

## Allegato 1

**Nomenclatore tariffario della specialistica ambulatoriale della regione Friuli Venezia Giulia**

## Nuove prestazioni di specialistica ambulatoriale

NOTA	CODICE	BRANCA	DESCRIZIONE	TARIFFA FVG
	02.39.1	Neurochirurgia	PUNTURA DI RESERVOIR CRANICO PER DELIQUORAZIONE	187,50
	02.93.1	Neurologia	CONTROLLO/PROGRAMMAZIONE DI NEUROSTIMOLATORE ENCEFALICO Non associabile a Visita neurologica di controllo 89.01.C	23,00
H	02.95	Neurologia	RIMOZIONE DI TRAZIONE TRANSCRANICA O DISPOSITIVO DI HALO	38,80
H	03.91.1	Anestesia / Analgesia	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE ANALGESICHE NEL CANALE VERTEBRALE CON POSIZIONAMENTO DI CATETERE PERIDURALE [Catetere temporaneo, con pompa infusore, con tunnel sottocutaneo] Fino ad un massimo di 10 rifornimenti. Escluso: Iniezione di farmaco citotossico nel canale vertebrale (03.8), anestesia effettuata per intervento. Incluso farmaco	158,00
H	03.91.2	Anestesia / Analgesia	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE ANALGESICHE NEL CANALE VERTEBRALE IN PORTATORE DI CATETERE PERIDURALE [RIFORNIMENTO]. Fino ad un massimo di 10 rifornimenti. Escluso: Iniezione di farmaco citotossico nel canale vertebrale (03.8), anestesia effettuata per intervento Non associabile a 03.91.1. Incluso farmaco	105,00
	03.93.1	Neurologia Anestesia / Analgesia Medicina fisica e riabilitazione	CONTROLLO/PROGRAMMAZIONE DI NEUROSTIMOLATORE SPINALE	23,00
H	04.12	Neurochirurgia Diagnostica per Immagini	BIOPSIA A CIELO APERTO DEI NERVI PERIFERICI	58,00
H	04.93	Anestesia / Analgesia Neurologia	RIMOZIONE DI NEUROSTIMOLATORE DEI NERVI PERIFERICI	58,00
H	08.72	Oculistica	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE. Escluso: RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA (08.44) RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO (08.6)	1.002,00
H	08.74	Oculistica	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA A TUTTO SPESSORE. Escluso: RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA (08.44) RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO (08.6)	1.002,00
	09.44	Oculistica	INTUBAZIONE E INSERIMENTO DI SONDINO O STENT NEL DOTTO NASO-LACRIMALE. Incluso: sondino	1.032,00
H	11.22	Oculistica	BIOPSIA DELLA CORNEA	206,00
H	11.53.1	Oculistica	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE O FERITA DELLA CORNEA A TUTTO SPESSORE E NON A TUTTO SPESSORE	433,00
	11.99.5	Oculistica	IMPRINTING CORNEO-CONGIUNTIVALE [Cross linking corneale]. Incluso: Visita ed esami pre intervento, intervento e visite di controllo entro i 12 mesi	1.343,00
H	12.22	Oculistica	BIOPSIA CHIRURGICA DELL'IRIDE	111,40
	12.22.1	Oculistica	AGOBIPSIA IRIDE	111,40
	12.31	Oculistica	LISI DI GONIOSINECHIE O ALTRE SINECHIE DEL SEGMENTO ANTERIORE MEDIANTE YAG-LASER	1.032,00
	12.66	Oculistica	REVISIONE POSTOPERATORIA DI INTERVENTI DI FISTOLIZZAZIONE DELLA SCLERA	463,00
	14.24.2	Oculistica	TERAPIA LASER DELLE PATOLOGIE VASCOLARI RETINICHE	115,00
	14.24.3	Oculistica	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE LASER-FOTOCOAGULAZIONE	61,00
	14.29.1	Oculistica	TERAPIA LASER E TERMOTERAPIA TRANSPUPILLARE (TTT) DELLE PATOLOGIE TUMORALI RETINO-COROIDEALI	1.400,00
	18.21	Otorinolaringoiatria	ASPORTAZIONE DEL SENO PREAURICOLARE. Non associabile a ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO (18.29)	215,00
	18.31.1	Otorinolaringoiatria	ASPORTAZIONE RADICALE DI NEOFORMAZIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO	241,00
	20.94.A	Otorinolaringoiatria	MEDICAZIONE IN OTOMICROSCOPIA	22,00
	22.02	Otorinolaringoiatria	ASPIRAZIONE O LAVAGGIO DEI SENI NASALI Non associabile a Puntura dei seni nasali per aspirazione o lavaggio (22.01)	25,90
	22.11	Otorinolaringoiatria	BIOPSIA DEI SENI NASALI	25,90
	22.71.1	Odontostomatologia Otorinolaringoiatria	CHIUSURA DI FISTOLA OROSINUSALE IMMEDIATA	64,00
	22.71.2	Odontostomatologia Otorinolaringoiatria	CHIUSURA DI FISTOLA OROSINUSALE COMPLICATA	64,00
	23.20.3	Odontostomatologia	RICOSTRUZIONE DI DENTE O RADICE CON USO DI PERNI ENDOCANALARI PER TERAPIA CONSERVATIVA. Incluso: perno endocanalare	64,00
	23.41.5	Odontostomatologia	APPLICAZIONE DI PERNO ENDOCANALARE CON METODO DIRETTO IN TERAPIA PROTETICA	57,40

NOTA	CODICE	BRANCA	DESCRIZIONE	TARIFFA FVG
	23.42.1	Odontostomatologia	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI PROTESI FISSA PROVVISORIA Incluso: rilevazione impronte ed inserimento di manufatto protesico (per singolo dente pilastro)	17,00
	23.42.2	Odontostomatologia	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI PROTESI FISSA DEFINITIVA. Incluso: rilevazione impronte ed inserimento di manufatto protesico (per singolo dente pilastro)	79,80
	23.43.6	Odontostomatologia	APPLICAZIONE DI PLACCA INTEROCCLUSALE DI SVINCOLO DI RIPOSIZIONAMENTO O DI STABILIZZAZIONE. Incluso: rilevazione impronte	31,00
	23.50.1	Odontostomatologia	INCOLLAGGIO DI FRAMMENTO DENTALE FRATTURATO	11,50
	23.72.1	Odontostomatologia	APICIFICAZIONE Terapia canalare in dente ad apice immaturo. Fino ad un massimo di 10 sedute	16,00
	23.72.2	Odontostomatologia	APICOGENESI [PULPOTOMIA - INCAPPUCCIAMENTO DIRETTO]	34,90
	23.72.3	Odontostomatologia	PULPOTOMIA	41,30
	24.00.3	Odontostomatologia	CHIRURGIA ORALE RICOSTRUTTIVA. Incluso: Applicazione di materiale alloplastico. Per emiarcata. Incluso: CHIRURGIA PARODONTALE (24.20.1) Non associabile a 24.00.2	94,30
	24.19.1	Odontostomatologia	TRATTAMENTO IMMEDIATO DELLE URGENZE ODONTOSTOMATOLOGICHE. Incluso: Pulpotomia, Molaggio di irregolarità smalto-dentinali conseguente a frattura, Otturazione dentaria provvisoria con cementi temporanei (trattamento delle infezioni acute, emorragie, dolore acuto, fratture)	23,00
	24.6	Odontostomatologia	ESPOSIZIONE CHIRURGICA DI DENTE INCLUSO	38,00
	24.80.2	Odontostomatologia	RIMOZIONE DI FERULE O DI BRACKETS ORTODONTICI	15,00
	24.80.3	Odontostomatologia	STABILIZZAZIONE E CONTENZIONE FINE TRATTAMENTO ORTODONTICO. Non associabile a 89.01.E	16,20
H	25.1	Odontostomatologia	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA LINGUA	24,00
	27.00.1	Odontostomatologia	DRENAGGIO DELLA FACCIA E DEL PAVIMENTO DELLA BOCCA, DELLA REGIONE FACCIALE, REGIONE FASCIALE DELLA FACCIA, ANGINA DI LUDWIG (ascesso, ematoma) Escl.: drenaggio del tratto tireoglossa (06.09)	51,90
	27.00.2	Odontostomatologia	RIMOZIONE DRENAGGIO DELLA FACCIA E DEL PAVIMENTO DELLA BOCCA, DELLA REGIONE FACCIALE, REGIONE FASCIALE DELLA FACCIA, ANGINA DI LUDWIG (ascesso, ematoma)	9,70
	27.31	Odontostomatologia	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DEL PALATO OSSEO	62,00
	27.43	Odontostomatologia	ASPORTAZIONE DI LESIONE O NEOFORMAZIONE DEL LABBRO	62,00
H	31.98.1	Otorinolaringoiatria	SOSTITUZIONE DI PROTESI FONATORIA. Incluso: protesi	354,60
H	33.21	Pneumologia	BRONCOSCOPIA ATTRAVERSO STOMA ARTIFICIALE	82,60
H	34.91.2	Chirurgia generale Diagnostica per immagini Pneumologia	TORACENTESI ECOGUIDATA	127,10
H	37.26.1	Cardiologia	ELETTROSTIMOLAZIONE TRANSESOFAGEA DIAGNOSTICA O PER LA TERAPIA DELLE ARITMIE	77,50
H	37.79.1	Cardiologia	IMPIANTO DI LOOP RECORDER	1.550,50
H	37.85	Cardiologia	SOSTITUZIONE DI PACE MAKER CON DISPOSITIVO A CAMERA SINGOLA, FREQUENZA DI RISPOSTA NON SPECIFICATA	1.050,50
H	37.86	Cardiologia	SOSTITUZIONE DI PACE MAKER CON DISPOSITIVO A CAMERA SINGOLA, CON FREQUENZA DI RISPOSTA	1.250,50
H	37.87	Cardiologia	SOSTITUZIONE DI PACE MAKER CON DISPOSITIVO A CAMERA DOPPIA	1.550,50
	38.00.1	Chirurgia vascolare	INCISIONE DI VENA SUPERFICIALE PER TROMBOFLEBITE O VARICOFLEBITE	35,10
	38.00.2	Chirurgia vascolare	INCISIONE DI VENA TROMBIZZATA DOPO SCLEROTERAPIA	35,10
H	38.53	Chirurgia vascolare	ASPORTAZIONE DI VENE DELL'ARTO SUPERIORE	251,00
H	38.59.2	Chirurgia vascolare	DECONNESSIONE DEGLI SBOCCHI SAFENO-FEMORALE E SAFENO-POPLITEO. Escluso: trombosi dell'ostio	360,00
	38.80.1	Chirurgia vascolare	OCCLUSIONE PERCUTANEA DI VASI VENOSI PER VIA ENDOLUMINALE. Escluse safene	833,00
	38.94.A	Anestesia / Analgesia	RIMOZIONE DI CATETERE TUNNELIZZATO. Asportazione di catetere tipo port o Groshong	40,10
H	38.95.1	Nefrologia	POSIZIONAMENTO CATETERE VENOSO FEMORALE TEMPORANEO PER DIALISI RENALE. Inclusa eventuale guida ecografica	240,00
H	38.95.2	Nefrologia	POSIZIONAMENTO CATETERE VENOSO FEMORALE PERMANENTE CON TUNNELIZZAZIONE PER DIALISI RENALE. Inclusa eventuale guida ecografica	280,50
H	38.95.3	Nefrologia	SOSTITUZIONE O RIMOZIONE DI CATETERE VENOSO FEMORALE TEMPORANEO PER DIALISI RENALE	240,00
H	38.95.4	Nefrologia	SOSTITUZIONE O RIMOZIONE DI CATETERE VENOSO FEMORALE PERMANENTE CON TUNNELIZZAZIONE PER DIALISI RENALE	280,50

NOTA	CODICE	BRANCA	DESCRIZIONE	TARIFFA FVG
H	38.95.6	Nefrologia	POSIZIONAMENTO ECOGUIDATO DI CATETERE VENOSO CENTRALE TEMPORANEO PER DIALISI RENALE	240,00
H	38.95.8	Nefrologia	POSIZIONAMENTO ECOGUIDATO DI CATETERE VENOSO CENTRALE PERMANENTE PER DIALISI RENALE CON TUNNELLIZZAZIONE	280,50
H	38.95.9	Nefrologia	POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO CENTRALE PERMANENTE UNICO PER DIALISI EXTRACORPOREA CON TUNNELLIZZAZIONE	280,50
H	38.95.A	Nefrologia	POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO CENTRALE PERMANENTE DOPPIO PER DIALISI EXTRACORPOREA CON TUNNELLIZZAZIONE	364,70
H	38.97	Oncologia Anestesia / Analgesia Chirurgia vascolare Diagnostica per immagini	POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO CENTRALE O DI DOPPIO CATETERE GIUGULARE O FEMORALE [Catetere a permanenza, con pompa del paziente (PCA), con tunnel, con port].Incluso: radiografia di controllo	280,50
H	38.97.1	Oncologia Anestesia / Analgesia Chirurgia vascolare Diagnostica per immagini	INSERZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE CON ACCESSO CHIRURGICO. Incluso: radiografia di controllo	282,00
H	38.97.2	Oncologia Anestesia / Analgesia Chirurgia vascolare Diagnostica per immagini	INSERZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE PER VIA PERCUTANEA. Incluso: radiografia di controllo	152,50
	39.27.1	Nefrologia	CONFEZIONAMENTO DI FISTOLA PROSSIMALE ARTEROVENOSA PER DIALISI RENALE	331,00
	39.42	Nefrologia	REVISIONE DI FISTOLA PERIFERICA ARTEROVENOSA PER DIALISI RENALE	331,00
H	39.43	Nefrologia	CHIUSURA DI FISTOLA PERIFERICA ARTEROVENOSA PER DIALISI RENALE	219,00
	39.92.2	Chirurgia vascolare Diagnostica per immagini	INIEZIONE INTRAVENOSA ECO/FLEBOGUIDATA DI SOSTANZE SCLEROSANTI. Escluso alcolizzazioni	99,00
	39.95.B	Nefrologia	EMODIAFILTRAZIONE A DOMICILIO. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	136,00
H	39.95.C	Nefrologia	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SPECIFICHE AD ASSISTENZA LIMITATA. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	263,60
H	39.95.D	Nefrologia	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO CON INFUSIONE DI NUTRIENTI AD ASSISTENZA LIMITATA Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	263,60
	39.95.E	Nefrologia	TRAINING PER DIALISI PERITONEALE DOMICILIARE. Per seduta. Fino a 3 sedute	20,30
	39.95.F	Nefrologia	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SPECIFICHE A DOMICILIO. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	125,00
H	39.95.G	Nefrologia	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SPECIFICHE. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	200,00
H	39.95.H	Nefrologia	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO CON INFUSIONE DI NUTRIENTI. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	205,00
H	39.95.I	Nefrologia	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE AD ALTO/ALTISSIMO CUT-OFF (rimozione di soluti tossici di peso molecolare = 45 kDa). Per seduta	184,70
H	39.95.J	Nefrologia	EMODIAFILTRAZIONE- CON INFUSIONE DI NUTRIENTI	215,00
H	39.95.K	Nefrologia	EMODIAFILTRAZIONE E MEMBRANE AD ALTO/ALTISSIMO CUT-OFF (rimozione di soluti tossici di peso molecolare = 45 kDa). Per seduta	1.000,00
H	39.95.L	Nefrologia	ALTRA EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA. EMODIAFILTRAZIONE CON ULTRAFILTRATO > 17 LT. [Hemodia Filtration Reinfusion (HFR), Acetate Free Biofiltration (AFB), MID Dilution, MIXED Dilution] Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute.	195,00
H	39.95.M	Nefrologia	EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA - CON INFUSIONE DI NUTRIENTI Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	195,00
H	39.95.N	Nefrologia	EMOFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute.	185,00
	39.95.O	Nefrologia	EMODIALISI GIORNALIERA DOMICILIARE PER ALMENO 12 ORE SETTIMANALI. Per seduta	93,10
	39.95.P	Nefrologia	EMODIALISI HIGH DOSE DOMICILIARE PER ALMENO 21 ORE SETTIMANALI. Per seduta	93,10
H	39.95.Q	Nefrologia	ULTRAFILTRAZIONE/EMODIALISI IN PAZIENTE CON SCOMPENSO CARDIACO	185,00
	39.99.3	Nefrologia Oncologia Diagnostica per immagini	DISOSTRUZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE O DI DOPPIO CATETERE GIUGULARE O FEMORALE. Incluso: Sostituzione kit innesto	500,00
	39.99.3	Nefrologia Oncologia Diagnostica per immagini	DISOSTRUZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE O DI DOPPIO CATETERE GIUGULARE O FEMORALE. Incluso: Sostituzione kit innesto	500,00
H	39.99.4	Nefrologia Diagnostica per immagini	VALUTAZIONE DELLA PORTATA DELLA FISTOLA ARTEROVENOSA	17,50
H	39.99.5	Nefrologia Chirurgia vascolare	ECODOPPLER FISTOLA ARTEROVENOSA	34,10
	39.99.6	Nefrologia	TERAPIA INTRALUMINALE LOCALE DEL CATETERE (LOCK THERAPY)	16,00

NOTA	CODICE	BRANCA	DESCRIZIONE	TARIFFA FVG
	40.11.1	Chirurgia generale	BIOPSIA INCISIONALE DI STRUTTURE LINFATICHE. Biopsia di linfonodi cervicali superficiali, sopraclaveari o prescalenici. Biopsia di linfonodi ascellari o inguinali	51,00
	40.11.2	Chirurgia generale	BIOPSIA ESCISSORIALE DI SINGOLO LINFONODO ASCELLARE O INGUINALE	258,20
	42.24.1	Gastroenterologia	BIOPSIA DELL' ESOFAGO IN CORSO DI EGDS Brushing e/o washing per raccolta di campione Non associabile a 45.16.1 e 45.16.2	65,00
	42.29.3	Gastroenterologia	pH-METRIA TELEMETRICA	281,60
	45.13.1	Gastroenterologia	ENTEROSCOPIA CON MICROCAMERA INGERIBILE	863,80
	45.14.1	Gastroenterologia	BIOPSIA DEL DUODENO IN CORSO DI EGDS Brushing o washing per prelievo di campione Non associabile a Esofagogastroduodenoscopia [EGDS] con biopsia (45.16.1;45.16.2)	65,00
	45.14.2	Gastroenterologia	BIOPSIA DELL' INTESTINUO TENUE IN CORSO DI ENTEROSCOPIA Brushing e/o washing per prelievo di campione. Non associabile a Esofagogastroduodenoscopia [EGDS] con biopsia (45.16.1, 45.16.2)	65,00
	45.14.3	Gastroenterologia	BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA IN CORSO DI ILEOCOLONSCOPIA RETROGRADA	91,00
	45.16.1	Gastroenterologia	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE UNICA. Non associabile a: Biopsia dell'esofago (42.24 E 42.24.1); Biopsia dello stomaco (44.14); Biopsia del duodeno (45.14.1)	123,60
	45.16.2	Gastroenterologia	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA. Non associabile a: Biopsia dell'esofago (42.24 e 42.24.1); Biopsia dello stomaco (44.14); Biopsia del duodeno (45.14.1)	172,90
	45.23.2	Gastroenterologia	ILEOCOLONSCOPIA RETROGRADA CON BIOPSIA	131,70
	45.23.3	Gastroenterologia	COLONSCOPIA TOTALE CON BIOPSIA IN SEDE UNICA per singolo segmento di colon. Escluso: i tratti parziali e le biopsie in sede unica	150,00
	45.23.4	Gastroenterologia	COLONSCOPIA TOTALE CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA per più segmenti di colon. Escluso: i tratti parziali e le biopsie in sede multipla	172,90
	45.24.1	Gastroenterologia	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE CON BIOPSIA IN SEDE UNICA. Endoscopia del colon discendente. Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23)	123,60
	45.24.2	Gastroenterologia	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA. Endoscopia del colon discendente. Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23)	172,90
	45.25.1	Gastroenterologia	BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI COLONSCOPIA TOTALE CON TUBO FLESSIBILE. Brushing e/o washing per prelievo di campione. Escluso: BIOPSIA IN CORSO DI PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO (48.24)	91,00
	45.25.2	Gastroenterologia	BIOPSIA SEDE UNICA IN CORSO DI RETTOSIGMOIDOSCOPIA	65,00
	45.25.3	Gastroenterologia	BIOPSIA SEDE MULTIPLA IN CORSO DI RETTOSIGMOIDOSCOPIA	91,00
	45.29.7	Gastroenterologia	BREATH TEST PER LO STUDIO DELLA FUNZIONALITA' PANCREATICA	21,20
	45.29.8	Gastroenterologia	TEST DI PERMEABILITA' INTESTINALE	61,00
	45.30.1	Gastroenterologia	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DEL DUODENO IN CORSO DI EGDS Polipectomia e/o mucosectomia. Escluso: Biopsia del Duodeno (45.14.1)	194,40
	45.30.2	Gastroenterologia	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DUODENALE O RICANALIZZAZIONE ENDOSCOPICA Mediante laser o Argon Plasma. Incluso: EGDS (45.13). Escluso: Biopsia del duodeno (45.14.1)	259,30
	45.42.1	Gastroenterologia	POLIPECTOMIA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI ENDOSCOPIA SEDE MULTIPLA. Polipectomia di uno o più polipi	112,00
	46.85.1	Gastroenterologia	DILATAZIONE DELL'INTESTINO Incluso: Colonscopia Totale con endoscopio flessibile (45.23) e Retto-sigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24)	172,70
	48.23.1	Gastroenterologia	PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO CON BIOPSIA. Escluso: Rettosigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24)	112,40
	49.04	Chirurgia generale	ASPORTAZIONE DI TESSUTI PERIANALI	39,80
	49.41	Chirurgia generale	RIDUZIONE DI EMORROIDI	47,50
	49.44	Chirurgia generale	TRATTAMENTO CRIOTERAPICO DI EMORROIDI	47,50
	49.49.1	Chirurgia generale	TRATTAMENTO DI EMORROIDI CON FOTOCOAGULAZIONE	47,50
H	51.14.1	Chirurgia generale	BIOPSIA ENDOSCOPICA DELL'ALBERO BILIARE O DELLO SFINTERE DI ODDI	89,00
H	52.13	Gastroenterologia	ECOENDOSCOPIA BILIOPANCREATICA	253,30
H	54.24.2	Chirurgia generale Diagnostica per immagini	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] TC-GUIDATA DI MASSA INTRADDOMINALE. Escluso: Agobiopsia di tube di Fallopio, ovaio (65.91.1), peritoneo, legamenti dell' utero, utero (68.16.1)	189,80
H	54.91.2	Chirurgia generale Diagnostica per immagini	DRENAGGIO ECO-GUIDATO PERCUTANEO ADDOMINALE. Drenaggio delle regioni superficiali	43,60
H	54.93.1	Nefrologia	REVISIONE DI CATETERE PERITONEALE. Revisione di catetere per dialisi peritoneale, cambio set di connessione, sostituzione di parti di catetere	46,20

NOTA	CODICE	BRANCA	DESCRIZIONE	TARIFFA FVG
H	54.93.2	Nefrologia	RIMOZIONE DI CATETERE PERITONEALE	30,80
	54.98.3	Nefrologia	DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD E/O APD) CON BICARBONATO E/O AGENTE OSMOTICO DIVERSO DAL GLUCOSIO. Per seduta. Ciclo mensile fino a 31 sedute	83,00
	54.98.4	Nefrologia	DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD e/o APD). Per seduta. Ciclo mensile fino a 31 sedute	55,50
	54.98.5	Nefrologia	DIALISI PERITONEALE [CAPD] CON SOLUZIONI DI GLUCOSIO IPERTONICHE. Per seduta. Ciclo mensile fino a 31 sedute	52,70
	54.98.6	Nefrologia	DIALISI PERITONEALE CONTINUA [CAPD] con bicarbonato e/o agente osmotico diverso dal glucosio. Per seduta. Ciclo mensile fino a 31 sedute	56,70
	54.98.7	Nefrologia	DIALISI PERITONEALE INTERMITTENTE [IPD]. Per seduta. Ciclo mensile fino a 31 sedute	50,00
H	54.98.8	Nefrologia	TEST DI EQUILIBRAZIONE PERITONEALE. Incluso: esami di laboratorio KT/V e CIGr/BSA	59,20
H	54.98.A	Nefrologia	ULTRAFILTRAZIONE/DIALISI PERITONEALE IN PAZIENTE CON SCOMPENSO CARDIACO	35,00
H	55.03	Diagnostica per immagini Urologia	NEFROSTOMIA PERCUTANEA SENZA FRAMMENTAZIONE	843,50
	55.93	Diagnostica per immagini Urologia	SOSTITUZIONE DI CATETERE NEFROSTOMICO	100,00
H	56.62	Urologia	REVISIONE DI URETEROCUTANEOSTOMIA	510,40
H	68.29.2	Ostetricia e ginecologia	ASPORTAZIONE POLIPI ENDOMETRIALI/MIOMI A GUIDA ISTEROSCOPICA	259,30
H-CAC	81.16	Ortopedia	ARTRODESI METATARSOFALANGEA. Incluso: Visita anestesiologicala ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	1.111,00
H-CAC	81.25	Ortopedia	ARTRODESI CARPO-RADIALE Incluso: Visita anestesiologicala ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	1.111,00
H-CAC	81.26	Ortopedia	ARTRODESI METACARPOCARPALE. Incluso: Visita anestesiologicala ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	1.111,00
H-CAC	81.27	Ortopedia	ARTRODESI METACARPOFALANGEA. Incluso: Visita anestesiologicala ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	1.111,00
H-CAC	81.28	Ortopedia	ARTRODESI INTERFALANGEA. Incluso: Visita anestesiologicala ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	1.111,00
H-CAC	81.72	Ortopedia	ARTROPLASTICA DELL' ARTICOLAZIONE METACARPOFALANGEA E INTERFALANGEA SENZA IMPIANTO. Incluso: Visita anestesiologicala ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	1.505,00
H-CAC	81.75	Ortopedia	ARTROPLASTICA DELL' ARTICOLAZIONE CARPOCARPALE E CARPOMETACARPALE SENZA IMPIANTO. Incluso: Visita anestesiologicala ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	1.505,00
	81.91.1	Odontostomatologia	ARTROCENTESI ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE Incluso: eventuale iniezione di sostanze terapeutiche nell'ATM. Non associabile a 76.96	34,40
H-CAC	81.92.1	Ortopedia	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE SPECIFICHE NEL LEGAMENTO [CORDONE RETRAENTE] DELLA MANO. Incluso: visita pre e post procedura, estensione manuale post-24 ore.	290,00
H-CAC	82.04	Ortopedia	INCISIONE E DRENAGGIO DELLO SPAZIO PALMARE O TENARE. Incluso: Visita anestesiologicala ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	290,00
H-CAC	82.21	Ortopedia	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA FASCIA TENDINEA DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiologicala ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	1.124,90
H-CAC	82.22	Ortopedia	ASPORTAZIONE DI LESIONE DEI MUSCOLI DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiologicala ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	1.124,90
H-CAC	82.29	Ortopedia	ASPORTAZIONE DI ALTRE LESIONI DEI TESSUTI MOLLI DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiologicala ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	1.124,90
H-CAC	82.31	Ortopedia	BORSECTOMIA DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiologicala ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	1.124,90
H-CAC	82.41	Ortopedia	SUTURA DELLA FASCIA TENDINEA DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiologicala ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	1.124,90
H-CAC	82.45	Ortopedia	SUTURA DEI TENDINI DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiologicala ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	1.452,00
H-CAC	82.46	Ortopedia	SUTURA DEI MUSCOLI DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiologicala ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	1.124,90
H-CAC	82.53	Ortopedia	REINSERZIONE DI TENDINI DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiologicala ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	1.452,00

NOTA	CODICE	BRANCA	DESCRIZIONE	TARIFFA FVG
H-CAC	82.54	Ortopedia	REINSERZIONE DI MUSCOLI DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	1.111,00
	82.91	Neurologia Neurochirurgia Ortopedia	LISI DI ADERENZE DELLA MANO [Dito a scatto]. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	1.080,10
H	83.61	Ortopedia	SUTURA DI GUAINA TENDINEA	31,00
	83.65.1	Chirurgia generale Ortopedia	SUTURA DI MUSCOLI O FASCE	14,00
H	83.65.2	Chirurgia generale Ortopedia	SUTURA DI FERITA PROFONDA CON LESIONE FASCIALE	14,00
H-CAC	84.01	Chirurgia vascolare Ortopedia	AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DI DITA DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	1.286,90
H-CAC	84.02	Chirurgia vascolare Ortopedia	AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DEL POLLICE. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	1.286,90
H-CAC	84.11	Chirurgia vascolare Ortopedia	AMPUTAZIONE DI DITA DEL PIEDE. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	826,00
H-CAC	84.3	Chirurgia vascolare Ortopedia	REVISIONE DEL MONCONE DI AMPUTAZIONE. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	1.286,90
	85.11.2	Chirurgia generale Diagnostica per immagini	AGOASPIRATO DELLA MAMMELLA IN STEREOTASSI. Incluso: valutazione adeguatezza del prelievo	42,30
	85.11.3	Chirurgia generale Diagnostica per immagini	BIOPSIA [PERCUTANEA] MAMMARIA "VACUUM ASSISTED" ECOGUIDATA	408,90
	85.11.4	Chirurgia generale Diagnostica per immagini	BIOPSIA [PERCUTANEA] MAMMARIA "VACUUM ASSISTED" IN STEREOTASSI	429,40
	85.11.5	Chirurgia generale Diagnostica per immagini	BIOPSIA DELLA MAMMELLA CON TRU-CUT	94,90
	85.11.6	Chirurgia generale Diagnostica per immagini	BIOPSIA ECOGUIDATA DELLA MAMMELLA CON TRU-CUT	97,00
	85.11.7	Chirurgia generale Diagnostica per immagini	BIOPSIA STEROTASSICA DELLA MAMMELLA CON TRU-CUT	128,10
	85.11.9	Chirurgia generale Diagnostica per immagini	BIOPSIA RM DELLA MAMMELLA CON RETROASPIRAZIONE	510,00
	85.19.1	Chirurgia generale Diagnostica per immagini	BIOPSIA CHIRURGICA DELLA MAMMELLA CON O SENZA REPERAGGIO STEREOTASSICO	510,00
	86.30.5	Dermatologia / Allergologia	ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI LESIONI O TESSUTO CUTANEO O SOTTOCUTANEO CON APPLICAZIONE DI PUNTI DI SUTURA	34,00
	86.59.4	Chirurgia generale Otorinolaringoiatria	CHIUSURA DI TRACHEOSTOMIA	12,00
H	86.63	Chirurgia plastica	INNESTO DI CUTE A TUTTO SPESSORE IN ALTRA SEDE. Escluso: Innesto eterologo (86.65). Innesto omologo	235,00
	86.65	Chirurgia plastica	INNESTO ETEROLOGO SULLA CUTE	247,90
H	86.69	Chirurgia plastica	ALTRO INNESTO DI CUTE SU ALTRE SEDI. Escluso: Innesto eterologo, Innesto omologo	235,20
H	86.85	Chirurgia generale	CORREZIONE DI SINDATTILIA	1.419,00
	86.86	Chirurgia plastica	ONICOPLASTICA	882,00
	87.42.4	Diagnostica per immagini	TC CUORE. Non associabile a TC del cuore senza e con mdc (87.42.5)	95,80
	87.42.5	Diagnostica per immagini	TC DEL CUORE SENZA E CON MDC. Non associabile a TC del cuore (87.42.4) e TC coronarografia (87.42.6)	141,50
	87.42.6	Diagnostica per immagini	TC CORONAROGRAFIA. Non associabile a TC del cuore senza e con mdc (87.42.5)	141,50
	88.38.A	Diagnostica per immagini	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE. Incluso: eventuale valutazione delle strutture del collo. Non associabile a: TC DEL COLLO (87.03.7) e TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA (88.38.9)	122,30
	88.38.B	Diagnostica per immagini	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO. Incluso: eventuale valutazione delle strutture toraciche. Non associabile a TC DEL TORACE (87.41), TC DEL TORACE SENZA E CON MDC (87.41.1), TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA (88.38.9)	122,30
	88.38.C	Diagnostica per immagini	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE. Incluso: eventuale valutazione delle strutture addominali. Non associabile a TC DELL' ADDOME SUPERIORE (88.01.1), TC DELL' ADDOME INFERIORE (88.01.3), TC DELL' ADDOME COMPLETO (88.01.5), TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA (88.38.9)	122,30

NOTA	CODICE	BRANCA	DESCRIZIONE	TARIFFA FVG
	88.38.D	Diagnostica per immagini	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC. Incluso: eventuale valutazione delle strutture del collo. Non associabile a TC DEL COLLO SENZA E CON MDC (87.03.8) e TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA (88.38.9)	188,20
	88.38.E	Diagnostica per immagini	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC. Incluso: eventuale valutazione delle strutture toraciche. Non associabile a TC DEL TORACE (87.41), TC DEL TORACE SENZA E CON MDC (87.41.1), TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA (88.38.9)	188,20
	88.38.F	Diagnostica per immagini	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC. Incluso: eventuale valutazione delle strutture addominali. Non associabile a TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC (88.01.2), TC DELL' ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC (88.01.4), TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC (88.01.6), TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA (88.38.9)	188,20
	88.41.1	Diagnostica per immagini	ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI. Non associabile a ANGIO TC DEI VASI DEL COLLO [CAROTIDI] (88.41.2) e ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI E DEL COLLO [CAROTIDI] (88.41.3)	141,50
	88.41.2	Diagnostica per immagini	ANGIO TC DEI VASI DEL COLLO [CAROTIDI]. Non associabile a ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI (88.41.1) e ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI E DEL COLLO [CAROTIDI] (88.41.3)	141,50
	88.41.3	Diagnostica per immagini	ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI E DEL COLLO [CAROTIDI] Non associabile a 88.41.1 e 88.41.2	141,50
	88.43	Diagnostica per immagini	ANGIO TC DEL CIRCOLO POLMONARE	141,50
	88.44.1	Diagnostica per immagini	ANGIO TC DELL'AORTA TORACICA. Non associabile a ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE (88.47.1) e ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE (88.47.2)	141,50
	88.45	Diagnostica per immagini	ANGIO TC DELLE ARTERIE RENALI. Non associabile a ANGIO TC DI AORTA ADDOMINALE E ARTERIE RENALI (88.45.1)	141,50
	88.45.1	Diagnostica per immagini	ANGIO TC DI AORTA ADDOMINALE E ARTERIE RENALI. Non associabile a ANGIO TC DELLE ARTERIE RENALI (88.45) e ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE (88.47.1)	141,50
	88.47.1	Diagnostica per immagini	ANGIO TC DELL'AORTA ADDOMINALE. Non associabile a ANGIO TC DELL'AORTA TORACICA (88.44.1) e ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE (88.47.2)	141,50
	88.47.2	Diagnostica per immagini	ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE. Non associabile a ANGIO TC DELL'AORTA TORACICA (88.44.1) e ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE (88.47.1)	141,50
	88.47.3	Diagnostica per immagini	ANGIO TC DI AORTA ADDOMINALE E ARTI INFERIORI. Non associabile a ANGIO TC [ARTERIOSA E VENOSA] DEGLI ARTI INFERIORI (88.48.1) e ANGIO TC DELL'AORTA ADDOMINALE (88.47.1)	141,50
	88.48.1	Diagnostica per immagini	ANGIO TC [ARTERIOSA E VENOSA] DEGLI ARTI INFERIORI. Non associabile a ANGIO TC DELL'AORTA ADDOMINALE (88.47.1) e ANGIO TC DI AORTA ADDOMINALE E ARTI INFERIORI (88.47.3)	141,50
	88.71.6	Diagnostica per immagini	MONITORAGGIO DOPPLER TRANSCRANICO PER IL MICROEMBOLISMO [MESH]	47,00
	88.78.4	Ostetricia e ginecologia Diagnostica per immagini	ECOGRAFIA OSTETRICA per studio della traslucenza nucale. Incluso: consulenza pre e post test combinato	40,80
	88.78.6	Diagnostica per immagini Ostetricia e ginecologia	ECOGRAFIA OSTETRICA. Incluso: studio della traslucenza nucale. Non associabile a ECOGRAFIA OSTETRICA per studio della traslucenza nucale (88.78.4)	31,00
	88.79.D	Diagnostica per immagini Urologia	ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO CON STIMOLAZIONE FARMACOLOGICA. Incluso: valutazione morfologica ed indici qualitativi e semiquantitativi. Non associabile a ECOGRAFIA DEL PENE (88.79.5)	50,10
	88.91.N	Diagnostica per immagini	ANGIO RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO SENZA E CON MDC	273,60
	88.91.P	Diagnostica per immagini	ANGIO RM DEI VASI DEL COLLO SENZA E CON MDC	273,60
	88.91.R	Diagnostica per immagini	RM FLUSSIMETRIA LIQUORALE QUANTITATIVA. Incluso: Esame di base	184,80
	88.91.T	Diagnostica per immagini	RM STUDI FUNZIONALI ATTIVAZIONE CORTICALE. Incluso: Esame di base	187,10
	88.92.A	Diagnostica per immagini	ANGIO RM DEL DISTRETTO TORACICO SENZA E CON MDC	312,60
	88.92.B	Diagnostica per immagini	ANGIO RM CORONARICA	174,60
	88.94.W	Diagnostica per immagini	ANGIO RM DELL'ARTO INFERIORE	266,40
	88.94.X	Diagnostica per immagini	ANGIO RM DELL'ARTO SUPERIORE	266,40
	88.94.Y	Diagnostica per immagini	ANGIO RM DELL'ARTO INFERIORE SENZA E CON MDC	286,40
	88.94.Z	Diagnostica per immagini	ANGIO RM DELL'ARTO SUPERIORE SENZA E CON MDC	286,40
	88.95.A	Diagnostica per immagini	ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC	286,40
	88.97.B	Diagnostica per immagini	COLANGIO RM. Con stimolo farmacologico	200,00

NOTA	CODICE	BRANCA	DESCRIZIONE	TARIFFA FVG
	88.97.C	Diagnostica per immagini	RM DELLE VIE DIGESTIVE CON MDC ORALE SENZA E CON MDC VENOSO. Non associabile a RM DELL'ADDOME SUPERIORE (88.95.1), RM DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC (88.95.2), RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO (88.95.4), RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC (88.95.5)	293,30
	89.02	Altre	VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA	17,00
	89.07.A	Altre	PRIMA VISITA MULTIDISCIPLINARE PER CURE PALLIATIVE. Incluso: stesura del Piano Assistenziale Individuale (PAI)	46,00
	89.07.B	Oncologia	VISITA MULTIDISCIPLINARE ONCOLOGIA MAMMARIA. Presenza di almeno 3 specialisti; all'interno del referto devono apparire i pareri dei diversi professionisti; prescrivibile solo da uno specialista.	110,00
	89.07.C	Oncologia	VISITA MULTIDISCIPLINARE ONCOLOGIA TORACICA Presenza di almeno 3 specialisti; all'interno del referto devono apparire i pareri dei diversi professionisti; prescrivibile solo da uno specialista.	110,00
	89.07.D	Oncologia	VISITA MULTIDISCIPLINARE ONCOLOGIA DI CAPO E/O COLLO. Presenza di almeno 3 specialisti; all'interno del referto devono apparire i pareri dei diversi professionisti; prescrivibile solo da uno specialista.	110,00
	89.07.E	Oncologia	VISITA MULTIDISCIPLINARE ONCOLOGIA DI CUTE E/O TESSUTI MOLLI. Presenza di almeno 3 specialisti; all'interno del referto devono apparire i pareri dei diversi professionisti; prescrivibile solo da uno specialista.	110,00
	89.07.F	Oncologia	VISITA MULTIDISCIPLINARE ONCOLOGIA DELL'APPARATO DIGERENTE. Presenza di almeno 3 specialisti; all'interno del referto devono apparire i pareri dei diversi professionisti; prescrivibile solo da uno specialista.	110,00
	89.07.G	Oncologia	VISITA MULTIDISCIPLINARE ONCOLOGIA GINECOLOGICA. Presenza di almeno 3 specialisti; all'interno del referto devono apparire i pareri dei diversi professionisti; prescrivibile solo da uno specialista.	110,00
	89.07.H	Oncologia	VISITA MULTIDISCIPLINARE ONCOLOGIA URINARIA E/O DELL'APPARATO GENITALE MASCHILE. Presenza di almeno 3 specialisti; all'interno del referto devono apparire i pareri dei diversi professionisti; prescrivibile solo da uno specialista.	110,00
	89.07.I	Oncologia	VISITA MULTIDISCIPLINARE ONCOLOGIA DI ALTRO ORGANO APPARATO. Presenza di almeno 3 specialisti; all'interno del referto devono apparire i pareri dei diversi professionisti; prescrivibile solo da uno specialista.	110,00
	89.07.J	Oncologia	VISITA MULTIDISCIPLINARE ONCOLOGIA DEL SISTEMA NERVOSO CENTRALE. Presenza di almeno 3 specialisti; all'interno del referto devono apparire i pareri dei diversi professionisti; prescrivibile solo da uno specialista.	110,00
	89.12.1	Otorinolaringoiatria Dermatologia / Allergologia	RINOMANOMETRIA CON TEST DI PROVOCAZIONE	120,00
	89.17.3	Cardiologia Neurologia Pneumologia	MONITORAGGIO CARDIORESPIRATORIO NOTTURNO COMPLETO Per studio apnee	139,00
	89.26.6	Ostetricia e ginecologia	VALUTAZIONE OSTETRICA	10,40
	89.48.2	Cardiologia	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE DEFIBRILLATORE IMPIANTABILE Incluso: ECG (89.52). Il referto deve comprendere le risultanze dell'ECG	25,00
	89.52.1	Cardiologia	ELETTROCARDIOGRAMMA CON TEST PROVOCATIVI E/O PROVE FARMACOLOGICHE	22,00
	89.52.2	Cardiologia	ELETTROCARDIOGRAMMA TRANSESOFA GEO	77,00
H	89.52.3	Cardiologia	ELETTROCARDIOGRAMMA TRANSESOFA GEO CON STUDIO ELETTROFISIOLOGICO	142,00
	89.7D.4	Cardiologia	PRIMA VISITA DI RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA	39,00
	89.7D.5	Pneumologia	PRIMA VISITA DI RIABILITAZIONE PNEUMOLOGICA	39,00
	89.7D.6	Neuropsichiatria infantile	PRIMA VISITA DI NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	49,00
	90.12.A	Laboratorio	CALPROTECTINA FECALE	12,10
	90.13.A	Laboratorio	CISTATINA C. Non associabile a Creatinina 90.16.3 e Creatinina clearance 90.16.4	15,20
	90.13.C	Laboratorio	COLESTEROLO LDL. Determinazione diretta	1,80
	90.16.6	Laboratorio	CROMOGRANINA A	15,20
	90.16.8	Laboratorio	DECARBOSSIPROTROMBINA	11,60
	90.16.9	Laboratorio	CREATINA. DOSAGGIO	65,20
	90.17.C	Laboratorio	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE	7,10
	90.17.E	Laboratorio	ENZIMA DI CONVERSIONE DELL'ANGIOTENSINA (ACE)	8,60
	90.17.F	Laboratorio	7-DEIDROCOLESTEROLO. DOSAGGIO	102,70
	90.25.6	Laboratorio	GALATTOSIO 1-FOSFATO URIDIL TRANSFERASI (GALT)	9,30
	90.25.7	Laboratorio	GLOBULINA DA TRASPORTO ORMONI SESSUALI (SHBG)	10,20
	90.28.C	Laboratorio	INIBINA B	16,90
	90.35.6	Laboratorio	SOMATOSTATINA	16,00

NOTA	CODICE	BRANCA	DESCRIZIONE	TARIFFA FVG
	90.37.7	Laboratorio	PROPEPTIDE AMMINO-TERMINALE DEL PROCOLLAGENE Tipo 1 (P1NP)	12,60
	90.38.8	Laboratorio	MACROPROLATTINA	2,70
	90.38.G	Laboratorio	ACIDO OMOVANILLICO	9,90
	90.40.F	Laboratorio	SULFITI. SCREENING Urine mediante Sulfitest	5,50
	90.40.G	Laboratorio	STEROLI. DOSAGGIO Plasma	10,00
	90.42.B	Laboratorio	TRIPTASI	19,60
	90.47.7	Laboratorio	ANTICORPI ANTI JO1. Determinazione singola	10,90
	90.47.8	Laboratorio	ANTICORPI ANTI RNP. Determinazione singola	10,90
	90.47.9	Laboratorio	ANTICORPI ANTI Scl-70. Determinazione singola	10,90
	90.47.A	Laboratorio	ANTICORPI ANTI Sm. Determinazione singola	10,90
	90.47.B	Laboratorio	ANTICORPI ANTI SSA. Determinazione singola	10,90
	90.47.C	Laboratorio	ANTICORPI ANTI SSB. Determinazione singola	10,90
	90.47.D	Laboratorio	ANTICORPI ANTI CITRULLINA (peptide)	10,40
	90.47.E	Laboratorio	ANTICORPI ANTI ENDOMISIO	6,40
	90.47.F	Laboratorio	ANTICORPI ANTI CENTROMERO	9,30
	90.47.G	Laboratorio	ANTICORPI ANTI GM1 (MONOSIALOGLANGLIOSIDE)	24,40
	90.48.9	Laboratorio	ANTICORPI ANTI MEMBRANA BASALE GLOMERULARE	14,00
	90.49.8	Laboratorio	ANTICORPI ANTI INTERFERONE	13,20
	90.49.9	Laboratorio	ANTICORPI ANTI ISTONI	10,90
	90.52.5	Laboratorio	RICERCA ALTRI AUTOANTICORPI NAS	19,90
	90.53.8	Laboratorio	ANTICORPI ANTI PROTEINASI 3 (PR3)	9,70
	90.53.9	Laboratorio	ANTICORPI ANTI RECETTORE ACETILCOLINA	10,90
	90.53.A	Laboratorio	ANTICORPI ANTI SACCAROMYCES CEREVISIAE. Per classe anticorpale	10,90
	90.53.B	Laboratorio	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (ricerca ed eventuale titolazione)	10,30
	90.53.C	Laboratorio	ANTICORPI ANTI TESTICOLO (ATLA)	8,30
	90.53.D	Laboratorio	ANTICORPI ANTI TRANSGLUTAMINASI (IgG, IgA). Per ciascuna determinazione	9,70
	90.56.A	Laboratorio	PROTEINA 4 dell'epididimo umano (HE4). DOSAGGIO	20,60
	90.68.7	Laboratorio	IgE SPECIFICHE PANNELLO PER ALIMENTI. Fino a 8 allergeni per pannello	36,00
	90.68.8	Laboratorio	IgE SPECIFICHE PANNELLO PER INALANTI. Fino a 8 allergeni per pannello	36,00
	90.68.9	Laboratorio	TEST DI INIBIZIONE DELLE IgE SPECIFICHE CON ALLERGENE SPECIFICO. Pannelli di 4 allergeni a varie diluizioni	19,00
	90.68.A	Laboratorio	IgE SPECIFICHE per allergeni singoli ricombinanti molecolari	14,40
	90.68.B	Laboratorio	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO PER INALANTI E ALIMENTI. Fino a 12 allergeni	85,80
	90.68.C	Laboratorio	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO PER FARMACI E VELENI. Fino a 12 allergeni	85,80
	90.72.6	Laboratorio	PROTEINA S 100	14,40
	90.83.A	Laboratorio	ACIDI NUCLEICI DI MICRORGANISMI (BATTERI, VIRUS, MICETI, PROTOZOI) RICERCA IN MATERIALI BIOLOGICI VARI MULTIPLEX. Almeno cinque microrganismi di uno o più gruppi di microganismi. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione. NAS	96,20
	90.84.8	Laboratorio	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI RICERCA DIRETTA IN MATERIALI BIOLOGICI NAS	29,30
	90.87.6	Laboratorio	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA NAS. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	35,40
	90.87.7	Laboratorio	AEROMONAS NELLE FECI ESAME COLTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma	14,90
	90.87.8	Laboratorio	AMEBE A VITA LIBERA ESAME COLTURALE. Incluso: esame microscopico previa colorazione specifica	25,00
	90.87.F	Laboratorio	BORDETELLA ESAME COLTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma	14,30
	90.87.G	Laboratorio	BORRELIA ANALISI QUALITATIVA DNA o RNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	33,50
	90.87.P	Laboratorio	BATTERI RESPIRATORI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX. Almeno tre MICRORGANISMI. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	92,10
	90.87.R	Laboratorio	BARTONELLA RICERCA ANTICORPI IgG e IgM	17,10
	90.87.S	Laboratorio	BORDETELLA ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: IgA se IgM negative	18,90
	90.87.T	Laboratorio	BORRELIA ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: eventuale Immunoblotting	21,20

NOTA	CODICE	BRANCA	DESCRIZIONE	TARIFFA FVG
	90.88.E	Laboratorio	CAMPYLOBACTER ESAME COLTURALE. In caso di coprocoltura positiva per Campylobacter. Se positivo, identificazione ed eventuale antibiogramma	29,10
	90.88.G	Laboratorio	CHLAMYDIA PNEUMONIAE ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: IgA se IgM negative	29,10
	90.88.H	Laboratorio	CHLAMYDIA PSITTACI ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: IgA se IgM negative	29,60
	90.89.6	Laboratorio	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA	9,20
	90.90.6	Laboratorio	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOSSINE NELLE FECI RICERCA DIRETTA (Metodi immunologici o molecolari). Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	61,00
	90.90.A	Laboratorio	CRIPTOCOCCO RICERCA DIRETTA	26,60
	90.90.B	Laboratorio	CRYPTOSPORIDIUM RICERCA DIRETTA NELLE FECI (antigeni fecali e/o colorazioni alcool acido resistenti). Non associabile a 91.06.C PROTOZOI ENTERICI RICERCA DIRETTA MULTIPLA ANTIGENI FECALI	15,30
	90.90.E	Laboratorio	ECHINOCOCCO [IDATIDOSI] ANTICORPI. Incluso: eventuale immunoblotting	12,10
	90.90.G	Laboratorio	COXIELLA BURNETI ANTICORPI Ig e IgM	19,70
	90.92.6	Laboratorio	ENTAMOEBIA HISTOLYTICA ANTICORPI	35,50
	90.92.7	Laboratorio	ENTAMOEBIA HISTOLYTICA/DISPAR ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI. Non associabile a 91.06.C PROTOZOI ENTERICI RICERCA RICERCA DIRETTA MULTIPLA ANTIGENI FECALI	37,00
	90.93.2	Laboratorio	ENTEROBIUS VERMICULARIS [OSSIURI] RICERCA MICROSCOPICA SU MATERIALE PERIANALE. Scotch test o tampone perianale	6,80
	90.93.6	Laboratorio	ESAME COLTURALE ESPETTORATO. Ricerca Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae, Moraxella catharralis e altri batteri e lieviti patogeni. incluso: esame microscopico di idoneità del campione. incluso: eventuale valutazione quantitativa/semiquantitativa della carica batterica. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma	16,20
	90.93.7	Laboratorio	ESAME COLTURALE BRONCOLAVAGGIO [PRELIEVO PROTETTO DI SECREZIONI RESPIRATORIE]. Ricerca batteri e lieviti patogeni. Incluso: esame microscopico ed eventuale valutazione quantitativa/semiquantitativa della carica batterica. Se positivo, incluso identificazione e antibiogramma	18,60
	90.93.8	Laboratorio	ESAME COLTURALE ESSUDATO AURICOLARE Otite esterna MONOLATERALE. Ricerca batteri e miceti (Lieviti, Funghi Filamentosi) patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma	16,20
	90.93.9	Laboratorio	ESAME COLTURALE ESSUDATO AURICOLARE Otite media acuta MONOLATERALE. Ricerca Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae e altri batteri patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma sui patogeni	16,20
	90.93.A	Laboratorio	ESAME COLTURALE ESSUDATO OCULARE MONOLATERALE. Ricerca Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae e altri batteri e lieviti patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma	13,60
	90.93.B	Laboratorio	ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO VAGINALE. Ricerca Lieviti e Trichomonas (colturale o ricerca antigene). Incluso: esame microscopico (Colorazione di Gram). Se positivo, inclusa identificazione per lieviti. Non associabile a 91.10.A TRICHOMONAS VAGINALIS, ESAME COLTURALE E/O RICERCA DIRETTA ANTIGENI	15,40
	90.93.C	Laboratorio	ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO ENDOCERVICALE. Ricerca Neisseria gonorrhoeae (esame colturale), Chlamydia trachomatis (esame molecolare incluso: estr. amplific. rilevaz), Micoplasmi urogenitali. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma per Neisseria. Non associabile a: 91.03.5 NEISSERIA GONORRHOEAE IN MATERIALI BIOLOGICI VARI ESAME COLTURALE, 91.02.A MYCOPLASMA/UREAPLASMA UROGENITALI ESAME COLTURALE NAS, 90.89.6 CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA e 90.90.3 CHLAMYDIE RICERCA QUALITATIVA DNA	133,20
	90.93.D	Laboratorio	ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO URETRALE/URINE PRIMO MITTO. Ricerca Neisseria gonorrhoeae (esame colturale), Chlamydia trachomatis (esame molecolare incluso estr. amplific. rilevaz), Micoplasmi urogenitali. Incluso: esame microscopico (colorazione di Gram). Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma per Neisseria Non associabile a: 91.03.5 NEISSERIA GONORRHOEAE IN MATERIALI BIOLOGICI VARI ESAME COLTURALE, 91.02.A MYCOPLASMA/UREAPLASMA UROGENITALI ESAME COLTURALE NAS, 90.89.6 CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA e 90.90.3 CHLAMYDIE RICERCA QUALITATIVA DNA	70,50
	90.93.E	Laboratorio	ESAME COLTURALE SERIATO DI: URINE PRIMO MITTO, URINE MITTO INTERMEDIO, LIQUIDO PROSTATICO E/O URINE DOPO MASSAGGIO PROSTATICO [TEST DI STAMEY] Ricerca batteri patogeni. Incluso: conta batterica. Se positivo, incluso: identificazione ed eventuale antibiogramma	53,60
	90.93.J	Laboratorio	ESAME COLTURALE ESSUDATI PURULENTI [PUS] DA LESIONI PROFONDE. Ricerca Ricerca batteri aerobi ed anaerobi e lieviti. Incluso: esame microscopico. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma	33,50
	90.93.K	Laboratorio	ESAME COLTURALE ESSUDATI PURULENTI [PUS] DA LESIONI SUPERFICIALI Ricerca batteri aerobi e lieviti. Incluso: esame microscopico. Se positivo, incluso identificazione e antibiogramma	19,30

NOTA	CODICE	BRANCA	DESCRIZIONE	TARIFFA FVG
	90.93.L	Laboratorio	ESAME COLTURALE ESSUDATI [pleurico, peritoneale, articolare, pericardico]. Ricerca batteri aerobi ed anaerobi e lieviti. Incluso: esame microscopico. Se positivo, Incluso: identificazione e antibiogramma	33,60
	90.94.6	Laboratorio	FRANCISELLA TULARENSIS [TULAREMIA] ANTICORPI	13,00
	90.94.7	Laboratorio	GIARDIA ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI. Non associabile a 91.06.C PROTOZOI ENTERICI RICERCA RICERCA DIRETTA MULTIPLA ANTIGENI FECALI	19,80
	90.94.C	Laboratorio	HELICOBACTER PYLORI ANTIGENE NELLE FECI RICERCA DIRETTA	16,80
	90.95.8	Laboratorio	LEISHMANIA ESAME COLTURALE. Se positivo, incluso: identificazione	20,00
	90.96.7	Laboratorio	LEPTOSPIRE ESAME COLTURALE. Se positivo, incluso: identificazione	10,10
	90.96.8	Laboratorio	LISTERIA IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma	7,20
	90.96.9	Laboratorio	LEISHMANIA ACIDI NUCLEICI. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	41,20
	90.97.6	Laboratorio	MICETI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI	22,30
	90.98.9	Laboratorio	MICETI RICERCA ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA NAS. Incluso: estrazione, amplificazione e rivelazione.	57,90
	90.99.1	Laboratorio	MICOBATTERI DIAGNOSI IMMUNOLOGICA DI INFEZIONE TUBERCOLARE LATENTE [IGRA]	55,50
	90.99.2	Laboratorio	MICOBATTERI RICERCA ACIDI NUCLEICI DI M. TUBERCULOSIS COMPLEX IN MATERIALI BIOLOGICI. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	78,90
	90.99.4	Laboratorio	MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA. Almeno 4 antibiotici	54,10
	91.01.9	Laboratorio	MICOBATTERI RICERCA IN CAMPIONI BIOLOGICI VARI. Incluso: ESAME MICROSCOPICO (previa colorazione per microrganismi alcoolico acido resistenti). Incluso: ESAME COLTURALE IN TERRENO LIQUIDO E SOLIDO. Incluso: eventuale identificazione preliminare per M. tuberculosis complex	98,30
	91.01.A	Laboratorio	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE DI SPECIE	21,90
	91.02.6	Laboratorio	MICROFILARIE [W. BANCROFTI] ANTIGENI RICERCA DIRETTA	23,70
	91.02.7	Laboratorio	MICROFILARIE NEL SANGUE (Giemsa) dopo concentrazione o arricchimento	4,30
	91.02.8	Laboratorio	MICROSPORIDI ESAME COLTURALE SU LINEE CELLULARI	23,00
	91.02.9	Laboratorio	MICROSPORIDI ESAME MICROSCOPICO dopo concentrazione (Colorazioni specifiche)	18,00
	91.02.A	Laboratorio	MYCOPLASMA/UREAPLASMA UROGENITALI ESAME COLTURALE NAS. Se positivo, incluso: identificazione	20,40
	91.02.D	Laboratorio	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: IgA se IgM negative	28,10
	91.04.6	Laboratorio	PARASSITI INTESTINALI [ELMINTI, PROTOZOI] RICERCA MACROSCOPICA E MICROSCOPICA (Esame diretto e dopo concentrazione o arricchimento)	13,30
	91.04.8	Laboratorio	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI] ANTICORPI NAS. Incluso: eventuale Immunoblotting	27,20
	91.05.A	Laboratorio	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI] ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI NAS RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	46,80
	91.05.B	Laboratorio	ANISAKIS ANTICORPI	16,40
	91.05.C	Laboratorio	PLASMODI DELLA MALARIA NEL SANGUE RICERCA MICROSCOPICA (striscio sottile e goccia spessa previa colorazione specifica) E RICERCA DIRETTA ANTIGENI (metodi immunologici)	10,10
	91.05.D	Laboratorio	PROTOZOI ENTERICI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX. Almeno E. histolytica, Cryptosporidium, Giardia. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	98,00
	91.06.6	Laboratorio	RICKETSIA CONORII ANTICORPI IgG e IgM	14,50
	91.06.A	Laboratorio	PNEUMOCYSTIS JIROVECI IN SECREZIONI RESPIRATORIE ESAME MICROSCOPICO (dopo concentrazione o arricchimento) E/O RICERCA DIRETTA (Metodi immunologici)	7,20
	91.06.B	Laboratorio	PNEUMOCYSTIS JIROVECI IN SECREZIONI RESPIRATORIE ACIDI NUCLEICI. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	63,00
	91.06.C	Laboratorio	PROTOZOI ENTERICI RICERCA DIRETTA MULTIPLA ANTIGENI FECALI. Almeno due microrganismi	17,40
	91.07.6	Laboratorio	SALMONELLA NELLE FECI ESAME COLTURALE. In caso di coprocultura positiva per Salmonella. Se positivo incluso: identificazione e eventuale antibiogramma.	11,90
	91.07.7	Laboratorio	SHIGELLA NELLE FECI ESAME COLTURALE. In caso di coprocultura positiva per Shigella. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma.	11,10
	91.07.8	Laboratorio	SCHISTOSOMA HAEMATOBIIUM IN CAMPIONI URINARI, dopo concentrazione o filtrazione, esame microscopico	8,70
	91.08.5	Laboratorio	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O [T.A.S.]	4,30
	91.08.7	Laboratorio	STRONGYLOIDES STERCORALIS RICERCA LARVE NELLE FECI (Esame colturale o Baermann)	8,80

NOTA	CODICE	BRANCA	DESCRIZIONE	TARIFFA FVG
	91.08.8	Laboratorio	TAENIA SOLIUM [CISTICERCOSI] ANTICORPI. Incluso: eventuale immunoblotting	11,00
	91.08.A	Laboratorio	TOSSINA DIFTERICA ANTICORPI	10,50
	91.08.B	Laboratorio	TOSSINA TETANICA ANTICORPI	10,50
	91.08.C	Laboratorio	STRONGYLOIDES STERCORALIS ANTICORPI	12,50
	91.09.B	Laboratorio	TOXOPLASMA ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	43,90
	91.10.7	Laboratorio	TRICHINELLA ANTICORPI	16,00
	91.10.8	Laboratorio	TRIPANOSOMA CRUZI ANTICORPI	17,00
	91.10.9	Laboratorio	TRIPANOSOMI NEL SANGUE RICERCA MICROSCOPICA (con colorazione specifiche), dopo concentrazione o arricchimento	10,10
	91.10.A	Laboratorio	TRICHOMONAS VAGINALIS, ESAME COLTURALE E/O RICERCA DIRETTA ANTIGENI	23,50
	91.12.8	Laboratorio	VIRUS ADENOVIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI	5,00
	91.12.9	Laboratorio	VIRUS RESPIRATORI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX. Almeno cinque microrganismi. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	142,20
	91.12.A	Laboratorio	VIRUS ENTERICI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX. Almeno tre microrganismi. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione.	96,20
	91.12.B	Laboratorio	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI. RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. Incluso: estrazione, eventuale retrotrascrizione, amplificazione e rivelazione	51,00
	91.13.7	Laboratorio	VIRUS ASTROVIRUS RICERCA ANTIGENE DIRETTA NELLE FECI	5,00
	91.15.A	Laboratorio	VIRUS CITOMEGALOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MEDIANTE ESAME COLTURALE. Incluso: identificazione	28,00
	91.15.B	Laboratorio	VIRUS CITOMEGALOVIRUS: ANALISI QUALITATIVA DEL DNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	49,40
	91.15.C	Laboratorio	VIRUS CITOMEGALOVIRUS: ANALISI QUANTITATIVA DEL DNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	44,30
	91.15.D	Laboratorio	VIRUS CITOMEGALOVIRUS. Ricerca antigeni su granulociti (antigenemia) (IF o EIA)	7,20
	91.15.F	Laboratorio	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: Test di Avidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbi ed eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS	23,20
	91.16.A	Laboratorio	VIRUS EPATITE B [HBV] ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA per rilevamento resistenze ai farmaci antivirali. Incluso: estrazione, amplificazione, sequenziamento o altro metodo	112,50
	91.16.B	Laboratorio	VIRUS EPATITE B [HBV] ANALISI QUALITATIVA DI HBV DNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	41,90
	91.16.C	Laboratorio	VIRUS EPATITE B [HBV] TIPIZZAZIONE GENOMICA. Incluso: estrazione, amplificazione, sequenziamento	86,20
	91.16.D	Laboratorio	VIRUS [ECHO, POLIO, COXSACKIE, ENTEROVIRUS] ANTICORPI IgG e IgM	98,00
	91.17.6	Laboratorio	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IgG e IgM per sospetta infezione acuta	19,40
	91.17.8	Laboratorio	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IgG per controllo stato immunitario	7,20
	91.19.6	Laboratorio	VIRUS EPATITE C ANTIGENE	12,30
	91.19.7	Laboratorio	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA per rilevamento resistenze ai farmaci antivirali. Incluso: estrazione, amplificazione, sequenziamento o altro metodo	339,10
	91.20.5	Laboratorio	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTIGENE HDVAg.	15,90
	91.20.6	Laboratorio	VIRUS EPATITE E [HEV] ANTICORPI	12,30
	91.20.7	Laboratorio	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI IgG e IgM.	29,90
	91.21.6	Laboratorio	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI EBNA + VCA IgG + VCA IgM. Incluso: EA in caso di VCA IgM positivo o dubbio	38,10
	91.21.9	Laboratorio	VIRUS GENOTIPIZZAZIONE NAS. Incluso: estrazione, amplificazione, ibridazione inversa o altro metodo	84,50
	91.21.B	Laboratorio	VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 e 2) ANTICORPI IgG	19,40
	91.21.D	Laboratorio	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANALISI QUALITATIVA/QUANTITATIVA del DNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	46,10
	91.24.8	Laboratorio	VIRUS NOROVIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI	5,00
	91.24.9	Laboratorio	VIRUS PAPPILLOMAVIRUS [HPV]. QUALITATIVA/QUANTITATIVA DNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	72,20
	91.24.C	Laboratorio	VIRUS PAPPILLOMAVIRUS [HPV] TIPIZZAZIONE GENOMICA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	88,70
	91.24.F	Laboratorio	VIRUS MORBILLO ANTICORPI IgG e IgM	14,90
	91.24.G	Laboratorio	VIRUS PAROTITE ANTICORPI IgG e IgM	16,20

NOTA	CODICE	BRANCA	DESCRIZIONE	TARIFFA FVG
	91.25.8	Laboratorio	VIRUS PARVOVIRUS B19 ANTICORPI IgG e IgM	17,10
	91.25.D	Laboratorio	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE RICERCA DIRETTA IN MATERIALI BIOLOGICI	9,50
	91.26.3	Laboratorio	VIRUS RETROVIRUS ANTICORPI ANTI HTLV1-HTLV2	55,50
	91.26.C	Laboratorio	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI IgG ed eventuali IgM	14,00
	91.26.E	Laboratorio	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI IgG per controllo stato immunitario	4,80
	91.35.6	Laboratorio	CONSULENZA COLLEGATA AL TEST GENETICO	14,30
	91.35.6	Altre	CONSULENZA COLLEGATA AL TEST GENETICO	16,20
	91.38.L	Laboratorio	CONSULENZA ANATOMOPATOLOGICA PER REVISIONE DIAGNOSTICA DI PREPARATI ALLESTITI IN ALTRA SEDE (Prescrivibile una sola volta per lo stesso episodio patologico)	160,00
	91.5R.1	Laboratorio	SCREENING URINARI ERRORI CONGENITI DEL METABOLISMO Incluso: pH urinario, ricerca glucosio e altri zuccheri urinari, ricerca chetoni urinari	40,00
	91.5R.2	Laboratorio	ACIDI ORGANICI URINARI (NAS) IN GC/MS. DOSAGGIO	140,00
	91.5R.3	Laboratorio	DOSAGGIO QUANTITATIVO DI UN SINGOLO ACIDO ORGANICO IN LIQUIDI BIOLOGICI MEDIANTE GC/MS CON ISOTOPI STABILI	140,00
	91.5R.4	Laboratorio	ACIDO OROTICO URINARIO. DOSAGGIO	28,00
	91.5R.5	Laboratorio	BETA-IDROSSIBUTIRRATO	5,00
	91.5R.6	Laboratorio	ACIDO ACETOACETICO	10,00
	91.5R.7	Laboratorio	NEFA (acidi grassi non esterificati)	2,20
	91.5R.8	Laboratorio	CARNITINA LIBERA	20,00
	91.5R.9	Laboratorio	CARNITINA ESTERIFICATA	20,00
	91.5R.A	Laboratorio	PROFILO ACILCARNITINE PLASMATICHE CON MS/MS	20,00
	91.5R.B	Laboratorio	SUCCINILACETONE URINARIO	102,70
	91.5R.C	Laboratorio	N-ACETILASPARTATO	10,00
	91.5R.D	Laboratorio	PTERINE PLASMATICHE E URINARIE	40,00
	91.5R.E	Laboratorio	OLIGOSACCARIDI URINARI	63,70
	91.5R.F	Laboratorio	CROMATOGRAFIA ZUCCHERI URINARI	40,00
	91.5R.G	Laboratorio	ACIDI GRASSI A CATENA MOLTO LUNGA (VLCFA)	140,00
	91.5R.H	Laboratorio	ISOLETTROFOCUSING DELLA TRANSFERRINA SIERICA	40,00
	91.5R.J	Laboratorio	CISTINA INTRALEUCOCITARIA	100,00
	91.5R.K	Laboratorio	ENZIMI DEL METABOLISMO GLICIDICO. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	72,50
	91.5R.L	Laboratorio	ENZIMI METABOLISMO DEGLI AMMINOACIDI. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	40,00
	91.5R.M	Laboratorio	ENZIMI GLICOSILAZIONE DELLE PROTEINE. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	40,00
	91.5R.N	Laboratorio	ENZIMI METABOLISMO PURINICO. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	40,00
	91.5R.P	Laboratorio	ENZIMI METABOLISMO PIRIMIDINICO. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	40,00
	91.5R.Q	Laboratorio	ENZIMI LISOSOMIALI. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	128,90
	91.5R.R	Laboratorio	ENZIMI DELLA BETA-OSSIDAZIONE. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	40,00
	91.5R.S	Laboratorio	ENZIMI MITOCONDRIALI. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	128,90
	91.5R.T	Laboratorio	ENZIMI METABOLISMO LIPIDICO. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	63,70
	91.5R.U	Laboratorio	ENZIMI METABOLISMO DELLE PORFIRINE. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	40,00
	91.5R.W	Laboratorio	RAME TISSUTALE. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	4,00
	91.5R.X	Laboratorio	MUCOPOLISACCARIDI URINARI TEST DI SCREENING	10,00
	91.5R.Y	Laboratorio	MUCOPOLISACCARIDI URINARI TOTALI. DOSAGGIO	118,00
	91.5R.Z	Laboratorio	N-ACETILGLUCOSAMINIDASI	6,50
	91.60.2	Laboratorio	RIARRANGIAMENTO ALK. In caso di negatività incluso: ROS1	256,00
	91.60.8	Laboratorio	STATO MUTAZIONALE C-Kit	151,30
	91.60.9	Laboratorio	STATO MUTAZIONALE PDGFRA	151,60
	91.60.A	Laboratorio	STATO HER2-neu	151,30
	91.60.B	Laboratorio	METILAZIONE PROMOTORE MGMT	151,60
	91.60.C	Laboratorio	MUTAZIONI IDH1-2	151,30
	91.60.D	Laboratorio	CODELEZIONE 1p/19q	151,60
	91.60.E	Laboratorio	STATO MUTAZIONALE RET	151,30
H	91.90.7	Dermatologia / Allergologia	TEST DI TOLLERANZA/PROVOCAZIONE CON FARMACI, ALIMENTI ED ADDITIVI. Indipendentemente dal numero di sedute	77,50

NOTA	CODICE	BRANCA	DESCRIZIONE	TARIFFA FVG
	91.90.8	Dermatologia / Allergologia	PRICK BY PRICK CON ALLERGENI FRESCHI. Fino a 7 allergeni	13,00
	91.90.9	Dermatologia / Allergologia	TEST EPICUTANEO IN APERTO [Open test]. Per singolo allergene.	12,00
	91.90.A	Dermatologia / Allergologia	TEST DEL SIERO AUTOLOGO	69,00
H	91.90.B	Dermatologia / Allergologia	TEST PERCUTANEE E INTRACUTANEE A LETTURA IMMEDIATA PER VELENO DI IMENOTTERI. Fino a 7 allergeni	52,10
	91.90.C	Oculistica	TEST DI INTOLLERANZE O ALLERGIE SULLA CONGIUNTIVA. Per singolo allergene	12,00
	93.03.1	Medicina fisica e riabilitazione	VALUTAZIONE PROTESICA. Finalizzata alla prescrizione di presidi protesici	17,00
	93.03.2	Medicina fisica e riabilitazione	VALUTAZIONE ORTESICA. Finalizzata al collaudo	13,60
	93.03.3	Medicina fisica e riabilitazione	VALUTAZIONE ORTESICA. Finalizzata alla prescrizione di ortesi e di ausili tecnologici	16,60
	93.05.6	Medicina fisica e riabilitazione	ANALISI DELLA CINEMATICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione della cinematica di una o più articolazioni dell'arto superiore inclusa la misurazione di parametri della velocità e linearità del movimento durante l'esecuzione di movimenti standardizzati	19,40
	93.05.7	Medicina fisica e riabilitazione	ANALISI DELLA CINEMATICA E DELLA DINAMICA DEL PASSO. Valutazione quantitativa e qualitativa dei parametri spazio-temporali del passo, della cinematica e della dinamica del cammino con l'utilizzo di sistemi optoelettrici e pedane dinamometriche. Non associabile GAIT ANALYSIS (93.05.8)	30,20
	93.05.8	Medicina fisica e riabilitazione	GAIT ANALYSIS Valutazione clinica della menomazione degli arti inferiori, EMG dinamica del cammino, valutazione dei parametri spazio-temporali del passo, della cinematica e della dinamica del cammino con l'utilizzo di sistemi optoelettrici e pedane dinamometriche. Non associabile a ANALISI DELLA CINEMATICA E DELLA DINAMICA DEL PASSO (93.05.7); VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO (93.05.8)	108,80
	93.07.1	Endocrinologia Nefrologia	BIOIMPEDENZIOMETRIA, VALUTAZIONE DELLO STATO DI IDRATAZIONE	15,60
	93.08.E	Medicina fisica e riabilitazione	VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame basografico per la definizione delle fasi del passo. Non associabile a ANALISI DELLA CINEMATICA E DELLA DINAMICA DEL PASSO (93.05.7)	85,60
	93.08.F	Medicina fisica e riabilitazione	EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli)	51,70
	93.09.3	Medicina fisica e riabilitazione	VALUTAZIONE GLOBALE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA (ADL primarie o di base e ADL secondarie e/o IADL). Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione secondo attività e partecipazione ICF. Non associabile a PRIMA VISITA (89.7B.2); VALUTAZIONE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA NELLA CURA DELLA PROPRIA PERSONA (93.09.5); VALUTAZIONE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DI VITA DOMESTICA E AREE DI VITA PRINCIPALE (93.09.4)	14,40
	93.09.4	Medicina fisica e riabilitazione	VALUTAZIONE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DI VITA DOMESTICA E AREE DI VITA PRINCIPALE (ADL secondarie e/o IADL). Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione secondo attività e partecipazione ICF (d510-d699). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7B.2); VALUTAZIONE GLOBALE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA (93.09.3); VALUTAZIONE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA NELLA CURA DELLA PROPRIA PERSONA (93.09.5)	8,00
	93.09.5	Medicina fisica e riabilitazione	VALUTAZIONE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA NELLA CURA DELLA PROPRIA PERSONA (ADL primarie o di base). Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione secondo attività e partecipazione ICF (d510-d599 e d350-d499). Non associabile a PRIMA VISITA (89.7B.2); VALUTAZIONE GLOBALE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA (93.09.3); VALUTAZIONE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DI VITA DOMESTICA E AREE DI VITA PRINCIPALE (93.09.4). Non ripetibile entro un mese	8,00
	93.11.6	Medicina fisica e riabilitazione	RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE DEL LINGUAGGIO relativa alle "funzioni della voce e dell'eloquio" secondo ICF dell'OMS. Per seduta della durata di almeno 45 minuti e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico logopedico. Compreso il trattamento delle disartrie. Le attività terapeutiche possono essere effettuate con varie tipologie di ausili manuali e/o elettronici. Ciclo fino a 10 sedute	26,00
	93.11.7	Pneumologia Medicina fisica e riabilitazione	ADDESTRAMENTO ALLA RESPIRAZIONE DIAFRAMMATICA, ESERCIZI CALISTENICI Per seduta individuale. Ciclo di 5 sedute	18,00
	93.22.1	Medicina fisica e riabilitazione	REALIZZAZIONE E APPLICAZIONE DI ORTESI STATICA e/o dinamica e di cast compreso il materiale di realizzazione	21,40
	93.22.2	Medicina fisica e riabilitazione	REALIZZAZIONE E APPLICAZIONE DI ORTESI DINAMICA	21,40
	93.54.9	Ortopedia	COSTRUZIONE DI SPLINT STATICO. Compreso materiale	13,00
	93.99.4	Pneumologia Dermatologia / Allergologia	MISURA OSSIDO NITRICO ESALATO	23,20

NOTA	CODICE	BRANCA	DESCRIZIONE	TARIFFA FVG
	94.08.4	Psichiatria / Psicologia-Psicoterapia Medicina fisica e riabilitazione	ESAME DELL' AFASIA Con batteria standardizzata (Boston A.B., Aachen A.B., ENPA)	27,10
	94.42.1	Psichiatria / Psicologia-Psicoterapia	PSICOTERAPIA DI COPPIA Per seduta	26,00
	94.59	Neuropsichiatria infantile	Somministrazione test e valutazione apprendimenti letto-scrittura e matematica. (erogabile in più accessi, per 180 minuti totali)	120,00
	94.60	Neuropsichiatria infantile	Colloqui di orientamento, training e sostegno alla famiglia (parent training). Per seduta, ciclo di 8 sedute ripetibili.	80,00
	94.61	Neuropsichiatria infantile	Colloqui di orientamento, training e sostegno alla famiglia (parent training). Per seduta, ciclo di 8 sedute ripetibili. Per gruppi di 6-8 famiglie	20,00
H	96.55	Otorinolaringoiatria	TOILETTE DI TRACHEOSTOMIA	37,00
	96.59.1	Altre	MEDICAZIONE AVANZATA SEMPLICE di ferita con estensione < 10 cm2 e/o superficiale. Incluso: anestesia locale per contatto e detersione. Fino a sedici medicazioni per ferita	10,00
	96.59.2	Altre	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA di ferita con estensione 10-25 cm2 e/o profondità limitata al derma. Incluso: anestesia locale per contatto, detersione, sbrigliamento. Fino a 40 medicazioni per ferita	19,00
	96.59.3	Altre	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA di ferita con estensione 25-80 cm2 e/o interessamento fascia muscolare. Incluso: anestesia locale per contatto, detersione, sbrigliamento. Fino a 60 medicazioni per ferita	32,00
	96.59.4	Altre	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA di ferita con estensione > 80 cm2 e/o interessamento di muscoli e piani profondi. Incluso: anestesia locale per contatto, detersione, sbrigliamento. Fino a 80 medicazioni per ferita	58,00
	96.59.5	Altre	MEDICAZIONE AVANZATA DI FERITA COMPLICATA con involuzione fagedenica, infezione severa con coinvolgimento dei tessuti profondi. Incluso: anestesia per infiltrazione locale, detersione, antisepsi, sbrigliamento, medicazioni. Con documentazione fotografica. Fino a 20 medicazioni per ferita	61,00
	96.59.6	Altre	MEDICAZIONE AVANZATA DI FERITA COMPLICATA CON TECNICHE STRUMENTALI. Per lesione che richiede particolare impegno per cronologia e/o infezione tessuti profondi e/o esposizione segmenti ossei e/o tendinei. Incluso: Anestesia tronculare, sedazione farmacologica, detersione, sbrigliamento chirurgico, medicazioni speciali con tecniche strumentali quali: medicazioni cavitare, vacuum-terapia, toilette chirurgica ad ultrasuoni, sostituti della pelle, prodotti stimolanti neoangiogenesi e rivascularizzazione periferica (es. prostanoidi, inibitori metalloproteasi). Fino a 20 medicazioni per ferita (Per le vasculiti: 60 medicazioni per ferita)	124,00
	96.59.7	Dermatologia / Allergologia	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA di ferite croniche e/o coinvolgenti almeno un terzo della superficie cutanea. Incluso: antidolorifico sistemico e/o locale, detersione, sbrigliamento, uso di garze avanzate. Per seduta di almeno 1 ora	124,00
H	96.6A	Otorinolaringoiatria	POSIZIONAMENTO DI SONDINO NASO-GASTRICO PER NUTRIZIONE ENTERALE	18,10
	97.61	Urologia Diagnostica per immagini	RIMOZIONE O SOSTITUZIONE DI PIELOSTOMIA PERCUTANEA	279,00
H	98.51.1	Urologia	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE CON CATETERISMO URETERALE. Prima seduta. Incluso: Visita anestesiológica, anestesia, esami ematochimici, cistoscopia, Ecografia dell'addome inferiore, Visita urologica di controllo. Non associabile a 98.51.2	762,30
H	98.51.2	Urologia	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	469,00
H	98.51.3	Urologia Diagnostica per immagini	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE E/O VESCICA. Per seduta. Incluso: Ecografia dell'addome inferiore, Visita urologica di controllo	279,30
	99.07.2	Altre	SOMMINISTRAZIONE TERAPEUTICA NON TRASFUSIONALE DI EMOCOMPONENTE. Applicazione su superficie cutanea o mucosa. Escluso: Emocomponente	24,60
	99.07.3	Altre	SOMMINISTRAZIONE TERAPEUTICA NON TRASFUSIONALE DI EMOCOMPONENTE. Infiltrazione intrattissutale, intraarticolare o in sede chirurgica. Escluso: Emocomponente	42,50
H	99.12.2	Dermatologia / Allergologia	IMMUNOTERAPIA SPECIFICA PER VELENO DI IMENOTTERI. Ciclo fino a 12 somministrazioni nel corso di un anno. Escluso: il costo del vaccino	11,60
H	99.12.3	Altre	IMMUNOMEDIATE. Incluso: per via sottocutanea, intramuscolare, endovenosa. Escluso	10,00
H	99.12.4	Dermatologia / Allergologia	DESENSIBILIZZAZIONE PER FARMACI ED ALIMENTI. Per seduta	11,60
	99.71.1	Altre	AFERESI SELETTIVA SU PLASMA	743,00
	99.71.A	laboratorio	AFERESI SELETTIVA SU SANGUE INTERO [granulocito-monocito aferesi terapeutica]	402,80
	99.71.B	laboratorio	AFERESI TERAPEUTICA DELLE LIPOPROTEINE	2.113,40
	99.76	Altre	SALASSO TERAPEUTICO	25,70
	99.82.1	Dermatologia / Allergologia	FOTOCHEMIOTERAPIA. Puva terapia. Per seduta. Ciclo fino a 6 sedute	11,70

NOTA	CODICE	BRANCA	DESCRIZIONE	TARIFFA FVG
	99.83	Oncologia	FOTOCHEMIOTERAPIA EXTRACORPOREA [Raccolta, fotoattivazione e reinfusione linfocitaria] Non associabile a 99.72	8,00
	99.99.2	Endocrinologia	MONITORAGGIO DINAMICO DELLA GLICEMIA (HOLTER GLICEMICO). Incluso: addestramento del paziente all'uso dell'apparecchio	72,00
	88.72.1	Cardiologia Diagnostica per immagini	ECOGRAFIA CARDIACA Ecocardiografia mono e bidimensionale. Non associabile a 88.72.2; 88.72.3	55,90
	88.72.2	Cardiologia Diagnostica per immagini	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo. Non associabile a 88.72.1; 88.72.3	100,50
	88.72.3	Cardiologia Diagnostica per immagini	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non associabile a 88.72.1; 88.72.2	111,70
	88.72.6	Cardiologia Diagnostica per immagini	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA e CON MDC A riposo. Non associabile a 88.72.1, 88.72.2	111,70

**Nomenclatore tariffario della specialistica ambulatoriale della regione Friuli Venezia Giulia**

Nuovi percorsi ambulatoriali complessi condivisi

NOTA	COD	DENOMINAZIONE PACC	CODICI PRESTAZIONI	PRESTAZIONI COMPRESSE	TARIFE PRESTAZIONI	BRANCA DI RIFERIMENTO	TARIFFA PACC
H-DMD	DMD.042	TEST DIAGNOSTICI INIZIALI O NELLE RIACUTIZZAZIONI CON IMMUNOSOPRESSORE O BIOLOGICO IN CROHN ILEO-COLICO	90.55.6 (X 3)	Calprotectina (3 esami);	43,20	Gastroenterologia	376,70
			88.01.6 oppure 88.95.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO oppure RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	248,90 323,10		
			90.20.6	Altri farmaci (Farmaci biologici sangue)	11,70		
			90.5825	ALTRI AUTOANTICORPI (Anticorpi anti farmaci biologici sangue) 2 determinazioni	18,80		
			89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	17,00		
			90.55.6 (X 3)	Calprotectina (3 esami);	43,20		
H-DMD	DMD.043	TEST DIAGNOSTICI INIZIALI O NELLE RIACUTIZZAZIONI CON IMMUNOSOPRESSORE O BIOLOGICO IN CROHN ILEO-COLICO E PERIANALE	88.01.6 oppure 88.95.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO oppure RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	248,90 323,10	Gastroenterologia	434,30
			88.79.8	ECOGRAFIA TRANSRETTALE	57,60		
			90.20.6	Altri farmaci (Farmaci biologici sangue)	11,70		
			90.5825	ALTRI AUTOANTICORPI (Anticorpi anti farmaci biologici sangue) 2 determinazioni	18,80		
			89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	17,00		
			90.55.6 (X 3)	Calprotectina (3 esami);	43,20		
H-DMD	DMD.044	TEST DIAGNOSTICI INIZIALI O NELLE RIACUTIZZAZIONI CON IMMUNOSOPRESSORE O BIOLOGICO IN CROHN DIGIUNO-ILEALE	45.19	ENTEROSCOPIA CON VIDEO-CAPSULA	345,70	Gastroenterologia	436,40
			90.20.6	Altri farmaci (Farmaci biologici sangue)	11,70		
			90.5825	ALTRI AUTOANTICORPI (Anticorpi anti farmaci biologici sangue) 2 determinazioni	18,80		
			89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	17,00		
			90.55.6 (X 3)	Calprotectina (3 esami);	43,20		
H-DMD	DMD.045	Diagnostica per inserimento in lista di attesa per trapianto renale (Maschi)	90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	2,30	Nefrologia	1.144,40
			90.65.3	GRUPPO SANGUIGNO (ABo e Rh)	6,80		
			90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	2,30		
			90.10.4	BILIRUBINA TOTALE reflex (cut-off ≥ 1 mg/dL). Incluso: Bilirubina Diretta ed Indiretta	2,30		
			90.23.5	FOSFATASI ALCALINA	2,30		
			90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	5,30		
			90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	2,30		
			90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	2,30		
			90.65.1	FIBRINOGENO	2,30		
			90.56.9	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO [PSA] Reflex	15,40		
			90.14.1	COLESTEROLO HDL. Incluso: rapporto LDLC/HDLC	2,80		
			90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	1,80		
			90.43.2	TRIGLICERIDI	2,80		
			90.11.4	CALCIO TOTALE [S/U/dU/LPr]	1,10		
			90.24.5	FOSFORO	1,10		
			90.35.5	PARATORMONE (PTH) [S]	18,50		
			90.38.4	ELETTROFORESI PROTEICA	6,80		
			91.18.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg	9,70		
			91.18.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg	9,70		
			91.17.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAg	9,70		
			91.18.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBeAg	9,70		
			91.18.2	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBeAg	9,70		
			91.22.4	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI	9,70		
			91.1952	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI Ig G	9,70		
			91.19.4	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA	68,30		
			91.1021	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI Ig M (E.I.A.)	5,80		
			91.14.1	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI Ig G (E.I.A.)	9,70		
			91.1431	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgM (E.I.A.)	9,70		
			91.0942	TOXOPLASMA ANTICORPI Ig G (E.I.A.)	9,70		
			91.0941	TOXOPLASMA ANTICORPI Ig M o Ig A (E.I.A.)	13,80		
			91.21.1	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (E.I.A.)	11,90		
			91.2712	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI Ig G (E.I.A.)	6,80		
			91.2711	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI Ig M (E.I.A.)	9,80		
			90.94.2	ESAME CULTURALE DELL'URINA [URINOCOLTURA]	14,70		
			91.02.2	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME CULTURALE (Met. radiometrico)	14,10		
			91.02.3	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI ESAME CULTURALE (Met. tradizionale)	7,60		
			91.02.4	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA (Ziehl-Neelsen, Kinyun)	3,10		
			90.70.3	INTRADERMOREAZIONI CON PPD, CANDIDA, STREPTOCINASI E MUMPS (Per test)	4,90		
			87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS	25,10		
			88.19	RADIOGRAFIA DELL' ADDOME	29,60		

NOTA	COD	DENOMINAZIONE PACC	CODICI PRESTAZIONI	PRESTAZIONI COMPRESSE	TARIFE PRESTAZIONI	BRANCA DI RIFERIMENTO	TARIFFA PACC
			87.76.1	CISTOURETROGRAFIA MINZIONALE	58,00		
			88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	80,20		
			89.7B.5	PRIMA VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA	29,00		
			87.1112	RADIOGRAFIA DELLE DUE ARCATI DENTARIE	19,80		
			45.16	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA	90,60		
			89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	15,00		
			88.72.2	ECOGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	100,50		
			89.42	TEST DA SFORZO DEI DUE GRADINI DI MASTERS	23,70		
			88.75.2	ECO(COLOR)DOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE	64,00		
			88.79.8	ECOGRAFIA TRANSRETTALE	57,60		
			45.23	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	120,00		
			95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	39,00		
			89.7A.3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	39,00		
			89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: verifica dell'adesione al trattamento conservativo (dietetico e farmacologico), sostitutivo (adeguatezza al trattamento dialitico) e funzione rene trapiantato.	17,00		
			90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	2,30		
			90.65.3	GRUPPO SANGUIGNO (ABO e Rh)	6,80		
			90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	2,30		
			90.10.4	BILIRUBINA TOTALE reflex (cut-off $\geq 1$ mg/dL). Incluso: Bilirubina Diretta ed Indiretta	2,30		
			90.23.5	FOSFATASI ALCALINA	2,30		
			90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	5,30		
			90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	2,30		
			90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	2,30		
			90.65.1	FIBRINOGENO	2,30		
			90.14.1	COLESTEROLO HDL Incluso: rapporto LDLC/HDLC	2,80		
			90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	1,80		
			90.43.2	TRIGLICERIDI	2,80		
			90.11.4	CALCIO TOTALE [S/U/dU/LPr]	1,10		
			90.24.5	FOSFORO	1,10		
			90.35.5	PARATORMONE (PTH) [S]	18,50		
			90.38.4	ELETTROFORESI PROTEICA	6,80		
			91.18.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg	9,70		
			91.18.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg	9,70		
			91.17.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAg	9,70		
			91.18.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBeAg	9,70		
			91.18.2	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBeAg	9,70		
			91.22.4	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI	9,70		
			91.1952	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI Ig G	9,70		
			91.19.4	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA	68,30		
			91.1021	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI Ig M (E.I.A.)	5,80		
			91.14.1	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI Ig G (E.I.A.)	9,70		
			91.1431	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgM (E.I.A.)	9,70		
			91.0942	TOXOPLASMA ANTICORPI Ig G (E.I.A.)	9,70		
			91.0941	TOXOPLASMA ANTICORPI Ig M o Ig A (E.I.A.)	13,80		
			91.21.1	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (E.I.A.)	11,90		
			91.2712	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI Ig G (E.I.A.)	6,80		
			91.2711	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI Ig M (E.I.A.)	9,80		
			90.94.2	ESAME CULTURALE DELL'URINA [URINOCOLTURA]	14,70		
			91.02.2	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME CULTURALE (Met. radiometrico)	14,10		
			91.02.3	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI ESAME CULTURALE (Met. tradizionale)	7,60		
			91.02.4	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA (Ziehl-Neelsen, Kinyun)	3,10		
			90.70.3	INTRADERMOREAZIONI CON PPD, CANDIDA, STREPTOCHINASI E MUMPS (Per test)	4,90		
			87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS	25,10		
			88.19	RADIOGRAFIA DELL' ADDOME	29,60		
			87.76.1	CISTOURETROGRAFIA MINZIONALE	58,00		
			91.38.5	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]	9,80		
			87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE (età >40)	37,70		
			88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	80,20		
			89.7B.5	PRIMA VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA	29,00		
			87.1112	RADIOGRAFIA DELLE DUE ARCATI DENTARIE	19,80		
			45.16	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA	90,60		
			89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	15,00		
			88.72.2	ECOGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	100,50		
			89.42	TEST DA SFORZO DEI DUE GRADINI DI MASTERS	23,70		
H-DMD	DMD.046	Diagnostica per inserimento in lista di attesa per trapianto renale (Femmine)				Nefrologia	1.147,90

NOTA	COD	DENOMINAZIONE PACC	CODICI PRESTAZIONI	PRESTAZIONI COMPRESSE	TARIFE PRESTAZIONI	BRANCA DI RIFERIMENTO	TARIFFA PACC
			88.75.2	ECO(COLOR)DOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE	64,00		
			45.23	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	120,00		
			95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	39,00		
			89.7A.3	PRMA VISITA CARDIOLOGICA	39,00		
			89.26	VISITA GINECOLOGICA	29,00		
			89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: verifica dell'adesione al trattamento conservativo (dietetico e farmacologico), sostitutivo (adeguatezza al trattamento dialitico) e funzione rene trapiantato.	17,00		
H-DMD	DMD.047	TEST PRE BIOLOGICO (anti $\alpha$ -TNF, anti integrina), o PRE IMMUNOSOPPRESSORE (azatioprina, metotrexate), o PRE COMBO (biologico + immunosoppressore)	91.17.1	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI	9,70	Gastroenterologia	294,20
			91.17.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAg	9,70		
			91.18.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg	9,70		
			91.18.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg	9,70		
			91.1952	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI Ig G	9,70		
			91.21.1	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (E.I.A.)	11,90		
			91.2712	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI Ig G (E.I.A.)	6,80		
			91.2461	VIRUS PAPPILLOMAVIRUS (HPV): Analisi qualitativa DNA	72,20		
			91.38.5	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test] Incluso: Test Rapido per la Fibronectina	9,80		
			91.22.4	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI	9,70		
			90.77.3	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA (Per mitogeno)	32,10		
			90.77.4	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA CON ANTIGENI SPECIFICI	32,10		
			87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Telerradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)	25,10		
			89.7A.7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA	29,00		
			89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	17,00		

IL VICEPRESIDENTE

IL SEGRETARIO GENERALE