico della colonna lombosacrale, rachide lombosacrale per morfometria vertebrale	87.24	69					17,30
P556		RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA (2 proiezioni) Radiografia completa della colonna e del bacino sotto carico	87.29	69					34,60
P556		STUDIO SERIATO DELL' INTESTINO TENUE	87.63	69					45,45
P556		CLISMA DEL TENUE CON DOPPIO CONTRASTO	87.65.3	69					140,99
P556		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	88.01.5	69					103,68
P556		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	88.01.6	69					158,04
P556		RADIOGRAFIA DELL' ADDOME (2 proiezioni)	88.19	69					19,37
P556		RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA Radiografia del bacino, Radiografia dell' anca	88.26	69					17,56
P556		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	88.76.1	69	58				60,43
P556		RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare	88.95.1	79	69				120,08
P556		RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare	88.95.2	79	69				187,13
P556		RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO Vescica e pelvi maschile o femminile Incluso: relativo distretto vascolare	88.95.5	79	69				187,13
P556		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01						12,91

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	DESCRIZIONE Prestazioni NTR RL	Codice NTR RL	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA
P556		ELETTROCARDIOGRAMMA	89.52	08					11,62
P556		VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7						20,66
P556		ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	90.04.5	00					1,00
P556		ALFA AMILASI [S/U]	90.06.4	00					1,84
P556		ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	90.09.2	00					1,04
P556		BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	90.10.5	00					1,41
P556		CALCIO TOTALE [S/U/dU]	90.11.4	00					1,13
P556		CLORURO [S/U/dU]	90.13.3	00					1,13
P556		COBALAMINA (VIT. B12) [S]	90.13.5	00					7,32
P556		COLESTEROLO TOTALE	90.14.3	00					1,04
P556		CREATININA [S/U/dU/La]	90.16.3	00					1,13
P556		FECI ESAME CHIMICO E MICROSCOPICO (Grassi, prod. di digestione, parassiti)	90.21.3	00					6,14
P556		FECI SANGUE OCCULTO	90.21.4	00					3,52
P556		FERRITINA [P/(Sg)Er]	90.22.3	00					6,36
P556		FERRO [S]	90.22.5	00					1,14
P556		FOLATO [S/(Sg)Er]	90.23.2	00					6,36
P556		FOSFATASI ALCALINA	90.23.5	00					1,04
P556		FOSFORO	90.24.5	00					1,46
P556		GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]	90.25.5	00					1,13
P556		GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	90.27.1	00					1,17
P556		LIPASI [S]	90.30.2	00					2,58
P556		MAGNESIO TOTALE [S/U/dU/(Sg)Er]	90.32.5	00					1,55
P556		POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.37.4	00					1,02
P556		PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali	90.38.4	00					4,23
P556		SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.40.4	00					1,02
P556		TIREOTROPINA (TSH)	90.42.1	00					5,46
P556		TRANSFERRINA [S]	90.42.5	00					4,78
P556		TRIGLICERIDI	90.43.2	00					1,17
P556		UREA [S/P/U/dU]	90.44.1	00					1,13
P556		URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	90.44.3	00					2,17
P556		ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA)	90.48.2	00					10,27
P556		EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	90.62.2	00					3,17
P556		FIBRINOGENO FUNZIONALE	90.65.1	00					2,67
P556		PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	90.72.3	00					3,87
P556		TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	90.75.4	00					2,85
P556		TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	90.76.1	00					2,85
P556		VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	90.82.5	00					1,95
P556		CLOSTRIDIUM DIFFICILE ESAME COLTURALE	90.90.5	00					11,90
P556		ESAME COLTURALE DELLE FECI [COPROCOLTURA] Ricerca Salmonelle, Shigelle e Campylobacter Escluso: E.coli enteropatogeni, Yersinia, Vibrio cholerae	90.94.3	00					12,01
P556		PARASSITI INTESTINALI [ELMINTI, PROTOZOI] RICERCA MACRO E MICROSCOPICA	91.05.1	00					23,95
P556		PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA (Previa concentraz. o arricchim.)	91.05.4	00					5,72
P556		VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)	91.14.1	00					8,07
P556		VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgM (E.I.A.)	91.14.3	00					8,78
P556		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sede unica)	91.41.3	00					14,10
P556		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sedi multiple)	91.41.4	00					46,48
P556		PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	91.49.2	00					2,58
P556		COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	94.09	40					19,37
P556		ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo	95.02	34					20,66
P5714	Pac per la diagnosi e il follow up delle malattie croniche de fegato e delle vie biliari			58	99				25,00
P5714		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] Endoscopia dell' intestino tenue Escluso: Endoscopia con biopsia (45.14-45.16)	45.13	58					56,81
P5714		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA Biopsia di una o piu sedi di esofago, stomaco e duodeno	45.16	58					99,40
P5714		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni	88.01.1	69					79,47
P5714		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni	88.01.2	69					126,90
P5714		ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)	88.74.1	69	58				43,90
P5714		ECO(COLOR)DOPPLER DEL FEGATO E DELLE VIE BILIARI	88.74.2	69	58				43,38
P5714		RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare	88.95.1	79	69				120,08
P5714		RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare	88.95.2	79	69				187,13
P5714		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01						12,91
P5714		VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7						20,66
P5714		ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	90.04.5	00					1,00
P5714		ALBUMINA [S/U/dU]	90.05.1	00					1,42
P5714		ALFA 1 ANTITRIPSINA [S]	90.05.4	00					5,30
P5714		ALFA 1 FETOPROTEINA [S/La/Alb]	90.05.5	00					7,40
P5714		ALFA AMILASI [S/U]	90.06.4	00					1,84
P5714		AMMONIO [P]	90.07.5	00					6,36
P5714		ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	90.09.2	00					1,04
P5714		BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	90.10.5	00					1,41
P5714		CALCIO TOTALE [S/U/dU]	90.11.4	00					1,13
P5714		CERULOPLASMINA	90.12.5	00					5,30
P5714		ETANOLO	90.20.1	00					6,80
P5714		FERRITINA [P/(Sg)Er]	90.22.3	00					6,36
P5714		FERRO [S]	90.22.5	00					1,14
P5714		FOSFATASI ALCALINA	90.23.5	00					1,04
P5714		GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]	90.25.5	00					1,13
P5714		GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	90.27.1	00					1,17
P5714		INSULINA [S]	90.29.1	00					8,75
P5714		POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.37.4	00					1,02
P5714		PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali	90.38.4	00					4,23
P5714		RAME [S/U]	90.39.4	00					4,69
P5714		SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.40.4	00					1,02
P5714		TIREOTROPINA (TSH)	90.42.1	00					5,46
P5714		TRANSFERRINA [S]	90.42.5	00					4,78
P5714		UREA [S/P/U/dU]	90.44.1	00					1,13
P5714		URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	90.44.3	00					2,17
P5714		ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgG, IgA, IgM)	90.47.5	00					12,42
P5714		ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA)	90.48.2	00					10,27
P5714		ANTICORPI ANTI GLIADINA (IgG, IgA)	90.49.5	00					10,27
P5714		ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA)	90.51.5	00					8,18
P5714		ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)	90.52.1	00					9,36
P5714		ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)	90.52.2	00					7,37
P5714		ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	90.52.4	00					9,56

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	DESCRIZIONE Prestazioni NTR RL	Codice NTR RL	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA
P5714		CRIOGLOBULINE RICERCA	90.61.1	00					1,74
P5714		EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	90.62.2	00					3,17
P5714		TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	90.75.4	00					2,85
P5714		TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	90.76.1	00					2,85
P5714		VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI	91.17.1	00					10,05
P5714		VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IgM	91.17.2	00					12,01
P5714		VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE (Previa reazione polimerasica a catena)	91.17.3	00					63,42
P5714		VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAg	91.17.5	00					10,01
P5714		VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBeAg	91.18.2	00					10,01
P5714		VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg	91.18.3	00					10,01
P5714		VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBeAg	91.18.4	00					10,01
P5714		VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg	91.18.5	00					7,90
P5714		VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA	91.19.4	00					77,47
P5714		VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI	91.19.5	00					10,01
P5714		VIRUS EPATITE C [HCV] TIPIZZAZIONE GENOMICA	91.20.2	00					77,47
P5714		VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI	91.20.3	00					12,03
P5714		VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI IgM	91.20.4	00					21,74
P5714		VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTIGENE HDVAg	91.20.5	00					17,97
P5714		ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale) Da sangue periferico, tessuti, colture cellulari, villi coriali	91.36.5	00					59,05
P5714		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sede unica)	91.41.3	00					14,10
P5714		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sedi multiple)	91.41.4	00					46,48
P5714		PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	91.49.2	00					2,58
P5790A	Pac diagnostico celiachia			58	99				25
P5790A		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA Biopsia di una o piu sedi di esofago, stomaco e duodeno	45.16	58					99,4
P5790A		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01						12,91
P5790A		VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7						20,66
P5790A		ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	90.04.5	00					1
P5790A		ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	90.09.2	00					1,04
P5790A		COBALAMINA (VIT. B12) [S]	90.13.5	00					7,32
P5790A		FERRO [dU]	90.22.4	00					4,79
P5790A		FOLATO [S/(Sg)Er]	90.23.2	00					6,36
P5790A		GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]	90.25.5	00					1,13
P5790A		TIREOTROPINA (TSH)	90.42.1	00					5,46
P5790A		TRANSFERRINA (Capacita ferrolegante)	90.42.4	00					3,62
P5790A		ANTICORPI ANTI GLIADINA (IgG, IgA)	90.49.5	00					10,27
P5790A		EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	90.62.2	00					3,17
P5790A		FIBRINOGENO FUNZIONALE	90.65.1	00					2,67
P5790A		IMMUNOGLOBULINE IgA, IgG o IgM (Ciascuna)	90.69.4	00					4,99
P5790A		PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	90.72.3	00					3,87
P5790A		TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	90.75.4	00					2,85
P5790A		VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	90.82.5	00					1,95
P5790A		PARASSITI INTESTINALI [ELMINTI, PROTOZOI] RICERCA MICROSCOPICA (Col. tricromica)	91.05.2	00					5,72
P5790A		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sedi multiple)	91.41.4	00					46,48
P5790A		PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	91.49.2	00					2,58
P5790A		TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	93.82.1						4,39
P583	Pac per la diagnosi delle nefropatie			29	99				25
P583		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] Endoscopia dell' intestino tenue Escluso: Endoscopia con biopsia (45.14-45.16)	45.13	58					56,81
P583		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA Biopsia di una o piu sedi di esofago, stomaco e duodeno	45.16	58					99,4
P583		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE Escluso:Colonscopia transaddominale o attraverso stoma artificiale, Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile(45.24), Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido(48.23), Endoscopia transaddominale dell'intestino crasso	45.23	58					86,8
P583		BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO CRASSO Biopsia di sedi intestinali aspecifiche Brushing o washing per prelievo di campione Colonscopia con biopsia Escluso: Proctosigmoidoscopia con biopsia (48.24)	45.25	58					122,22
P583		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]	87.41.1	69					124,11
P583		RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)	87.44.1	69					15,49
P583		RADIOGRAFIA DELL' APPARATO URINARIO Apparato urinario a vuoto (2 radiogrammi)	87.79	69					19,37
P583		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	88.01.6	69					158,04
P583		ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)	88.74.1	69	58				43,9
P583		ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE Incluso: Ureteri, vescica e pelvi maschile o femminile Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)	88.75.1	69					32,02
P583		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01						12,91
P583		ELETTROCARDIOGRAMMA	89.52	08					11,62
P583		VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7						20,66
P583		ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA [S]	90.06.1	00					5,31
P583		CALCIO TOTALE [S/U/dU]	90.11.4	00					1,13
P583		CLORURO [S/U/dU]	90.13.3	00					1,13
P583		COLESTEROLO HDL	90.14.1	00					1,43
P583		COLESTEROLO LDL	90.14.2	00					0,67
P583		COLESTEROLO TOTALE	90.14.3	00					1,04
P583		CREATININA [S/U/dU/La]	90.16.3	00					1,13
P583		CREATININA CLEARANCE	90.16.4	00					1,6
P583		FOSFORO	90.24.5	00					1,46
P583		GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	90.27.1	00					1,17
P583		Hb - EMOGLOBINA GLICATA	90.28.1	00					7,41
P583		IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [S/U]	90.28.4	00					10,6
P583		MAGNESIO TOTALE [S/U/dU/(Sg)Er]	90.32.5	00					1,55
P583		MICROALBUMINURIA	90.33.4	00					4,11
P583		POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.37.4	00					1,02
P583		PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali	90.38.4	00					4,23
P583		PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio Proteine totali	90.39.1	00					4,23
P583		SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.40.4	00					1,02
P583		TIREOTROPINA (TSH)	90.42.1	00					5,46
P583		TRIGLICERIDI	90.43.2	00					1,17
P583		URATO [S/U/dU]	90.43.5	00					1,13
P583		UREA [S/P/U/dU]	90.44.1	00					1,13
P583		URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	90.44.3	00					2,17
P583		ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA)	90.47.3	00					13,19
P583		ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgG, IgA, IgM)	90.47.5	00					12,42
P583		ANTICORPI ANTI DNA NATIVO	90.48.3	00					10,69
P583		ANTICORPI ANTI ERITROCITI [Test di Coombs indiretto]	90.49.3	00					8,37
P583		ANTICORPI ANTI MICROSOMI (AbTMS) O ANTI TIREOPEROSSIDASI (AbTPO)	90.51.4	00					11,3

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	DESCRIZIONE Prestazioni NTR RL	Codice NTR RL	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA
P583		ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)	90.52.1	00					9,36
P583		ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)	90.52.2	00					7,37
P583		ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	90.52.4	00					9,56
P583		ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA)	90.56.5	00					7,41
P583		COMPLEMENTO: C1Q, C3, C3 ATT., C4 (Ciascuno)	90.60.2	00					5,3
P583		CRIOGLOBULINE RICERCA	90.61.1	00					1,74
P583		CRIOGLOBULINE TIPIZZAZIONE	90.61.2	00					12,6
P583		EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	90.62.2	00					3,17
P583		FATTORE REUMATOIDE	90.64.2	00					4,73
P583		IMMUNOFISSAZIONE	90.69.2	00					20,88
P583		IMMUNOGLOBULINE IgA, IgG o IgM (Ciascuna)	90.69.4	00					4,99
P583		INTRADERMOREAZIONI CON PPD, CANDIDA, STREPTOCHINASI E MUMPS (Per test)	90.70.3	00					6,77
P583		PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	90.72.3	00					3,87
P583		REAZIONE DI WAALER ROSE	90.74.2	00					2,14
P583		REAZIONE DI WAALER ROSE	90.74.2	00					2,14
P583		TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	90.75.4	00					2,85
P583		TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	90.76.1	00					2,85
P583		VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	90.82.5	00					1,95
P583		BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (attivita battericida C.M.B.)	90.84.5	00					6,35
P583		BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (attivita battericida C.M.B.)	90.84.5	00					6,35
P583		ESAME COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA] Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni. Incluso: conta batterica	90.94.2	00					8,31
P583		MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Met. tradizionale)	91.02.3	00					10,4
P583		MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA (Ziehl-Neelsen, Kinyiun)	91.02.4	00					4,29
P583		STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O [T.A.S.]	91.08.5	00					4,85
P583		VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAg	91.17.5	00					10,01
P583		VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBeAg	91.18.2	00					10,01
P583		VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg	91.18.3	00					10,01
P583		VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBeAg	91.18.4	00					10,01
P583		VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg	91.18.5	00					7,9
P583		VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI	91.19.5	00					10,01
P583		VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI	91.22.4	00					10,9
P583		ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	91.39.4	00					14,1
P583		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sede unica)	91.41.3	00					14,1
P583		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sedi multiple)	91.41.4	00					46,48
P583		PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	91.49.2	00					2,58
P583		ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo	95.02	34					20,66
P583		ESAME DEL FUNDUS OCULI	95.09.1	34					7,75
P583		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	95.41.1	38					9,76
P585A	Pac per l'insufficienza renale cronica			29	99				25
P585A		RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)	87.44.1	69					15,49
P585A		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	88.72.3	08					61,97
P585A		ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	88.73.5	05	08				43,9
P585A		ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)	88.74.1	69	58				43,9
P585A		ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI	88.74.5	69	43	29			34,09
P585A		ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE Incluso: Ureteri, vescica e pelvi maschile o femminile Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)	88.75.1	69					32,02
P585A		ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI Aorta addominale, grossi vasi addominali e linfonodi paravasali	88.76.2	69	05				32,02
P585A		ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	88.77.2	05	08				43,9
P585A		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01						12,91
P585A		ELETTROCARDIOGRAMMA	89.52	08					11,62
P585A		MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	89.61.1	08					41,32
P585A		EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso	89.65.1	00	68				12,32
P585A		EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO	89.66	00	68				12,32
P585A		VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7						20,66
P585A		ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	90.04.5	00					1
P585A		ALBUMINA [S/U/dU]	90.05.1	00					1,42
P585A		ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	90.09.2	00					1,04
P585A		BETA2 MICROGLOBULINA [S/U]	90.10.1	00					5,3
P585A		CALCIO TOTALE [S/U/dU]	90.11.4	00					1,13
P585A		CLORURO [S/U/dU]	90.13.3	00					1,13
P585A		COBALAMINA (VIT. B12) [S]	90.13.5	00					7,32
P585A		COLESTEROLO HDL	90.14.1	00					1,43
P585A		COLESTEROLO LDL	90.14.2	00					0,67
P585A		COLESTEROLO TOTALE	90.14.3	00					1,04
P585A		CREATINCHINASI (CPK o CK)	90.15.4	00					1,44
P585A		CREATININA [S/U/dU/La]	90.16.3	00					1,13
P585A		CREATININA CLEARANCE	90.16.4	00					1,6
P585A		FERRITINA [P/(Sg)Er]	90.22.3	00					6,36
P585A		FERRO [S]	90.22.5	00					1,14
P585A		FOLATO [S/(Sg)Er]	90.23.2	00					6,36
P585A		FOSFATASI ALCALINA	90.23.5	00					1,04
P585A		FOSFORO	90.24.5	00					1,46
P585A		GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]	90.25.5	00					1,13
P585A		GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	90.27.1	00					1,17
P585A		Hb - EMOGLOBINA GLICATA	90.28.1	00					7,41
P585A		LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]	90.29.2	00					1,13
P585A		MAGNESIO TOTALE [S/U/dU/(Sg)Er]	90.32.5	00					1,55
P585A		MICROALBUMINURIA	90.33.4	00					4,11
P585A		OMOCISTEINA	90.34.6						20
P585A		PARATORMONE (PTH) [S]	90.35.5	00					18,92
P585A		POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.37.4	00					1,02
P585A		PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali	90.38.4	00					4,23
P585A		PROTEINE [S/U/dU/La]	90.38.5	00					1,13
P585A		PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio Proteine totali	90.39.1	00					4,23
P585A		SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.40.4	00					1,02
P585A		TRANSFERRINA [S]	90.42.5	00					4,78
P585A		TRIGLICERIDI	90.43.2	00					1,17
P585A		URATO [S/U/dU]	90.43.5	00					1,13
P585A		UREA [S/P/U/dU]	90.44.1	00					1,13
P585A		URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	90.44.3	00					2,17
P585A		EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	90.62.2	00					3,17
P585A		RETICOLOCITI (Conteggio) [(Sg)]	90.74.5	00					3,5
P585A		ESAME COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA] Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni. Incluso: conta batterica	90.94.2	00					8,31
P585A		VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg	91.18.3	00					10,01
P585A		VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg	91.18.5	00					7,9

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	DESCRIZIONE Prestazioni NTR RL	Codice NTR RL	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA
P585A		VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI	91.19.5	00					10,01
P585A		VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI	91.22.4	00					10,9
P585A		PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	91.48.5	00	68				5,72
P585A		PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	91.49.2	00					2,58
P585A		ESAME DEL FUNDUS OCULI	95.09.1	34					7,75
P585A		IMPEDENZOMETRIA	95.42	38					8,68
P585B	Pac per l'accertamento di idoneita al trapianto renale			29	09	99			25
P585B		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] Endoscopia dell' intestino tenue Escluso: Endoscopia con biopsia (45.14-45.16)	45.13	58					56,81
P585B		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA Biopsia di una o piu sedi di esofago, stomaco e duodeno	45.16	58					99,4
P585B		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE Escluso:Colonscopia transaddominale o attraverso stoma artificiale, Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile(45.24), Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido(48.23), Endoscopia transaddominale dell'intestino crasso	45.23	58					86,8
P585B		BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO CRASSO Biopsia di sedi intestinali aspecifiche Brushing o washing per prelievo di campione Colonscopia con biopsia Escluso: Proctosigmoidoscopia con biopsia (48.24)	45.25	58					122,22
P585B		ESAME URODINAMICO INVASIVO	57.39.2	43				età < 18	56,81
P585B		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell' encefalo	87.03.1	69					120,42
P585B		RADIOGRAFIA DI ARCATA DENTARIA Superiore o inferiore	87.11.1	69					10,33
P585B		RADIOGRAFIA DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI Cranio in tre proiezioni	87.17.1	69					22,21
P585B		MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 proiezioni)	87.37.1	69					34,86
P585B		RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)	87.44.1	69					15,49
P585B		CLISMA CON DOPPIO CONTRASTO	87.65.2	69					91,67
P585B		CISTOURETROGRAFIA MINZIONALE	87.76.1	69					53,71
P585B		CISTOGRAFIA (4 radiogrammi) Incluso: esame diretto	87.77	69					48,29
P585B		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni	88.01.2	69					126,9
P585B		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata	88.01.4	69					126,9
P585B		RADIOGRAFIA DELL' ADDOME (2 proiezioni)	88.19	69					19,37
P585B		RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO Radiografia (2 proiezioni) di: polso, mano, dito della mano	88.23	69					14,2
P585B		RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA Radiografia del bacino, Radiografia dell' anca	88.26	69					17,56
P585B		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	88.72.3	08					61,97
P585B		ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	88.73.5	05	08				43,9
P585B		ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)	88.74.1	69	58				43,9
P585B		ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE Incluso: Ureteri, vescica e pelvi maschile o femminile Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)	88.75.1	69					32,02
P585B		ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI Aorta addominale, grossi vasi addominali e linfonodi paravasali	88.76.2	69	05				32,02
P585B		ECOGRAFIA TRANSRETTALE	88.79.8	43	69				43,38
P585B		ANGIO- RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	88.91.5	79	69				184,8
P585B		ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE	88.95.3	79	69				184,8
P585B		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01						12,91
P585B		VISITA NEUROLOGICA	89.13	32				età < 18	20,66
P585B		ELETTROENCEFALOGRAMMA Elettroencefalogramma standard e con sensibilizzazione (stimolazione luminosa intermittente, iperpnea) Escluso: EEG con polisonnogramma (89.17)	89.14	32				età < 18	23,24
P585B		VISITA GINECOLOGICA Visita ostetrico-ginecologica/andrologica, Esame pelvico	89.26	37					20,66
P585B		SPIROMETRIA SEMPLICE	89.37.1	68					23,24
P585B		ELETTROCARDIOGRAMMA	89.52	08					11,62
P585B		MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	89.61.1	08					41,32
P585B		VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7						20,66
P585B		ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	90.04.5	00					1
P585B		ALFA 1 FETOPROTEINA [S/La/Alb]	90.05.5	00					7,4
P585B		ALFA AMILASI [S/U]	90.06.4	00					1,84
P585B		ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	90.09.2	00					1,04
P585B		BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	90.10.5	00					1,41
P585B		CALCIO TOTALE [S/U/dU]	90.11.4	00					1,13
P585B		CLORURO [S/U/dU]	90.13.3	00					1,13
P585B		COLESTEROLO HDL	90.14.1	00					1,43
P585B		COLESTEROLO LDL	90.14.2	00					0,67
P585B		COLESTEROLO LDL	90.14.2	00					0,67
P585B		COLESTEROLO TOTALE	90.14.3	00					1,04
P585B		COLINESTERASI (PSEUDO-CHE)	90.14.4	00					1,36
P585B		CREATINCHINASI (CPK o CK)	90.15.4	00					1,44
P585B		CREATININA [S/U/dU/La]	90.16.3	00					1,13
P585B		CREATININA CLEARANCE	90.16.4	00					1,6
P585B		FECI SANGUE OCCULTO	90.21.4	00					3,52
P585B		FERRITINA [P/(Sg)Er]	90.22.3	00					6,36
P585B		FERRO [S]	90.22.5	00					1,14
P585B		FOSFATASI ALCALINA	90.23.5	00					1,04
P585B		FOSFORO	90.24.5	00					1,46
P585B		GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]	90.25.5	00					1,13
P585B		GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	90.27.1	00					1,17
P585B		GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI (G6PDH) [(Sg)Er]	90.27.2	00				età < 18	7,16
P585B		Hb - EMOGLOBINA GLICATA	90.28.1	00					7,41
P585B		LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]	90.29.2	00					1,13
P585B		MAGNESIO TOTALE [S/U/dU/(Sg)Er]	90.32.5	00					1,55
P585B		OMOCISTEINA	90.34.6					età < 18	20
P585B		PARATORMONE (PTH) [S]	90.35.5	00					18,92
P585B		POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.37.4	00					1,02
P585B		PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali	90.38.4	00					4,23
P585B		PROTEINE [S/U/dU/La]	90.38.5	00					1,13
P585B		PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio Proteine totali	90.39.1	00					4,23
P585B		SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.40.4	00					1,02
P585B		TRANSFERRINA (Capacita ferrolegante)	90.42.4	00					3,62
P585B		TRIGLICERIDI	90.43.2	00					1,17
P585B		URATO [S/U/dU]	90.43.5	00					1,13
P585B		UREA [S/P/U/dU]	90.44.1	00					1,13
P585B		URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	90.44.3	00					2,17
P585B		ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC)	90.46.5	00				età < 18	6,7
P585B		ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgG, IgA, IgM)	90.47.5	00				età < 18	12,42
P585B		ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO (CEA)	90.56.3	00					7,41
P585B		ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA)	90.56.5	00					7,41
P585B		ANTITROMBINA III FUNZIONALE	90.57.5	00				età < 18	5,02
P585B		COMPLEMENTO: C1Q, C3, C3 ATT., C4 (Ciascuno)	90.60.2	00				età < 18	5,3
P585B		EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	90.62.2	00					3,17
P585B		FIBRINOGENO FUNZIONALE	90.65.1	00					2,67

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	DESCRIZIONE Prestazioni NTR RL	Codice NTR RL	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA
P585B		GRUPPO SANGUIGNO ABO e Rh (D)	90.65.3	00					7,75
P585B		GRUPPO SANGUIGNO ABO e Rh (D)	90.65.3	00					7,75
P585B		IMMUNOGLOBULINE IgA, IgG o IgM (Ciascuna)	90.69.4	00				età < 18	4,99
P585B		INTRADERMOREAZIONI CON PPD, CANDIDA, STREPTOCHINASI E MUMPS (Per test)	90.70.3	00					6,77
P585B		PROTEINA C ANTICOAGULANTE ANTIGENE [P]	90.72.1	00				età < 18	9,09
P585B		PROTEINA C ANTICOAGULANTE ANTIGENE [P]	90.72.1	00				età < 18	9,09
P585B		PROTEINA C ANTICOAGULANTE FUNZIONALE [P]	90.72.2	00				età < 18	9,09
P585B		PROTEINA C ANTICOAGULANTE FUNZIONALE [P]	90.72.2	00				età < 18	9,09
P585B		PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	90.72.3	00				età < 18	3,87
P585B		PROTEINA S LIBERA [P]	90.72.4	00				età < 18	11,88
P585B		PROTEINA S TOTALE [P]	90.72.5	00				età < 18	9,81
P585B		PROTEINA S TOTALE [P]	90.72.5	00				età < 18	9,81
P585B		TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	90.75.4	00					2,85
P585B		TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	90.76.1	00					2,85
P585B		TEST DI RESISTENZA ALLA PROTEINA C ATTIVATA	90.77.2	00				età < 18	9,04
P585B		TEST DI RESISTENZA ALLA PROTEINA C ATTIVATA	90.77.2	00				età < 18	9,04
P585B		TINE TEST (Reazione cutanea alla turbecolina)	90.78.1	00					4,18
P585B		VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	90.82.5	00					1,95
P585B		BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (attivita battericida C.M.B.)	90.84.5	00					6,35
P585B		BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (attivita battericida C.M.B.)	90.84.5	00					6,35
P585B		BORDETELLA ANTICORPI (E.I.A.)	90.87.4	00				età < 18	11,06
P585B		ESAME COLTURALE CAMPIONI APPARATO GENITOURINARIO Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni Escluso: Neisseria gonorrhoeae	90.93.4	00					7,48
P585B		ESAME COLTURALE CAMPIONI CAVITA' ORO-FARINGO-NASALE Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni Escluso: Neisseria meningitidis	90.93.5	00				età < 18	7,48
P585B		ESAME COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA] Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni. Incluso: conta batterica	90.94.2	00					8,31
P585B		TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.)	91.09.4	00				età < 18	7,79
P585B		TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (Ricerca qualitat. mediante emoagglutin. passiva) [TPHA]	91.10.4	00					4,08
P585B		TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (Flocculazione) [VDRL] [RPR]	91.11.1	00					3,36
P585B		TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (Flocculazione) [VDRL] [RPR]	91.11.1	00					3,36
P585B		VIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	91.13.1	00					5,22
P585B		VIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	91.13.1	00					5,22
P585B		VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)	91.14.1	00					8,07
P585B		VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgM (E.I.A.)	91.14.3	00					8,78
P585B		VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgM (E.I.A.)	91.14.3	00					8,78
P585B		VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI	91.17.1	00				età < 18	10,05
P585B		VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAg	91.17.5	00					10,01
P585B		VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBeAg	91.18.2	00					10,01
P585B		VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg	91.18.3	00					10,01
P585B		VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBeAg	91.18.4	00					10,01
P585B		VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg	91.18.5	00					7,9
P585B		VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI	91.19.5	00					10,01
P585B		VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (E.I.A.)	91.21.1	00					13,48
P585B		VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (E.I.A.)	91.21.1	00					13,48
P585B		VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 o 2) ANTICORPI	91.22.1	00					7,92
P585B		VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI	91.22.4	00					10,9
P585B		VIRUS MORBILLO ANTICORPI (E.I.A.)	91.24.3	00				età < 18	9,41
P585B		VIRUS PAROTITE ANTICORPI (E.I.A.)	91.25.1	00				età < 18	10,11
P585B		VIRUS ROSOLIA ANTICORPI	91.26.4	00				età < 18	7,88
P585B		VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (E.I.A.)	91.27.1	00					9,41
P585B		ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA Con reazione polimerasica a catena e elettroforesi	91.29.3	00				età < 18	56,81
P585B		ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA Con reazione polimerasica a catena e ibridazione con sonde non radiomarcate	91.29.4	00				età < 18	120,08
P585B		ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA Con reazione polimerasica a catena e ibridazione con sonde radiomarcate	91.29.5	00				età < 18	120,08
P585B		ANALISI DI MUTAZIONI DEL DNA Con Reverse Dot Blot (da 2 a 10 mutazioni)	91.30.1	00				età < 18	158,55
P585B		ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale) Da sangue periferico, tessuti, colture cellulari, villi coriali	91.36.5	00				età < 18	59,05
P585B		ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]	91.38.5	00					11,16
P585B		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sede unica)	91.41.3	00					14,1
P585B		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sedi multiple)	91.41.4	00					46,48
P585B		PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	91.49.2	00					2,58
P585B		COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	94.09	40				età < 18	19,37
P585B		ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo	95.02	34				età < 18	20,66
P585B		ESAME DEL FUNDUS OCULI	95.09.1	34					7,75
P592	Pac per nefrolitiasi o per colica renale			29	43	99			25
P592		UROGRAFIA ENDOVENOSA Incluso: esame diretto e nefropielotomografia	87.73	69					89,35
P592		RADIOGRAFIA DELL' APPARATO URINARIO Apparato urinario a vuoto (2 radiogrammi)	87.79	69					19,37
P592		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni	88.01.2	69					126,9
P592		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata	88.01.4	69					126,9
P592		ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)	88.74.1	69	58				43,9
P592		ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE Incluso: Ureteri, vescica e pelvi maschile o femminile Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)	88.75.1	69					32,02
P592		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01						12,91
P592		EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO	89.66	00	68				12,32
P592		VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7						20,66
P592		ACIDO CITRICO	90.02.2	00					4,09
P592		CALCIO TOTALE [S/U/dU]	90.11.4	00					1,13
P592		CALCOLI ESAME CHIMICO DI BASE (Ricerca qualitativa)	90.12.2	00					4,62
P592		CLORURO [S/U/dU]	90.13.3	00					1,13
P592		CREATININA [S/U/dU/La]	90.16.3	00					1,13
P592		CREATININA CLEARANCE	90.16.4	00					1,6
P592		FOSFATASI ALCALINA	90.23.5	00					1,04
P592		FOSFATO INORGANICO [S/U/dU]	90.24.3	00					1,46
P592		FOSFORO	90.24.5	00					1,46
P592		MAGNESIO TOTALE [S/U/dU/(Sg)Er]	90.32.5	00					1,55
P592		OSSALATI [U]	90.35.3	00					6,25
P592		PARATORMONE (PTH) [S]	90.35.5	00					18,92
P592		POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.37.4	00					1,02
P592		PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali	90.38.4	00					4,23
P592		PROTEINE [S/U/dU/La]	90.38.5	00					1,13
P592		PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio Proteine totali	90.39.1	00					4,23
P592		SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.40.4	00					1,02
P592		URATO [S/U/dU]	90.43.5	00					1,13
P592		UREA [S/P/U/dU]	90.44.1	00					1,13
P592		URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	90.44.3	00					2,17
P592		EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	90.62.2	00					3,17
P592		BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (attivita battericida C.M.B.)	90.84.5	00					6,35

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	DESCRIZIONE Prestazioni NTR RL	Codice NTR RL	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA
P592		ESAME COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA] Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni. Incluso: conta batterica	90.94.2	00					8,31
P592		PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	91.49.2	00					2,58
P710	Pac per la diagnosi e il follow up delle connettiviti sistemiche e della sindrome da anticorpi antifosfolipidi			99					25,00
P710		ANGIOSCOPIA PERCUTANEA Capillaroscopia Escluso: Angioscopia dell' occhio (95.12)	38.22	05	08				59,29
P710		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] Endoscopia dell' intestino tenue Escluso: Endoscopia con biopsia (45.14-45.16)	45.13	58					56,81
P710		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA Biopsia di una o piu sedi di esofago, stomaco e duodeno	45.16	58					99,40
P710		BIOPSIA DEI TESSUTI MOLLI Escluso: Biopsia della parete toracica, biopsia di cute e tessuto sottocutaneo (86.11)	83.21	09					46,90
P710		BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	86.11	09	52				19,46
P710		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]	87.41	69					77,67
P710		RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)	87.44.1	69					15,49
P710		RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO Radiografia (2 proiezioni) di: polso, mano, dito della mano	88.23	69					14,20
P710		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	88.72.3	08					61,97
P710		ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)	88.74.1	69	58				43,90
P710		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01						12,91
P710		VISITA NEUROLOGICA	89.13	32					20,66
P710		VISITA GINECOLOGICA Visita ostetrico-ginecologica/andrologica, Esame pelvico	89.26	37					20,66
P710		MANOMETRIA ESOFAGEA	89.32	58					67,14
P710		SPIROMETRIA GLOBALE	89.37.2	68					37,18
P710		TEST DEL CAMMINO	89.44.2	68					55,78
P710		ELETTROCARDIOGRAMMA	89.52	08					11,62
P710		EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso	89.65.1	00	68				12,32
P710		VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7						20,66
P710		ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	90.04.5	00					1,00
P710		ALDOLASI [S]	90.05.2	00					1,95
P710		ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	90.09.2	00					1,04
P710		BILIRUBINA TOTALE	90.10.4	00					1,13
P710		CREATINCHINASI (CPK o CK)	90.15.4	00					1,44
P710		CREATININA [S/U/dU/La]	90.16.3	00					1,13
P710		CREATININA CLEARANCE	90.16.4	00					1,60
P710		FOSFATASI ALCALINA	90.23.5	00					1,04
P710		GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]	90.25.5	00					1,13
P710		GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	90.27.1	00					1,17
P710		LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]	90.29.2	00					1,13
P710		LIQUIDO SINOVIALE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	90.32.1	00					3,48
P710		MICROALBUMINURIA	90.33.4	00					4,11
P710		MIOGLOBINA [S/U]	90.33.5	00					6,92
P710		PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali	90.38.4	00					4,23
P710		PROTEINE [S/U/dU/La]	90.38.5	00					1,13
P710		UREA [S/P/U/dU]	90.44.1	00					1,13
P710		URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	90.44.3	00					2,17
P710		ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC)	90.46.5	00					6,70
P710		ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA)	90.47.3	00					13,19
P710		ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgG, IgA, IgM)	90.47.5	00					12,42
P710		ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA)	90.48.2	00					10,27
P710		ANTICORPI ANTI DNA NATIVO	90.48.3	00					10,69
P710		ANTICORPI ANTI ERITROCITI [Test di Coombs indiretto]	90.49.3	00					8,37
P710		ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	90.52.4	00					9,56
P710		ANTITROMBINA III FUNZIONALE	90.57.5	00					5,02
P710		AUTOANTICORPI ANTI ERITROCITI [Test di Coombs diretto]	90.58.2	00					6,87
P710		COMPLEMENTO: C1Q, C3, C3 ATT., C4 (Ciascuno)	90.60.2	00					5,30
P710		CRIOGLOBULINE RICERCA	90.61.1	00					1,74
P710		CRIOGLOBULINE TIPIZZAZIONE	90.61.2	00					12,60
P710		D-DIMERO (EIA)	90.61.4	00					10,30
P710		EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	90.62.2	00					3,17
P710		FATTORE REUMATOIDE	90.64.2	00					4,73
P710		FIBRINOGENO FUNZIONALE	90.65.1	00					2,67
P710		INTRADERMOREAZIONI CON PPD, CANDIDA, STREPTOCHINASI E MUMPS (Per test)	90.70.3	00					6,77
P710		PROTEINA C ANTICOAGULANTE FUNZIONALE [P]	90.72.2	00					9,09
P710		PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	90.72.3	00					3,87
P710		PROTEINA S LIBERA [P]	90.72.4	00					11,88
P710		REAZIONE DI WAALER ROSE	90.74.2	00					2,14
P710		TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	90.75.4	00					2,85
P710		TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	90.76.1	00					2,85
P710		VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	90.82.5	00					1,95
P710		TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (Flocculazione) [VDRL] [RPR]	91.11.1	00					3,36
P710		VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg	91.18.5	00					7,90
P710		VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI	91.19.5	00					10,01
P710		ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA Con reazione polimerasica a catena e elettroforesi	91.29.3	00					56,81
P710		ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA Con reazione polimerasica a catena e ibridazione con sonde non radiomarcate	91.29.4	00					120,08
P710		ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA Con reazione polimerasica a catena e ibridazione con sonde radiomarcate	91.29.5	00					120,08
P710		ANALISI DI MUTAZIONI DEL DNA Con Reverse Dot Blot (da 2 a 10 mutazioni)	91.30.1	00					158,55
P710		ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE (Shave o punch)	91.40.4	00					14,10
P710		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sede unica)	91.41.3	00					14,10
P710		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sedi multiple)	91.41.4	00					46,48
P710		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. MUSCOLO SCHELETRICO: Biopsia incisionale o punch	91.42.3	00					43,64
P710		PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	91.48.5	00	68				5,72
P710		PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	91.49.2	00					2,58
P710		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] Analisi qualitativa o quantitativa per muscolo Escluso: EMG dell' occhio (95.25), EMG dello sfintere uretrale (89.23), quello con polisonnogramma (89.17)	93.08.1	32	56				10,33
P710		ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo	95.02	34					20,66
P714	Pac per la diagnosi e il follow up delle artriti			99					25,00
P714		ARTROCENTESI Aspirazione articolare Escluso: quella per: biopsia delle strutture articolari (80.30), iniezione di farmaci (81.92), artrografia (88.32)	81.91	36					33,48
P714		RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE (2 proiezioni) Esame morfodinamico della colonna cervicale	87.22	69					18,08
P714		RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE) (2 proiezioni) Esame morfodinamico della colonna dorsale, rachide dorsale per morfometria vertebrale	87.23	69					17,30
P714		RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE (2 proiezioni) Radiografia del rachide lombosacrale o sacrococcigeo, esame morfodinamico della colonna lombosacrale, rachide lombosacrale per morfometria vertebrale	87.24	69					17,30
P714		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]	87.41	69					77,67
P714		RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)	87.44.1	69					15,49

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	DESCRIZIONE Prestazioni NTR RL	Codice NTR RL	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA
P714		RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL' ARTO SUPERIORE Radiografia (2 proiezioni) di: spalla, braccio, toraco-brachiale	88.21	69					17,82
P714		RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL' AVAMBRACCIO Radiografia (2 proiezioni) di: gomito, avambraccio	88.22	69					14,98
P714		RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO Radiografia (2 proiezioni) di: polso, mano, dito della mano	88.23	69					14,20
P714		RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA Radiografia del bacino, Radiografia dell' anca	88.26	69					17,56
P714		RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA Radiografia (2 proiezioni) di: femore, ginocchio, gamba	88.27	69					21,17
P714		RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 proiezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede	88.28	69					17,82
P714		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE TC di: spalla e braccio [spalla, braccio], gomito e avambraccio [gomito, avambraccio], polso e mano [polso, mano]	88.38.3	69					81,81
P714		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO TC di: bacino e articolazioni sacro-iliache	88.38.5	69					77,85
P714		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE TC di: articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore], ginocchio e gamba [ginocchio, gamba], caviglia e piede [caviglia, piede]	88.38.6	69					77,85
P714		ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE Ecografia del bacino per screening lussazione congenita dell' anca	88.79.2	36	69				32,54
P714		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01						12,91
P714		VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7						20,66
P714		ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	90.04.5	00					1,00
P714		ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	90.09.2	00					1,04
P714		BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	90.10.5	00					1,41
P714		CALCIO TOTALE [S/U/dU]	90.11.4	00					1,13
P714		COLESTEROLO HDL	90.14.1	00					1,43
P714		COLESTEROLO LDL	90.14.2	00					0,67
P714		COLESTEROLO TOTALE	90.14.3	00					1,04
P714		CREATINCHINASI (CPK o CK)	90.15.4	00					1,44
P714		CREATININA [S/U/dU/La]	90.16.3	00					1,13
P714		FOSFATASI ALCALINA	90.23.5	00					1,04
P714		FOSFATO INORGANICO [S/U/dU]	90.24.3	00					1,46
P714		GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]	90.25.5	00					1,13
P714		GLUCOSIO (Curva da carico 3 determinazioni)	90.26.4	00					2,38
P714		GLUCOSIO (Curva da carico 6 determinazioni)	90.26.5	00					3,33
P714		GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	90.27.1	00					1,17
P714		LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]	90.29.2	00					1,13
P714		LIQUIDO SINOVIALE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	90.32.1	00					3,48
P714		POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.37.4	00					1,02
P714		PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali	90.38.4	00					4,23
P714		SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.40.4	00					1,02
P714		TIREOTROPINA (TSH)	90.42.1	00					5,46
P714		TRIGLICERIDI	90.43.2	00					1,17
P714		URATO [S/U/dU]	90.43.5	00					1,13
P714		UREA [S/P/U/dU]	90.44.1	00					1,13
P714		URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	90.44.3	00					2,17
P714		ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA)	90.47.3	00					13,19
P714		ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgG, IgA, IgM)	90.47.5	00					12,42
P714		ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA)	90.48.2	00					10,27
P714		ANTICORPI ANTI DNA NATIVO	90.48.3	00					10,69
P714		ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	90.52.4	00					9,56
P714		COMPLEMENTO: C1Q, C3, C3 ATT., C4 (Ciascuno)	90.60.2	00					5,30
P714		CRIOGLOBULINE RICERCA	90.61.1	00					1,74
P714		EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	90.62.2	00					3,17
P714		FATTORE REUMATOIDE	90.64.2	00					4,73
P714		FIBRINOGENO FUNZIONALE	90.65.1	00					2,67
P714		IgE TOTALI	90.68.3	00					7,77
P714		INTRADERMOREAZIONI CON PPD, CANDIDA, STREPTOCHINASI E MUMPS (Per test)	90.70.3	00					6,77
P714		PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	90.72.3	00					3,87
P714		REAZIONE DI WAALER ROSE	90.74.2	00					2,14
P714		TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	90.75.4	00					2,85
P714		TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	90.76.1	00					2,85
P714		VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	90.82.5	00					1,95
P714		BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (attivita battericida C.M.B.)	90.84.5	00					6,35
P714		BATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA Nas	90.86.2	00					7,55
P714		CHLAMYDIE ANTICORPI (E.I.A.)	90.89.1	00					11,57
P714		ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni	90.93.3	00					7,46
P714		RICKETTSIE ANTICORPI [ANTI PROTEUS SPP.] (Titolazione mediante agglutin.) [WEIL-FELIX]	91.07.1	00					9,96
P714		SALMONELLE E BRUCELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutin.) [WIDAL-WRIGHT]	91.08.1	00					8,03
P714		STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O [T.A.S.]	91.08.5	00					4,85
P714		STREPTOCOCCUS PYOGENES NEL TAMPONE OROFARINGEO ESAME COLTURALE	91.09.2	00					6,35
P714		VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAg	91.17.5	00					10,01
P714		VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBeAg	91.18.2	00					10,01
P714		VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg	91.18.3	00					10,01
P714		VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBeAg	91.18.4	00					10,01
P714		VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg	91.18.5	00					7,90
P714		VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI	91.19.5	00					10,01
P714		VIRUS ROSOLIA ANTICORPI	91.26.4	00					7,88
P714		PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	91.49.2	00					2,58
P714		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] Analisi qualitativa o quantitativa per muscolo Escluso: EMG dell' occhio (95.25), EMG dello sfintere uretrale (89.23), quello con polisonnogramma (89.17)	93.08.1	32	56				10,33
P714		ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo	95.02	34					20,66
P7330	Pac diagnostico per l'osteoporosi			19	37	99			25
P7330		RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE) (2 proiezioni) Esame morfodinamico della colonna dorsale, rachide dorsale per morfometria vertebrale	87.23	69					17,3
P7330		RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE (2 proiezioni) Radiografia del rachide lombosacrale o sacrococcigeo, esame morfodinamico della colonna lombosacrale, rachide lombosacrale per morfometria vertebrale	87.24	69					17,3
P7330		DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X Lombare, femorale, ultradistale	88.99.2	69					31,5
P7330		DENSITOMETRIA OSSEA AD ULTRASUONI	88.99.5	69					17,56
P7330		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01						12,91
P7330		VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7						20,66
P7330		CALCIO TOTALE [S/U/dU]	90.11.4	00					1,13
P7330		COLESTEROLO TOTALE	90.14.3	00					1,04
P7330		CORTISOLO [S/U]	90.15.3	00					7,79
P7330		CREATININA [S/U/dU/La]	90.16.3	00					1,13
P7330		ESTRADIOLO (E2) [S/U]	90.19.2	00					9,11

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	DESCRIZIONE Prestazioni NTR RL	Codice NTR RL	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA
P7330		FECI ESAME CHIMICO E MICROSCOPICO (Grassi, prod. di digestione, parassiti)	90.21.3	00					6,14
P7330		FECI SANGUE OCCULTO	90.21.4	00					3,52
P7330		FOLLITROPINA (FSH) [S/U]	90.23.3	00					6,21
P7330		FOSFATASI ALCALINA	90.23.5	00					1,04
P7330		FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMA OSSEO	90.24.1	00					12,33
P7330		FOSFORO	90.24.5	00					1,46
P7330		GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]	90.25.5	00					1,13
P7330		GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	90.27.1	00					1,17
P7330		IDROSSIPROLINA [U]	90.28.2	00					16,04
P7330		LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]	90.29.2	00					1,13
P7330		LUTEOTROPINA (LH) [S/U]	90.32.3	00					7,2
P7330		MAGNESIO TOTALE [S/U/dU/(Sg)Er]	90.32.5	00					1,55
P7330		OSTEOCALCINA (BGP)	90.35.4	00					27,21
P7330		PARATORMONE (PTH) [S]	90.35.5	00					18,92
P7330		POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.37.4	00					1,02
P7330		PROGESTERONE [S]	90.38.1	00					9,13
P7330		PROLATTINA (PRL) [S]	90.38.2	00					7,13
P7330		PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali	90.38.4	00					4,23
P7330		PROTEINE [S/U/dU/La]	90.38.5	00					1,13
P7330		PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio Proteine totali	90.39.1	00					4,23
P7330		SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.40.4	00					1,02
P7330		TESTOSTERONE [P/U]	90.41.3	00					9,78
P7330		TIREOTROPINA (TSH)	90.42.1	00					5,46
P7330		TRIGLICERIDI	90.43.2	00					1,17
P7330		URATO [S/U/dU]	90.43.5	00					1,13
P7330		UREA [S/P/U/dU]	90.44.1	00					1,13
P7330		URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	90.44.3	00					2,17
P7330		VITAMINA D	90.44.5	00					15,86
P7330		ANTICORPI ANTI GLIADINA (IgG, IgA)	90.49.5	00					10,27
P7330		EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	90.62.2	00					3,17
P7330		PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	91.49.2	00					2,58
P750A	Pac per le patologie congenite dell'apparato gastro-intestinale			09				età < 18	25
P750A		pH METRIA ESOFAGEA (24 ORE)	42.29.2	58				età < 18	81,6
P750A		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA Biopsia di una o piu sedi di esofago, stomaco e duodeno	45.16	58				età < 18	99,4
P750A		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE Escluso:Colonscopia transaddominale o attraverso stoma artificiale, Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile(45.24), Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido(48.23), Endoscopia transaddominale dell'intestino crasso	45.23	58				età < 18	86,8
P750A		SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE Endoscopia del colon discendente Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23)	45.24	58				età < 18	52,08
P750A		MANOMETRIA ANO-RETTALE	48.29.1	58				età < 18	58,36
P750A		COLANGIOGRAFIA INTRAVENOSA Incluso: esame diretto e tomografia delle vie biliari	87.52	69				età < 18	68,69
P750A		RADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE Studio seriato delle prime vie del tubo digerente (esofago stomaco e duodeno) (6 radiogrammi)	87.62	69				età < 18	50,1
P750A		RADIOGRAFIA DELL'ESOFAGO CON CONTRASTO	87.62.1	69				età < 18	37,44
P750A		STUDIO SERIATO DELL' INTESTINO TENUE	87.63	69				età < 18	45,45
P750A		CLISMA OPACO SEMPLICE	87.65.1	69				età < 18	51,65
P750A		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni	88.01.2	69				età < 18	126,9
P750A		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata	88.01.4	69				età < 18	126,9
P750A		ECO(COLOR)DOPPLER DEL FEGATO E DELLE VIE BILIARI	88.74.2	69	58			età < 18	43,38
P750A		ECO(COLOR)DOPPLER DEL PANCREAS	88.74.3	69	58			età < 18	43,38
P750A		ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE	88.95.3	79	69			età < 18	184,8
P750A		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01					età < 18	12,91
P750A		MANOMETRIA ESOFAGEA	89.32	58				età < 18	67,14
P750A		VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7					età < 18	20,66
P750A		CALCIO TOTALE [S/U/dU]	90.11.4	00				età < 18	1,13
P750A		CLORURO [S/U/dU]	90.13.3	00				età < 18	1,13
P750A		CREATININA [S/U/dU/La]	90.16.3	00				età < 18	1,13
P750A		FOSFORO	90.24.5	00				età < 18	1,46
P750A		POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.37.4	00				età < 18	1,02
P750A		PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali	90.38.4	00				età < 18	4,23
P750A		SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.40.4	00				età < 18	1,02
P750A		TIREOTROPINA (TSH)	90.42.1	00				età < 18	5,46
P750A		UREA [S/P/U/dU]	90.44.1	00				età < 18	1,13
P750A		URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	90.44.3	00				età < 18	2,17
P750A		EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	90.62.2	00				età < 18	3,17
P750A		PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	91.49.2	00				età < 18	2,58
P752A	Pac per le patologie malformative congenite dell'apparato genito-urinario			09	43			età < 18	25
P752A		CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE] Escluso: Cistoureteroscopia con biopsia ureterale, Pielografia retrograda (87.74), Cistoscopia per controllo postoperatorio della vescica, della prostata	57.32	43				età < 18	63,7
P752A		ESAME URODINAMICO INVASIVO	57.39.2	43				età < 18	56,81
P752A		RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE (2 proiezioni) Radiografia del rachide lombosacrale o sacrococcigeo, esame morfodinamico della colonna lombosacrale, rachide lombosacrale per morfometria vertebrale	87.24	69				età < 18	17,3
P752A		UROGRAFIA ENDOVENOSA Incluso: esame diretto e nefropielotomografia	87.73	69				età < 18	89,35
P752A		CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA Uretrocistografia ascendente e minzionale (6 radiogrammi)	87.76	69				età < 18	66,11
P752A		CISTOURETROGRAFIA MINZIONALE	87.76.1	69				età < 18	53,71
P752A		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni	88.01.2	69				età < 18	126,9
P752A		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata	88.01.4	69				età < 18	126,9
P752A		ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI	88.74.5	69	43	29		età < 18	34,09
P752A		ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE Incluso: Ureteri, vescica e pelvi maschile o femminile Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)	88.75.1	69				età < 18	32,02
P752A		ECO(COLOR)DOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE Vescica e pelvi maschile o femminile, Ecografia ostetrica o ginecologica con flussimetria doppler	88.75.2	69	37	43	29	età < 18	50,1
P752A		RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale	88.93.1	79	69			età < 18	181,28
P752A		RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare	88.95.1	79	69			età < 18	120,08
P752A		RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare	88.95.2	79	69			età < 18	187,13
P752A		RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO Vescica e pelvi maschile o femminile Incluso: relativo distretto vascolare	88.95.5	79	69			età < 18	187,13
P752A		ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE	88.95.6	79	69			età < 18	184,8

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	DESCRIZIONE Prestazioni NTR RL	Codice NTR RL	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA
P752A		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01					età < 18	12,91
P752A		VISITA NEUROLOGICA	89.13	32				età < 18	20,66
P752A		CISTOMETROGRAFIA Cistomanometria	89.22	43				età < 18	55,78
P752A		UROFLUSSOMETRIA	89.24	43				età < 18	11,62
P752A		VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7					età < 18	20,66
P752A		CLORURO [S/U/dU]	90.13.3	00				età < 18	1,13
P752A		CREATININA [S/U/dU/La]	90.16.3	00				età < 18	1,13
P752A		POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.37.4	00				età < 18	1,02
P752A		PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali	90.38.4	00				età < 18	4,23
P752A		SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.40.4	00				età < 18	1,02
P752A		TIREOTROPINA (TSH)	90.42.1	00				età < 18	5,46
P752A		UREA [S/P/U/dU]	90.44.1	00				età < 18	1,13
P752A		URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	90.44.3	00				età < 18	2,17
P752A		BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (Kirby Bauer, almeno 10 antibiotici)	90.85.1	00				età < 18	7,71
P752A		ESAME COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA] Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni. Incluso: conta batterica	90.94.2	00				età < 18	8,31
P752A		CARIOTIPO DA METAFASI LINFOCITARIE 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 320 bande)	91.31.2	00				età < 18	112,81
P752A		PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	91.49.2	00				età < 18	2,58
P752A		SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE Studio sequenziale della funzione renale senza o con prove farmacologiche Incluso: misura del filtrato glomerulare o della portata plasmatica renale	92.03.3	61				età < 18	112,33
P7650A1	Pac follow-up bambino pretermine A1			99					100
		ECOENCEFALOGRAFIA Ecografia transfontanellare	88.71.1	32	69				0
		VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7						0
		VALORE EMATOCRITO	90.82.4	00					0
		ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo	95.02	34					0
P7650A2	Pac follow-up bambino pretermine A2			99					86,4
		ECOENCEFALOGRAFIA Ecografia transfontanellare	88.71.1	32	69				0
		VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7						0
		VALORE EMATOCRITO	90.82.4	00					0
P7650A3	Pac follow-up bambino pretermine A3			99					68,8
		VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7						0
		VALORE EMATOCRITO	90.82.4	00					0
		ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo	95.02	34					0
P7650A4	Pac follow-up bambino pretermine A4			99					55,1
		VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7						0
		VALORE EMATOCRITO	90.82.4	00					0
P7650B1	Pac follow-up bambino pretermine B1			99					130
P7650B1		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01						0
P7650B1		POTENZIALI EVOCATI UDITIVI Per ricerca di soglia	89.15.8	32					0
P7650B1		VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7						0
P7650B1		CALCIO TOTALE [S/U/dU]	90.11.4	00					0
P7650B1		FOSFATASI ALCALINA	90.23.5	00					0
P7650B1		FOSFORO	90.24.5	00					0
P7650B1		EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	90.62.2	00					0
P7650B1		RETICOLOCITI (Conteggio) [(Sg)]	90.74.5	00					0
P7650B2	Pac follow-up bambino pretermine B2			99					97
P7650B2		OTOEMISSIONI ACUSTICHE SOAE, TEOAE, DPOAE	20.39.1	38					0
P7650B2		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01						0
P7650B2		VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7						0
P7650B2		CALCIO TOTALE [S/U/dU]	90.11.4	00					0
P7650B2		FOSFATASI ALCALINA	90.23.5	00					0
P7650B2		FOSFORO	90.24.5	00					0
P7650B2		EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	90.62.2	00					0
P7650B2		RETICOLOCITI (Conteggio) [(Sg)]	90.74.5	00					0
P7650C	Pac follow-up bambino pretermine C			99					67
P7650C		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01						0
P7650C		VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7						0
P7650D	Pac follow-up bambino pretermine D			99					67
P7650D		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01						0
P7650D		VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7						0
P7650E	Pac follow-up bambino pretermine E			99					150
P7650E		CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO Valutazione multidimensionale geriatrica d' equipe	89.07						0
P7650E		VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7						0
P7650E		ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo	95.02	34					0
P7650E		STUDIO DELLA MOTILITA' OCULARE	95.15	34					0
P7650F	Pac follow-up bambino pretermine F			99					90
P7650F		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01						0
P7650F		VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7						0
P7650F		ESAME DELL' UDITO NAS	95.47	38					0
P7650G	Pac follow-up bambino pretermine G			99					150
P7650G		CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO Valutazione multidimensionale geriatrica d' equipe	89.07						0
P7650G		VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7						0
P7650G		ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo	95.02	34					0
P7650G		STUDIO DELLA MOTILITA' OCULARE	95.15	34					0
P78002	Pac diagnostico perdita transitoria di coscienza			08	32				25
P78002		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	88.72.3	08					61,97

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	DESCRIZIONE Prestazioni NTR RL	Codice NTR RL	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA
P78002		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01						12,91
P78002		VISITA NEUROLOGICA	89.13	32					20,66
P78002		ELETTROENCEFALOGRAMMA Elettroencefalogramma standard e con sensibilizzazione (stimolazione luminosa intermittente, iperpnea) Escluso: EEG con polisonnogramma (89.17)	89.14	32					23,24
P78002		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1)	89.41	08					55,78
P78002		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1)	89.43	08					55,78
P78002		ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO Dispositivi analogici (Holter)	89.50	08					61,97
P78002		ELETTROCARDIOGRAMMA	89.52	08					11,62
P78002		TILT TEST (TEST DI ORTOSTATISMO PASSIVO CON TAVOLO BACULANTE CON O SENZA PROVOCAZIONE FARMACOLOGICA)	89.59.2						52
P78002		VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7						20,66
P78002		CALCIO TOTALE [S/U/dU]	90.11.4	00					1,13
P78002		COLESTEROLO HDL	90.14.1	00					1,43
P78002		COLESTEROLO LDL	90.14.2	00					0,67
P78002		COLESTEROLO TOTALE	90.14.3	00					1,04
P78002		CREATININA [S/U/dU/La]	90.16.3	00					1,13
P78002		FERRITINA [P/(Sg)Er]	90.22.3	00					6,36
P78002		FERRO [dU]	90.22.4	00					4,79
P78002		FOSFORO	90.24.5	00					1,46
P78002		GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	90.27.1	00					1,17
P78002		POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.37.4	00					1,02
P78002		PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali	90.38.4	00					4,23
P78002		SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.40.4	00					1,02
P78002		TIREOTROPINA (TSH)	90.42.1	00					5,46
P78002		TRANSFERRINA [S]	90.42.5	00					4,78
P78002		TRIGLICERIDI	90.43.2	00					1,17
P78002		URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	90.44.3	00					2,17
P78002		EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	90.62.2	00					3,17
P78002		PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	91.49.2	00					2,58
P7804	Pac diagnostico disturbi equilibrio			32					25
P7804		RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE (2 proiezioni) Esame morfodinamico della colonna cervicale	87.22	69					18,08
P7804		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	88.72.3	08					61,97
P7804		ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	88.73.5	05	08				43,9
P7804		RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: relativo distretto vascolare	88.91.2	79	69				247,5
P7804		RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale	88.93.1	79	69				181,28
P7804		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01						12,91
P7804		VISITA NEUROLOGICA	89.13	32					20,66
P7804		ELETTROENCEFALOGRAMMA Elettroencefalogramma standard e con sensibilizzazione (stimolazione luminosa intermittente, iperpnea) Escluso: EEG con polisonnogramma (89.17)	89.14	32					23,24
P7804		POTENZIALI EVOCATI UDITIVI Per ricerca di soglia	89.15.8	32					41,83
P7804		ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO Dispositivi analogici (Holter)	89.50	08					61,97
P7804		ELETTROCARDIOGRAMMA	89.52	08					11,62
P7804		MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	89.61.1	08					41,32
P7804		VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7						20,66
P7804		ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	90.04.5	00					1
P7804		ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	90.09.2	00					1,04
P7804		CLORURO [S/U/dU]	90.13.3	00					1,13
P7804		COBALAMINA (VIT. B12) [S]	90.13.5	00					7,32
P7804		FOLATO [S/(Sg)Er]	90.23.2	00					6,36
P7804		GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]	90.25.5	00					1,13
P7804		GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	90.27.1	00					1,17
P7804		POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.37.4	00					1,02
P7804		PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali	90.38.4	00					4,23
P7804		PROTEINE [S/U/dU/La]	90.38.5	00					1,13
P7804		SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.40.4	00					1,02
P7804		URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	90.44.3	00					2,17
P7804		EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	90.62.2	00					3,17
P7804		IMMUNOGLOBULINE IgA, IgG o IgM (Ciascuna)	90.69.4	00					4,99
P7804		VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	90.82.5	00					1,95
P7804		PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	91.49.2	00					2,58
P7804		ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo	95.02	34					20,66
P7804		POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP) Potenziali evocati da pattern o da flash o da pattern ad emicampi	95.23	34	32				23,24
P78057	Pac per la sindrome delle apnee ostruttive del sonno (O.S.A.S.)			68	38	32	99		25,00
P78057		LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA Laringoscopia a fibre ottiche	31.42	38					27,11
P78057		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE TC del massiccio facciale [mascellare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari] In caso di ricostruzione tridimensionale codificare anche (88.90.2)	87.03.2	69					80,46
P78057		TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO Per cefalometria ortodontica	87.12.1	69					10,33
P78057		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]	87.41	69					77,67
P78057		RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)	87.44.1	69					15,49
P78057		DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO Ecografia di: ghiandole salivari, collo per linfonodi, tiroide-paratiroidi	88.71.4	69	61	19			28,41
P78057		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	88.72.3	08					61,97
P78057		RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO Incluso: relativo distretto vascolare	88.91.1	79	69				166,58
P78057		RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO [faringe, laringe, parotidi-ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi] Incluso: relativo distretto vascolare	88.91.6	79	69				120,08
P78057		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01						12,91
P78057		VISITA NEUROLOGICA	89.13	32					20,66
P78057		ELETTROENCEFALOGRAMMA Elettroencefalogramma standard e con sensibilizzazione (stimolazione luminosa intermittente, iperpnea) Escluso: EEG con polisonnogramma (89.17)	89.14	32					23,24
P78057		POLISONNOGRAMMA Diurno o notturno e con metodi speciali	89.17	32					139,44
P78057		SPIROMETRIA GLOBALE	89.37.2	68					37,18
P78057		ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO Dispositivi analogici (Holter)	89.50	08					61,97
P78057		ELETTROCARDIOGRAMMA	89.52	08					11,62
P78057		MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	89.61.1	08					41,32
P78057		EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso	89.65.1	00	68				12,32
P78057		MONITORAGGIO TRANSCUTANEO DI O2 E CO2	89.65.4	68					18,59

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	DESCRIZIONE Prestazioni NTR RL	Codice NTR RL	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA
P78057		MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA	89.65.5	68					9,30
P78057		VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7						20,66
P78057		ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	90.04.5	00					1,00
P78057		ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	90.09.2	00					1,04
P78057		BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	90.10.5	00					1,41
P78057		COLESTEROLO HDL	90.14.1	00					1,43
P78057		COLESTEROLO LDL	90.14.2	00					0,67
P78057		COLESTEROLO TOTALE	90.14.3	00					1,04
P78057		CREATININA [S/U/dU/La]	90.16.3	00					1,13
P78057		GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]	90.25.5	00					1,13
P78057		GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	90.27.1	00					1,17
P78057		Hb - EMOGLOBINA GLICATA	90.28.1	00					7,41
P78057		INSULINA [S]	90.29.1	00					8,75
P78057		POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.37.4	00					1,02
P78057		PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali	90.38.4	00					4,23
P78057		PROTEINE [S/U/dU/La]	90.38.5	00					1,13
P78057		SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.40.4	00					1,02
P78057		TIREOTROPINA (TSH)	90.42.1	00					5,46
P78057		TIROXINA LIBERA (FT4)	90.42.3	00					6,36
P78057		TRIGLICERIDI	90.43.2	00					1,17
P78057		TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	90.43.3	00					6,40
P78057		URATO [S/U/dU]	90.43.5	00					1,13
P78057		UREA [S/P/U/dU]	90.44.1	00					1,13
P78057		EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	90.62.2	00					3,17
P78057		PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	91.48.5	00	68				5,72
P78057		PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	91.49.2	00					2,58
P7834	Pac diagnostico per ritardata crescita			19	99				25
P7834		STUDIO DELL' ETA' OSSEA (1 proiezione) polso-mano o ginocchia	88.33.1	69					12,14
P7834		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01						12,91
P7834		VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7						20,66
P7834		CALCIO TOTALE [S/U/dU]	90.11.4	00					1,13
P7834		CREATININA [S/U/dU/La]	90.16.3	00					1,13
P7834		FOSFATASI ALCALINA	90.23.5	00					1,04
P7834		FOSFORO	90.24.5	00					1,46
P7834		GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	90.27.1	00					1,17
P7834		ORMONE SOMATOTROPO (GH) [P/U]	90.35.1	00					10,48
P7834		PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali	90.38.4	00					4,23
P7834		TIREOTROPINA (TSH)	90.42.1	00					5,46
P7834		TIROXINA LIBERA (FT4)	90.42.3	00					6,36
P7834		TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	90.43.3	00					6,4
P7834		UREA [S/P/U/dU]	90.44.1	00					1,13
P7834		URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	90.44.3	00					2,17
P7834		ANTICORPI ANTI GLIADINA (IgG, IgA)	90.49.5	00					10,27
P7834		ANTICORPI ANTI MICROSOMI (AbTMS) O ANTI TIREOPEROSSIDASI (AbTPO)	90.51.4	00					11,3
P7834		ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (AbTg)	90.54.4	00					12,57
P7834		EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	90.62.2	00					3,17
P7834		IMMUNOGLOBULINE IgA, IgG o IgM (Ciascuna)	90.69.4	00					4,99
P7834		VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	90.82.5	00					1,95
P7834		CARIOTIPO DA METAFASI LINFOCITARIE 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 320 bande)	91.31.2	00					112,81
P7834		PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	91.49.2	00					2,58
P7840A	Pac diagnostico cefalea e altre sindromi dolorose neurologiche			32					25
P7840A		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell' encefalo	87.03	69					74,88
P7840A		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell' encefalo	87.03.1	69					120,42
P7840A		RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE (2 proiezioni) Esame morfodinamico della colonna cervicale	87.22	69					18,08
P7840A		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TC del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale], spinale Incluso: lo studio di 3 metameri e 2 spazi intersomatici In caso di estensione della prestazione ad un ulteriore spazio interso	88.38.1	69					77,67
P7840A		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO TC del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale], spinale Incluso: lo studio di 3 metameri e 2 spazi intersomatici In caso di estensione della prestazione ad un u	88.38.2	69					124,11
P7840A		COLOR DOPPLER TRANSCRANICO	88.71.3	05	32	08			49,06
P7840A		ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	88.73.5	05	08				43,9
P7840A		RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO Incluso: relativo distretto vascolare	88.91.1	79	69				166,58
P7840A		RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale	88.93.1	79	69				181,28
P7840A		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01						12,91
P7840A		VISITA NEUROLOGICA	89.13	32					20,66
P7840A		ELETTROENCEFALOGRAMMA Elettroencefalogramma standard e con sensibilizzazione (stimolazione luminosa intermittente, iperpnea) Escluso: EEG con polisonnogramma (89.17)	89.14	32					23,24
P7840A		POTENZIALI EVOCATI STIMOLO ED EVENTO CORRELATI Potenziali evocati speciali (olfattivi, trigeminali) Incluso: EEG	89.15.2	32					48,81
P7840A		VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7						20,66
P7840A		ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	90.04.5	00					1
P7840A		ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	90.09.2	00					1,04
P7840A		BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	90.10.5	00					1,41
P7840A		CALCIO TOTALE [S/U/dU]	90.11.4	00					1,13
P7840A		CLORURO [S/U/dU]	90.13.3	00					1,13
P7840A		COBALAMINA (VIT. B12) [S]	90.13.5	00					7,32
P7840A		COLESTEROLO HDL	90.14.1	00					1,43
P7840A		COLESTEROLO LDL	90.14.2	00					0,67
P7840A		COLESTEROLO TOTALE	90.14.3	00					1,04
P7840A		CREATININA [S/U/dU/La]	90.16.3	00					1,13
P7840A		FOLATO [S/(Sg)Er]	90.23.2	00					6,36
P7840A		FOSFATASI ALCALINA	90.23.5	00					1,04
P7840A		GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]	90.25.5	00					1,13
P7840A		GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	90.27.1	00					1,17
P7840A		POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.37.4	00					1,02
P7840A		PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali	90.38.4	00					4,23
P7840A		PROTEINE [S/U/dU/La]	90.38.5	00					1,13
P7840A		SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.40.4	00					1,02
P7840A		TIREOTROPINA (TSH)	90.42.1	00					5,46
P7840A		TIROXINA LIBERA (FT4)	90.42.3	00					6,36

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	DESCRIZIONE Prestazioni NTR RL	Codice NTR RL	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA
P7840A		TRIGLICERIDI	90.43.2	00					1,17
P7840A		TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	90.43.3	00					6,4
P7840A		UREA [S/P/U/dU]	90.44.1	00					1,13
P7840A		URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	90.44.3	00					2,17
P7840A		EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	90.62.2	00					3,17
P7840A		FATTORE REUMATOIDE	90.64.2	00					4,73
P7840A		PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	90.72.3	00					3,87
P7840A		VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	90.82.5	00					1,95
P7840A		PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	91.49.2	00					2,58
P7840A		COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	94.09	40					19,37
P7840A		COLLOQUIO PSICHIATRICO	94.19.1	40					19,37
P7840A		ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo	95.02	34					20,66
P7840B	Pac diagnostico cefalea eta pediatrica			32	99			età < 18	25
P7840B		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE TC del massiccio facciale [mascellare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari] In caso di ricostruzione tridimensionale codificare anche (88.90.2)	87.03.2	69				età < 18	80,46
P7840B		RADIOGRAFIA DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI Cranio in tre proiezioni	87.17.1	69				età < 18	22,21
P7840B		RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO Incluso: relativo distretto vascolare	88.91.1	79	69			età < 18	166,58
P7840B		RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: relativo distretto vascolare	88.91.2	79	69			età < 18	247,50
P7840B		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01					età < 18	12,91
P7840B		VISITA NEUROLOGICA	89.13	32				età < 18	20,66
P7840B		ELETTROENCEFALOGRAMMA Elettroencefalogramma standard e con sensibilizzazione (stimolazione luminosa intermittente, iperpnea) Escluso: EEG con polisonnogramma (89.17)	89.14	32				età < 18	23,24
P7840B		VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7					età < 18	20,66
P7840B		ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	90.04.5	00				età < 18	1
P7840B		ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	90.09.2	00				età < 18	1,04
P7840B		BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	90.10.5	00				età < 18	1,41
P7840B		CREATININA [S/U/dU/La]	90.16.3	00				età < 18	1,13
P7840B		GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	90.27.1	00				età < 18	1,17
P7840B		PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali	90.38.4	00				età < 18	4,23
P7840B		UREA [S/P/U/dU]	90.44.1	00				età < 18	1,13
P7840B		URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	90.44.3	00				età < 18	2,17
P7840B		EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	90.62.2	00				età < 18	3,17
P7840B		IMMUNOGLOBULINE IgA, IgG o IgM (Ciascuna)	90.69.4	00				età < 18	4,99
P7840B		VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	91.22.5	00				età < 18	34,89
P7840B		PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	91.49.2	00				età < 18	2,58
P7840B		COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	94.09	40				età < 18	19,37
P7840B		ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo	95.02	34				età < 18	20,66
P7856	Pac diagnostico per adenolinfomegalia superficiale			00	64	99			25
P7856		BIOPSIA DI STRUTTURE LINFATICHE Biopsia di linfonodi cervicali, sopraclaveari o prescalenici Biopsia di linfonodi ascellari	40.11	09					58,52
P7856		AGOBIOPSIA LINFONODALE ECO-GUIDATA	40.19.1	09	69				83,02
P7856		BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DEL MIDOLLO OSSEO	41.31	09					48,86
P7856		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO TC del collo [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]	87.03.8	69					120,42
P7856		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]	87.41.1	69					124,11
P7856		RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)	87.44.1	69					15,49
P7856		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni	88.01.2	69					126,9
P7856		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata	88.01.4	69					126,9
P7856		DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO Ecografia di: ghiandole salivari, collo per linfonodi, tiroide-paratiroidi	88.71.4	69	61	19			28,41
P7856		ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)	88.74.1	69	58				43,9
P7856		ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE Incluso: Ureteri, vescica e pelvi maschile o femminile Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)	88.75.1	69					32,02
P7856		ECO(COLOR)DOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE Vescica e pelvi maschile o femminile, Ecografia ostetrica o ginecologica con flussimetria doppler	88.75.2	69	37	43	29		50,1
P7856		ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	88.79.1	69					28,41
P7856		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01						12,91
P7856		VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7						20,66
P7856		ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	90.04.5	00					1
P7856		ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	90.09.2	00					1,04
P7856		BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	90.10.5	00					1,41
P7856		CALCIO TOTALE [S/U/dU]	90.11.4	00					1,13
P7856		CREATININA [S/U/dU/La]	90.16.3	00					1,13
P7856		FERRITINA [P/(Sg)Er]	90.22.3	00					6,36
P7856		FERRO [S]	90.22.5	00					1,14
P7856		GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]	90.25.5	00					1,13
P7856		LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]	90.29.2	00					1,13
P7856		POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.37.4	00					1,02
P7856		PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali	90.38.4	00					4,23
P7856		SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.40.4	00					1,02
P7856		TIREOTROPINA (TSH)	90.42.1	00					5,46
P7856		URATO [S/U/dU]	90.43.5	00					1,13
P7856		UREA [S/P/U/dU]	90.44.1	00					1,13
P7856		URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	90.44.3	00					2,17
P7856		EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	90.62.2	00					3,17
P7856		ESAME DEL MIDOLLO OSSEO PER APPOSIZIONE E/O STRISCI0 Caratterizzazione di cellule patologiche (con reaz. citochimiche e citoenzimatiche)	90.63.3	00					21,03
P7856		ESAME MICROSCOPICO DEL SANGUE PERIFERICO Caratterizzazione di cellule patologiche (con reaz. citochimiche e citoenzimatiche)	90.63.4	00					3,42
P7856		INTRADERMOREAZIONI CON PPD, CANDIDA, STREPTOCHINASI E MUMPS (Per test)	90.70.3	00					6,77
P7856		RETICOLOCITI (Conteggio) [(Sg)]	90.74.5	00					3,5
P7856		TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA (Per mitogeno)	90.77.3	00					44,2
P7856		TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA CON ANTIGENI SPECIFICI	90.77.4	00					36,41
P7856		TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA CON ANTIGENI SPECIFICI	90.77.4	00					36,41
P7856		TIPIZZAZIONE SOTTOPOPOLAZIONI DI CELLULE DEL SANGUE (Per ciascun anticorpo)	90.81.5	00					17,09
P7856		VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	90.82.5	00					1,95
P7856		MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (Met. radiometrico, almeno 3 antibiotici)	91.01.1	00					56,81
P7856		MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE (Previa reazione polimerasica a catena)	91.02.1	00					37,49
P7856		MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Met. tradizionale)	91.02.3	00					10,4

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	DESCRIZIONE Prestazioni NTR RL	Codice NTR RL	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA
P7856		MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA (Ziehl-Neelsen, Kinyiun)	91.02.4	00					4,29
P7856		TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.)	91.09.4	00					7,79
P7856		VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)	91.14.1	00					8,07
P7856		VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (E.I.A.)	91.21.1	00					13,48
P7856		VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 o 2) ANTICORPI	91.22.1	00					7,92
P7856		VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI	91.22.4	00					10,9
P7856		ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Agobiopsia linfonodale	91.47.2	00					46,48
P7856		ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Biopsia osteo midollare	91.47.5	00					79,64
P7856		PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	91.49.2	00					2,58
P7865	Pac diagnostico dolore toracico			08					25
P7865		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]	87.41.1	69					124,11
P7865		RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)	87.44.1	69					15,49
P7865		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	88.72.3	08					61,97
P7865		ECOGRAFIA CARDIACA CON PROVA FISICA O FORMACOLOGICA (ECOSTRESS)	88.72.8						70,00
P7865		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01						12,91
P7865		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1)	89.41	08					55,78
P7865		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1)	89.43	08					55,78
P7865		ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO Dispositivi analogici (Holter)	89.50	08					61,97
P7865		ELETTROCARDIOGRAMMA	89.52	08					11,62
P7865		VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7						20,66
P7865		CALCIO TOTALE [S/U/dU]	90.11.4	00					1,13
P7865		COLESTEROLO HDL	90.14.1	00					1,43
P7865		COLESTEROLO LDL	90.14.2	00					0,67
P7865		COLESTEROLO TOTALE	90.14.3	00					1,04
P7865		CREATININA [S/U/dU/La]	90.16.3	00					1,13
P7865		FERRITINA [P/(Sg)Er]	90.22.3	00					6,36
P7865		FERRO [dU]	90.22.4	00					4,79
P7865		GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	90.27.1	00					1,17
P7865		OMOCISTEINA	90.34.6						20
P7865		POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.37.4	00					1,02
P7865		PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali	90.38.4	00					4,23
P7865		SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.40.4	00					1,02
P7865		TIREOTROPINA (TSH)	90.42.1	00					5,46
P7865		TRANSFERRINA [S]	90.42.5	00					4,78
P7865		TRIGLICERIDI	90.43.2	00					1,17
P7865		URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	90.44.3	00					2,17
P7865		PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	91.49.2	00					2,58
P7865		TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (SPET) DI PERFUSIONE A RIPOSO	92.09.9						154
P7865		TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (SPET) DI PERFUSIONE A RIPOSO DOPO STIMOLO FISICO O FARMACOLOGICO	92.10.1						154
PV08	Pac diagnostico paziente HIV naive			99					25
PV08		RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)	87.44.1	69					15,49
PV08		ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)	88.74.1	69	58				43,9
PV08		DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X Lombare, femorale, ultradistale	88.99.2	69					31,5
PV08		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01						12,91
PV08		VISITA GINECOLOGICA Visita ostetrico-ginecologica/andrologica, Esame pelvico	89.26	37					20,66
PV08		VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7						20,66
PV08		ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	90.04.5	00					1
PV08		ALBUMINA [S/U/dU]	90.05.1	00					1,42
PV08		ALFA 1 FETOPROTEINA [S/La/Alb]	90.05.5	00					7,4
PV08		ALFA AMILASI [S/U]	90.06.4	00					1,84
PV08		ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	90.09.2	00					1,04
PV08		BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	90.10.5	00					1,41
PV08		COLESTEROLO HDL	90.14.1	00					1,43
PV08		COLESTEROLO LDL	90.14.2	00					0,67
PV08		COLESTEROLO TOTALE	90.14.3	00					1,04
PV08		CREATINCHINASI (CPK o CK)	90.15.4	00					1,44
PV08		CREATININA [S/U/dU/La]	90.16.3	00					1,13
PV08		FERRITINA [P/(Sg)Er]	90.22.3	00					6,36
PV08		FERRO [S]	90.22.5	00					1,14
PV08		FOSFATASI ALCALINA	90.23.5	00					1,04
PV08		GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]	90.25.5	00					1,13
PV08		GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	90.27.1	00					1,17
PV08		LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]	90.29.2	00					1,13
PV08		POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.37.4	00					1,02
PV08		PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali	90.38.4	00					4,23
PV08		SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.40.4	00					1,02
PV08		TRANSFERRINA (Capacita ferrolegante)	90.42.4	00					3,62
PV08		TRANSFERRINA [S]	90.42.5	00					4,78
PV08		TRIGLICERIDI	90.43.2	00					1,17
PV08		URATO [S/U/dU]	90.43.5	00					1,13
PV08		UREA [S/P/U/dU]	90.44.1	00					1,13
PV08		URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	90.44.3	00					2,17
PV08		EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	90.62.2	00					3,17
PV08		FIBRINOGENO FUNZIONALE	90.65.1	00					2,67
PV08		INTRADERMOREAZIONI CON PPD, CANDIDA, STREPTOCHINASI E MUMPS (Per test)	90.70.3	00					6,77
PV08		TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	90.75.4	00					2,85
PV08		TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	90.76.1	00					2,85
PV08		TIPIZZAZIONE SOTTOPOPOLAZIONI DI CELLULE DEL SANGUE (Per ciascun anticorpo)	90.81.5	00					17,09
PV08		TIPIZZAZIONE SOTTOPOPOLAZIONI DI CELLULE DEL SANGUE (Per ciascun anticorpo)	90.81.5	00					17,09
PV08		TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.)	91.09.4	00					7,79
PV08		TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (E.I.A.)	91.10.2	00					8,03
PV08		TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (I.F.) [FTA-ABS]	91.10.3	00					9,9
PV08		TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (Ricerca qualitat. mediante emoagglutin. passiva) [TPHA]	91.10.4	00					4,08
PV08		TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (Ricerca quantit. mediante emoagglutin. passiva) [TPHA]	91.10.5	00					5,78
PV08		TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (Flocculazione) [VDRL] [RPR]	91.11.1	00					3,36
PV08		VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)	91.14.1	00					8,07
PV08		VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI	91.17.1	00					10,05
PV08		VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAg	91.17.5	00					10,01
PV08		VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBeAg	91.18.2	00					10,01
PV08		VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg	91.18.3	00					10,01
PV08		VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBeAg	91.18.4	00					10,01

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	DESCRIZIONE Prestazioni NTR RL	Codice NTR RL	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA
PV08		VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg	91.18.5	00					7,9
PV08		VIRUS EPATITE B [HBV] DNA-POLIMERASI	91.19.2	00					23,34
PV08		VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA	91.19.4	00					77,47
PV08		VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI	91.19.5	00					10,01
PV08		VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI	91.20.3	00					12,03
PV08		VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTIGENE HDVAg	91.20.5	00					17,97
PV08		VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV] ANALISI QUANTITATIVA DI RNA (Previa reazione polimerasica a catena)	91.22.3	00					54,23
PV08		ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO (Blocchi di circa 400 bp)	91.30.3	00					155,97
PV08		ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale) Da sangue periferico, tessuti, colture cellulari, villi coriali	91.36.5	00					59,05
PV08		ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]	91.38.5	00					11,16
PV08		PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	91.49.2	00					2,58
PV08		COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	94.09	40					19,37
PV08		COLLOQUIO PSICHIATRICO	94.19.1	40					19,37
PV08		ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo	95.02	34					20,66
PV106A	Pac diagnostico per l'accertamento di idoneita' del paziente al trapianto di cellule staminali ematopoietiche			00	99				25
PV106A		RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE Fino a due superfici Incluso: Otturazione carie, Otturazione carie con incappucciamento indiretto della polpa	23.20.1	35					18,59
PV106A		RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE A tre o piu superfici e/o applicazione di perno endocanalare Incluso: Otturazione carie, Otturazione carie con incappucciamento indiretto della polpa	23.20.2	35					34,86
PV106A		BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DEL MIDOLLO OSSEO	41.31	09					48,86
PV106A		BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO A GUIDA COLPOSCOPICA - BIOPSIA DI UNA O PIU' SEDI	67.19.1	37					38,22
PV106A		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell' encefalo	87.03.1	69					120,42
PV106A		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO TC del massiccio facciale [mascellare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari] In caso di ricostruzione tridimensionale codificare anche (88.90.2)	87.03.3	69					127,8
PV106A		ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE Arcate dentarie complete superiore e inferiore (OPT)	87.11.3	69					20,66
PV106A		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]	87.41.1	69					124,11
PV106A		RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)	87.44.1	69					15,49
PV106A		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	88.01.6	69					158,04
PV106A		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	88.72.3	08					61,97
PV106A		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	88.76.1	69	58				60,43
PV106A		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01						12,91
PV106A		VISITA GINECOLOGICA Visita ostetrico-ginecologica/andrologica, Esame pelvico	89.26	37					20,66
PV106A		SPIROMETRIA GLOBALE	89.37.2	68					37,18
PV106A		ELETTROCARDIOGRAMMA	89.52	08					11,62
PV106A		EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso	89.65.1	00	68				12,32
PV106A		VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7						20,66
PV106A		ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	90.04.5	00					1
PV106A		ALBUMINA [S/U/dU]	90.05.1	00					1,42
PV106A		ALFA AMILASI ISOENZIMI (Frazione pancreatica)	90.06.5	00					3,65
PV106A		ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	90.09.2	00					1,04
PV106A		BILIRUBINA TOTALE	90.10.4	00					1,13
PV106A		BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	90.10.5	00					1,41
PV106A		CALCIO TOTALE [S/U/dU]	90.11.4	00					1,13
PV106A		CLORURO [S/U/dU]	90.13.3	00					1,13
PV106A		COLINESTERASI (PSEUDO-CHE)	90.14.4	00					1,36
PV106A		CREATININA [S/U/dU/La]	90.16.3	00					1,13
PV106A		FERRITINA [P/(Sg)Er]	90.22.3	00					6,36
PV106A		FERRO [dU]	90.22.4	00					4,79
PV106A		FOSFATASI ALCALINA	90.23.5	00					1,04
PV106A		FOSFORO	90.24.5	00					1,46
PV106A		GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]	90.25.5	00					1,13
PV106A		GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	90.27.1	00					1,17
PV106A		LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]	90.29.2	00					1,13
PV106A		LIPASI [S]	90.30.2	00					2,58
PV106A		MAGNESIO TOTALE [S/U/dU/(Sg)Er]	90.32.5	00					1,55
PV106A		OMOCISTEINA	90.34.6						20
PV106A		POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.37.4	00					1,02
PV106A		PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali	90.38.4	00					4,23
PV106A		PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio Proteine totali	90.39.1	00					4,23
PV106A		SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.40.4	00					1,02
PV106A		TIREOTROPINA (TSH)	90.42.1	00					5,46
PV106A		UREA [S/P/U/dU]	90.44.1	00					1,13
PV106A		URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	90.44.3	00					2,17
PV106A		ANTICORPI ANTI A/B	90.47.2	00					4,18
PV106A		ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Titolazione)	90.49.1	00					18,9
PV106A		ANTICORPI ANTI ERITROCITARI IDENTIFICAZIONE	90.49.2	00					24,27
PV106A		ANTICORPI ANTI ERITROCITI [Test di Coombs indiretto]	90.49.3	00					8,37
PV106A		ANTICORPI ANTI HLA (Cross-match, singolo individuo, urgente)	90.50.1	00					35,84
PV106A		ANTITROMBINA III FUNZIONALE	90.57.5	00					5,02
PV106A		AUTOANTICORPI ANTI ERITROCITI [Test di Coombs diretto]	90.58.2	00					6,87
PV106A		EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	90.62.2	00					3,17
PV106A		ERITROCITI: ANTIGENI NON ABO E NON RH (Per ciascuno antigene)	90.63.2	00					6,71
PV106A		ESAME DEL MIDOLLO OSSEO PER APPOSIZIONE E/O STRISCI0 Caratterizzazione di cellule patologiche (con reaz. citochimiche e citoenzimatiche)	90.63.3	00					21,03
PV106A		FENOTIPO Rh	90.64.4	00					10,59
PV106A		FIBRINA / FIBRINOGENO: PROD. DEGRADAZIONE (FDP/FSP) [S/U]	90.64.5	00					12,18
PV106A		GRUPPO SANGUIGNO ABO e Rh (D)	90.65.3	00					7,75
PV106A		IgE TOTALI	90.68.3	00					7,77
PV106A		IMMUNOFISSAZIONE	90.69.2	00					20,88
PV106A		IMMUNOGLOBULINE IgA, IgG o IgM (Ciascuna)	90.69.4	00					4,99
PV106A		INTRADERMOREAZIONI CON PPD, CANDIDA, STREPTOCHINASI E MUMPS (Per test)	90.70.3	00					6,77
PV106A		PROTEINA C ANTICOAGULANTE ANTIGENE [P]	90.72.1	00					9,09
PV106A		PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	90.72.3	00					3,87
PV106A		PROTEINA S LIBERA [P]	90.72.4	00					11,88
PV106A		TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	90.75.4	00					2,85
PV106A		TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	90.76.1	00					2,85
PV106A		TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA (Per mitogeno)	90.77.3	00					44,2
PV106A		TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA CON ANTIGENI SPECIFICI	90.77.4	00					36,41
PV106A		TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DRB (DRB1 e DRB3,DRB4,DRB5) A BASSA RISOLUZIONE	90.81.1	00					213,35
PV106A		TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE I (Fenot. compl. loci A, B, C, o loci A, B)	90.81.3	00					149,26
PV106A		TIPIZZAZIONE SOTTOPOPOLAZIONI DI CELLULE DEL SANGUE (Per ciascun anticorpo)	90.81.5	00					17,09
PV106A		VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	90.82.5	00					1,95

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	DESCRIZIONE Prestazioni NTR RL	Codice NTR RL	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA
PV106A		ESAME COLTURALE DEL SANGUE [EMOCOLTURA] Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni	90.94.1	00					26,44
PV106A		TOXOPLASMA ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	91.10.1	00					11,78
PV106A		TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (Ricerca quantit. mediante emoagglutin. passiva) [TPHA]	91.10.5	00					5,78
PV106A		VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	91.14.2	00					6,38
PV106A		VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgM (E.I.A.)	91.14.3	00					8,78
PV106A		VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE DIRETTA	91.17.4	00					40,01
PV106A		VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAg	91.17.5	00					10,01
PV106A		VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBeAg	91.18.2	00					10,01
PV106A		VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg	91.18.3	00					10,01
PV106A		VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBeAg	91.18.4	00					10,01
PV106A		VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg	91.18.5	00					7,9
PV106A		VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA	91.19.3	00					63,01
PV106A		VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI	91.19.5	00					10,01
PV106A		VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (E.I.A.)	91.21.1	00					13,48
PV106A		VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (Titolazione mediante I.F.)	91.21.2	00					12,45
PV106A		VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV] ANALISI QUALITATIVA DI RNA (Previa reazione polimerasica a catena)	91.22.2	00					25,2
PV106A		VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI	91.22.4	00					10,9
PV106A		ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA Con reazione polimerasica a catena e elettroforesi	91.29.3	00					56,81
PV106A		ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA Con reazione polimerasica a catena e ibridazione con sonde non radiomarcate	91.29.4	00					120,08
PV106A		ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA Con reazione polimerasica a catena e ibridazione con sonde radiomarcate	91.29.5	00					120,08
PV106A		ANALISI DI MUTAZIONI DEL DNA Con Reverse Dot Blot (da 2 a 10 mutazioni)	91.30.1	00					158,55
PV106A		CONSERVAZIONE DI CAMPIONI DI DNA O DI RNA	91.36.1	00					40,54
PV106A		ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale) Da sangue periferico, tessuti, colture cellulari, villi coriali	91.36.5	00					59,05
PV106A		ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]	91.38.5	00					11,16
PV106A		ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Biopsia osteo midollare	91.47.5	00					79,64
PV106A		PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	91.48.5	00	68				5,72
PV106A		PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	91.49.2	00					2,58
PV1251	Pac diagnostico per trombofilia			00	05	99			25
PV1251		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell' encefalo	87.03.1	69					120,42
PV1251		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]	87.41.1	69					124,11
PV1251		RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)	87.44.1	69					15,49
PV1251		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata	88.01.4	69					126,9
PV1251		AORTOGRAFIA Angiografia digitale arteriosa dell' aorta e dell' arco aortico	88.42.1	69					283,28
PV1251		AORTOGRAFIA ADDOMINALE Angiografia digitale dell' aorta addominale	88.42.2	69					283,28
PV1251		FLEBOGRAFIA DELL' ARTO SUPERIORE Monolaterale	88.63.2	69					246,35
PV1251		FLEBOGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI Monolaterale	88.66.1	69					246,35
PV1251		FLEBOGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI Bilaterale	88.66.2	69					285,08
PV1251		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	88.72.3	08					61,97
PV1251		ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFAGEA Ecocardiografia transesofagea	88.72.4	08					77,47
PV1251		ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	88.73.5	05	08				43,9
PV1251		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	88.76.1	69	58				60,43
PV1251		ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	88.77.2	05	08				43,9
PV1251		(LASER)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI	88.77.3	05	08				23,24
PV1251		ANGIO- RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	88.91.5	79	69				184,8
PV1251		ANGIO-RM DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE	88.94.3	79	69				184,8
PV1251		ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE	88.95.6	79	69				184,8
PV1251		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01						12,91
PV1251		VISITA NEUROLOGICA	89.13	32					20,66
PV1251		VISITA GINECOLOGICA Visita ostetrico-ginecologica/andrologica, Esame pelvico	89.26	37					20,66
PV1251		ELETTROCARDIOGRAMMA	89.52	08					11,62
PV1251		EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso	89.65.1	00	68				12,32
PV1251		VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7						20,66
PV1251		COBALAMINA (VIT. B12) [S]	90.13.5	00					7,32
PV1251		COLESTEROLO HDL	90.14.1	00					1,43
PV1251		COLESTEROLO LDL	90.14.2	00					0,67
PV1251		COLESTEROLO TOTALE	90.14.3	00					1,04
PV1251		CREATININA [S/U/dU/La]	90.16.3	00					1,13
PV1251		FOLATO [S/(Sg)Er]	90.23.2	00					6,36
PV1251		GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	90.27.1	00					1,17
PV1251		LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]	90.29.2	00					1,13
PV1251		OMOCISTEINA	90.34.6						20
PV1251		PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali	90.38.4	00					4,23
PV1251		TIREOTROPINA (TSH)	90.42.1	00					5,46
PV1251		TRIGLICERIDI	90.43.2	00					1,17
PV1251		UREA [S/P/U/dU]	90.44.1	00					1,13
PV1251		URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	90.44.3	00					2,17
PV1251		ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC)	90.46.5	00					6,7
PV1251		ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgG, IgA, IgM)	90.47.5	00					12,42
PV1251		ANTITROMBINA III FUNZIONALE	90.57.5	00					5,02
PV1251		D-DIMERO (EIA)	90.61.4	00					10,3
PV1251		EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	90.62.2	00					3,17
PV1251		ESAME MICROSCOPICO DEL SANGUE PERIFERICO Caratterizzazione di cellule patologiche (con reaz. citochimiche e citoenzimatiche)	90.63.4	00					3,42
PV1251		FIBRINOGENO FUNZIONALE	90.65.1	00					2,67
PV1251		PROTEINA C ANTICOAGULANTE ANTIGENE [P]	90.72.1	00					9,09
PV1251		PROTEINA C ANTICOAGULANTE FUNZIONALE [P]	90.72.2	00					9,09
PV1251		PROTEINA S LIBERA [P]	90.72.4	00					11,88
PV1251		PROTEINA S TOTALE [P]	90.72.5	00					9,81
PV1251		TEMPO DI EMORRAGIA SEC. MIELKE	90.75.2	00					1,44
PV1251		TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	90.75.4	00					2,85
PV1251		TEMPO DI TROMBINA (TT)	90.75.5	00					3,26
PV1251		TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	90.76.1	00					2,85
PV1251		TEST DI RESISTENZA ALLA PROTEINA C ATTIVATA	90.77.2	00					9,04
PV1251		VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	90.82.5	00					1,95
PV1251		ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA Con reazione polimerasica a catena e elettroforesi	91.29.3	00					56,81
PV1251		ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA Con reazione polimerasica a catena e ibridazione con sonde non radiomarcate	91.29.4	00					120,08
PV1251		ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA Con reazione polimerasica a catena e ibridazione con sonde radiomarcate	91.29.5	00					120,08
PV1251		ANALISI DI MUTAZIONI DEL DNA Con Reverse Dot Blot (da 2 a 10 mutazioni)	91.30.1	00					158,55
PV1251		ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale) Da sangue periferico, tessuti, colture cellulari, villi coriali	91.36.5	00					59,05
PV1251		PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	91.49.2	00					2,58
PV1251		SCINTIGRAFIA POLMONARE PERFUSIONALE (6 proiezioni)	92.15.1	61					68,48

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	DESCRIZIONE Prestazioni NTR RL	Codice NTR RL	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA
PV1251		SCINTIGRAFIA POLMONARE VENTILATORIA	92.15.2	61					198,63
PV1251		ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo	95.02	34					20,66
PV420	Pac Follow-up pazienti trapiantati di rene			29	09				25,00
PV420		RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)	87.44.1	69					15,49
PV420		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	88.72.3	08					61,97
PV420		ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	88.73.5	05	08				43,90
PV420		ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI	88.74.5	69	43	29			34,09
PV420		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	88.76.1	69	58				60,43
PV420		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01						12,91
PV420		VISITA GINECOLOGICA Visita ostetrico-ginecologica/andrologica, Esame pelvico	89.26	37					20,66
PV420		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1)	89.43	08					55,78
PV420		ELETTROCARDIOGRAMMA	89.52	08					11,62
PV420		MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	89.61.1	08					41,32
PV420		EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO	89.66	00	68				12,32
PV420		VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7						20,66
PV420		ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	90.04.5	00					1,00
PV420		ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	90.09.2	00					1,04
PV420		BETA2 MICROGLOBULINA [S/U]	90.10.1	00					5,30
PV420		BILIRUBINA TOTALE	90.10.4	00					1,13
PV420		CALCIO TOTALE [S/U/dU]	90.11.4	00					1,13
PV420		CICLOSPORINA	90.13.2	00					14,64
PV420		CLORURO [S/U/dU]	90.13.3	00					1,13
PV420		COLESTEROLO HDL	90.14.1	00					1,43
PV420		COLESTEROLO LDL	90.14.2	00					0,67
PV420		COLESTEROLO TOTALE	90.14.3	00					1,04
PV420		CREATINCHINASI (CPK o CK)	90.15.4	00					1,44
PV420		CREATININA [S/U/dU/La]	90.16.3	00					1,13
PV420		CREATININA CLEARANCE	90.16.4	00					1,60
PV420		FECI SANGUE OCCULTO	90.21.4	00					3,52
PV420		FERRITINA [P/(Sg)Er]	90.22.3	00					6,36
PV420		FERRO [S]	90.22.5	00					1,14
PV420		FOSFATASI ALCALINA	90.23.5	00					1,04
PV420		FOSFATO INORGANICO [S/U/dU]	90.24.3	00					1,46
PV420		GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]	90.25.5	00					1,13
PV420		GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	90.27.1	00					1,17
PV420		Hb - EMOGLOBINA GLICATA	90.28.1	00					7,41
PV420		MAGNESIO TOTALE [S/U/dU/(Sg)Er]	90.32.5	00					1,55
PV420		MICROALBUMINURIA	90.33.4	00					4,11
PV420		PARATORMONE (PTH) [S]	90.35.5	00					18,92
PV420		POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.37.4	00					1,02
PV420		PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali	90.38.4	00					4,23
PV420		PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio Proteine totali	90.39.1	00					4,23
PV420		SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.40.4	00					1,02
PV420		TRANSFERRINA (Capacita ferrolegante)	90.42.4	00					3,62
PV420		TRIGLICERIDI	90.43.2	00					1,17
PV420		URATO [S/U/dU]	90.43.5	00					1,13
PV420		UREA [S/P/U/dU]	90.44.1	00					1,13
PV420		URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	90.44.3	00					2,17
PV420		ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA)	90.56.5	00					7,41
PV420		EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	90.62.2	00					3,17
PV420		FIBRINOGENO FUNZIONALE	90.65.1	00					2,67
PV420		PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	90.72.3	00					3,87
PV420		TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	90.75.4	00					2,85
PV420		TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	90.76.1	00					2,85
PV420		VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	90.82.5	00					1,95
PV420		ESAME COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA] Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni. Incluso: conta batterica	90.94.2	00					8,31
PV420		PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	91.49.2	00					2,58
PV420		ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo	95.02	34					20,66
PV427	Pac per il follow up dei pazienti trapiantati di fegato			58	99	09			25,00
PV427		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	88.01.6	69					158,04
PV427		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	88.72.3	08					61,97
PV427		ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	88.73.5	05	08				43,90
PV427		ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)	88.74.1	69	58				43,90
PV427		ECO(COLOR)DOPPLER DEL FEGATO E DELLE VIE BILIARI	88.74.2	69	58				43,38
PV427		ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	88.77.2	05	08				43,90
PV427		RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare	88.95.2	79	69				187,13
PV427		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01						12,91
PV427		PROVA DA SFORZO CARDIORESPIRATORIO ECG, analisi gas respiratori, determinazione della ventilazione, emogasanalisi	89.44.1	68					83,67
PV427		MONITORAGGIO ELETTROCARDIOGRAFICO Telemetria ECG con studio dei potenziali tardivi Escluso: Elettrocardiogramma dinamico (89.50), quello durante chirurgia	89.54	08					46,48
PV427		MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	89.61.1	08					41,32
PV427		ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	90.04.5	00					1,00
PV427		ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	90.09.2	00					1,04
PV427		BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	90.10.5	00					1,41
PV427		CICLOSPORINA	90.13.2	00					14,64
PV427		COLESTEROLO HDL	90.14.1	00					1,43
PV427		COLESTEROLO TOTALE	90.14.3	00					1,04
PV427		CREATININA [S/U/dU/La]	90.16.3	00					1,13
PV427		CREATININA CLEARANCE	90.16.4	00					1,60
PV427		FERRO [S]	90.22.5	00					1,14
PV427		FOSFATASI ALCALINA	90.23.5	00					1,04
PV427		GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]	90.25.5	00					1,13
PV427		GLUCOSIO (Curva da carico 3 determinazioni)	90.26.4	00					2,38
PV427		GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	90.27.1	00					1,17
PV427		Hb - EMOGLOBINA GLICATA	90.28.1	00					7,41
PV427		INSULINA (Curva da carico o dopo test farmacologici, max. 5)	90.28.5	00					27,82
PV427		INSULINA [S]	90.29.1	00					8,75
PV427		MICROALBUMINURIA	90.33.4	00					4,11
PV427		PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali	90.38.4	00					4,23

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	DESCRIZIONE Prestazioni NTR RL	Codice NTR RL	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA
PV427		TIREOTROPINA (TSH)	90.42.1	00					5,46
PV427		TRANSFERRINA [S]	90.42.5	00					4,78
PV427		TRIGLICERIDI	90.43.2	00					1,17
PV427		URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	90.44.3	00					2,17
PV427		ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgG, IgA, IgM)	90.47.5	00					12,42
PV427		ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA)	90.48.2	00					10,27
PV427		ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA)	90.51.5	00					8,18
PV427		ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)	90.52.1	00					9,36
PV427		ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)	90.52.2	00					7,37
PV427		ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	90.52.4	00					9,56
PV427		EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	90.62.2	00					3,17
PV427		FIBRINA / FIBRINOGENO: PROD. DEGRADAZIONE (FDP/FSP) [S/U]	90.64.5	00					12,18
PV427		FIBRINOGENO FUNZIONALE	90.65.1	00					2,67
PV427		PROTEINA S TOTALE [P]	90.72.5	00					9,81
PV427		TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	90.75.4	00					2,85
PV427		TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	90.76.1	00					2,85
PV427		VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (I.F.) Citomegalovirus, Herpes, Virus dell' apparato respiratorio	91.13.5	00					12,10
PV427		VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)	91.14.1	00					8,07
PV427		VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgM (E.I.A.)	91.14.3	00					8,78
PV427		VIRUS EPATITE B [HBV] DNA-POLIMERASI	91.19.2	00					23,34
PV427		VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA	91.19.3	00					63,01
PV427		VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA	91.19.4	00					77,47
PV427		PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	91.49.2	00					2,58
PV427		SCINTIGRAFIA MIOCARDICA DI PERFUSIONE, A RIPOSO E DOPO STIMOLO (FISICO O FARMACOLOGICO), STUDIO QUANTITATIVO	92.05.1	61					187,01
PV4983	Pac per l'accertamento di idoneita al trapianto di fegato			58	99	09			25,00
PV4983		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] Endoscopia dell' intestino tenue Escluso: Endoscopia con biopsia (45.14-45.16)	45.13	58					56,81
PV4983		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA Biopsia di una o piu sedi di esofago, stomaco e duodeno	45.16	58					99,40
PV4983		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE Escluso:Colonscopia transaddominale o attraverso stoma artificiale, Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile(45.24), Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido(48.23), Endoscopia transaddominale dell'intestino crasso	45.23	58					86,80
PV4983		BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO CRASSO Biopsia di sedi intestinali aspecifiche Brushing o washing per prelievo di campione Colonscopia con biopsia Escluso: Proctosigmoidoscopia con biopsia (48.24)	45.25	58					122,22
PV4983		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell' encefalo	87.03.1	69					120,42
PV4983		ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE Arcate dentarie complete superiore e inferiore (OPT)	87.11.3	69					20,66
PV4983		MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 proiezioni)	87.37.1	69					34,86
PV4983		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]	87.41.1	69					124,11
PV4983		RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)	87.44.1	69					15,49
PV4983		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	88.01.6	69					158,04
PV4983		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	88.72.3	08					61,97
PV4983		ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	88.73.5	05	08				43,90
PV4983		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	88.76.1	69	58				60,43
PV4983		ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	88.77.2	05	08				43,90
PV4983		RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: relativo distretto vascolare	88.91.2	79	69				247,50
PV4983		ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE	88.95.3	79	69				184,80
PV4983		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01						12,91
PV4983		ELETTROENCEFALOGRAMMA Elettroencefalogramma standard e con sensibilizzazione (stimolazione luminosa intermittente, iperpnea) Escluso: EEG con polisonnogramma (89.17)	89.14	32					23,24
PV4983		VISITA GINECOLOGICA Visita ostetrico-ginecologica/andrologica, Esame pelvico	89.26	37					20,66
PV4983		SPIROMETRIA SEMPLICE	89.37.1	68					23,24
PV4983		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1)	89.43	08					55,78
PV4983		ELETTROCARDIOGRAMMA	89.52	08					11,62
PV4983		EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso	89.65.1	00	68				12,32
PV4983		VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7						20,66
PV4983		ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	90.04.5	00					1,00
PV4983		ALFA 1 ANTITRIPSINA [S]	90.05.4	00					5,30
PV4983		ALFA 1 FETOPROTEINA [S/La/Alb]	90.05.5	00					7,40
PV4983		AMMONIO [P]	90.07.5	00					6,36
PV4983		ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	90.09.2	00					1,04
PV4983		BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	90.10.5	00					1,41
PV4983		CERULOPLASMINA	90.12.5	00					5,30
PV4983		COLESTEROLO TOTALE	90.14.3	00					1,04
PV4983		COLINESTERASI (PSEUDO-CHE)	90.14.4	00					1,36
PV4983		CREATININA [S/U/dU/La]	90.16.3	00					1,13
PV4983		ETANOLO	90.20.1	00					6,80
PV4983		FERRITINA [P/(Sg)Er]	90.22.3	00					6,36
PV4983		FERRO [dU]	90.22.4	00					4,79
PV4983		FOSFATASI ALCALINA	90.23.5	00					1,04
PV4983		GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]	90.25.5	00					1,13
PV4983		GLUCOSIO (Curva da carico 3 determinazioni)	90.26.4	00					2,38
PV4983		GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	90.27.1	00					1,17
PV4983		Hb - EMOGLOBINA GLICATA	90.28.1	00					7,41
PV4983		INSULINA (Curva da carico o dopo test farmacologici, max. 5)	90.28.5	00					27,82
PV4983		INSULINA [S]	90.29.1	00					8,75
PV4983		MICROALBUMINURIA	90.33.4	00					4,11
PV4983		PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali	90.38.4	00					4,23
PV4983		RAME [S/U]	90.39.4	00					4,69
PV4983		TIREOTROPINA (TSH)	90.42.1	00					5,46
PV4983		TRANSFERRINA [S]	90.42.5	00					4,78
PV4983		TRIGLICERIDI	90.43.2	00					1,17
PV4983		URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	90.44.3	00					2,17
PV4983		ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA)	90.51.5	00					8,18
PV4983		ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)	90.52.1	00					9,36
PV4983		ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)	90.52.2	00					7,37
PV4983		ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	90.52.4	00					9,56
PV4983		ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO (CEA)	90.56.3	00					7,41
PV4983		ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA)	90.56.5	00					7,41
PV4983		CRIOGLOBULINE RICERCA	90.61.1	00					1,74
PV4983		EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	90.62.2	00					3,17
PV4983		FIBRINOGENO FUNZIONALE	90.65.1	00					2,67
PV4983		GRUPPO SANGUIGNO ABO e Rh (D)	90.65.3	00					7,75

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	DESCRIZIONE Prestazioni NTR RL	Codice NTR RL	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA
PV4983		TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	90.75.4	00					2,85
PV4983		TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	90.76.1	00					2,85
PV4983		BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C., almeno 10 antibiotici)	90.85.2	00					12,19
PV4983		BATTERI DETERMINAZIONE CARICA MICROBICA IN LIQUIDI BIOLOGICI DIVERSI Misura mediante conta su piastra mediante metodi indiretti. Escluso: Conta batterica urinaria	90.86.3	00					4,62
PV4983		ESAME COLTURALE CAMPIONI APPARATO GENITOURINARIO Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni Escluso: Neisseria gonorrhoeae	90.93.4	00					7,48
PV4983		ESAME COLTURALE CAMPIONI CAVITA' ORO-FARINGO-NASALE Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni Escluso: Neisseria meningitidis	90.93.5	00					7,48
PV4983		ESAME COLTURALE DELLE FECI [COPROCOLTURA] Ricerca Salmonelle, Shigelle e Campylobacter Escluso: E.coli enteropatogeni, Yersinia, Vibrio cholerae	90.94.3	00					12,01
PV4983		TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.)	91.09.4	00					7,79
PV4983		VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)	91.14.1	00					8,07
PV4983		VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgM (E.I.A.)	91.14.3	00					8,78
PV4983		VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI	91.17.1	00					10,05
PV4983		VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IgM	91.17.2	00					12,01
PV4983		VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE (Previa reazione polimerasica a catena)	91.17.3	00					63,42
PV4983		VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAg IgM	91.18.1	00					10,01
PV4983		VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg	91.18.3	00					10,01
PV4983		VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg	91.18.5	00					7,90
PV4983		VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA	91.19.4	00					77,47
PV4983		VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI	91.19.5	00					10,01
PV4983		VIRUS EPATITE C [HCV] TIPIZZAZIONE GENOMICA	91.20.2	00					77,47
PV4983		VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI	91.20.3	00					12,03
PV4983		VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI IgM	91.20.4	00					21,74
PV4983		VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (E.I.A.)	91.21.1	00					13,48
PV4983		VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 o 2) ANTICORPI	91.22.1	00					7,92
PV4983		VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI	91.22.4	00					10,90
PV4983		VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (E.I.A.)	91.27.1	00					9,41
PV4983		ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale) Da sangue periferico, tessuti, colture cellulari, villi coriali	91.36.5	00					59,05
PV4983		ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]	91.38.5	00					11,16
PV4983		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sede unica)	91.41.3	00					14,10
PV4983		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sedi multiple)	91.41.4	00					46,48
PV4983		PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	91.48.5	00	68				5,72
PV4983		PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	91.49.2	00					2,58
PV4983		SCINTIGRAFIA MIOCARDICA DI PERFUSIONE, A RIPOSO E DOPO STIMOLO (FISICO O FARMACOLOGICO), STUDIO QUANTITATIVO	92.05.1	61					187,01
PV4983		COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	94.09	40					19,37
PV4983		COLLOQUIO PSICHIATRICO	94.19.1	40					19,37
PV58	Pac somministrazione farmaci			.					0
PV58		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01						12,91
PV58		INFUSIONE DI FATTORI DELLA COAGULAZIONE	99.06.1	00					11,62
PV58		INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA	99.14.1						11,62
PV58		INIEZIONE O INFUSIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE O PROFILATTICHE INCLUSO: PER VIA IPODERMICA, INTRAMUSCOLARE, ENDOVENOSA. Escluso: steroidi cod.99.23, sostanze ormonali cod. 99.24.1, farmaci antitumorali cod. 99.25. Escluso costo del farmaco	99.22						3
PV58		INIEZIONE DI STEROIDI Iniezione di cortisone Impianto sottodermico di progesterone Impianto sottodermico di altri ormoni o antiormoni	99.23	64					9,71
PV58		INFUSIONE DI SOSTANZE ORMONALI	99.24.1	64					11,62
PV58		INIEZIONE O INFUSIONE DI SOSTANZE CHEMIOTERAPICHE PER TUMORE, NON CLASSIFICATE ALTROVE	99.25	64					9,71
PV5869	Pac monitoraggio pazienti in terapia antiretrovirale			99					25
PV5869		RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)	87.44.1	69					15,49
PV5869		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	88.01.5	69					103,68
PV5869		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	88.01.6	69					158,04
PV5869		ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)	88.74.1	69	58				43,9
PV5869		ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE Incluso: Ureteri, vescica e pelvi maschile o femminile Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)	88.75.1	69					32,02
PV5869		ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	88.79.1	69					28,41
PV5869		ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	88.79.3	36	69				28,41
PV5869		DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X Lombare, femorale, ultradistale	88.99.2	69					31,5
PV5869		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01						12,91
PV5869		VISITA NEUROLOGICA	89.13	32					20,66
PV5869		VISITA GINECOLOGICA Visita ostetrico-ginecologica/andrologica, Esame pelvico	89.26	37					20,66
PV5869		EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso	89.65.1	00	68				12,32
PV5869		VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7						20,66
PV5869		ACIDO LATTICO	90.02.5	00					4,84
PV5869		ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	90.04.5	00					1
PV5869		ALBUMINA [S/U/dU]	90.05.1	00					1,42
PV5869		ALFA 1 FETOPROTEINA [S/La/Alb]	90.05.5	00					7,4
PV5869		ALFA AMILASI [S/U]	90.06.4	00					1,84
PV5869		ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	90.09.2	00					1,04
PV5869		BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	90.10.5	00					1,41
PV5869		CALCIO TOTALE [S/U/dU]	90.11.4	00					1,13
PV5869		CLORURO [S/U/dU]	90.13.3	00					1,13
PV5869		COLESTEROLO HDL	90.14.1	00					1,43
PV5869		COLESTEROLO LDL	90.14.2	00					0,67
PV5869		COLESTEROLO TOTALE	90.14.3	00					1,04
PV5869		CORTICOTROPINA (ACTH) [P]	90.15.2	00					18,5
PV5869		CORTISOLO [S/U]	90.15.3	00					7,79
PV5869		CREATINCHINASI (CPK o CK)	90.15.4	00					1,44
PV5869		CREATININA [S/U/dU/La]	90.16.3	00					1,13
PV5869		CREATININA CLEARANCE	90.16.4	00					1,6
PV5869		FERRITINA [P/(Sg)Er]	90.22.3	00					6,36
PV5869		FERRO [S]	90.22.5	00					1,14
PV5869		FOLLITROPINA (FSH) [S/U]	90.23.3	00					6,21
PV5869		FOSFATASI ALCALINA	90.23.5	00					1,04
PV5869		FOSFORO	90.24.5	00					1,46
PV5869		GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]	90.25.5	00					1,13
PV5869		GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	90.27.1	00					1,17
PV5869		INSULINA (Curva da carico o dopo test farmacologici, max. 5)	90.28.5	00					27,82
PV5869		LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]	90.29.2	00					1,13
PV5869		LUTEOTROPINA (LH) [S/U]	90.32.3	00					7,2
PV5869		MAGNESIO TOTALE [S/U/dU/(Sg)Er]	90.32.5	00					1,55
PV5869		POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.37.4	00					1,02

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	DESCRIZIONE Prestazioni NTR RL	Codice NTR RL	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA
PV5869		PROLATTINA (PRL) [S]	90.38.2	00					7,13
PV5869		PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali	90.38.4	00					4,23
PV5869		PROTEINE [S/U/dU/La]	90.38.5	00					1,13
PV5869		PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio Proteine totali	90.39.1	00					4,23
PV5869		SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.40.4	00					1,02
PV5869		TESTOSTERONE [P/U]	90.41.3	00					9,78
PV5869		TIREOTROPINA (TSH)	90.42.1	00					5,46
PV5869		TIROXINA LIBERA (FT4)	90.42.3	00					6,36
PV5869		TRANSFERRINA (Capacita ferrolegante)	90.42.4	00					3,62
PV5869		TRANSFERRINA [S]	90.42.5	00					4,78
PV5869		TRIGLICERIDI	90.43.2	00					1,17
PV5869		TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	90.43.3	00					6,4
PV5869		URATO [S/U/dU]	90.43.5	00					1,13
PV5869		UREA [S/P/U/dU]	90.44.1	00					1,13
PV5869		URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	90.44.3	00					2,17
PV5869		EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	90.62.2	00					3,17
PV5869		FIBRINOGENO FUNZIONALE	90.65.1	00					2,67
PV5869		INTRADERMOREAZIONI CON PPD, CANDIDA, STREPTOCHINASI E MUMPS (Per test)	90.70.3	00					6,77
PV5869		TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	90.75.4	00					2,85
PV5869		TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	90.76.1	00					2,85
PV5869		TIPIZZAZIONE SOTTOPOPOLAZIONI DI CELLULE DEL SANGUE (Per ciascun anticorpo)	90.81.5	00					17,09
PV5869		TIPIZZAZIONE SOTTOPOPOLAZIONI DI CELLULE DEL SANGUE (Per ciascun anticorpo)	90.81.5	00					17,09
PV5869		TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.)	91.09.4	00					7,79
PV5869		TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (E.I.A.)	91.10.2	00					8,03
PV5869		TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (I.F.) [FTA-ABS]	91.10.3	00					9,9
PV5869		TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (Ricerca qualitat. mediante emoagglutin. passiva) [TPHA]	91.10.4	00					4,08
PV5869		TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (Ricerca quantit. mediante emoagglutin. passiva) [TPHA]	91.10.5	00					5,78
PV5869		TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (Flocculazione) [VDRL] [RPR]	91.11.1	00					3,36
PV5869		VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)	91.14.1	00					8,07
PV5869		VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI	91.17.1	00					10,05
PV5869		VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAg	91.17.5	00					10,01
PV5869		VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBeAg	91.18.2	00					10,01
PV5869		VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg	91.18.3	00					10,01
PV5869		VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBeAg	91.18.4	00					10,01
PV5869		VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg	91.18.5	00					7,9
PV5869		VIRUS EPATITE B [HBV] DNA-POLIMERASI	91.19.2	00					23,34
PV5869		VIRUS EPATITE B [HBV] DNA-POLIMERASI	91.19.2	00					23,34
PV5869		VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA	91.19.4	00					77,47
PV5869		VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI	91.19.5	00					10,01
PV5869		VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI	91.20.3	00					12,03
PV5869		VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTIGENE HDVAg	91.20.5	00					17,97
PV5869		VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV] ANALISI QUANTITATIVA DI RNA (Previa reazione polimerasica a catena)	91.22.3	00					54,23
PV5869		ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO (Blocchi di circa 400 bp)	91.30.3	00					155,97
PV5869		ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale) Da sangue periferico, tessuti, colture cellulari, villi coriali	91.36.5	00					59,05
PV5869		ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]	91.38.5	00					11,16
PV5869		PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	91.49.2	00					2,58
PV5869		COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	94.09	40					19,37
PV5869		COLLOQUIO PSICHIATRICO	94.19.1	40					19,37
PV5869		COLLOQUIO PSICHIATRICO	94.19.1	40					19,37
PV5869		ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo	95.02	34					20,66
PV5902	Pac per la selezione del donatore di cellule staminali ematopoietiche			00	99				25
PV5902		RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE Fino a due superfici Incluso: Otturazione carie, Otturazione carie con incappucciamento indiretto della polpa	23.20.1	35					18,59
PV5902		RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE A tre o piu superfici e/o applicazione di perno endocanalare Incluso: Otturazione carie, Otturazione carie con incappucciamento indiretto della polpa	23.20.2	35					34,86
PV5902		BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DEL MIDOLLO OSSEO	41.31	09					48,86
PV5902		BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO A GUIDA COLPOSCOPICA - BIOPSIA DI UNA O PIU' SEDI	67.19.1	37					38,22
PV5902		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell' encefalo	87.03.1	69					120,42
PV5902		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO TC del massiccio facciale [mascellare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari] In caso di ricostruzione tridimensionale codificare anche (88.90.2)	87.03.3	69					127,8
PV5902		ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE Arcate dentarie complete superiore e inferiore (OPT)	87.11.3	69					20,66
PV5902		RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)	87.44.1	69					15,49
PV5902		RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)	87.44.1	69					15,49
PV5902		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	88.01.6	69					158,04
PV5902		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	88.76.1	69	58				60,43
PV5902		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01						12,91
PV5902		VISITA GINECOLOGICA Visita ostetrico-ginecologica/andrologica, Esame pelvico	89.26	37					20,66
PV5902		SPIROMETRIA GLOBALE	89.37.2	68					37,18
PV5902		ELETTROCARDIOGRAMMA	89.52	08					11,62
PV5902		EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso	89.65.1	00	68				12,32
PV5902		VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7						20,66
PV5902		ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	90.04.5	00					1
PV5902		ALBUMINA [S/U/dU]	90.05.1	00					1,42
PV5902		ALFA AMILASI ISOENZIMI (Frazione pancreatica)	90.06.5	00					3,65
PV5902		ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	90.09.2	00					1,04
PV5902		BILIRUBINA TOTALE	90.10.4	00					1,13
PV5902		BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	90.10.5	00					1,41
PV5902		CALCIO TOTALE [S/U/dU]	90.11.4	00					1,13
PV5902		CLORURO [S/U/dU]	90.13.3	00					1,13
PV5902		COLINESTERASI (PSEUDO-CHE)	90.14.4	00					1,36
PV5902		CREATININA [S/U/dU/La]	90.16.3	00					1,13
PV5902		FERRITINA [P/(Sg)Er]	90.22.3	00					6,36
PV5902		FERRO [dU]	90.22.4	00					4,79
PV5902		FOSFATASI ALCALINA	90.23.5	00					1,04
PV5902		FOSFORO	90.24.5	00					1,46
PV5902		GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]	90.25.5	00					1,13
PV5902		GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	90.27.1	00					1,17
PV5902		GONADOTROPINA CORIONICA (Prova immunologica di gravidanza [U]	90.27.3	00					6,02
PV5902		LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]	90.29.2	00					1,13
PV5902		LIPASI [S]	90.30.2	00					2,58
PV5902		MAGNESIO TOTALE [S/U/dU/(Sg)Er]	90.32.5	00					1,55
PV5902		OMOCISTEINA	90.34.6						20

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	DESCRIZIONE Prestazioni NTR RL	Codice NTR RL	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA
PV5902		POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.37.4	00					1,02
PV5902		PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali	90.38.4	00					4,23
PV5902		PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio Proteine totali	90.39.1	00					4,23
PV5902		SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.40.4	00					1,02
PV5902		TIREOTROPINA (TSH)	90.42.1	00					5,46
PV5902		UREA [S/P/U/dU]	90.44.1	00					1,13
PV5902		URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	90.44.3	00					2,17
PV5902		ANTICORPI ANTI A/B	90.47.2	00					4,18
PV5902		ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Titolazione)	90.49.1	00					18,9
PV5902		ANTICORPI ANTI ERITROCITARI IDENTIFICAZIONE	90.49.2	00					24,27
PV5902		ANTICORPI ANTI ERITROCITI [Test di Coombs indiretto]	90.49.3	00					8,37
PV5902		ANTICORPI ANTI HLA (Cross-match, singolo individuo, urgente)	90.50.1	00					35,84
PV5902		ANTITROMBINA III FUNZIONALE	90.57.5	00					5,02
PV5902		AUTOANTICORPI ANTI ERITROCITI [Test di Coombs diretto]	90.58.2	00					6,87
PV5902		EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	90.62.2	00					3,17
PV5902		ERITROCITI: ANTIGENI NON ABO E NON RH (Per ciascuno antigene)	90.63.2	00					6,71
PV5902		FENOTIPO Rh	90.64.4	00					10,59
PV5902		FIBRINA / FIBRINOGENO: PROD. DEGRADAZIONE (FDP/FSP) [S/U]	90.64.5	00					12,18
PV5902		GRUPPO SANGUIGNO ABO e Rh (D)	90.65.3	00					7,75
PV5902		GRUPPO SANGUIGNO ABO e Rh (D)	90.65.3	00					7,75
PV5902		IDENTIFICAZIONE DI SPECIFICITA' ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO (1 siero/30 soggetti)	90.67.4	00					86,92
PV5902		IgE TOTALI	90.68.3	00					7,77
PV5902		IMMUNOFISSAZIONE	90.69.2	00					20,88
PV5902		IMMUNOGLOBULINE IgA, IgG o IgM (Ciascuna)	90.69.4	00					4,99
PV5902		INTRADERMOREAZIONI CON PPD, CANDIDA, STREPTOCHINASI E MUMPS (Per test)	90.70.3	00					6,77
PV5902		PROTEINA C ANTICOAGULANTE ANTIGENE [P]	90.72.1	00					9,09
PV5902		PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	90.72.3	00					3,87
PV5902		PROTEINA S LIBERA [P]	90.72.4	00					11,88
PV5902		TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	90.75.4	00					2,85
PV5902		TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	90.76.1	00					2,85
PV5902		TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA (Per mitogeno)	90.77.3	00					44,2
PV5902		TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA CON ANTIGENI SPECIFICI	90.77.4	00					36,41
PV5902		TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE I (Fenot. compl. loci A, B, C, o loci A, B)	90.81.3	00					149,26
PV5902		VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	90.82.5	00					1,95
PV5902		TOXOPLASMA ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	91.10.1	00					11,78
PV5902		TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (Ricerca quantit. mediante emoagglutin. passiva) [TPHA]	91.10.5	00					5,78
PV5902		VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	91.14.2	00					6,38
PV5902		VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgM (E.I.A.)	91.14.3	00					8,78
PV5902		VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE DIRETTA	91.17.4	00					40,01
PV5902		VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAg	91.17.5	00					10,01
PV5902		VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBeAg	91.18.2	00					10,01
PV5902		VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg	91.18.3	00					10,01
PV5902		VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBeAg	91.18.4	00					10,01
PV5902		VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg	91.18.5	00					7,9
PV5902		VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA	91.19.3	00					63,01
PV5902		VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI	91.19.5	00					10,01
PV5902		VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (E.I.A.)	91.21.1	00					13,48
PV5902		VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (Titolazione mediante I.F.)	91.21.2	00					12,45
PV5902		VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV] ANALISI QUALITATIVA DI RNA (Previa reazione polimerasica a catena)	91.22.2	00					25,2
PV5902		VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI	91.22.4	00					10,9
PV5902		ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA Con reazione polimerasica a catena e elettroforesi	91.29.3	00					56,81
PV5902		ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA Con reazione polimerasica a catena e ibridazione con sonde non radiomarcate	91.29.4	00					120,08
PV5902		ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA Con reazione polimerasica a catena e ibridazione con sonde radiomarcate	91.29.5	00					120,08
PV5902		ANALISI DI MUTAZIONI DEL DNA Con Reverse Dot Blot (da 2 a 10 mutazioni)	91.30.1	00					158,55
PV5902		ANALISI DI POLIMORFISMI (str, VNTR) Con reazione polimerasica a catena ed elettroforesi (per locus)	91.30.2	00					154,77
PV5902		CONSERVAZIONE DI CAMPIONI DI DNA O DI RNA	91.36.1	00					40,54
PV5902		ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale) Da sangue periferico, tessuti, colture cellulari, villi coriali	91.36.5	00					59,05
PV5902		ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]	91.38.5	00					11,16
PV5902		ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Biopsia osteo midollare	91.47.5	00					79,64
PV5902		PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	91.48.5	00	68				5,72
PV5902		PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	91.49.2	00					2,58
PV594	Pac per lo studio donatore vivente			29	09	99			25
PV594		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] Endoscopia dell' intestino tenue Escluso: Endoscopia con biopsia (45.14-45.16)	45.13	58					56,81
PV594		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE Escluso:Colonscopia transaddominale o attraverso stoma artificiale, Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile(45.24), Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido(48.23), Endoscopia transaddominale dell'intestino crasso	45.23	58					86,8
PV594		MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 proiezioni)	87.37.1	69					34,86
PV594		RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)	87.44.1	69					15,49
PV594		UROGRAFIA ENDOVENOSA Incluso: esame diretto e nefropielotomografia	87.73	69					89,35
PV594		RADIOGRAFIA DELL' APPARATO URINARIO Apparato urinario a vuoto (2 radiogrammi)	87.79	69					19,37
PV594		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	88.01.6	69					158,04
PV594		AORTOGRAFIA ADDOMINALE Angiografia digitale dell' aorta addominale	88.42.2	69					283,28
PV594		DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO Ecografia di: ghiandole salivari, collo per linfonodi, tiroide-paratiroidi	88.71.4	69	61	19			28,41
PV594		ECOGRAFIA CARDIACA Ecocardiografia	88.72.1	08	69				51,65
PV594		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	88.72.3	08					61,97
PV594		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale	88.73.1	69					35,89
PV594		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	88.76.1	69	58				60,43
PV594		ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	88.77.2	05	08				43,9
PV594		ANGIO- RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	88.91.5	79	69				184,8
PV594		RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare	88.95.2	79	69				187,13
PV594		ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE	88.95.3	79	69				184,8
PV594		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01						12,91
PV594		VISITA GINECOLOGICA Visita ostetrico-ginecologica/andrologica, Esame pelvico	89.26	37					20,66
PV594		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1)	89.43	08					55,78
PV594		ELETTROCARDIOGRAMMA	89.52	08					11,62
PV594		VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7						20,66
PV594		ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	90.04.5	00					1
PV594		ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	90.09.2	00					1,04
PV594		BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	90.10.5	00					1,41
PV594		CALCIO TOTALE [S/U/dU]	90.11.4	00					1,13

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	DESCRIZIONE Prestazioni NTR RL	Codice NTR RL	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA
PV594		CLORURO [S/U/dU]	90.13.3	00					1,13
PV594		COLESTEROLO HDL	90.14.1	00					1,43
PV594		COLESTEROLO LDL	90.14.2	00					0,67
PV594		COLESTEROLO TOTALE	90.14.3	00					1,04
PV594		CREATINCHINASI (CPK o CK)	90.15.4	00					1,44
PV594		CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB)	90.15.5	00					4,17
PV594		CREATININA [S/U/dU/La]	90.16.3	00					1,13
PV594		CREATININA CLEARANCE	90.16.4	00					1,6
PV594		FECI SANGUE OCCULTO	90.21.4	00					3,52
PV594		FERRITINA [P/(Sg)Er]	90.22.3	00					6,36
PV594		FERRO [S]	90.22.5	00					1,14
PV594		FOSFATASI ALCALINA	90.23.5	00					1,04
PV594		FOSFORO	90.24.5	00					1,46
PV594		GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]	90.25.5	00					1,13
PV594		GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	90.27.1	00					1,17
PV594		Hb - EMOGLOBINA GLICATA	90.28.1	00					7,41
PV594		LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]	90.29.2	00					1,13
PV594		MAGNESIO TOTALE [S/U/dU/(Sg)Er]	90.32.5	00					1,55
PV594		MICROALBUMINURIA	90.33.4	00					4,11
PV594		POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.37.4	00					1,02
PV594		PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali	90.38.4	00					4,23
PV594		PROTEINE [S/U/dU/La]	90.38.5	00					1,13
PV594		PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio Proteine totali	90.39.1	00					4,23
PV594		SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.40.4	00					1,02
PV594		TRANSFERRINA (Capacita ferrolegante)	90.42.4	00					3,62
PV594		TRIGLICERIDI	90.43.2	00					1,17
PV594		URATO [S/U/dU]	90.43.5	00					1,13
PV594		UREA [S/P/U/dU]	90.44.1	00					1,13
PV594		URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	90.44.3	00					2,17
PV594		ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA)	90.56.5	00					7,41
PV594		EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	90.62.2	00					3,17
PV594		FIBRINOGENO FUNZIONALE	90.65.1	00					2,67
PV594		GRUPPO SANGUIGNO ABO e Rh (D)	90.65.3	00					7,75
PV594		GRUPPO SANGUIGNO ABO e Rh (D)	90.65.3	00					7,75
PV594		INTRADERMOREAZIONI CON PPD, CANDIDA, STREPTOCHINASI E MUMPS (Per test)	90.70.3	00					6,77
PV594		TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	90.75.4	00					2,85
PV594		TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	90.76.1	00					2,85
PV594		VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	90.82.5	00					1,95
PV594		ESAME COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA] Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni. Incluso: conta batterica	90.94.2	00					8,31
PV594		STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O [T.A.S.]	91.08.5	00					4,85
PV594		TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (Ricerca qualitat. mediante emoagglutin. passiva) [TPHA]	91.10.4	00					4,08
PV594		TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (Flocculazione) [VDRL] [RPR]	91.11.1	00					3,36
PV594		VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)	91.14.1	00					8,07
PV594		VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgM (E.I.A.)	91.14.3	00					8,78
PV594		VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAg	91.17.5	00					10,01
PV594		VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBeAg	91.18.2	00					10,01
PV594		VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg	91.18.3	00					10,01
PV594		VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBeAg	91.18.4	00					10,01
PV594		VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg	91.18.5	00					7,9
PV594		VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI	91.19.5	00					10,01
PV594		VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (E.I.A.)	91.21.1	00					13,48
PV594		VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI	91.22.4	00					10,9
PV594		ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]	91.38.5	00					11,16
PV594		PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	91.49.2	00					2,58
PV594		ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo	95.02	34					20,66
PV594		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	95.41.1	38					9,76

Pacchetti di prestazioni

CODICE Pacchetto	DESCRIZIONE Pacchetto	DESCRIZIONE Prestazioni NTR RL	Codice NTR RL	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA
14.36	TERAPIA FOTODINAMICA DELLA DEGENERAZIONE MACULARE RETINICA (comprensiva del trattamento e dei successivi accessi di follow up, includenti: 2 visite oculistiche complete (codice 95.02), 2 angiografie (codice 95.12), 2 medicazioni (codice 93.56.1))			34					1800
14.36		FASCIATURA SEMPLICE	93.56.1						0
14.36		ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo	95.02	34					0
14.36		ANGIOGRAFIA CON FLUORESCEINA O ANGIOSCOPIA OCULARE	95.12	34					0
V70.31	VISITA SPECIALISTICA CON CERTIFICAZIONE MEDICO SPORTIVA Sport di Tabella "A", Soggetti maggiori di 18 anni			15				età >= 18	36,15
V70.31		ELETTROCARDIOGRAMMA	89.52	08					0
V70.31		URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	90.44.3	00					0
V70.32	VISITA SPECIALISTICA CON CERTIFICAZIONE MEDICO SPORTIVA Sport di Tabella "B", Soggetti maggiori di 18 anni			15				età >= 18	36,15
V70.32		SPIROMETRIA SEMPLICE	89.37.1	68					0
V70.32		ELETTROCARDIOGRAMMA	89.52	08					0
V70.32		URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	90.44.3	00					0
V70.33	VISITA SPECIALISTICA CON CERTIFICAZIONE MEDICO SPORTIVA Sport di Tabella "A", Soggetti minori di 18 anni			15				età < 18	25,82
V70.33		ELETTROCARDIOGRAMMA	89.52	08					0
V70.33		URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	90.44.3	00					0
V70.34	VISITA SPECIALISTICA CON CERTIFICAZIONE MEDICO SPORTIVA Sport di Tabella "B", Soggetti minori di 18 anni			15				età < 18	25,82
V70.34		SPIROMETRIA SEMPLICE	89.37.1	68					0
V70.34		ELETTROCARDIOGRAMMA	89.52	08					0
V70.34		URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	90.44.3	00					0
V70.35	VISITA SPECIALISTICA CON CERTIFICAZIONE MEDICO SPORTIVA ACCERTAMENTO IDONEITA'			15				età >= 18	13,63
V70.36	CERTIFICAZIONE PER L'IDONEITA' SPORTIVA DI SOGGETTI PORTATORI DI HANDICAP			15				età < 18	13,63
V56.A	DIALISI - A			29					
V56.A		EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO	39.95.1	29					154,94
V56.A		EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO, AD ASSISTENZA LIMITATA	39.95.2	29					129,11
V56.A		EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO, DOMICILIARE	39.95.3	29					103,29
V56.A		EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE MOLTO BIOCOMPATIBILI	39.95.4	29					165,27
V56.A		EMODIAFILTRAZIONE Biofiltrazione senza acetato Biofiltrazione Emodiafiltrazione con membrane a permeabilita' elevata	39.95.5	29					232,41
V56.A		EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA Biofiltrazione senza acetato Biofiltrazione Emodiafiltrazione con membrane a permeabilita' elevata	39.95.6	29					206,58
V56.A		ALTRA EMODIAFILTRAZIONE Con membrane a permeabilita' elevata e molto biocompatibili	39.95.7	29					258,23
V56.A		EMOFILTRAZIONE	39.95.8	29					258,23
V56.A		EMODIALISI - EMOFILTRAZIONE Tecnica mista	39.95.9	29					206,58
V56.A		DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD)	54.98.1	29					54,74
V56.A		DIALISI PERITONEALE CONTINUA (CAPD)	54.98.2	29					46,48
V56.A		RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)	87.44.1	69					0
V56.A		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE Stesura del piano di emodialisi o di dialisi peritoneale Visita medico nucleare pretrattamento Visita radioterapica pretrattamento Stesura del piano di trattamento di chemioterapia oncologica	89.03						0
V56.A		ELETTROCARDIOGRAMMA	89.52	08					0
V56.A		ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	90.04.5	00					0
V56.A		ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	90.09.2	00					0
V56.A		CALCIO TOTALE [S/U/dU]	90.11.4	00					0
V56.A		COLESTEROLO HDL	90.14.1	00					0
V56.A		COLESTEROLO TOTALE	90.14.3	00					0
V56.A		CREATININA [S/U/dU/La]	90.16.3	00					0
V56.A		FERRITINA [P/(Sg)Er]	90.22.3	00					0
V56.A		FERRO [S]	90.22.5	00					0
V56.A		FOSFORO	90.24.5	00					0
V56.A		GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	90.27.1	00					0
V56.A		PARATORMONE (PTH) [S]	90.35.5	00					0
V56.A		POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.37.4	00					0

CODICE Pacchetto	DESCRIZIONE Pacchetto	DESCRIZIONE Prestazioni NTR RL	Codice NTR RL	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA
V56.A		PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali	90.38.4	00					0
V56.A		SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.40.4	00					0
V56.A		TRANSFERRINA [S]	90.42.5	00					0
V56.A		TRIGLICERIDI	90.43.2	00					0
V56.A		URATO [S/U/dU]	90.43.5	00					0
V56.A		UREA [S/P/U/dU]	90.44.1	00					0
V56.A		EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	90.62.2	00					0
V56.A		VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAg IgM	91.18.1	00					0
V56.A		VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBeAg	91.18.2	00					0
V56.A		VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg	91.18.3	00					0
V56.A		VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg	91.18.5	00					0
V56.A		VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI	91.19.5	00					0
V56.A		VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI	91.22.4	00					0
V56.B	DIALISI - B			29					
V56.B		TORACENTESI	34.91	09					111,6
V56.B		CATETERISMO VENOSO PER DIALISI RENALE Singolo o doppio	38.95	29					258,23
V56.B		VALUTAZIONE DEL RICIRCOLO DI FISTOLA ARTEROVENOSA	39.99.1	29					17,46
V56.B		BIOPSIA DELLA PARETE ADDOMINALE O DELL' OMBELICO	54.22	09					29,26
V56.B		CREAZIONE DI FISTOLA CUTANEOPERITONEALE Inserzione di catetere permanente per dialisi	54.93	29					104,58
V56.B		CATETERISMO VESCICALE	57.94	43					9,09
V56.B		ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI	88.74.5	69	43	29			34,09
V56.B		ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE Incluso: Ureteri, vescica e pelvi maschile o femminile Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)	88.75.1	69					32,02
V56.B		ECO(COLOR)DOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE Vescica e pelvi maschile o femminile, Ecografia ostetrica o ginecologica con flussimetria doppler	88.75.2	69	37	43	29		50,1
V56.B		ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	88.77.2	05	08				43,9
V56.B		ELETTROCARDIOGRAMMA	89.52	08					11,62
V56.B		MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	89.61.1	08					41,32
V56.B		EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO	89.66	00	68				12,32
V56.B		PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	91.49.2	00					2,58
V56.B		FASCIATURA SEMPLICE	93.56.1						3,87
V56.B		IMPEDENZOMETRIA	95.42	38					8,68
V56.B		IRRIGAZIONE DI CATETERE VASCOLARE Irrigazione [disostruzione] dello shunt arterovenoso	96.57	29					15,49
V56.B		ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA Pulizia di ferita NAS Escluso: Sbrigliamento (86.22, 86.27-86.28)	96.59						3,87
V56.B		REVISIONE DI CATETERE PERITONEALE Revisione di catetere per dialisi peritoneale, cambio set di connessione, sostituzione parti di catetere	97.29.1	29					15,49
V56.B		RIMOZIONE DI DISPOSITIVO DI DRENAGGIO PERITONEALE	97.82	29					9,71
V56.B		TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI	99.07.1	00					25,82
V56.B		INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA	99.14.1						11,62
V56.B		INFUSIONE DI SOSTANZE ORMONALI	99.24.1	64					11,62
V56.B		PLASMAFERESI TERAPEUTICA	99.71	00					438,99