



# NOMENCLATORE TARIFFARIO 2009

(documenti di spesa dal 1° luglio 2009)

aggiornato al 01-01-2011

Le tariffe relative alle prestazioni contrassegnate con " # " si applicano con riferimento ai documenti di spesa rilasciati a far data 1° gennaio 2010.

Le tariffe relative alle prestazioni contrassegnate con " # # " si applicano con riferimento ai documenti di spesa rilasciati a far data 1° luglio 2010.

Le tariffe relative alle prestazioni contrassegnate con " ### " si applicano con riferimento ai documenti di spesa rilasciati a far data 1° gennaio 2011.

Le prestazioni contrassegnate con "& " dal 1° luglio 2010 sono eliminate e sostituite da nuove voci.

# INDICE

## PARTE III

### **NOMENCLATORE TARIFFARIO LIMITI E DISPOSIZIONI PARTICOLARI IMPORTO DEI RIMBORSI IN FORMA INDIRECTA**

|   |      |    |
|---|------|----|
| <b>1 Assistenza ospedaliera</b>                       | pag. | 1  |
| 1.1 Retta giornaliera di degenza                      | pag. | 1  |
| 1.2 Interventi chirurgici                             | pag. | 2  |
| 1.3 Assistenza medica in degenza                      | pag. | 2  |
| 1.4 Assistenza medica oncologica in degenza           | pag. | 2  |
| 1.5 Consulti in degenza                               | pag. | 4  |
| 1.6 Prestazioni professionali mediche in degenza      | pag. | 4  |
| 1.7 Accertamenti diagnostici in degenza               | pag. | 5  |
| 1.8 Terapie fisiche e riabilitative in degenza        | pag. | 5  |
| 1.9 Sale dedicate in degenza                          | pag. | 5  |
| 1.10 Attrezzature particolari in degenza              | pag. | 6  |
| 1.11 Farmaci in degenza                               | pag. | 6  |
| 1.12 Materiale sanitario in degenza                   | pag. | 7  |
| 1.13 Sangue ed emoderivati in degenza                 | pag. | 7  |
| 1.14 Endoprotesi in degenza                           | pag. | 7  |
| 1.15 Camere a pagamento nei ricoveri a carico del SSN | pag. | 7  |
| 1.16 Trapianti d'organo                               | pag. | 8  |
| <b>2 Ricoveri particolari</b>                         | pag. | 8  |
| 2.1 Degenza   | pag. | 8  |
| 2.2 Accertamenti diagnostici in degenza               | pag. | 8  |
| 2.3 Terapie fisiche e riabilitative in degenza        | pag. | 9  |
| <b>3 Lungodegenza</b>                                 | pag. | 9  |
| 3.1 Degenza   | pag. | 9  |
| 3.2 Accertamenti diagnostici in degenza               | pag. | 9  |
| 3.3 Terapie fisiche e riabilitative in degenza        | pag. | 9  |
| <b>4 Assistenza extraospedaliera</b>                  | pag. | 10 |
| 4.1 Interventi ambulatoriali di chirurgia             | pag. | 10 |
| 4.2 Visite specialistiche                             | pag. | 10 |
| 4.3 Accertamenti diagnostici                          | pag. | 11 |
| 4.4 Terapie fisiche e riabilitative                   | pag. | 11 |
| 4.5 Visite psichiatriche e psicoterapie               | pag. | 11 |
| 4.6 Altre prestazioni sanitarie                       | pag. | 12 |
| 4.7 Assistenza infermieristica domiciliare            | pag. | 13 |
| 4.8 Terapie radianti                                  | pag. | 13 |
| 4.9 Farmaci   | pag. | 15 |
| 4.10 Allattamento artificiale                         | pag. | 16 |
| 4.11 Lenti correttive della vista                     | pag. | 16 |
| 4.12 Apparecchio acustico                             | pag. | 17 |
| 4.13 Prestazioni odontoiatriche                       | pag. | 17 |
| <b>5 Trasporto assistito</b>                          | pag. | 18 |
| <b>6 Compartecipazione spesa SSN (ticket)</b>         | pag. | 18 |
| <b>7 Prevenzione</b>                                  | pag. | 18 |
| <b>8 Spese funerarie</b>                              | pag. | 19 |

|  |          |
|--|----------|
| <b>Allegato 1 • Interventi chirurgici</b>                          | pag. 20  |
| 1 Interventi sul sistema nervoso                                   | pag. 20  |
| 2 Interventi sul sistema endocrino                                 | pag. 22  |
| 3 Interventi sull'occhio   | pag. 23  |
| 4 Interventi sull'orecchio   | pag. 26  |
| 5 Interventi su naso, bocca e faringe                              | pag. 27  |
| 6 Interventi sul sistema respiratorio                              | pag. 30  |
| 7 Interventi sul sistema cardiovascolare                           | pag. 32  |
| 8 Interventi sul sistema ematico e linfatico                       | pag. 38  |
| 9 Interventi sull'apparato digerente                               | pag. 38  |
| 10 Interventi sull'apparato urinario                               | pag. 45  |
| 11 Interventi sugli organi genitali maschili                       | pag. 49  |
| 12 Interventi sugli organi genitali femminili                      | pag. 50  |
| 13 Interventi ostetrici  | pag. 53  |
| 14 Interventi sull'apparato muscoloscheletrico                     | pag. 54  |
| 15 Interventi sui tegumenti  | pag. 60  |
| <b>Allegato 2 • Diagnostica e altre prestazioni specialistiche</b> | pag. 64  |
| Diagnostica di laboratorio   | pag. 64  |
| Analisi cliniche   | pag. 64  |
| Prestazioni di anatomia patologica                                 | pag. 80  |
| Diagnostica per immagini   | pag. 86  |
| Angiografia  | pag. 86  |
| Densitometria o Mineralometria                                     | pag. 87  |
| Diagnostica radioisotopica (Medicina Nucleare)                     | pag. 87  |
| Eco(color)doppler  | pag. 90  |
| Ecografia  | pag. 90  |
| Radiologia convenzionale standard                                  | pag. 92  |
| Radiologia convenzionale: Tomografia (Stratigrafia)                | pag. 95  |
| Risonanza magnetica (RM)   | pag. 96  |
| Termografia  | pag. 97  |
| Tomografia computerizzata (TC)                                     | pag. 97  |
| Ultrasonografia doppler  | pag. 98  |
| Prestazioni specialistiche   | pag. 99  |
| Allergologia   | pag. 99  |
| Angiologia   | pag. 99  |
| Cardiologia  | pag. 100 |
| Dermatologia   | pag. 100 |
| Ematologia   | pag. 100 |
| Endocrinologia   | pag. 101 |
| Fisiatria  | pag. 101 |
| Gastroenterologia  | pag. 101 |
| Ginecologia e Ostetricia   | pag. 102 |
| Neurologia   | pag. 103 |
| Oculistica   | pag. 104 |
| Ortopedia  | pag. 105 |
| Otorinolaringoiatria   | pag. 106 |
| Pneumologia  | pag. 107 |
| Urologia   | pag. 108 |
| Litotripsia extracorporea  | pag. 109 |
| <b>Allegato 3 • Terapie fisiche e riabilitative</b>                | pag. 110 |
| Fisiochinesiterapia  | pag. 110 |
| Riabilitazione e rieducazione funzionale                           | pag. 111 |
| Prestazioni riservate al medico                                    | pag. 112 |
| Noleggio   | pag. 112 |
| <b>Allegato 4 • Cure e protesi dentarie</b>                        | pag. 113 |
| Radiologia   | pag. 113 |
| Conservativa ed endodonzia   | pag. 113 |
| Chirurgia e implantologia  | pag. 113 |
| Protesi  | pag. 114 |
| Ortodonzia   | pag. 115 |

# PARTE III

## NOMENCLATORE TARIFFARIO LIMITI E DISPOSIZIONI PARTICOLARI IMPORTI DEI RIMBORSI IN FORMA INDIRETTA

Il Nomenclatore che segue indica analiticamente per ciascun livello di assistenza e per ciascuna categoria di prestazioni le voci ammissibili, la forma di erogazione (diretta/indiretta), le disposizioni particolari e l'importo del rimborso per la forma indiretta.

Per le prestazioni non inserite nel predetto Nomenclatore il rimborso è effettuato secondo l'importo fissato relativamente ad una prestazione assimilabile a quella oggetto della richiesta, secondo il giudizio del consulente medico del Fondo. Per le prestazioni non previste e non assimilabili ad altra prestazione presente il Fondo valuterà l'opportunità dell'inserimento della prestazione stessa nel Nomenclatore con il relativo importo di rimborso.

### SEZIONE 1 ASSISTENZA OSPEDALIERA

- Le strutture sanitarie che erogano le prestazioni devono essere autorizzate secondo le leggi vigenti.
- Tutte le prestazioni effettuate e le eventuali giornate di degenza nell'assistenza ospedaliera devono risultare inequivocabilmente dalla cartella clinica.
- Le prestazioni comprese in questa sezione sono riconosciute nel limite di 40 giorni nell'anno, anche non continuativi, per ricoveri connessi al medesimo evento. Se il ricovero si protrae oltre detto limite si applicano le disposizioni relative alla lungodegenza (Sezione 3).

#### Sezione 1.1 RETTA GIORNALIERA DI DEGENZA

| FORMA DI EROGAZIONE         | CRITERIO DI RIMBORSO                 |
|-----------------------------|--------------------------------------|
| Rimborso in forma diretta   | 85% degli importi convenzionati      |
| Rimborso in forma indiretta | Importi indicati<br>detrazione fissa |

#### DISPOSIZIONI PARTICOLARI

- La retta comprende il trattamento alberghiero e tutti i servizi di assistenza sanitaria connessi al ricovero.

| CODICE   | DESCRIZIONE   | IMPORTO DEL RIMBORSO |
|----------|---|----------------------|
| RI/DG/40 | Degenza ordinaria fino alla 20° giornata  | 280,00               |
| RI/DG/41 | Degenza ordinaria dalla 21° alla 40° giornata   | 200,00               |
| RI/DG/42 | Degenza in day hospital o day surgery   | 180,00               |
| RI/DG/45 | Recovery room in poltrona per chirurgia ambulatoriale senza degenza in struttura ospedaliera  | 30,00                |
| RI/DG/4  | Degenza in terapia intensiva, unità coronarica, rianimazione (comprensiva di assistenza medico-infermieristica nelle 24 ore). E' sostitutiva della retta di degenza ordinaria | 1.100,00             |
| RI/DG/18 | Degenza in terapia sub-intensiva (comprensiva di assistenza medico-infermieristica nelle 24 ore). E' sostitutiva della retta di degenza ordinaria                             | 700,00               |
| RI/DG/46 | Degenza in stanza per brachiterapia. E' sostitutiva della retta di degenza ordinaria  | 700,00               |
| RI/DG/47 | Degenza in stanza per radioimmunoterapia. E' sostitutiva della retta di degenza ordinaria   | 700,00               |
| RI/DG/5  | Degenza nel nido del neonato con madre ricoverata   | 100,00               |
| RI/DG/48 | Degenza nel nido del neonato dalla dimissione della madre   | 150,00               |
| RI/DG/3  | Incubatrice   | 60,00                |
| RI/DG/15 | Letto aggiunto accompagnatore (per pazienti fino al compimento del 14° anno)  | 60,00                |

## Sezione 1.2 INTERVENTI CHIRURGICI

| FORMA DI EROGAZIONE         | CRITERIO DI RIMBORSO                 |
|-----------------------------|--------------------------------------|
| Rimborso in forma diretta   | 85% degli importi convenzionati      |
| Rimborso in forma indiretta | Importi indicati<br>detrazione fissa |

### DISPOSIZIONI PARTICOLARI

- Il tipo di intervento deve risultare inequivocabilmente dalla cartella clinica.
- Sono esclusi dal rimborso gli interventi chirurgici eseguiti a scopo prevalentemente estetico o comunque non conseguenti ad una patologia.
- Gli importi del rimborso riguardano il compenso globale dell'intera equipe medico-chirurgica (primo operatore, aiuti, assistenti, anestesisti) e sono comprensivi anche di tutte le visite e le prestazioni effettuate dai componenti dell'equipe stessa o da altri sanitari della stessa area chirurgica durante il ricovero.
- In caso di più interventi chirurgici effettuati nella stessa seduta con la medesima via di accesso, l'intervento con importo del rimborso più elevato riportato nell'Allegato 1 è rimborsato al 100 % ; gli altri interventi sono rimborsati al 50 % tranne nel caso in cui quest'ultimi riportino nella descrizione "come fase di intervento principale" .
- L'eventuale uso di qualsiasi attrezzatura, con la sola esclusione di quelle indicate nella "Sezione 1.10 ATTREZZATURE PARTICOLARI IN DEGENZA", è disciplinato nella "Sezione 1.9 SALE DEDICATE IN DEGENZA".

| CODICE | DESCRIZIONE       | IMPORTO DEL RIMBORSO |
|--------|-------------------|----------------------|
|        | Vedi "Allegato 1" |                      |

## Sezione 1.3 ASSISTENZA MEDICA IN DEGENZA

(per ricoveri senza intervento chirurgico)

| FORMA DI EROGAZIONE         | CRITERIO DI RIMBORSO                 |
|-----------------------------|--------------------------------------|
| Rimborso in forma diretta   | 85% degli importi convenzionati      |
| Rimborso in forma indiretta | Importi indicati<br>detrazione fissa |

### DISPOSIZIONI PARTICOLARI

- L'assistenza dell'equipe medica è riconosciuta per i ricoveri senza intervento chirurgico con almeno una giornata di degenza ordinaria o con una degenza in day hospital, per la durata dell'intero ricovero.

| CODICE   | DESCRIZIONE   | IMPORTO DEL RIMBORSO |
|----------|---|----------------------|
| RR/VS/5  | 1° giornata   | 160,00               |
| RR/VS/6  | dalla 2° giornata fino ad un massimo di 40 giornate                       | 110,00               |
| RR/VS/15 | Assistenza pediatrica giornaliera neonatale durante un ricovero per parto | 130,00               |

## Sezione 1.4 ASSISTENZA MEDICA ONCOLOGICA IN DEGENZA

| FORMA DI EROGAZIONE         | CRITERIO DI RIMBORSO                 |
|-----------------------------|--------------------------------------|
| Rimborso in forma diretta   | 85% degli importi convenzionati      |
| Rimborso in forma indiretta | Importi indicati<br>detrazione fissa |

## DISPOSIZIONI PARTICOLARI

- L'assistenza dell'equipe medica per eventi oncologici è riconosciuta per i ricoveri senza intervento chirurgico con almeno una giornata di degenza ordinaria o con una degenza in day hospital, per la durata dell'intero ricovero.
- Il rimborso per l'assistenza medica oncologica in degenza esclude il rimborso dell'assistenza medica in degenza (Sezione 1.3).
- L'impostazione del piano terapeutico è rimborsabile una sola volta nell'arco di tutto il periodo di ricovero del paziente (anche per più cicli di chemioterapia antineoplastica in più ricoveri ordinari o day hospital), salvo cambi di terapia dovuti a risposte parziali o altri motivi di ordine clinico.

\* \* \* \* \*

- Per "*altre terapie antineoplastiche*" si intendono le seguenti terapie: immunoterapia, ormonoterapia, modificatori della risposta biologica e i farmaci agenti su bersagli molecolari.
- Per "*terapie di supporto*" si intendono le seguenti terapie: trasfusioni di sangue o di componenti ematici, iniezioni di fattori di crescita per recupero precoce della funzionalità midollare, infusione parentelare di sostanze nutrizionali concentrate.

| CODICE   | DESCRIZIONE  | IMPORTO DEL RIMBORSO |
|----------|--|----------------------|
| RR/ON/10 | Assistenza equipe medica oncologica ambulatoriale o domiciliare per chemioterapia antineoplastica e altre terapie antineoplastiche (comprensiva di tutti gli atti sanitari): ad accesso  | 200,00               |
| RR/ON/1  | Assistenza equipe medica oncologica in regime di ricovero in day hospital per chemioterapia antineoplastica e altre terapie antineoplastiche (comprensiva di tutti gli atti sanitari): ad accesso  | 260,00               |
| RR/ON/2  | Assistenza equipe medica oncologica in regime di ricovero ordinario con degenza notturna per chemioterapia antineoplastica e altre terapie antineoplastiche (comprensiva di tutti gli atti sanitari): prima giornata   | 350,00               |
| RR/ON/11 | Assistenza equipe medica oncologica in regime di ricovero ordinario con degenza notturna per chemioterapia antineoplastica e altre terapie antineoplastiche (comprensiva di tutti gli atti sanitari): dalla seconda giornata in poi                              | 280,00               |
| RR/ON/3  | Assistenza equipe medica oncologica in regime di ricovero ordinario per infusione di farmaci nella cavità peritoneale (comprensiva di tutti gli atti sanitari): prima giornata   | 580,00               |
| RR/ON/12 | Assistenza equipe medica oncologica in regime di ricovero ordinario per infusione di farmaci nella cavità peritoneale (comprensiva di tutti gli atti sanitari): dalla seconda giornata in poi  | 350,00               |
| RR/ON/13 | Assistenza equipe medica oncologica in ambulatorio o in regime di ricovero in day hospital per terapia antineoplastica e/o altra terapia antineoplastica endovescicale (comprensiva di tutte le prestazioni sanitarie): ad accesso                               | 110,00               |
| RR/ON/14 | Assistenza equipe medica oncologica in regime di ricovero in day hospital per terapia di supporto (trasfusioni, fattori di crescita, terapia nutrizionale) senza somministrazione di chemioterapia antineoplastica : a seduta di day hospital                    | 140,00               |
| RR/ON/15 | Assistenza equipe medica oncologica in regime di ricovero ordinario con degenza notturna per terapia di supporto (trasfusioni, fattori di crescita, terapia nutrizionale) senza somministrazione di chemioterapia antineoplastica: prima giornata                | 220,00               |
| RR/ON/16 | Assistenza equipe medica oncologica in regime di ricovero ordinario con degenza notturna per terapia di supporto (trasfusioni, fattori di crescita, terapia nutrizionale) senza somministrazione di chemioterapia antineoplastica: dalla seconda giornata in poi | 160,00               |
| RR/ON/17 | Impostazione piano terapeutico per chemioterapia antineoplastica o per altre terapie antineoplastiche  | 280,00               |
| RR/ON/18 | Visita oncologica (se inserita in documenti di spesa con importi forfettari)   | 130,00               |

## Sezione 1.5 CONSULTI IN DEGENZA

| FORMA DI EROGAZIONE         | CRITERIO DI RIMBORSO                 |
|-----------------------------|--------------------------------------|
| Rimborso in forma diretta   | 85% degli importi convenzionati      |
| Rimborso in forma indiretta | Importi indicati<br>detrazione fissa |

### DISPOSIZIONI PARTICOLARI

- Questa categoria di prestazioni comprende la visita effettuata durante la degenza da medico specialista di branca diversa da quella del medico curante.
- Il consulto deve risultare dalla cartella clinica.

| CODICE  | DESCRIZIONE | IMPORTO DEL RIMBORSO |
|---------|-------------|----------------------|
| RR/VI/1 | Consulto    | 130,00               |

## Sezione 1.6 PRESTAZIONI PROFESSIONALI MEDICHE IN DEGENZA

| FORMA DI EROGAZIONE         | CRITERIO DI RIMBORSO                 |
|-----------------------------|--------------------------------------|
| Rimborso in forma diretta   | 85% degli importi convenzionati      |
| Rimborso in forma indiretta | Importi indicati<br>detrazione fissa |

| CODICE  | DESCRIZIONE | IMPORTO DEL RIMBORSO |
|---------|-------------|----------------------|
| PM/DA/1 | Dialisi     | 230,00               |

### PRESTAZIONI DI TIPO RIANIMATIVO

| CODICE   | DESCRIZIONE  | IMPORTO DEL RIMBORSO |
|----------|--|----------------------|
| PM/RN/1  | Broncoaspirazione senza intubazione  | 140,00               |
| PM/RN/2  | Cardioversione elettrica esterna transtoracica (CVET) o cardioversione elettrica esterna transesofagea (CVEE) tramite cardiovertitori/defibrillatori esterni | 650,00               |
| PM/RN/4  | Iniezione intracardiaca  | 200,00               |
| PM/RN/5  | Intubazione endotracheale  | 180,00               |
| PM/RN/6  | Ipotermia  | 350,00               |
| PM/RN/7  | Massaggio cardiaco esterno   | 200,00               |
| PM/RN/8  | Puntura ed incannulamento arterioso  | 230,00               |
| PM/RN/9  | Respirazione artificiale meccanica per 24 ore  | 300,00               |
| PM/RN/10 | Respirazione artificiale meccanica per ogni giornata in più oltre le 24 ore  | 180,00               |

### PRESTAZIONI TRASFUSIONALI

| CODICE  | DESCRIZIONE  | IMPORTO DEL RIMBORSO |
|---------|--|----------------------|
| PM/TU/1 | Prestazioni professionali per recupero di sangue intraoperatorio | 360,00               |
| PM/TU/2 | Prestazioni professionali per trasfusioni                        | 100,00               |

### TERAPIA ANTALGICA

| CODICE   | DESCRIZIONE   | IMPORTO DEL RIMBORSO |
|----------|---|----------------------|
| PM/TA/10 | Iniezione di analgesico in nervi periferici: altri nervi cranici                              | 130,00               |
| PM/TA/4  | Iniezione di analgesico in nervi periferici: analgesia epidurale o peridurale                 | 150,00               |
| PM/TA/11 | Iniezione di analgesico in nervi periferici: branche del nervo trigemino (V nervo cranico)    | 100,00               |
| PM/TA/12 | Iniezione di analgesico in nervi periferici: denervazione faccette articolari vertebrali      | 100,00               |
| PM/TA/5  | Iniezione di analgesico in nervi periferici: ganglio di Gasser, ganglio del simpatico lombare | 200,00               |

|          |  |        |
|----------|--|--------|
| PM/TA/7  | Iniezione di analgesico in nervi periferici: ganglio celiaco, ganglio sfenopalatino, ganglio stellato          | 200,00 |
| PM/TA/6  | Iniezione di analgesico in nervi periferici: nervi cervicali, nervi intercostali, nervi dorsali, nervi lombari | 100,00 |
| PM/TA/8  | Iniezione di analgesico in nervi periferici: nervi del simpatico   | 180,00 |
| PM/TA/13 | Iniezione di analgesico in nervi periferici: nervo otturatorio   | 100,00 |
| PM/TA/14 | Iniezione di sostanze neurolitiche in nervi periferici: altri nervi cranici                                    | 250,00 |
| PM/TA/2  | Iniezione di sostanze neurolitiche in nervi periferici: branche del nervo trigemino (V nervo cranico)          | 360,00 |
| PM/TA/15 | Iniezione di sostanze neurolitiche in nervi periferici: denervazione faccette articolari vertebrali            | 200,00 |
| PM/TA/3  | Iniezione di sostanze neurolitiche in nervi periferici: ganglio di Gasser                                      | 360,00 |
| PM/TA/16 | Iniezione di sostanze neurolitiche in nervi periferici: nervi cervicali  | 200,00 |
| PM/TA/9  | Iniezione di sostanze neurolitiche in nervi periferici: nervi del simpatico                                    | 420,00 |
| PM/TA/1  | Iniezione di sostanze neurolitiche in nervi periferici: nervi intercostali                                     | 420,00 |

### Sezione 1.7 ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI IN DEGENZA

| FORMA DI EROGAZIONE         | CRITERIO DI RIMBORSO            |
|-----------------------------|---------------------------------|
| Rimborso in forma diretta   | 85% degli importi convenzionati |
| Rimborso in forma indiretta | Importi indicati                |

| CODICE | DESCRIZIONE       | IMPORTO DEL RIMBORSO |
|--------|-------------------|----------------------|
|        | Vedi "Allegato 2" |                      |

### Sezione 1.8 TERAPIE FISICHE E RIABILITATIVE IN DEGENZA

| FORMA DI EROGAZIONE         | CRITERIO DI RIMBORSO            |
|-----------------------------|---------------------------------|
| Rimborso in forma diretta   | 85% degli importi convenzionati |
| Rimborso in forma indiretta | Importi indicati                |

| CODICE | DESCRIZIONE       | IMPORTO DEL RIMBORSO |
|--------|-------------------|----------------------|
|        | Vedi "Allegato 3" |                      |

### Sezione 1.9 SALE DEDICATE IN DEGENZA

| FORMA DI EROGAZIONE         | CRITERIO DI RIMBORSO                 |
|-----------------------------|--------------------------------------|
| Rimborso in forma diretta   | 85% degli importi convenzionati      |
| Rimborso in forma indiretta | Importi indicati<br>detrazione fissa |

#### DISPOSIZIONI PARTICOLARI

- Gli importi del rimborso includono:
  - ◆ il personale sanitario (incluso lo strumentista);
  - ◆ l'uso di qualsiasi attrezzatura con la sola esclusione di quelle indicate in "Sezione 1.10 ATTREZZATURE PARTICOLARI IN DEGENZA".

## SALA OPERATORIA

per interventi eseguiti in degenza ordinaria, in day surgery o chirurgia ambulatoriale, con valore di riferimento dell'intervento:

| CODICE    | DESCRIZIONE                      | IMPORTO DEL RIMBORSO |
|-----------|----------------------------------|----------------------|
| RR/SO/101 | fino a 450,00 Euro               | 240,00               |
| RR/SO/102 | da 450,01 Euro a 850,00 Euro     | 380,00               |
| RR/SO/103 | da 850,01 Euro a 1.300,00 Euro   | 580,00               |
| RR/SO/104 | da 1.300,01 Euro a 1.800,00 Euro | 630,00               |
| RR/SO/105 | da 1.800,01 Euro a 2.200,00 Euro | 760,00               |
| RR/SO/106 | da 2.200,01 Euro a 3.000,00 Euro | 960,00               |
| RR/SO/107 | da 3.000,01 Euro a 4.000,00 Euro | 1.280,00             |
| RR/SO/108 | da 4.000,01 Euro a 5.500,00 Euro | 1.650,00             |
| RR/SO/267 | da 5.500,01 Euro a 7.000,00 Euro | 2.100,00             |
| RR/SO/268 | da 7.000,01 Euro a 8.500,00 Euro | 2.550,00             |
| RR/SO/269 | oltre 8.501,00 Euro              | 3.000,00             |

## ALTRE SALE DEDICATE

| CODICE    | DESCRIZIONE  | IMPORTO DEL RIMBORSO |
|-----------|--|----------------------|
| RR/SO/100 | Sala ambulatoriale per interventi chirurgici ambulatoriali (compresi eventuali anestetici locali e materiali e medicinali di uso comune) | 80,00                |
| RR/SO/270 | Sala endoscopica per prestazioni diagnostiche (a seduta)   | 100,00               |
| RR/SO/110 | Sala gessi   | 100,00               |

## Sezione 1.10 ATTREZZATURE PARTICOLARI IN DEGENZA

| FORMA DI EROGAZIONE         | CRITERIO DI RIMBORSO                 |
|-----------------------------|--------------------------------------|
| Rimborso in forma diretta   | 85% degli importi convenzionati      |
| Rimborso in forma indiretta | Importi indicati<br>detrazione fissa |

| CODICE    | DESCRIZIONE  | IMPORTO DEL RIMBORSO |
|-----------|--|----------------------|
| RR/SO/27  | Amplificatore di brillantezza in sala operatoria   | 100,00               |
| RR/SO/50  | Apparecchiature speciali per trasfusione in caso di intervento   | 220,00               |
| RR/SO/271 | Laser per patologie vascolari  | 500,00               |
| RR/SO/272 | Uso del Sistema Robotico Da Vinci per la chirurgia mini-invasiva (comprensivo di materiali e strumenti relativi alla metodica) | 4.000,00             |
| RR/SO/273 | Uso di apparecchiatura per recupero sangue intraoperatorio   | 350,00               |
| RR/SO/20  | Video - artroscopio  | 180,00               |
| RR/SO/28  | Video - isteroscopio   | 120,00               |
| RR/SO/19  | Video - laparoscopio   | 180,00               |

## Sezione 1.11 FARMACI IN DEGENZA

| FORMA DI EROGAZIONE         | CRITERIO DI RIMBORSO                |
|-----------------------------|-------------------------------------|
| Rimborso in forma diretta   | 85% della spesa                     |
| Rimborso in forma indiretta | 70% della spesa<br>detrazione fissa |

| CODICE  | DESCRIZIONE     | IMPORTO DEL RIMBORSO |
|---------|-----------------|----------------------|
| RR/FA/1 | Farmaci (tutti) | 70% della spesa      |

## Sezione 1.12 MATERIALE SANITARIO IN DEGENZA

| FORMA DI EROGAZIONE         | CRITERIO DI RIMBORSO                |
|-----------------------------|-------------------------------------|
| Rimborso in forma diretta   | 85% della spesa                     |
| Rimborso in forma indiretta | 70% della spesa<br>detrazione fissa |

| CODICE   | DESCRIZIONE                          | IMPORTO DEL RIMBORSO |
|----------|--------------------------------------|----------------------|
| RR/MS/1  | Materiale sanitario                  | 70% della spesa      |
| RR/MS/19 | Strumenti di sala operatoria monouso | 70% della spesa      |

## Sezione 1.13 SANGUE ED EMODERIVATI IN DEGENZA

| FORMA DI EROGAZIONE         | CRITERIO DI RIMBORSO                |
|-----------------------------|-------------------------------------|
| Rimborso in forma diretta   | 85% della spesa                     |
| Rimborso in forma indiretta | 70% della spesa<br>detrazione fissa |

| CODICE  | DESCRIZIONE           | IMPORTO DEL RIMBORSO |
|---------|-----------------------|----------------------|
| RR/SG/1 | Sangue ed emoderivati | 70% della spesa      |

## Sezione 1.14 ENDOPROTESI IN DEGENZA

| FORMA DI EROGAZIONE         | CRITERIO DI RIMBORSO                |
|-----------------------------|-------------------------------------|
| Rimborso in forma diretta   | 85% della spesa                     |
| Rimborso in forma indiretta | 70% della spesa<br>detrazione fissa |

| CODICE  | DESCRIZIONE  | IMPORTO DEL RIMBORSO |
|---------|--|----------------------|
| RR/PP/1 | Endoprotesi (protesi inserite chirurgicamente e permanentemente nel corpo) | 70% della spesa      |

## Sezione 1.15 CAMERE A PAGAMENTO NEI RICOVERI A CARICO DEL SSN

| FORMA DI EROGAZIONE         | CRITERIO DI RIMBORSO |
|-----------------------------|----------------------|
| Rimborso in forma diretta   | 100% della spesa     |
| Rimborso in forma indiretta | 100% della spesa     |

| CODICE  | DESCRIZIONE   | IMPORTO DEL RIMBORSO |
|---------|---|----------------------|
| RI/DG/2 | Camere a pagamento nei ricoveri a carico del Servizio Sanitario Nazionale | 100% della spesa     |

## Sezione 1.16 TRAPIANTI D'ORGANO

| FORMA DI EROGAZIONE         | CRITERIO DI RIMBORSO                 |
|-----------------------------|--------------------------------------|
| Rimborso in forma indiretta | Importi indicati<br>detrazione fissa |

### DISPOSIZIONI PARTICOLARI

Per tutte le spese sostenute direttamente o indirettamente per trapianti d'organo (degenza, assistenza sanitaria globale comprendente anche l'equipe medica e chirurgica - organo da trapiantare - farmaci - materiale sanitario - diagnostica - prestazioni sanitarie preoperatorie e postoperatorie ecc. ) è riconosciuto un contributo forfettario

| CODICE | DESCRIZIONE                                   | IMPORTO DEL RIMBORSO |
|--------|---|----------------------|
| 33.50  | Trapianto unilaterale o bilaterale di polmone | 50.000,00            |
| 33.6   | Trapianto combinato cuore polmone             | 75.000,00            |
| 37.50  | Trapianto cardiaco                            | 50.000,00            |
| 41.00  | Trapianto di midollo osseo                    | 25.000,00            |
| 50.5   | Trapianto del fegato                          | 50.000,00            |
| 52.80  | Trapianto del pancreas                        | 50.000,00            |
| 55.6   | Trapianto del rene                            | 50.000,00            |

## SEZIONE 2 RICOVERI PARTICOLARI

- Si considera ricovero particolare il ricovero per malattie nervose e mentali e per malattie conseguenti e derivanti da abuso di alcolici e psicofarmaci nonché dall'uso non terapeutico di stupefacenti e allucinogeni.
- Il contributo forfettario per la degenza si riferisce a tutte le spese sanitarie sostenute durante il ricovero con esclusione di quelle per gli accertamenti diagnostici e le terapie fisiche e riabilitative.

### Sezione 2.1 DEGENZA

| FORMA DI EROGAZIONE         | CRITERIO DI RIMBORSO |
|-----------------------------|----------------------|
| Rimborso in forma indiretta | Importi indicati     |

| CODICE   | DESCRIZIONE                                       | IMPORTO DEL RIMBORSO |
|----------|---|----------------------|
| RI/RP/10 | Contributo forfettario mensile per la degenza     | 1.200,00             |
| RI/RP/12 | Contributo forfettario giornaliero per la degenza | 40,00                |

### Sezione 2.2 ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI IN DEGENZA

| FORMA DI EROGAZIONE         | CRITERIO DI RIMBORSO |
|-----------------------------|----------------------|
| Rimborso in forma indiretta | Importi indicati     |

| CODICE | DESCRIZIONE       | IMPORTO DEL RIMBORSO |
|--------|-------------------|----------------------|
|        | Vedi "Allegato 2" |                      |

## Sezione 2.3 TERAPIE FISICHE E RIABILITATIVE IN DEGENZA

| FORMA DI EROGAZIONE         | CRITERIO DI RIMBORSO |
|-----------------------------|----------------------|
| Rimborso in forma indiretta | Importi indicati     |

| CODICE            | DESCRIZIONE | IMPORTO DEL RIMBORSO |
|-------------------|-------------|----------------------|
| Vedi "Allegato 3" |             |                      |

## SEZIONE 3 LUNGODEGENZA

- Si considera lungodegenza il ricovero protratto per più di 40 giorni nell'anno, anche non continuativi, nonché i ricoveri che in relazione all'evento presentino sin dall'inizio, a giudizio dei consulenti medici del Fondo, le caratteristiche proprie delle cronicità.
- Il contributo forfettario per la degenza si riferisce a tutte le spese sanitarie sostenute durante il ricovero con esclusione di quelle per gli accertamenti diagnostici e le terapie fisiche e riabilitative.

### Sezione 3.1 DEGENZA

| FORMA DI EROGAZIONE         | CRITERIO DI RIMBORSO |
|-----------------------------|----------------------|
| Rimborso in forma indiretta | Importi indicati     |

| CODICE   | DESCRIZIONE                                       | IMPORTO DEL RIMBORSO |
|----------|---|----------------------|
| RI/RP/11 | Contributo forfettario mensile per la degenza     | 1.200,00             |
| RI/RP/13 | Contributo forfettario giornaliero per la degenza | 40,00                |

### Sezione 3.2 ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI IN DEGENZA

| FORMA DI EROGAZIONE         | CRITERIO DI RIMBORSO |
|-----------------------------|----------------------|
| Rimborso in forma indiretta | Importi indicati     |

| CODICE            | DESCRIZIONE | IMPORTO DEL RIMBORSO |
|-------------------|-------------|----------------------|
| Vedi "Allegato 2" |             |                      |

## Sezione 3.3 TERAPIE FISICHE E RIABILITATIVE IN DEGENZA

| FORMA DI EROGAZIONE         | CRITERIO DI RIMBORSO |
|-----------------------------|----------------------|
| Rimborso in forma indiretta | Importi indicati     |

| CODICE            | DESCRIZIONE | IMPORTO DEL RIMBORSO |
|-------------------|-------------|----------------------|
| Vedi "Allegato 3" |             |                      |

# SEZIONE 4

## ASSISTENZA EXTRAOSPEDALIERA

### Sezione 4.1 INTERVENTI AMBULATORIALI DI CHIRURGIA

| FORMA DI EROGAZIONE         | CRITERIO DI RIMBORSO                 |
|-----------------------------|--------------------------------------|
| Rimborso in forma indiretta | Importi indicati<br>detrazione fissa |

#### DISPOSIZIONI PARTICOLARI

- Il tipo, la sede, la tecnica, le modalità e la descrizione dettagliata dell'intervento devono risultare inequivocabilmente dalla cartella clinica ambulatoriale o da opportuna documentazione sanitaria rilasciata dalla struttura sanitaria o dal medico che ha eseguito la prestazione.
- Sono esclusi dal rimborso gli interventi ambulatoriali di chirurgia eseguiti a scopo prevalentemente estetico o comunque non conseguenti ad una patologia.
- Gli importi riguardano il compenso globale dell'intera equipe medico-chirurgica (primo operatore, aiuto, assistente, anestesista).
- In caso di più interventi chirurgici effettuati nella stessa seduta, l'intervento con importo più elevato riportato nell'Allegato 1 è rimborsato al 100 % ; gli altri interventi sono rimborsati al 50 % .
- Gli importi includono l'eventuale uso di qualsiasi attrezzatura.

\* \* \* \* \*

Per "*Intervento ambulatoriale di chirurgia*" si intende la prestazione erogata in una sala dedicata presso ambulatori medici o strutture sanitarie.

| CODICE | DESCRIZIONE       | IMPORTO DEL RIMBORSO |
|--------|-------------------|----------------------|
|        | Vedi "Allegato 1" |                      |

### Sezione 4.2 VISITE SPECIALISTICHE

| FORMA DI EROGAZIONE         | CRITERIO DI RIMBORSO                |
|-----------------------------|-------------------------------------|
| Rimborso in forma diretta   | 80% degli importi convenzionati     |
| Rimborso in forma indiretta | 80% della spesa<br>detrazione fissa |

#### DISPOSIZIONI PARTICOLARI

- La specializzazione del medico deve risultare chiaramente nel documento di spesa.
- Non sono ammesse al rimborso le visite specialistiche odontoiatriche, medico legali e le visite per certificazione di idoneità.
- Le visite psichiatriche sono disciplinate nella apposita "Sezione 4.5 VISITE PSICHIATRICHE E PSICOTERAPIE"

| CODICE  | DESCRIZIONE                                      | IMPORTO DEL RIMBORSO |
|---------|--|----------------------|
| VI/VR/1 | Visita specialistica ambulatoriale o domiciliare | 80% della spesa      |

## Sezione 4.3 ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI

| FORMA DI EROGAZIONE         | CRITERIO DI RIMBORSO             |
|-----------------------------|----------------------------------|
| Rimborso in forma diretta   | 100% degli importi convenzionati |
| Rimborso in forma indiretta | Importi indicati                 |

| CODICE            | DESCRIZIONE | IMPORTO DEL RIMBORSO |
|-------------------|-------------|----------------------|
| Vedi "Allegato 2" |             |                      |

## Sezione 4.4 TERAPIE FISICHE E RIABILITATIVE

| FORMA DI EROGAZIONE         | CRITERIO DI RIMBORSO             |
|-----------------------------|----------------------------------|
| Rimborso in forma diretta   | 100% degli importi convenzionati |
| Rimborso in forma indiretta | Importi indicati                 |

### DISPOSIZIONI PARTICOLARI

- Sono rimborsabili solo le prestazioni effettuate :
  - ◇ presso strutture fisioterapiche in possesso della specifica autorizzazione sanitaria rilasciata secondo le leggi vigenti;
  - ◇ da operatori professionali abilitati secondo le leggi vigenti;
  - ◇ da medici che esercitano sia in forma singola che associata;
  - ◇ da osteopati o chiropratici;
  - ◇ da medici, terapisti e altri operatori sanitari che abbiano conseguito all'estero i titoli di studio e di abilitazione previsti, solo se in possesso del riconoscimento del titolo abilitante da parte del competente Ministero italiano.
- Gli importi indicati sono comprensivi del costo dei materiali d'uso e dei medicinali.
- E' necessario allegare alla pratica:
  - ◆ in caso di strutture sanitarie fisioterapiche, la specifica autorizzazione sanitaria ad eseguire terapie fisiche e riabilitative rilasciata secondo le leggi vigenti o, *in alternativa*, la dichiarazione della struttura di chi ha effettuato la prestazione con allegata la fotocopia del diploma o del titolo abilitante dell'operatore;
  - ◆ in caso di operatori professionali, la fotocopia del diploma o del titolo abilitante o, *in alternativa*, autocertificazione dell'operatore riportante il tipo, gli estremi e il nominativo dell'ente che ha rilasciato il diploma;
  - ◆ in caso di osteopati o chiropratici, la fotocopia del relativo diploma o del titolo abilitante o, *in alternativa*, autocertificazione dell'operatore riportante il tipo, gli estremi e il nominativo dell'ente che ha rilasciato il diploma;
  - ◆ in caso di medici, terapisti e altri operatori sanitari che abbiano conseguito all'estero i titoli di studio e di abilitazione previsti, la copia del riconoscimento del titolo abilitante;
  - ◆ in caso di medici non è richiesta alcuna documentazione aggiuntiva.

| CODICE            | DESCRIZIONE | IMPORTO DEL RIMBORSO |
|-------------------|-------------|----------------------|
| Vedi "Allegato 3" |             |                      |

## Sezione 4.5 VISITE PSICHIATRICHE E PSICOTERAPIE

| FORMA DI EROGAZIONE         | CRITERIO DI RIMBORSO |
|-----------------------------|----------------------|
| Rimborso in forma indiretta | Importi indicati     |

### DISPOSIZIONI PARTICOLARI

- Il contributo viene erogato per un massimo di 50 sedute psicoterapiche e 3 visite specialistiche (psichiatriche o neuropsichiatriche) nell'anno solare. Le visite specialistiche psichiatriche o neuropsichiatriche eccedenti il massimo di 3 per anno solare sono assimilate, ai fini del rimborso, alle sedute di psicoterapia.

| CODICE  | DESCRIZIONE  | IMPORTO DEL RIMBORSO |
|---------|--|----------------------|
| VI/PS/1 | Visita specialistica (psichiatrica o neuropsichiatrica - massimo 3 l'anno) | 90,00                |
| TE/PT/4 | Seduta psicoterapeutica (massimo 50 l'anno)                                | 35,00                |

## Sezione 4.6 ALTRE PRESTAZIONI SANITARIE

| FORMA DI EROGAZIONE         | CRITERIO DI RIMBORSO |
|-----------------------------|----------------------|
| Rimborso in forma indiretta | Importi indicati     |

### DISPOSIZIONI PARTICOLARI

- Sono rimborsabili solo le prestazioni effettuate da medici o da operatori professionali abilitati secondo le leggi vigenti.
- In caso di operatori professionali è necessario allegare alla pratica la fotocopia del diploma o del titolo abilitante o, *in alternativa*, autocertificazione dell'operatore riportante il tipo, gli estremi e il nominativo dell'ente che ha rilasciato il diploma.
- Gli importi indicati sono comprensivi del costo dei materiali d'uso e dei medicinali.

### PRESTAZIONI DI OPERATORI PROFESSIONALI

| CODICE   | DESCRIZIONE   | IMPORTO DEL RIMBORSO |
|----------|---|----------------------|
| VS/OS/1  | Assistenza dell'ostetrica in gravidanza (omnicomprensiva di tutta la gestazione)                      | 200,00               |
| VS/OP/1  | Prestazione del dietista o del biologo nutrizionista (a seduta) - massimo 6 prestazioni per anno      | 60,00                |
| VS/OP/2  | Prestazione dell'educatore professionale (a seduta)   | 15,00                |
| VS/OP/3  | Prestazione del logopedista per disfasia (a seduta)   | 20,00                |
| VS/OP/4  | Prestazione dell'ortottista (a seduta)  | 20,00                |
| VS/OP/5  | Prestazione del pedagogista clinico (a seduta)  | 15,00                |
| VS/OP/6  | Prestazione del podologo (a seduta)   | 20,00                |
| VS/OP/7  | Prestazione del terapeuta della neuromotricità o della psicomotricità (a seduta)                      | 20,00                |
| VS/OP/8  | Prestazione del terapeuta occupazionale (a seduta)  | 20,00                |
| VS/OP/9  | Training per condizionamento audiometrico infantile (a seduta)  | 20,00                |
| VS/OP/10 | Training per discalculia (a seduta)   | 20,00                |
| VS/OP/11 | Training per dislessia (a seduta)   | 20,00                |
| VS/OP/12 | Training per disturbi cognitivi - riabilitazione funzioni mnestiche, gnostiche e prassiche (a seduta) | 20,00                |

### ALTRE PRESTAZIONI SANITARIE

| CODICE      | DESCRIZIONE                                      | IMPORTO DEL RIMBORSO |
|-------------|--|----------------------|
| VS/GE/1     | Clisma evacuativo (rettoclisi)                   | 20,00                |
| VS/GE/2     | Fleboclisi                                       | 30,00                |
| VS/GE/3     | Iniezione endovenosa ambulatoriale               | 20,00                |
| VS/GE/4     | Iniezione endovenosa domiciliare                 | 30,00                |
| VS/GE/5     | Iniezione intramuscolare                         | 15,00                |
| VS/GE/6     | Iniezione ipodermica (ipodermoclisi)             | 15,00                |
| VS/GE/16    | Iniezione sottocutanea                           | 20,00                |
| VS/GE/17    | Irrigazione vaginale                             | 20,00                |
| VS/GE/7     | Lavanda gastrica                                 | 50,00                |
| VS/GE/18    | Lavande vescicali                                | 20,00                |
| VS/GE/8     | Medicazione                                      | 30,00                |
| VS/GE/19    | Medicazioni vaginali o vescicali                 | 30,00                |
| ## VS/GE/21 | Posizionamento di sondino naso-gastrico          | 40,00                |
| ## VS/GE/22 | Rimozione di sondino naso-gastrico               | 20,00                |
| # VS/GE/20  | Rimozione punti di sutura di ferite superficiali | 45,00                |
| VS/GE/11    | Salasso  | 45,00                |
| VS/GE/13    | Vaccinazione                                     | 20,00                |

## Sezione 4.7 ASSISTENZA INFERMIERISTICA DOMICILIARE

| FORMA DI EROGAZIONE         | CRITERIO DI RIMBORSO |
|-----------------------------|----------------------|
| Rimborso in forma indiretta | Importi indicati     |

### DISPOSIZIONI PARTICOLARI

- L'assistenza infermieristica domiciliare è riconosciuta:
  - ◆ se richiesta dal medico con l'indicazione della necessità della stessa e della sua presumibile durata;
  - ◆ solo se effettuata da infermiere professionale;
  - ◆ fino ad un massimo di 90 giorni nell'anno solare.
- E' necessario allegare alla pratica la fotocopia del diploma o del titolo abilitate o, *in alternativa*, autocertificazione dell'operatore riportante il tipo, gli estremi e il nominativo dell'ente che ha rilasciato il diploma.

| CODICE   | DESCRIZIONE  | IMPORTO DEL RIMBORSO |
|----------|--|----------------------|
| VS/IN/10 | Assistenza infermieristica domiciliare al giorno - comprende tutte le prestazioni effettuate durante l'assistenza (massimo 90 giorni per anno) | 50,00                |

## Sezione 4.8 TERAPIE RADIANTI

| FORMA DI EROGAZIONE         | CRITERIO DI RIMBORSO                 |
|-----------------------------|--------------------------------------|
| Rimborso in forma diretta   | 85% degli importi convenzionati      |
| Rimborso in forma indiretta | Importi indicati<br>detrazione fissa |

### DISPOSIZIONI PARTICOLARI

- La radioterapia e la terapia radiometabolica, effettuate sia ambulatorialmente che in regime di ricovero ordinario o a ciclo diurno, sono rimborsate con importi per trattamento completo o con importi per seduta che comprendono l'uso delle apparecchiature e i sistemi di verifica durante il trattamento, i materiali di uso comune e l'eventuale mezzo di contrasto, le prestazioni dell'equipe medica (radioterapista o medico nucleare ed eventuale anestesista).
- E' necessario allegare alla pratica la cartella clinica radioterapica o di medicina nucleare, completa di diario clinico e piano di trattamento terapeutico

### RADIOTERAPIA

| CODICE   | DESCRIZIONE  | IMPORTO DEL RIMBORSO |
|----------|--|----------------------|
| TR/PR/1  | Roentgenterapia non oncologica (per seduta)  | 25,00                |
| TR/PR/2  | Telecobaltoterapia con campo fisso o due campi contrapposti (per seduta)   | 70,00                |
| TR/PR/3  | Telecobaltoterapia con campi multipli, di movimento (per seduta)   | 70,00                |
| TR/PR/4  | Telecobaltoterapia con tecnica flash (per seduta)  | 70,00                |
| TR/PR/5  | Teleterapia con acceleratore lineare con campo fisso o due campi contrapposti (per seduta)                               | 100,00               |
| TR/PR/6  | Teleterapia con acceleratore lineare con campi multipli, di movimento (per seduta)                                       | 100,00               |
| TR/PR/7  | Teleterapia con acceleratore lineare con tecnica flash (per seduta)  | 100,00               |
| TR/PR/8  | Radioterapia stereotassica con acceleratore lineare (unica seduta o prima seduta)  | 3.400,00             |
| TR/PR/9  | Irradiazione cutanea totale con elettroni (TSEI/TSEBI) (trattamento completo)  | 2.600,00             |
| TR/PR/10 | Brachiterapia endocavitaria con caricamento remoto (HDR) (trattamento completo)  | 2.200,00             |
| TR/PR/11 | Brachiterapia interstiziale con impianto permanente di semi radioattivi (compreso costo dei semi) (trattamento completo) | 9.000,00             |
| TR/PR/12 | Brachiterapia di superficie (HDR) (per seduta)   | 260,00               |
| TR/PR/13 | Brachiterapia interstiziale con caricamento remoto (HDR) (per seduta)  | 2.200,00             |
| TR/PR/14 | Betaterapia di contatto (superficiale con radioisotopi artificiali) (per seduta)   | 70,00                |
| TR/PR/17 | Courierapia o brachiterapia interstiziale o terapia endocavitaria o coronarica: prima seduta                             | 2.200,00             |

|          |  |          |
|----------|--|----------|
| TR/PR/18 | Courioterapia o brachiterapia interstiziale o terapia endocavitaria o coronarica: sedute successive  | 800,00   |
| TR/PR/30 | Radioterapia stereotassica con acceleratore lineare (importo globale per le sedute successive)   | 500,00   |
| TR/PR/31 | Teleterapia con acceleratore lineare con campi multipli o di movimento con tecnica 3D (Radioterapia conformazionale con eventuale collimatore multilamellare) (per seduta)   | 150,00   |
| TR/PR/32 | Teleterapia con acceleratore lineare con campi multipli o di movimento con tecnica a modulazione di intensità (IMRT) (per seduta)  | 180,00   |
| TR/PR/33 | Tomoterapia con tecnica a modulazione di intensità (IMRT) immagine guidata (TC) (per seduta)   | 200,00   |
| TR/PR/34 | Tomoterapia con tecnica a modulazione di intensità (IMRT) a guida metabolica (PET/TC) (per seduta)   | 400,00   |
| TR/PR/35 | Radioterapia intraoperatoria (IORT) (trattamento completo)   | 2.500,00 |
| TR/PR/36 | Radioterapia intraoperatoria (ELECTRON Intra Operative Therapy - ELIOT) esclusiva (trattamento completo)   | 4.800,00 |
| TR/PR/37 | Radioterapia intraoperatoria (ELECTRON Intra Operative Therapy - ELIOT) o perioperatoria dopo mastectomia Nipple Sparing (trattamento completo)                              | 2.400,00 |
| TR/PR/38 | Radioterapia intraoperatoria sovradosaggio (ELECTRON Intra Operative Therapy - ELIOT) (trattamento completo)   | 2.100,00 |
| TR/PR/39 | Radioterapia ipofrazionata di completamento dopo sovradosaggio ELIOT (ELECTRON Intra Operative Therapy) solo per la mammella (trattamento completo)                          | 2.800,00 |
| TR/PR/40 | Adroterapia (per seduta)   | 500,00   |
| TR/PR/41 | Irradiazione emicorporea totale (HBI) (trattamento completo)   | 600,00   |
| TR/PR/42 | Irradiazione corporea totale (TBI): prima seduta o unica seduta  | 1.300,00 |
| TR/PR/43 | Irradiazione corporea totale (TBI): seduta successiva  | 200,00   |
| TR/PR/44 | Plesioterapia (Plesiorientoterapia) (per seduta)   | 60,00    |
| TR/PR/45 | Radiochirurgia (Gamma knife o bisturi a raggi gamma - Cyberknife - Cyberleaf - Novalis - ecc.), trattamento completo in una unica seduta, comprensivo della sala per terapia | 6.400,00 |
| TR/PR/46 | Radiochirurgia (Gamma knife o bisturi a raggi gamma - Cyberknife - Cyberleaf - Novalis - ecc.), trattamento completo in più sedute, comprensivo della sala per terapia       | 8.500,00 |

#### PRESTAZIONI ACCESSORIE DI RADIOTERAPIA

| CODICE   | DESCRIZIONE   | IMPORTO DEL RIMBORSO |
|----------|---|----------------------|
| TR/PR/20 | Iniezione di mezzo di contrasto per simulazione radioterapica TC  | 250,00               |
| TR/PR/21 | Iniezione di mezzo di contrasto per simulazione radioterapica RM  | 180,00               |
| TR/PR/22 | Individuazione del volume bersaglio e simulazione con simulatore radiologico (intero trattamento)                                       | 160,00               |
| TR/PR/23 | Individuazione del volume bersaglio e simulazione con TC simulatore o TC (intero trattamento)   | 240,00               |
| TR/PR/24 | Individuazione del volume bersaglio e simulazione con RM (intero trattamento)   | 240,00               |
| TR/PR/47 | Individuazione del volume bersaglio e simulazione con angiografia (intero trattamento)  | 450,00               |
| TR/PR/48 | Individuazione del volume bersaglio e simulazione con PET (intero trattamento)  | 1.000,00             |
| TR/PR/49 | Individuazione del volume bersaglio e simulazione con fusione di immagini (TC , RM , PET , angiografia 3D o altro) (intero trattamento) | 430,00               |
| TR/PR/50 | Verifica del campo con dispositivo portale  | 160,00               |
| TR/PR/25 | Studio fisico-dosimetrico   | 100,00               |
| TR/PR/26 | Studio fisico-dosimetrico con elaboratore su scansioni TC   | 150,00               |
| TR/PR/27 | Dosimetria in vivo (controllo fisico della ripetibilità del trattamento e per radioprotezione)  | 50,00                |
| TR/PR/28 | Schermatura personalizzata (intero trattamento)   | 150,00               |
| TR/PR/51 | Sistema di immobilizzazione personalizzato per radioterapia 3D o cyberknife (intero trattamento)  | 220,00               |
| TR/PR/52 | Sistema di immobilizzazione con casco stereotassico per acceleratore lineare o gamma knife (compreso anestesista)                       | 520,00               |
| TR/PR/53 | Modellazione campi sagomati   | 300,00               |
| TR/PR/54 | Inserimento reperi radiopachi   | 340,00               |
| TR/PR/55 | Programma di assicurazione (verifica) di qualità  | 50,00                |
| TR/PR/56 | Visita radioterapica o di medicina nucleare (se inserita in documenti di spesa con importi forfettari)                                  | 130,00               |
| TR/PR/57 | Piano di trattamento in 2D  | 220,00               |
| TR/PR/58 | Piano di trattamento in 3D  | 350,00               |

|          |  |        |
|----------|--|--------|
| TR/PR/59 | Piano di trattamento per brachiterapia 2D                            | 260,00 |
| TR/PR/60 | Piano di trattamento per brachiterapia 3D                            | 460,00 |
| TR/PR/61 | Piano di trattamento conformazionale o stereotassico                 | 520,00 |
| TR/PR/62 | Piano di trattamento con modulazione di intensità e/o archi dinamici | 640,00 |

### TERAPIA RADIOMETABOLICA

| CODICE     | DESCRIZIONE   | IMPORTO DEL RIMBORSO |
|------------|---|----------------------|
| TR/PR/15   | Terapia radiometabolica delle neoplasie tiroidee con iodio-131 (trattamento completo)   | 1.700,00             |
| TR/PR/16   | Terapia radiometabolica per patologia tiroidea tireotossica con iodio-131 (ipertiroidismo) (trattamento completo)                           | 550,00               |
| TR/PR/19   | Terapia radiometabolica palliativa del dolore da metastasi scheletriche (trattamento completo)  | 3.000,00             |
| TR/PR/63   | Terapia radiometabolica per feocromocitomi maligni e neuroblastomi con iodio-131 - MIBG (trattamento completo)                              | 2.000,00             |
| TR/PR/64   | Terapia radiometabolica per emolinfopatie con fosforo-32 (trattamento completo)   | 1.100,00             |
| TR/PR/65   | Terapia radiometabolica endoarticolare (Radiosinovioresi) di affezioni non neoplastiche (trattamento completo per un distretto articolare)  | 800,00               |
| TR/PR/66   | Terapia radiometabolica endoarticolare (Radiosinovioresi) di affezioni non neoplastiche (trattamento completo per più distretti articolari) | 1.200,00             |
| # TR/PR/67 | Terapia radiometabolica con Y-90 (trattamento completo)   | 3.000,00             |
| # TR/PR/68 | Terapia radiometabolica con Lu-177 (trattamento completo)   | 3.000,00             |

## Sezione 4.9 FARMACI

| FORMA DI EROGAZIONE         | CRITERIO DI RIMBORSO             |
|-----------------------------|----------------------------------|
| Rimborso in forma indiretta | 70% della spesa detrazione fissa |

### DISPOSIZIONI PARTICOLARI

#### ● Sono rimborsabili:

- ◆ le specialità medicinali (farmaci preconfezionati dalle industrie farmaceutiche) e i farmaci generici non rimborsati dal Servizio Sanitario Nazionale (classe "C");
- ◆ i medicinali omeopatici;
- ◆ le specialità medicinali acquistate all'estero, a prescindere dalla rimborsabilità a carico del Servizio Sanitario Nazionale.
- In caso di iscrizione dell'assistito nell'Anagrafe degli Italiani residenti all'estero, comprovata da idonea documentazione, il rimborso è erogato a prescindere dalla rimborsabilità a carico del Servizio Sanitario Nazionale.
- E' necessario allegare alla pratica:
  - ◆ la prescrizione medica intestata all'assistito completa di diagnosi;
  - ◆ la fustella con l'indicazione a stampa del codice a barre; per i prodotti sprovvisti di fustella è necessario riportare sulla prescrizione, a cura della farmacia, il nome del prodotto, il numero delle confezioni acquistate, l'importo ed il timbro della farmacia stessa;
  - ◆ il documento di spesa quietanzato.

N.B. Alcuni farmaci in "classe A" sono concessi gratuitamente dal S.S.N. solo in base alla diagnosi per la quale sono stati prescritti ("farmaci in classe A con nota AIFA"). Pertanto tali farmaci possono essere ammessi al rimborso solo in presenza di una diagnosi che ne escluda la concessione da parte del S.S.N.

Per la richiesta di rimborso deve essere utilizzato il modello P01/F . Per ogni scontrino deve essere utilizzato un solo modello P01/F sul quale devono essere apposte solo le fustelle dei farmaci relativi allo scontrino stesso. Per i prodotti sprovvisti di fustella (come è il caso di alcuni farmaci omeopatici) è necessario riportare sul modello il codice del farmaco (formato da nove numeri) ricavabile dalla confezione.

#### ● Non sono ammessi a rimborso:

- ◆ le specialità medicinali e i farmaci generici rimborsabili dal Servizio Sanitario Nazionale (classe "A" );
- ◆ le quote a carico degli assistiti (ticket);

- ◆ i parafarmaci;
- ◆ le preparazioni galeniche magistrali;
- ◆ gli integratori alimentari e i prodotti dietetici.

| CODICE  | DESCRIZIONE | IMPORTO DEL RIMBORSO |
|---------|-------------|----------------------|
| VP/FA/1 | Farmaci     | 70% della spesa      |

### Sezione 4.10 ALLATTAMENTO ARTIFICIALE

| FORMA DI EROGAZIONE         | CRITERIO DI RIMBORSO                |
|-----------------------------|-------------------------------------|
| Rimborso in forma indiretta | 70% della spesa<br>detrazione fissa |

#### DISPOSIZIONI PARTICOLARI

- I prodotti per l'allattamento artificiale del neonato sono rimborsabili fino al compimento del sesto mese di età.
- La richiesta di rimborso deve essere effettuata mediante un'unica pratica per l'intero periodo di allattamento e deve contenere solo le spese relative al latte artificiale.

| CODICE  | DESCRIZIONE       | IMPORTO DEL RIMBORSO |
|---------|-------------------|----------------------|
| VP/LA/1 | Latte artificiale | 70% della spesa      |

### Sezione 4.11 LENTI CORRETTIVE DELLA VISTA

| FORMA DI EROGAZIONE         | CRITERIO DI RIMBORSO |
|-----------------------------|----------------------|
| Rimborso in forma indiretta | Importo indicato     |

#### DISPOSIZIONI PARTICOLARI

- Il contributo forfettario:
  - ◆ è ammesso per qualsiasi tipo di lenti correttive della vista (lenti per occhiali, lenti a contatto anche del tipo "usa e getta");
  - ◆ ha validità triennale.
- In deroga a quanto sopra, il contributo è riconosciuto per ogni anno solare nel caso di nuove lenti correttive della vista conseguenti a:
  - ◆ malattie progressive e degenerative gravi della vista (esempio: glaucoma, cheratocono, ecc.);
  - ◆ variazione del visus per i soggetti che non abbiano compiuto i 14 anni di età.
- Il contributo è riconosciuto prima dei tre anni solari nel caso di nuove lenti correttive della vista conseguenti a interventi chirurgici (quali asportazione di cataratta, distacco di retina, ecc.) successivamente all'intervento; da tale anno il contributo ritorna ad avere cadenza triennale.

| CODICE  | DESCRIZIONE   | IMPORTO DEL RIMBORSO |
|---------|---|----------------------|
| LV/LV/1 | Contributo forfettario per lenti correttive della vista (ogni tre anni)   | 120,00               |
| LV/LV/2 | Contributo forfettario per lenti correttive della vista (dopo interventi chirurgici)  | 120,00               |
| LV/LV/3 | Contributo forfettario per lenti correttive della vista per malattie progressive e degenerative gravi della vista come glaucoma e cheratocono (ogni anno) | 120,00               |

## Sezione 4.12 APPARECCHIO ACUSTICO

| FORMA DI EROGAZIONE         | CRITERIO DI RIMBORSO |
|-----------------------------|----------------------|
| Rimborso in forma indiretta | Importo indicato     |

### DISPOSIZIONI PARTICOLARI

- Il contributo forfettario per l'acquisto di un apparecchio ha validità triennale.

| CODICE    | DESCRIZIONE   | IMPORTO DEL RIMBORSO |
|-----------|---|----------------------|
| # PP/PV/5 | Contributo forfettario per apparecchio acustico (ogni tre anni) | 900,00               |

## Sezione 4.13 PRESTAZIONI ODONTOIATRICHE

### Cure e protesi dentarie

| FORMA DI EROGAZIONE         | CRITERIO DI RIMBORSO                                |
|-----------------------------|---|
| Rimborso in forma diretta   | 70% degli importi convenzionati<br>detrazione fissa |
| Rimborso in forma indiretta | 65% della spesa<br>detrazione fissa                 |

### Trattamento ortodontico (OD/OD/490 e OD/OD/491)

| FORMA DI EROGAZIONE         | CRITERIO DI RIMBORSO |
|-----------------------------|----------------------|
| Rimborso in forma diretta   | € 800,00             |
| Rimborso in forma indiretta | € 800,00             |

### DISPOSIZIONI PARTICOLARI

- Il rimborso delle prestazioni odontoiatriche effettuate in forma indiretta e diretta è soggetto ad un massimale per anno solare per nucleo familiare di 30.000 Euro.
- Ai fini del riconoscimento del rimborso il Fondo si riserva il diritto di richiedere:
  - ◆ le ortopantomiche di inizio e fine cura;
  - ◆ la visita medica di controllo in sostituzione o integrazione alle radiografie.

#### *Trattamenti di lunga durata*

- Le pratiche odontoiatriche relative a trattamenti di implantologia, ortodonzia preprotetica e chirurgia preprotetica sono ammesse al rimborso solo se in presenza della seguente documentazione:
  1. certificazione medica dello stato iniziale odontoiatrico (esame obiettivo completo);
  2. piano dettagliato delle cure, redatto dal dentista curante utilizzando il modello P03/D con specificati i lavori da eseguire, il preventivo di spesa e la durata presunta del trattamento;
  3. ortopantomica di inizio cure;
  4. diario clinico con indicate le date in cui sono state effettuate le singole prestazioni e una relazione sulle eventuali variazioni rispetto al piano delle cure;
  5. ortopantomica di fine cura.
- I documenti di cui ai precedenti punti 1 e 2 devono essere inviati al Fasdac prima dell'inizio della cura per il tramite dell'Associazione di appartenenza, che appone sugli stessi la data di ricezione.
- I documenti di cui ai precedenti punti 3, 4 e 5 devono essere inviati unitamente alla richiesta di rimborso.
- In deroga a quanto previsto per la generalità delle pratiche, il termine per la chiusura e presentazione delle richieste di rimborso decorre dalla data di inizio delle cure come risultante dal diario clinico di cui al precedente n. 4.
- I rimborsi sono effettuati applicando la detrazione di una quota fissa per ogni periodo di sei mesi o frazione di esso decorrente dall'inizio delle cure come sopra definito.

| CODICE | DESCRIZIONE       | IMPORTO DEL RIMBORSO |
|--------|-------------------|----------------------|
|        | Vedi "Allegato 4" |                      |

## SEZIONE 5 TRASPORTO ASSISTITO

| FORMA DI EROGAZIONE         | CRITERIO DI RIMBORSO |
|-----------------------------|----------------------|
| Rimborso in forma indiretta | 100% della spesa     |

### DISPOSIZIONI PARTICOLARI

- E' riconosciuto solo per il trasporto dell'infermo in autoambulanza da o verso ospedale o casa di cura solo nei casi di necessità certificata nella prescrizione medica.

| CODICE  | DESCRIZIONE                | IMPORTO DEL RIMBORSO |
|---------|----------------------------|----------------------|
| VP/TS/1 | Trasporto in autoambulanza | 100% della spesa     |

## SEZIONE 6 COMPARTECIPAZIONE SPESA SSN (TICKET)

| FORMA DI EROGAZIONE         | CRITERIO DI RIMBORSO |
|-----------------------------|----------------------|
| Rimborso in forma indiretta | 100% della spesa     |

### DISPOSIZIONI PARTICOLARI

- Il Fondo rimborsa per intero le quote di compartecipazione alla spesa per prestazioni erogate dal SSN (ticket), con esclusione di quelli per acquisto di medicinali.
- In deroga ai criteri generali, è consentita la presentazione in forma cumulativa dei documenti di spesa relativi ai predetti ticket, purché riferiti al medesimo assistito, in due pratiche l'anno, da rimettere all'Associazione dirigenti competente per territorio:
  - ◆ nel mese di settembre, cumulando i ticket pagati dall'1/1 al 30/6 dello stesso anno;
  - ◆ nel mese di febbraio dell'anno successivo, cumulando i ticket pagati dall'1/7 al 31/12 dell'anno precedente.

| CODICE  | DESCRIZIONE     | IMPORTO DEL RIMBORSO |
|---------|-----------------|----------------------|
| VP/ZK/1 | Rimborso ticket | 100% della spesa     |

## SEZIONE 7 PREVENZIONE

| FORMA DI EROGAZIONE       | CRITERIO DI RIMBORSO        |
|---------------------------|-----------------------------|
| Rimborso in forma diretta | Secondo specifici programmi |

### DISPOSIZIONI PARTICOLARI

- Le prestazioni di prevenzione sono erogate secondo specifici programmi definiti di volta in volta dal Consiglio di Gestione.

| CODICE | DESCRIZIONE              | IMPORTO DEL RIMBORSO |
|--------|--------------------------|----------------------|
|        | Pacchetti di prevenzione |                      |

## SEZIONE 8 SPESE FUNERARIE

| FORMA DI EROGAZIONE         | CRITERIO DI RIMBORSO |
|-----------------------------|----------------------|
| Rimborso in forma indiretta | Importo indicato     |

### DISPOSIZIONI PARTICOLARI

- Il contributo è riconosciuto solo per il decesso del titolare dell'iscrizione (dirigenti in servizio, procuratori volontari e pensionati diretti) esclusi i familiari e i superstiti.

| CODICE  | DESCRIZIONE                    | IMPORTO DEL RIMBORSO |
|---------|--------------------------------|----------------------|
| VP/VK/1 | Contributo per spese funerarie | 1.500,00             |

# ALLEGATO 1

## INTERVENTI CHIRURGICI

Gli interventi chirurgici si intendono effettuati con qualsiasi tecnica, con qualsiasi metodica, qualsiasi via di accesso e qualsiasi attrezzatura o apparecchiatura, ove non sia diversamente indicato nella descrizione.

Gli interventi che riportano nella descrizione " come unico intervento" non possono essere associati ad altri interventi effettuati con la stessa via di accesso.

Gli interventi che riportano nella descrizione "come fase di intervento principale" devono sempre essere associati ad altri interventi.

Gli interventi descritti come atti a correggere una determinata patologia devono essere intesi come omnicomprensivi di tutte le fasi secondo le procedure standard adottate dalla tecnica chirurgica.

Negli interventi sulle articolazioni è sempre compresa la sinoviectomia; negli interventi sugli arti è sempre compresa la tenolisi, la neurolisi e la fasciotomia per accedere alla sede dell'intervento.

Si considera endoscopia diagnostica la procedura effettuata anche con eventuali biopsie, prelievi o test diagnostici.

Si considera endoscopia operativa la procedura in cui si effettua l'asportazione completa di neoformazioni (ad esempio polipectomia alla base di impianto confermata anche dal referto istologico), il controllo di sanguinamenti, il trattamento di stenosi, l'asportazione di corpi estranei ecc. .

Nelle endoscopie è sempre necessario inviare la descrizione dettagliata della prestazione ed il referto dell'eventuale esame istologico.

| Codice | Descrizione | Importo del rimborso |
|--------|-------------|----------------------|
|--------|-------------|----------------------|

### 01 Interventi sul sistema nervoso (01-05)

#### 01 Incisioni ed asportazioni di patologia del cranio, del cervello e delle meningi cerebrali

|         |  |           |
|---------|--|-----------|
| 01.0    | Trapanazione cranica per puntura e drenaggio ventricolare  | 2.200,00  |
| 01.18   | Registrazione continua della pressione intracranica  | 520,00    |
| 01.19.1 | Biopsia percutanea (agobiopsia) o a cielo aperto delle meningi cerebrali o di lesione cerebrale                                  | 1.700,00  |
| 01.22   | Rimozione di neurostimolatore intracranico   | 1.200,00  |
| 01.24.1 | Craniotomia a scopo decompressivo o esplorativo  | 4.600,00  |
| 01.24.2 | Craniotomia con rimozione di ascesso epidurale o ematoma extradurale o corpo estraneo  | 5.200,00  |
| 01.24.3 | Craniotomia per lesioni traumatiche intracerebrali   | 7.500,00  |
| 01.25.1 | Scheggettomia e craniectomia per frattura della volta cranica  | 4.000,00  |
| 01.25.2 | Scheggettomia e craniectomia per frattura volta cranica con plastica   | 6.000,00  |
| 01.31   | Incisione delle meningi cerebrali con drenaggio di igroma intracranico o ascesso subaracnoideo (cerebrale) o empiema sottodurale | 6.200,00  |
| 01.32   | Lobotomia o trattotomia  | 7.000,00  |
| 01.39.2 | Drenaggio di ematoma intracerebrale (subdurale)  | 6.000,00  |
| 01.41   | Interventi sul talamo (chemotalamectomia o talamotomia)  | 7.000,00  |
| 01.42   | Interventi sul globo pallido (pallidoansectomia o pallidotomia)  | 7.000,00  |
| 01.52   | Emisferectomia   | 6.500,00  |
| 01.53   | Lobectomia cerebrale (per lesione organica)  | 6.500,00  |
| 01.59.4 | Asportazione di neoplasie primitive o secondarie (metastasi unica) cerebrali   | 9.000,00  |
| 01.59.5 | Asportazione di neoplasie secondarie (metastasi multiple) cerebrali  | 11.000,00 |
| 01.59.6 | Asportazione di aneurismi endocranici o malformazioni vascolari del circolo cerebrale  | 8.000,00  |
| 01.59.7 | Intervento per epilessia focale  | 5.500,00  |

| Codice      | Descrizione   | Importo del rimborso |
|-------------|---|----------------------|
| <b>02</b>   | <b>Altri interventi sul cranio, sul cervello e sulle meningi cerebrali</b>  |                      |
| 02.04       | Innesto osseo sul cranio (trapianto pericranico)  | 3.200,00             |
| 02.05       | Inserzione o rimozione con contemporanea sostituzione di placca del cranio  | 3.200,00             |
| 02.06.1     | Cranioplastica (come unico intervento)  | 4.800,00             |
| 02.06.2     | Cranioplastica per craniostenosi in età pediatrica  | 2.500,00             |
| 02.06.3     | Cranioplastica per cranio bifido con asportazione di meningocele  | 5.200,00             |
| 02.07       | Rimozione di placca del cranio  | 2.100,00             |
| 02.12.1     | Riparazione di encefalomeningocele con cranioplastica   | 5.600,00             |
| 02.12.2     | Chiusura di fistola liquorale   | 4.800,00             |
| 02.2        | Intervento per drenaggio ventricolare intracranico (ventricolostomia o derivazione liquorale intracranica)  | 5.000,00             |
| 02.39.1     | Intervento per drenaggio ventricolare extracranico (derivazione liquorale extracranica con anastomosi tra ventricolo e sedi extracraniche)  | 5.000,00             |
| 02.4        | Revisione, irrigazione, rimozione con contemporanea sostituzione di drenaggio ventricolare (derivazione liquorale)  | 2.500,00             |
| 02.93.1     | Impianto di neurostimolatore intracranico   | 7.000,00             |
| 02.93.2     | Rimozione con contemporanea sostituzione di neurostimolazione intracranico  | 3.000,00             |
| <b>03</b>   | <b>Interventi sul midollo spinale e sulle strutture del canale vertebrale</b>   |                      |
| 03.09.1     | Esplorazione o decompressione di strutture del canale vertebrale (laminectomia, laminotomia, esplorazione delle radici spinali, foraminotomia)  | 4.000,00             |
| 03.1        | Rizotomia (sezione delle radici dei nervi spinali)  | 4.800,00             |
| 03.21       | Cordotomia percutanea (stereotassica)   | 4.600,00             |
| 03.29.1     | Intervento endorachideo di cordotomia (trattotomia del midollo spinale o sezione delle vie lunghe a livello spinale)  | 5.800,00             |
| 03.4        | Asportazione o demolizione di lesione del midollo o delle meningi spinali   | 6.200,00             |
| 03.51       | Riparazione di meningocele spinale (compresa spina bifida)  | 6.300,00             |
| 03.52       | Riparazione di mielomeningocele spinale (compresa spina bifida)   | 6.900,00             |
| 03.7        | Anastomosi spinale (inclusa anastomosi con valvola) tra spazi subaracnoidei e sedi extra canale vertebrale  | 5.000,00             |
| 03.90       | Inserzione di catetere nel canale vertebrale (sottodurale o epidurale o subaracnoideo) per infusione di sostanze terapeutiche o palliative con eventuale impianto di pompa di infusione | 900,00               |
| 03.93       | Collocazione o sostituzione di neurostimolatore spinale (con impianto sottocutaneo)   | 2.200,00             |
| 03.94       | Rimozione di neurostimolatore spinale   | 600,00               |
| 03.96       | Denervazione percutanea delle faccette articolari   | 800,00               |
| 03.99.1     | Intervento endorachideo per affezioni meningomidollari (neoplasie, cordotomie e radicotomie) compresa eventuale laminectomia  | 6.200,00             |
| 03.99.3     | Asportazione di neoplasie intradurali extramidollari compresa eventuale laminectomia  | 6.500,00             |
| 03.99.4     | Asportazione di neoplasie intramidollari compresa eventuale laminectomia  | 9.000,00             |
| 03.99.5     | Stenosi vertebrale lombare (fino a due spazi intervertebrali) compresa eventuale foraminotomia e laminectomia   | 4.500,00             |
| 03.99.6     | Stenosi vertebrale lombare (oltre due spazi intervertebrali) compresa eventuale foraminotomia e laminectomia  | 5.500,00             |
| 03.99.7     | Intervento per traumi vertebro-midollari per via anteriore (trattamento completo)   | 5.000,00             |
| 03.99.8     | Intervento per traumi vertebro-midollari per via posteriore (trattamento completo)  | 4.200,00             |
| ### 03.99.9 | Stenosi vertebrale lombare (fino a due spazi intervertebrali) compresa eventuale foraminotomia, laminectomia e stabilizzazione rigida (artrodesi vertebrale)                            | 6.500,00             |
| ### 03.99.0 | Stenosi vertebrale lombare (oltre due spazi intervertebrali) compresa eventuale foraminotomia, laminectomia e stabilizzazione rigida (artrodesi vertebrale)                             | 8.000,00             |
| <b>04</b>   | <b>Interventi sui nervi cranici e periferici</b>  |                      |
| 04.01       | Asportazione di neuroma acustico mediante craniotomia (qualsiasi tecnica)   | 10.000,00            |
| 04.02       | Sezione del nervo trigemino (neurotomia retrogasseriana)  | 5.000,00             |
| 04.03       | Neurotomia semplice (come unico intervento)   | 1.400,00             |
| 04.04.1     | Sezione del nervo vestibolare o cocleare  | 7.000,00             |

| Codice    | Descrizione  | Importo del rimborso |
|-----------|--|----------------------|
| 04.07.1   | Intervento endorachideo per radicotomie  | 6.200,00             |
| 04.07.2   | Asportazione di neuroma periferico (di Morton)   | 1.850,00             |
| 04.07.3   | Asportazione di neuromi  | 1.850,00             |
| 04.29.1   | Termorizotomia del trigemino o di altri nervi cranici  | 2.600,00             |
| 04.29.4   | Neurolisi di nervi cranici o spinali mediante radiofrequenza   | 1.000,00             |
| 04.29.5   | Termorizotomia di nervi spinali  | 1.200,00             |
| 04.3      | Neurorrafia primaria   | 1.300,00             |
| 04.42.1   | Rizotomie e microdecompressioni di radici endocraniche   | 6.000,00             |
| 04.43     | Decompressione del nervo mediano nel canale osteofibroso del carpo (sindrome del canale o tunnel carpale)  | 1.500,00             |
| 04.44     | Decompressione del nervo peroneo profondo (o nervo tibiale anteriore) a livello del dorso della caviglia (sindrome del tunnel tarsale anteriore) o decompressione del nervo tibiale posteriore a livello del tunnel tarsale mediale prossimale e/o distale (sindrome del tunnel tarsale mediale) | 1.500,00             |
| 04.49.1   | Neurolisi di nervo periferico  | 1.500,00             |
| 04.49.2   | Neurolisi per paralisi ostetrica del plesso brachiale  | 2.500,00             |
| 04.49.3   | Decompressione del nervo ulnare nel canale osteofibroso del polso (sindrome del canale di Guyon)   | 1.500,00             |
| 04.49.4   | Decompressione del nervo radiale a livello del gomito (sindrome del tunnel radiale)  | 1.500,00             |
| 04.49.5   | Decompressione del nervo ulnare a livello del gomito (sindrome del tunnel ulnare)  | 1.500,00             |
| 04.49.6   | Decompressione del nervo interdigitale plantare a livello del tunnel intermetatarsale del II , III e IV spazio (metatarsalgia di Civinini-Morton)  | 1.500,00             |
| 04.49.7   | Decompressione del nervo femoro-cutaneo laterale della coscia (meralgia parestesica o malattia di Rot)   | 1.500,00             |
| 04.49.8   | Decompressione del nervo sciatico popliteo esterno a livello del tunnel fibulare   | 1.500,00             |
| 04.74.1   | Plastica per paralisi del nervo facciale   | 2.800,00             |
| 04.74.2   | Correzione morfologica di esiti di paralisi del nervo facciale   | 2.000,00             |
| 04.74.3   | Anastomosi di nervi cranici e periferici (ipoglosso-facciale o accessorio-facciale o accessorio-ipoglosso)   | 3.700,00             |
| 04.92     | Impianto o sostituzione di neurostimolatore dei nervi periferici   | 2.000,00             |
| 04.93     | Rimozione di neurostimolatore dei nervi periferici   | 600,00               |
| 04.99.1   | Interventi per lesioni del plesso brachiale  | 3.600,00             |
| 04.99.2   | Interventi per lesioni del plesso brachiale in microchirurgia  | 6.000,00             |
| 04.99.3   | Strappamenti e blocchi di tronchi periferici del trigemino e altri nervi cranici   | 1.600,00             |
| 04.99.4   | Asportazione di neoplasie dei nervi periferici   | 4.000,00             |
| <b>05</b> | <b>Interventi sui nervi o sui gangli simpatici</b>   |                      |
| 05.22     | Simpatectomia cervicale (enervazione seno carotideo, gangliectomia, stellectomia)  | 3.500,00             |
| 05.23     | Simpatectomia lombare (lombare, sacrale, splancnica, pelvica)  | 3.000,00             |
| 05.25     | Simpatectomia periarteriosa  | 2.200,00             |
| 05.29.1   | Simpatectomia dorsale (gangliectomia toracica)   | 3.500,00             |
| 05.29.2   | Simpatectomia dorsale (intervento associato simpatico toracico e nervi splancnici)   | 3.500,00             |
| 05.89.1   | Sindromi neurovascolari degli arti inferiori   | 3.500,00             |
| 05.99.1   | Neuroblastoma toracico   | 5.200,00             |
| 05.99.2   | Neuroblastoma addominale   | 6.000,00             |
| 05.99.3   | Neuroblastoma pelvico  | 5.200,00             |

## 02 Interventi sul sistema endocrino (06-07)

### 06 Interventi sulla tiroide e sulle paratiroidi

|       |   |          |
|-------|---|----------|
| 06.12 | Biopsia a cielo aperto della tiroide  | 300,00   |
| 06.2  | Emitiroidectomia (rimozione completa di un lobo della tiroide - lobectomia - con rimozione di istmo o porzione dell'altro lobo) | 3.500,00 |
| 06.31 | Asportazione di lesione della tiroide (cisti o adenomi)   | 3.300,00 |

| Codice  | Descrizione   | Importo del rimborso |
|---------|---|----------------------|
| 06.39   | Tiroidectomia parziale o subtotale con eventuale istmectomia  | 4.200,00             |
| 06.41.1 | Tiroidectomia completa (totale) senza svuotamento laterocervicale   | 4.400,00             |
| 06.41.2 | Tiroidectomia completa (totale) videoassistita (MIVAT - Minimally Invasive Video Assisted Thyroidectomy)      | 4.400,00             |
| 06.42.2 | Tiroidectomia totale per neoplasie maligne compreso svuotamento laterocervicale monolaterale                  | 4.800,00             |
| 06.43.3 | Tiroidectomia totale per neoplasie maligne compreso svuotamento laterocervicale bilaterale                    | 5.200,00             |
| 06.50   | Tiroidectomia totale per via sternotomica o toracotomica per gozzo retrosternale intratoracico (mediastinico) | 4.400,00             |
| 06.59   | Tiroidectomia totale per via cervicale compreso eventuale split sternale per gozzo immerso                    | 4.400,00             |
| 06.6    | Asportazione di tiroide linguale per via sottomentoniera o transorale   | 3.500,00             |
| 06.7    | Asportazione del tratto o dotto tireoglosso   | 1.500,00             |
| 06.81   | Paratiroidectomia completa  | 4.200,00             |
| 06.89   | Paratiroidectomia parziale o reintervento sulle paratiroidi   | 4.400,00             |
| 06.94   | Reimpianto di tessuto tiroideo (autotrapianto di tessuto tiroideo)  | 2.200,00             |
| 06.95   | Reimpianto di tessuto paratiroideo (autotrapianto di tessuto paratiroideo)                                    | 2.200,00             |

### 07 Interventi su altre ghiandole endocrine

|         |   |          |
|---------|---|----------|
| 07.12   | Biopsia a cielo aperto delle ghiandole surrenali                                  | 900,00   |
| 07.19.1 | Esplorazione della regione surrenalica  | 1.000,00 |
| 07.22   | Surrenectomia monolaterale  | 4.000,00 |
| 07.3    | Surrenectomia bilaterale  | 6.500,00 |
| 07.6    | Ipfisectomia per adenoma ipofisario, intervento per via transfenoidale            | 8.000,00 |
| 07.8    | Timectomia  | 6.500,00 |
| 07.9    | Esporazione dell'area timica, incisione del timo o timopessia (qualsiasi tecnica) | 1.000,00 |

## 03 Interventi sull'occhio (08-16)

### 08 Interventi sulla palpebra

|         |   |          |
|---------|---|----------|
| 08.21   | Asportazione di calazio   | 250,00   |
| 08.22   | Asportazione di piccola lesione della palpebra (verruca, papilloma, cisti, porro, condiloma)  | 280,00   |
| 08.23.1 | Asportazione di xantelasma semplice (escluse finalità estetiche)  | 370,00   |
| 08.23.2 | Asportazione di xantelasma con plastica di scorrimento (escluse finalità estetiche)   | 650,00   |
| 08.24.1 | Asportazione di neoplasie delle palpebre con plastica per innesto   | 1.500,00 |
| 08.24.2 | Asportazione di neoplasie delle palpebre con plastica per scorrimento   | 1.100,00 |
| 08.38.1 | Correzione di retrazione delle palpebre (blefaroplastica) monolaterale (escluse finalità estetiche)   | 500,00   |
| 08.38.2 | Correzione di retrazione delle palpebre (blefaroplastica) bilaterale (escluse finalità estetiche)   | 750,00   |
| 08.39.1 | Correzione di blefaroptosi (ptosi delle palpebre) monolaterale (escluse finalità estetiche - qualsiasi tecnica interessante i muscoli o il tarso) | 800,00   |
| 08.39.2 | Correzione di blefaroptosi (ptosi delle palpebre) bilaterale (escluse finalità estetiche - qualsiasi tecnica interessante i muscoli o il tarso)   | 1.450,00 |
| 08.4    | Entropion - ectropion   | 900,00   |
| 08.52   | Blefarorrafia (tarsorrafia o cantorrafia)   | 250,00   |
| 08.59.1 | Cantoplastica   | 900,00   |
| 08.59.2 | Epicanto - coloboma   | 1.000,00 |
| 08.74.3 | Riapertura di anchiloblefaron   | 155,00   |
| 08.81.1 | Asportazione di cisti del sopracciglio  | 200,00   |
| 08.81.2 | Sutura di ferite del sopracciglio   | 150,00   |
| 08.81.3 | Plastica per innesto del sopracciglio   | 850,00   |
| 08.81.4 | Plastica per scorrimento del sopracciglio   | 650,00   |
| 08.81.5 | Elevazione del sopracciglio (escluse finalità estetiche)  | 960,00   |
| 08.81.6 | Sutura cute della palpebra (come unico intervento)  | 150,00   |
| 08.81.7 | Sutura di ferite a tutto spessore della palpebra (come unico intervento)  | 350,00   |

| Codice      | Descrizione  | Importo del rimborso |
|-------------|--|----------------------|
| 08.99.1     | Correzione e riduzione cutanea di ernia palpebrale monolaterale                                  | 300,00               |
| 08.99.2     | Correzione e riduzione cutanea di ernia palpebrale bilaterale                                    | 500,00               |
| <b>09</b>   | <b>Interventi sull'apparato lacrimale</b>  |                      |
| 09.20       | Asportazione della ghiandola lacrimale   | 1.500,00             |
| 09.21       | Asportazione di lesione o tessuto della ghiandola lacrimale (cisti)                              | 900,00               |
| 09.44       | Intubazione del dotto naso-lacrimale in endoscopia operativa con eventuale applicazione di stent | 310,00               |
| 09.6        | Asportazione del sacco e delle vie lacrimali   | 1.500,00             |
| 09.81       | Dacriocistorinostomia (DCR)  | 1.400,00             |
| 09.99.1     | Asportazione di fistola delle vie lacrimali  | 450,00               |
| 09.99.2     | Ricostruzione delle vie lacrimali  | 1.800,00             |
| <b>10</b>   | <b>Interventi sulla congiuntiva</b>  |                      |
| 10.31.1     | Asportazione di neoplasie congiuntivali con plastica per innesto                                 | 1.200,00             |
| 10.31.2     | Asportazione di neoplasie congiuntivali con plastica per scorrimento                             | 1.100,00             |
| 10.31.3     | Asportazione di cisti congiuntivali con plastica per innesto                                     | 320,00               |
| 10.49.1     | Plastica congiuntivale per innesto   | 1.000,00             |
| 10.49.2     | Plastica congiuntivale per scorrimento   | 650,00               |
| <b>11</b>   | <b>Interventi sulla cornea</b>   |                      |
| 11.39.1     | Asportazione di pterigio o pinguecola  | 300,00               |
| 11.51       | Sutura di ferita corneale (come unico intervento)  | 500,00               |
| 11.60.1     | Epicheratoplastica   | 2.000,00             |
| 11.61       | Cheratoplastica lamellare autologa   | 2.400,00             |
| 11.62.1     | Trapianto corneale lamellare   | 2.600,00             |
| 11.63       | Cheratoplastica perforante autologa (a tutto spessore)   | 2.800,00             |
| 11.69.1     | Trapianto corneale a tutto spessore  | 2.900,00             |
| 11.71.1     | Cheratomileusi con laser a eccimeri monolaterale LASIK o i-LASIK (intralask)                     | 1.800,00             |
| 11.71.2     | Cheratomileusi con laser a eccimeri bilaterale LASIK o i-LASIK (intralask)                       | 2.700,00             |
| # # 11.71.3 | Cheratomileusi epiteliale con laser monolaterale (LASEK - LASer Epithelial Keratomileusis)       | 900,00               |
| # # 11.71.4 | Cheratomileusi epiteliale con laser bilaterale (LASEK - LASer Epithelial Keratomileusis)         | 1.350,00             |
| 11.75       | Cheratomiectomia radiale (RK)  | 1.100,00             |
| 11.79.1     | Fotocheratectomia refrattiva con laser ad eccimeri monolaterale (PRK)                            | 900,00               |
| 11.79.2     | Fotocheratectomia refrattiva con laser ad eccimeri bilaterale (PRK)                              | 1.350,00             |
| 11.79.3     | Applicazione di anelli intrastromali (Procedura Intacs o ICR)                                    | 1.000,00             |
| 11.91       | Tatuaggio della cornea   | 500,00               |
| 11.99.1     | Cross linking corneale   | 600,00               |
| 11.99.2     | Trapianto di cellule staminali e innesto di membrana amniotica sulla superficie della cornea     | 2.700,00             |
| <b>12</b>   | <b>Interventi sull'iride, sul corpo ciliare, sulla sclera, sulla camera anteriore</b>            |                      |
| 12.01       | Rimozione di corpo estraneo intraoculare dal segmento anteriore con impiego di magnete           | 700,00               |
| 12.02       | Rimozione di corpo estraneo intraoculare dal segmento anteriore senza impiego di magnete         | 1.500,00             |
| 12.11       | Iridotomia mediante trasfissione   | 700,00               |
| 12.12       | Iridotomia (corectomia o discissione dell'iride) con argon-laser o yag-laser                     | 450,00               |
| 12.13       | Escissione di iride prolassata   | 720,00               |
| 12.14.1     | Iridectomia  | 1.100,00             |
| 12.14.2     | Trattamento laser per neoformazioni iridee   | 300,00               |
| 12.35       | Coreoplastica (come unico intervento)  | 500,00               |
| 12.39.1     | Iridoplastica (Lisi di sinechie anteriori o posteriori) come unico intervento                    | 450,00               |
| 12.42       | Asportazione e plastica di lesione dell'iride (cisti)  | 1.350,00             |
| 12.52       | Goniotomia con o senza goniopuntura  | 1.200,00             |
| 12.55       | Ciclodialisi   | 1.300,00             |
| 12.59.1     | Iridocicloretrazione   | 2.350,00             |

| Codice    | Descrizione   | Importo del rimborso |
|-----------|---|----------------------|
| 12.64.1   | Trabeculotomia  | 1.100,00             |
| 12.64.2   | Trabeculectomia   | 1.300,00             |
| 12.64.3   | Trabeculectomia con asportazione di cataratta   | 1.600,00             |
| 12.64.4   | Trabeculectomia con asportazione di cataratta e impianto di cristallino artificiale   | 2.000,00             |
| 12.69.1   | Microchirurgia dell'angolo camerulare   | 1.800,00             |
| 12.69.2   | Fistolizzazione della sclera  | 1.800,00             |
| 12.71     | Ciclodiatermia  | 620,00               |
| 12.79.1   | Laserterapia del glaucoma e delle sue complicanze   | 320,00               |
| 12.79.2   | Criotrattamento per forme glaucomatose (trattamento completo)   | 640,00               |
| 12.81     | Sutura della sclera con eventuale riparazione della congiuntiva (come unico intervento)   | 700,00               |
| 12.89.1   | Sclerotomia (come unico intervento)   | 600,00               |
| 12.89.2   | Sclerectomia  | 1.600,00             |
| 12.97.1   | Sutura dell'iride (come unico intervento)   | 800,00               |
| 12.97.2   | Intervento per irido-dialisi  | 1.350,00             |
| <b>13</b> | <b>Interventi sul cristallino</b>   |                      |
| 13.19.1   | Estrazione intracapsulare di cataratta senile, traumatica o patologica  | 1.100,00             |
| 13.19.2   | Estrazione intracapsulare di cataratta molle  | 1.200,00             |
| 13.19.3   | Estrazione intracapsulare di cataratta complicata (glaucoma, uveite, angolo stretto, pseudoesfoliatio capsula, ampie sinechie)  | 1.450,00             |
| 13.39.2   | Discissione di cataratta congenita o traumatica   | 1.000,00             |
| 13.39.3   | Aspirazione di masse catarattose (come unico intervento)  | 800,00               |
| 13.41     | Facoemulsificazione ed aspirazione di cataratta (mediante ultrasuoni) con inserzione di cristallino artificiale   | 1.300,00             |
| 13.41.1   | Facoemulsificazione ed aspirazione di cataratta complicata (glaucoma, uveite, angolo stretto, pseudoesfoliatio capsula, ampie sinechie) (mediante ultrasuoni) con inserzione di cristallino artificiale | 1.450,00             |
| 13.59.1   | Estrazione extracapsulare di cataratta (tecnica ECCE) con inserzione di cristallino artificiale rigido  | 1.100,00             |
| 13.65     | Asportazione chirurgica di cataratta secondaria (capsulectomia)   | 500,00               |
| 13.69.1   | Estrazione di cristallino lussato - cataratta secondaria complicata (glaucoma, uveite, angolo stretto, pseudoesfoliatio capsula, ampie sinechie)  | 1.200,00             |
| 13.69.2   | Laserterapia per cataratta secondaria   | 300,00               |
| 13.70.1   | Intervento di Fukala (Facoemulsificazione di cristallino trasparente a scopo refrattivo in miopia elevata con inserzione di cristallino artificiale in camera posteriore)                               | 1.360,00             |
| 13.80.0   | Rimozione di cristallino artificiale dalla camera anteriore (come unico intervento)   | 870,00               |
| 13.81.1   | Rimozione di cristallino artificiale dalla camera posteriore (come unico intervento)  | 1.110,00             |
| 13.91     | Inserimento in camera anteriore di lente a scopo refrattivo in occhio fachico   | 700,00               |
| <b>14</b> | <b>Interventi sulla retina, sulla coroide, sul corpo vitreo e sulla camera posteriore</b>   |                      |
| 14.01     | Rimozione di corpo estraneo endobulbare (segmento posteriore dell'occhio) con utilizzo di magnete   | 1.200,00             |
| 14.02     | Rimozione di corpo estraneo endobulbare (segmento posteriore dell'occhio) senza utilizzo di magnete   | 2.400,00             |
| 14.24     | Fotocoagulazione di lesione corioretinica per corioretinopatia (trattamento di lesione retinica e coroideale) con laser (a seduta)  | 200,00               |
| 14.29.1   | Terapia fotodinamica (PDT) della degenerazione maculare senile con qualsiasi tipo di farmaco (a seduta)   | 400,00               |
| 14.29.2   | Laserterapia nella retinopatia diabetica (a seduta)   | 250,00               |
| 14.29.3   | Termoterapia transpupillare (TTT) con laser nella retinite pigmentosa (a seduta)  | 300,00               |
| 14.35.1   | Riparazione di lacerazioni o di difetto della retina mediante fotocoagulazione con laserterapia (a seduta)  | 300,00               |
| 14.51     | Riparazione di distacco retinico mediante diatermia   | 1.800,00             |
| 14.52     | Riparazione di distacco retinico con crioterapia  | 1.210,00             |
| 14.54.2   | Riparazione di distacco retinico mediante fotocoagulazione laser (a seduta)   | 300,00               |

| Codice  | Descrizione  | Importo del rimborso |
|---------|--|----------------------|
| 14.59.1 | Intervento per distacco della retina con cerchiaggio   | 1.500,00             |
| 14.59.2 | Intervento per distacco della retina con cerchiaggio e crioterapia                           | 2.500,00             |
| 14.59.3 | Intervento per distacco della retina (tutte le fasi - cerchiaggio, piombaggio e crioterapia) | 3.000,00             |
| 14.71   | Vitrectomia per via anteriore (limbare) con eventuali sostituti vitreali                     | 2.400,00             |
| 14.75.1 | Iniezione intravitreale di sostanze terapeutiche   | 450,00               |
| 14.79.1 | Vitrectomia (aspirazione del corpo vitreo) mediante sclerotomia posteriore                   | 2.400,00             |

### **15 Interventi sui muscoli extraoculari**

|         |  |          |
|---------|--|----------|
| 15.11   | Arretramento di un muscolo extraoculare                                | 1.250,00 |
| 15.12.1 | Avanzamento di un muscolo extraoculare: retti esterni o interni        | 1.400,00 |
| 15.12.3 | Avanzamento di un muscolo extraoculare: superiori, inferiori o obliqui | 1.600,00 |
| 15.13   | Resezione di un muscolo extraoculare                                   | 1.300,00 |
| 15.29.1 | Intervento per strabismo paralitico                                    | 1.600,00 |

### **16 Interventi sull'orbita e sul globo oculare**

|         |  |          |
|---------|--|----------|
| 16.09.1 | Orbitotomia (operazione di Kronlein)   | 4.300,00 |
| 16.1    | Asportazione di corpi estranei penetranti endoorbitali                           | 1.000,00 |
| 16.23   | Biopsia del bulbo oculare e dell'orbita  | 500,00   |
| 16.31   | Rimozione di contenuti del bulbo oculare con impianto contemporaneo endosclerale | 2.000,00 |
| 16.39.1 | Eviscerazione del bulbo oculare  | 1.600,00 |
| 16.42   | Enucleazione del bulbo oculare con impianto di protesi endorbitale               | 2.000,00 |
| 16.49.1 | Enucleazione del bulbo oculare   | 1.600,00 |
| 16.61   | Inserzione secondaria di impianto oculare  | 1.400,00 |
| 16.69.1 | Odontocheratoprosesi   | 2.800,00 |
| 16.71   | Rimozione di protesi oculare   | 1.050,00 |
| 16.98.1 | Plastica della cavità orbitaria  | 2.400,00 |
| 16.98.2 | Asportazione di cisti profonde o neoplasie del contorno dell'orbita              | 1.400,00 |
| 16.98.3 | Intervento di decompressione dell'orbita per via inferiore                       | 1.600,00 |
| 16.98.4 | Asportazione di neoplasie dell'orbita  | 4.500,00 |
| 16.98.5 | Asportazione di neoplasie dell'orbita per via endocranica                        | 5.000,00 |

## **04 Interventi sull'orecchio (18-20)**

### **18 Interventi sull'orecchio esterno**

|             |   |          |
|-------------|---|----------|
| 18.29.1     | Asportazione di neoformazioni maligne del padiglione o retroauricolari                  | 850,00   |
| 18.29.2     | Asportazione di neoformazioni del condotto compresi osteomi                             | 1.210,00 |
| 18.71       | Ricostruzione di padiglione auricolare  | 1.300,00 |
| # # 18.71.1 | Riparazione plastica di coloboma o schisi del lobo dell'orecchio                        | 250,00   |
| 18.79.1     | Ricostruzione per atresia auris congenita incompleta                                    | 4.000,00 |
| 18.79.2     | Ricostruzione per atresia auris congenita completa                                      | 4.500,00 |
| 18.99.1     | Asportazione di corpi estranei per via chirurgica retroauricolare                       | 500,00   |
| 18.99.2     | Asportazione di fistole congenite auricolari  | 1.000,00 |
| 18.99.3     | Asportazione di neoformazioni benigne (polipi o cisti) del padiglione o retroauricolari | 400,00   |

### **19 Interventi di ricostruzione dell'orecchio medio**

|       |   |          |
|-------|---|----------|
| 19.19 | Stapedectomia o stapedotomia per trattamento dell'otosclerosi compresa timpanotomia esplorativa           | 3.100,00 |
| 19.21 | Revisione di stapedectomia o stapedotomia   | 3.200,00 |
| 19.3  | Altri interventi sulla catena degli ossicini compresa ossiculoplastica (secondo tempo di timpanoplastica) | 2.400,00 |
| 19.4  | Timpanoplastica di tipo I (miringoplastica) per via endoauricolare o retroauricolare                      | 2.200,00 |
| 19.49 | Timpanoplastica di tipo II , III , IV o V   | 2.500,00 |
| 19.6  | Revisione di timpanoplastica  | 2.200,00 |

| Codice    | Descrizione   | Importo del rimborso |
|-----------|---|----------------------|
| <b>20</b> | <b>Altri interventi sull'orecchio medio e sull'orecchio interno</b>   |                      |
| 20.01     | Miringotomia con eventuale inserzione di tubo (miringostomia)   | 500,00               |
| 20.09.2   | Timpanotomia esplorativa (come unico intervento)  | 1.000,00             |
| 20.21.1   | Incisione della mastoide per svuotamento mastoideo  | 1.600,00             |
| 20.21.2   | Apertura per via transmastoidica di ascesso cerebrale   | 4.400,00             |
| 20.21.3   | Apertura per via transmastoidica di ascesso extradurale   | 3.800,00             |
| 20.22     | Incisione della rocca petrosa dell'osso temporale per petrositi suppurate   | 4.500,00             |
| 20.41     | Mastoidectomia semplice   | 2.200,00             |
| 20.42     | Mastoidectomia radicale   | 4.000,00             |
| 20.49.1   | Mastoidectomia con timpanoplastica  | 4.500,00             |
| 20.49.2   | Antroatticotomia con eventuale labirintectomia  | 3.300,00             |
| 20.49.3   | Revisione di mastoidectomia radicale  | 2.900,00             |
| 20.59.1   | Asportazione di neoplasie o colesteatomi dell'orecchio medio  | 4.700,00             |
| 20.59.2   | Asportazione di neoplasie o colesteatomi della rocca petrosa  | 6.500,00             |
| 20.71     | Chirurgia del sacco endolinfatico (sindrome di Ménière)   | 3.100,00             |
| 20.95     | Impianto o sostituzione di protesi impiantabile (impianto di apparecchio acustico elettromagnetico nell'osso di conduzione) | 1.600,00             |
| 20.98     | Impianto o sostituzione di apparecchio protesico cocleare, canale multiplo  | 2.400,00             |
| 20.99     | Rimozione di protesi impiantabile o di apparecchio protesico cocleare   | 1.200,00             |

## 05 Interventi su naso, bocca e faringe (21-29)

### 21 Interventi sul naso

|             |  |          |
|-------------|--|----------|
| 21.31.2     | Asportazione o demolizione locale di lesioni intranasali (polipi, papillomi, cisti e piccole neoplasie benigne)                          | 430,00   |
| 21.31.3     | Incisione di sinechie nasali   | 300,00   |
| 21.50.0     | Settoplastica ricostruttiva o funzionale con eventuale turbinotomia inferiore monolaterale o bilaterale                                  | 2.000,00 |
| 21.69.2     | Turbinotomia monolaterale o bilaterale con qualsiasi tecnica (come unico intervento)   | 850,00   |
| 21.7        | Riduzione di frattura delle ossa nasali  | 870,00   |
| 21.84       | Revisione di rinoseptoplastica (escluse finalità estetiche)  | 1.300,00 |
| 21.87.1     | Rinoseptoplastica ricostruttiva o funzionale (escluse finalità estetiche) con eventuale turbinotomia inferiore monolaterale o bilaterale | 2.300,00 |
| 21.99.1     | Intervento per atresia coanale   | 1.700,00 |
| 21.99.2     | Asportazione di diaframma coanale osseo per via transpalatina  | 1.500,00 |
| 21.99.3     | Terapia chirurgica dell'ozena  | 1.100,00 |
| 21.99.4     | Intervento per rinofima  | 1.000,00 |
| # # 21.99.5 | Chirurgia endoscopica funzionale disostruttiva rinofaringea e coanale (coblator rinofaringeo, peritubarico e turbinale)                  | 1.500,00 |

### 22 Interventi sui seni nasali

|         |   |          |
|---------|---|----------|
| 22.00   | Cateterismo seno frontale   | 520,00   |
| 22.02   | Apertura diameatica del seno mascellare                                   | 180,00   |
| 22.31.1 | Antrotomia mascellare radicale monolaterale                               | 1.700,00 |
| 22.31.2 | Antrotomia mascellare radicale bilaterale                                 | 2.000,00 |
| 22.4    | Seno frontale, svuotamento per via esterna                                | 1.000,00 |
| 22.52.1 | Apertura del seno sfenoidale per via transnasale                          | 2.200,00 |
| 22.52.2 | Settoetmoidosfenotomia decompressiva neurovascolare conservativa          | 2.500,00 |
| 22.52.3 | Settoetmoidosfenotomia decompressiva neurovascolare radicale I e II grado | 2.500,00 |
| 22.52.4 | Settoetmoidosfenotomia decompressiva neurovascolare radicale III grado    | 3.000,00 |
| 22.53.1 | Intervento radicale monolaterale sui seni paranasali                      | 2.300,00 |
| 22.53.2 | Intervento radicale bilaterale sui seni paranasali                        | 3.000,00 |

| Codice  | Descrizione  | Importo del rimborso |
|---------|--|----------------------|
| 22.53.3 | Chirurgia endoscopica funzionale monolaterale dei seni paranasali (Functional Endoscopic Sinus Surgery - FESS) | 2.800,00             |
| 22.53.4 | Chirurgia endoscopica funzionale bilaterale dei seni paranasali (Functional Endoscopic Sinus Surgery - FESS)   | 3.250,00             |
| 22.60.1 | Asportazione di neoplasie benigne dei seni paranasali  | 1.200,00             |
| 22.60.2 | Asportazione di neoplasie maligne dei seni paranasali o del naso   | 5.500,00             |
| 22.61.1 | Intervento per sinusite mascellare odontogena compreso intervento di Caldwell-Luc                              | 750,00               |
| 22.63.1 | Etmoidectomia radicale monolaterale  | 1.500,00             |
| 22.63.2 | Etmoidectomia radicale bilaterale  | 1.900,00             |
| 22.71   | Chiusura di fistola oro-antrale  | 1.000,00             |
| 22.90.0 | Intervento per mucocele dei seni paranasali  | 2.600,00             |

### **23 Estrazione riparazione denti**

|         |  |          |
|---------|--|----------|
| 23.19.0 | Estrazione chirurgica di denti o di radici residue (bonifica del cavo orale) arcata superiore o inferiore (in sala operatoria con anestesia locale, sedazione profonda o anestesia generale inclusa) | 1.000,00 |
| 23.19.1 | Estrazione chirurgica di denti o di radici residue (bonifica del cavo orale) arcata superiore e inferiore (in sala operatoria con anestesia locale, sedazione profonda o anestesia generale inclusa) | 1.500,00 |
| 23.19.2 | Estrazione chirurgica di dente semincluso (ad elemento in sala operatoria con anestesia locale, sedazione profonda o anestesia generale inclusa)   | 800,00   |
| 23.19.3 | Estrazione chirurgica di dente semincluso (ogni elemento successivo al primo in sala operatoria con anestesia locale, sedazione profonda o anestesia generale inclusa)                               | 300,00   |
| 23.19.4 | Estrazione chirurgica di dente incluso (ad elemento in sala operatoria con anestesia locale, sedazione profonda o anestesia generale inclusa)  | 1.000,00 |
| 23.19.5 | Estrazione chirurgica di dente incluso (ogni elemento successivo al primo in sala operatoria con anestesia locale, sedazione profonda o anestesia generale inclusa)                                  | 400,00   |
| 23.19.6 | Germectomia (ad elemento in sala operatoria con anestesia locale, sedazione profonda o anestesia generale inclusa)   | 1.000,00 |
| 23.19.7 | Germectomia (ogni elemento successivo al primo in sala operatoria con anestesia locale, sedazione profonda o anestesia generale inclusa)   | 400,00   |
| 23.19.8 | Estrazione chirurgica di dente con elevazione di lembo mucoperiosteale (ad elemento in sala operatoria con anestesia locale, sedazione profonda o anestesia generale inclusa)                        | 800,00   |
| 23.19.9 | Estrazione chirurgica di dente con elevazione di lembo mucoperiosteale (ogni elemento successivo al primo in sala operatoria con anestesia locale, sedazione profonda o anestesia generale inclusa)  | 300,00   |
| 23.5    | Reimpianto di dente (impianto) compresa otturazione retrograda (ad elemento in sala operatoria con anestesia locale, sedazione profonda o anestesia generale inclusa)                                | 800,00   |
| 23.61   | Impianto dentale endosseo (ad impianto in sala operatoria con anestesia locale, sedazione profonda o anestesia generale inclusa) compreso materiale  | 1.500,00 |
| 23.62   | Impianto dentale endosseo (ogni impianto successivo al primo in sala operatoria con anestesia locale, sedazione profonda o anestesia generale inclusa) compreso materiale                            | 1.200,00 |
| 23.63   | Rimozione impianto dentale endosseo non osteointegrato (ad impianto in sala operatoria con anestesia locale, sedazione profonda o anestesia generale inclusa)  | 500,00   |
| 23.64   | Rimozione di impianto dentale endosseo osteointegrato (fratturato) (ad impianto in sala operatoria con anestesia locale, sedazione profonda o anestesia generale inclusa)                            | 1.100,00 |
| 23.73   | Apicectomia con eventuale otturazione retrograda (ad elemento in sala operatoria con anestesia locale, sedazione profonda o anestesia generale inclusa)  | 650,00   |

### **24 Altri interventi su denti, gengive e alveoli**

|       |   |        |
|-------|---|--------|
| 24.31 | Asportazione di neoformazione della gengiva (in sala operatoria con anestesia locale, sedazione profonda o anestesia generale inclusa) comprovata da esame istologico | 500,00 |
| 24.4  | Asportazione di lesione dentaria della mandibola (odontogena) (in sala operatoria con anestesia locale, sedazione profonda o anestesia generale inclusa)              | 800,00 |

| Codice    | Descrizione   | Importo del rimborso |
|-----------|---|----------------------|
| 24.99.1   | Prelievo di osso autologo da sede intraorale (dai mascellari) per innesto (in sala operatoria con anestesia locale, sedazione profonda o anestesia generale inclusa) a scopo implantologico   | 800,00               |
| 24.99.2   | Prelievo di osso autologo da sede extraorale (dall'ala iliaca, dalla cresta tibiale o dalla teca cranica) per innesto (in sala operatoria con anestesia locale, sedazione profonda o anestesia generale inclusa) a scopo implantologico   | 1.000,00             |
| 24.99.3   | Innesto di osso autologo da prelievo e/o materiale biocompatibile (membrane, cellule staminali, fattori di crescita) per emiarcata (in sala operatoria con anestesia locale, sedazione profonda o anestesia generale inclusa) come unico intervento a scopo implantologico  | 800,00               |
| 24.99.4   | Piccolo (Mini) rialzo del seno mascellare (PRSM) con tecnica mininvasiva per via crestale comprensivo di innesto di osseo o materiale biocompatibile ed eventualmente di inserimento di membrane biocompatibili (in sala operatoria con anestesia locale, sedazione profonda o anestesia generale inclusa) come unico intervento a scopo implantologico   | 900,00               |
| 24.99.5   | Grande rialzo del seno mascellare (GRSM) comprensivo di innesto osseo o materiale biocompatibile ed eventualmente di inserimento di membrane biocompatibili (in sala operatoria con anestesia locale, sedazione profonda o anestesia generale inclusa) come unico intervento a scopo implantologico   | 1.800,00             |
| 24.99.6   | Intervento di Rigenerazione Guidata dei Tessuti parodontali (GTR) o di ampliamento orizzontale e/o verticale (Rialzo) della cresta alveolare dei mascellari, per emiarcata, comprensivo di innesto osseo (autologo, di derivazione animale o sintetico) ed eventualmente di inserimento di membrane biocompatibili (in sala operatoria con anestesia locale, sedazione profonda o anestesia generale inclusa) come unico intervento a scopo implantologico                        | 1.000,00             |
| 24.99.7   | Intervento di Rigenerazione Guidata dei Tessuti parodontali (GTR) o di ampliamento orizzontale e/o verticale (Rialzo) della cresta alveolare dei mascellari, ogni emiarcata successiva alla prima, comprensivo di innesto osseo (autologo, di derivazione animale o sintetico) ed eventualmente di inserimento di membrane biocompatibili (in sala operatoria con anestesia locale, sedazione profonda o anestesia generale inclusa) come unico intervento a scopo implantologico | 500,00               |
| <b>25</b> | <b>Interventi sulla lingua</b>  |                      |
| 25.1      | Ranula, asportazione di   | 720,00               |
| 25.2      | Lingua, amputazione parziale per tumori benigni, angiomi, macroglossia  | 2.250,00             |
| 25.49.1   | Asportazione di neoplasie maligne della lingua e/o del pavimento orale senza svuotamento della loggia sottomascellare   | 3.750,00             |
| 25.49.2   | Asportazione di neoplasie maligne della lingua e/o del pavimento orale con svuotamento della loggia sottomascellare   | 4.600,00             |
| 25.49.3   | Asportazione di neoplasie maligne della lingua e/o del pavimento orale con svuotamento laterocervicale  | 6.000,00             |
| <b>26</b> | <b>Interventi sulle ghiandole e sui dotti salivari</b>  |                      |
| 26.31     | Parotidectomia superficiale   | 5.000,00             |
| 26.32.1   | Parotidectomia totale   | 6.500,00             |
| 26.32.2   | Asportazione della ghiandola sottomascellare (infiammazioni croniche o neoplasie benigne)   | 1.700,00             |
| 26.32.3   | Asportazione della ghiandola sottomascellare per neoplasie maligne compresa eventuali linfadenectomie   | 3.750,00             |
| 26.49.1   | Intervento per fistola del dotto di Stenone   | 2.000,00             |
| 26.49.2   | Incisione e/o drenaggio di cisti e fistole delle ghiandole salivari   | 670,00               |
| 26.99     | Altri interventi su ghiandole o dotti salivari (asportazione di calcolo)  | 620,00               |
| <b>27</b> | <b>Altri interventi sulla bocca e sulla faccia</b>  |                      |
| 27.41     | Frenulotomia con frenuloplastica superiore e inferiore  | 550,00               |
| 27.42     | Asportazione di neoplasie maligne del labbro  | 2.000,00             |
| 27.43     | Asportazione di neoplasie benigne del labbro  | 400,00               |
| 27.49.1   | Asportazione di neoplasie maligne del labbro e della guancia senza svuotamento della loggia sottomascellare   | 2.800,00             |
| 27.49.2   | Asportazione di neoplasie maligne del labbro e della guancia con svuotamento della loggia sottomascellare   | 5.000,00             |

| Codice      | Descrizione  | Importo del rimborso |
|-------------|--|----------------------|
| 27.49.3     | Asportazione di leucoplachia   | 260,00               |
| 27.53       | Chiusura di fistola della bocca (oro-nasale)   | 2.100,00             |
| 27.54.1     | Labioschisi semplice monolaterale  | 2.200,00             |
| 27.54.2     | Labioschisi semplice bilaterale  | 2.650,00             |
| 27.57       | Impianto di innesto peduncolato o a lembo su labbro e bocca                                      | 2.000,00             |
| 27.59.1     | Labioalveoloschisi monolaterale  | 3.400,00             |
| 27.59.2     | Labioalveoloschisi bilaterale  | 5.250,00             |
| 27.59.3     | Plastica ricostruttiva delle labbra (escluse finalità estetiche)                                 | 2.000,00             |
| 27.62.1     | Intervento per palatoschisi parziale   | 2.800,00             |
| 27.62.2     | Intervento di palatoschisi totale  | 5.250,00             |
| 27.62.3     | Intervento di push-back con faringoplastica per palatoschisi                                     | 1.800,00             |
| 27.63.1     | Revisione nasale o labiale di labiopalatoschisi  | 4.500,00             |
| 27.71       | Incisione dell'ugola   | 280,00               |
| 27.72       | Asportazione dell'ugola (uvulectomia)  | 800,00               |
| ### 27.72.1 | Uvuloplastica laser assistita (LAUP)   | 900,00               |
| 27.79.1     | Uvulopalatoplastica (UPP) o Uvulofaringopalatoplastica (UPPP) (qualsiasi tecnica)                | 2.000,00             |
| ### 27.79.2 | Uvulopalatoflap (UPF)  | 1.800,00             |
| 27.92.1     | Asportazione di corpi estranei superficiali dai tessuti molli della cavità orale e/o della bocca | 330,00               |
| 27.92.2     | Asportazione di corpi estranei profondi dai tessuti molli della cavità orale e/o della bocca     | 1.000,00             |
| 27.99.1     | Asportazione di neoplasie maligne limitate ai tessuti della cavità orale                         | 2.000,00             |

## 28 Interventi sulle tonsille e sulle adenoidi

|         |   |          |
|---------|---|----------|
| 28.09.1 | Incisione di ascesso peritonsillare monolaterale    | 300,00   |
| 28.09.2 | Incisione di ascesso retrofaringeo o laterofaringeo | 750,00   |
| 28.2    | Tonsillectomia                                      | 1.800,00 |
| 28.3    | Adenotonsillectomia                                 | 2.000,00 |
| 28.6    | Adenoidectomia                                      | 1.500,00 |
| 28.92.1 | Asportazione di neoplasia benigna faringotonsillare | 1.700,00 |
| 28.92.2 | Asportazione di neoplasia maligna faringotonsillare | 4.200,00 |

## 29 Interventi sul faringe

|         |  |          |
|---------|--|----------|
| 29.2    | Cisti o fistola congenita del collo, asportazione di                     | 1.200,00 |
| 29.39.1 | Asportazione neoplasie benigne rinofaringee incluso fibroma rinofaringeo | 2.200,00 |
| 29.39.2 | Asportazione di neoplasie parafaringee                                   | 4.400,00 |
| 29.39.3 | Asportazione di neoplasie maligne rinofaringee                           | 3.000,00 |
| 29.51.1 | Sutura per ferita del tubo faringoesofageo                               | 1.700,00 |
| 29.52   | Chiusura di fistola congenita del collo                                  | 960,00   |
| 29.99.1 | Asportazione di corpi estranei endofaringei                              | 250,00   |

## 06 Interventi sul sistema respiratorio (30-34)

### 30 Asportazione della laringe

|         |   |          |
|---------|---|----------|
| 30.01   | Marsupializzazione di cisti laringea  | 800,00   |
| 30.09.2 | Decorticazione (peeling) monolaterale o bilaterale delle corde vocali in microlaringoscopia | 1.700,00 |
| 30.22   | Asportazione delle corde vocali monolaterale o bilaterale (cordectomia), qualsiasi metodica | 3.100,00 |
| 30.29.1 | Laringectomia parziale senza svuotamento laterocervicale                                    | 3.800,00 |
| 30.29.2 | Laringectomia parziale con svuotamento laterocervicale monolaterale o bilaterale            | 4.400,00 |
| 30.39.1 | Laringectomia totale senza svuotamento laterocervicale                                      | 4.700,00 |
| 30.49.1 | Laringectomia totale con svuotamento laterocervicale monolaterale                           | 5.500,00 |
| 30.49.2 | Laringectomia totale con svuotamento laterocervicale bilaterale                             | 8.000,00 |

### 31 Altri interventi sulla laringe e sulla trachea

|      |   |          |
|------|---|----------|
| 31.1 | Tracheotomia per assistenza respiratoria con tracheostomia temporanea (d'urgenza) | 1.100,00 |
|------|---|----------|

| Codice   | Descrizione   | Importo del rimborso |
|--|---|----------------------|
| 31.2   | Tracheotomia con tracheostomia permanente (di elezione)   | 1.400,00             |
| 31.30.0  | Incisione di ascesso dell'epiglottide   | 450,00               |
| 31.43.2  | Biopsia in microlaringoscopia   | 1.000,00             |
| 31.61.1  | Sutura per ferita del tubo laringotracheale   | 1.700,00             |
| 31.69.1  | Intervento per correzione di paralisi degli adduttori monolaterale o bilaterale   | 3.000,00             |
| 31.69.4  | Asportazioni di neoplasie benigne in laringoscopia o microlaringoscopia con qualsiasi tecnica   | 2.000,00             |
| 31.72  | Chiusura e plastica di tracheostomia  | 2.000,00             |
| 31.73  | Chiusura di fistola tracheo-esofagea  | 2.600,00             |
| 31.98.2  | Asportazione di corpi estranei in laringoscopia   | 750,00               |
| 31.98.3  | Escissione con ricostruzione plastica di diaframma laringeo   | 2.400,00             |
| 31.98.4  | Laringocele   | 2.000,00             |
| 31.98.5  | Intervento per pericondrite e/o ascesso perilaringeo  | 800,00               |
| 31.99.1  | Asportazione di neoplasie benigne della trachea con qualsiasi tecnica   | 1.700,00             |
| 31.99.2  | Asportazione di neoplasie maligne della trachea compresa plastica ed eventuali linfadenectomie  | 6.000,00             |
| <b>32 Asportazione del polmone e dei bronchi</b>     |   |                      |
| 32.01.1  | Asportazione di corpi estranei o demolizione di polipi o neoplasie benigne tracheobronchiali in tracheobroncoscopia operativa   | 1.200,00             |
| 32.01.2  | Asportazione o demolizione di neoplasie maligne tracheobronchiali in tracheobroncoscopia operativa  | 2.000,00             |
| 32.19.1  | Resezione (a manicotto largo) del bronco con reimpianto ed eventuale broncoplastica   | 4.000,00             |
| # # 32.24  | Termoablazione con radiofrequenze (RFA) di neoplasie polmonari primitive e secondarie - trattamento completo (qualsiasi via di accesso)   | 3.500,00             |
| 32.28.1  | Broncoscopia operativa per asportazione di neoplasie con terapia fotodinamica (PTD)   | 850,00               |
| 32.29.1  | Asportazione o demolizione locale di lesione o tessuto del polmone (cisti echinococco, neoplasia benigna) o resezione del polmone atipica (a cuneo)   | 3.000,00             |
| 32.39.3  | Resezione segmentale del polmone atipica (lobectomia parziale) con eventuali linfadenectomie  | 8.500,00             |
| 32.39.4  | Resezione segmentale del polmone tipica (lobectomia parziale) con eventuali linfadenectomie   | 8.000,00             |
| 32.49.1  | Lobectomia con resezione segmentale di lobi polmonari adiacenti (Bilobectomie) con eventuali linfadenectomie  | 9.000,00             |
| 32.59.1  | Pneumonectomia completa (Asportazione del polmone) con eventuali linfadenectomie  | 9.500,00             |
| 32.59.2  | Pneumonectomia completa (Asportazione del polmone) con dissezione mediastinica ed eventuali altre linfadenectomie   | 10.500,00            |
| 32.69  | Dissezione radicale delle strutture toraciche (bronchi, lobi del polmone, plesso brachiale, costole e strutture intercostali, nervi, pleura) compresa dissezione mediastinica, anastomosi tracheo-bronchiali ed eventuali altre linfadenectomie | 12.000,00            |
| <b>33 Altri interventi sul polmone e sui bronchi</b> |   |                      |
| 33.22  | Broncoscopia con fibre ottiche  | 650,00               |
| 33.24  | Broncoscopia con fibre ottiche con biopsie asportative, biopsie esfoliative del polmone e brushing o washing per prelievo di campione   | 850,00               |
| 33.26  | Biopsia chiusa (percutanea) (agobiopsia) del polmone  | 400,00               |
| 33.27  | Biopsia endoscopica del polmone transbronchiale con broncoscopio flessibile a fibre ottiche con guida fluoroscopica   | 950,00               |
| 33.32  | Pneumotorace artificiale (terapeutico) per collassamento del polmone (Toracotomia per collasso del polmone)   | 400,00               |
| 33.34.1  | Toracoplastica (primo tempo)  | 4.500,00             |
| 33.34.2  | Toracoplastica (secondo tempo)  | 2.500,00             |
| 33.42  | Chiusura di fistola bronchiale (Fistolectomia broncocutanea, broncoesofagea, broncoviscerale) o di broncostomia   | 4.200,00             |
| 33.48  | Interventi di riparazione e plastica sui bronchi  | 4.200,00             |
| 33.49.1  | Trattamento chirurgico di enfisema bolloso  | 3.100,00             |

| Codice    | Descrizione  | Importo del rimborso |
|-----------|--|----------------------|
| <b>34</b> | <b>Interventi sulla parete toracica, sulla pleura, sul mediastino e sul diaframma</b>                    |                      |
| 34.02     | Toracotomia esplorativa (come unico intervento)  | 2.300,00             |
| 34.03.9   | Riapertura della sede di toracotomia recente (Reintervento di toracotomia) per emostasi                  | 3.000,00             |
| 34.04.1   | Drenaggio di emotorace e/o pneumotorace traumatico   | 2.200,00             |
| 34.04.2   | Drenaggio pleurico per pneumotorace spontaneo  | 950,00               |
| 34.04.3   | Drenaggio di empiema pleurico  | 2.000,00             |
| 34.09.1   | Pleurotomia e drenaggio a torace aperto (con resezione di una o più coste)                               | 2.000,00             |
| 34.19.1   | Mediastinotomia soprasternale per enfisema mediastinico  | 800,00               |
| 34.21     | Toracosopia transpleurica diagnostica con eventuali biopsie  | 2.000,00             |
| 34.22     | Mediastinoscopia diagnostica con eventuali biopsie   | 1.600,00             |
| 34.24     | Biopsia [agobiopsia] della pleura  | 300,00               |
| 34.25     | Biopsia percutanea (agobiopsia) del mediastino   | 400,00               |
| 34.31     | Mediastinoscopia operativa   | 3.500,00             |
| 34.32     | Asportazione di neoplasie maligne del mediastino a torace aperto con eventuali linfadenectomie           | 7.000,00             |
| 34.33     | Asportazione di neoplasie benigne o cisti del mediastino a torace aperto                                 | 4.500,00             |
| 34.49.1   | Asportazione di neoplasie maligne della parete toracica (coste e/o sterno) con eventuali linfadenectomie | 5.500,00             |
| 34.49.2   | Asportazione di neoplasie benigne costali localizzate  | 1.100,00             |
| 34.51     | Decorticazione del polmone   | 5.000,00             |
| 34.59.1   | Pleurectomia segmentale (Asportazione di lesione pleurica)   | 4.500,00             |
| 34.59.2   | Pleurectomia per neoplasie pleuricomesteliali con eventuali linfadenectomie                              | 5.800,00             |
| 34.59.3   | Pleuropneumectomia con eventuali linfadenectomie   | 7.000,00             |
| 34.71.1   | Sutura di lacerazione della parete toracica senza lesioni viscerali                                      | 1.800,00             |
| 34.71.2   | Sutura di lacerazione della parete toracica con lesioni viscerali  | 3.500,00             |
| 34.72     | Chiusura di toracostomia   | 2.000,00             |
| 34.73     | Chiusura di fistola del torace (broncopleurica, broncopleurocutanea, broncopleuromediastinica)           | 2.600,00             |
| 34.74     | Riparazione con impianto di deformità del torace (petto carenato o petto escavato)                       | 6.500,00             |
| 34.79.1   | Trattamento chirurgico correttivo di lembo mobile toracico (flyin chest)                                 | 3.000,00             |
| 34.81     | Asportazione di lesione o tessuto del diaframma  | 2.500,00             |
| 34.81.1   | Asportazione di neoplasie maligne del diaframma con eventuali linfadenectomie                            | 3.400,00             |
| 34.82     | Sutura di lacerazione del diaframma  | 2.600,00             |
| 34.83     | Chiusura di fistola del diaframma (Fistolectomia toraco-addominale, toraco-gastrica, toraco-intestinale) | 2.600,00             |
| 34.92.2   | Pleurodesi chimica (Talcaggio pleurico)  | 1.600,00             |
| 34.99.1   | Sindrome dello stretto toracico superiore  | 3.400,00             |

## 07 - Interventi sul sistema cardiovascolare (35-39)

|           |   |          |
|-----------|---|----------|
| <b>35</b> | <b>Interventi sulle valvole e sui setti del cuore</b>   |          |
| 35.0      | Valvulotomia (Commissurotomia) a cuore chiuso senza circolazione extracorporea (CEC)  | 4.600,00 |
| 35.1      | Valvulotomia (Commissurotomia o Valvuloplastica) a cuore aperto senza sostituzione valvolare in circolazione extracorporea (CEC)  | 5.800,00 |
| 35.2      | Asportazione di valvola cardiaca e sostituzione con protesi artificiale o bioprotesi in circolazione extracorporea (CEC) per via sternotomica, toracica o in heartport access   | 8.400,00 |
| 35.3      | Interventi su strutture adiacenti le valvole cardiache (muscolo papillare, corde tendinee, annuloplastica, infundibulectomia, interventi sulle trabecole carnose del cuore, riparazione del seno di Valsalva per aneurisma) in circolazione extracorporea (CEC) | 6.000,00 |
| 35.51     | Riparazione di difetto del setto interatriale con protesi (Atriosettoplastica per correzione di difetto interatriale settale - Riparazione di forame ovale pervio o difetto tipo ostium secundum) tecnica aperta in circolazione extracorporea (CEC)            | 8.400,00 |
| 35.52     | Riparazione di difetto del setto interatriale con sutura diretta (Inserzione di ombrello atriale settale King-Mills) in circolazione extracorporea (CEC)  | 8.400,00 |

| Codice    | Descrizione   | Importo del rimborso |
|-----------|---|----------------------|
| 35.53     | Riparazione di difetto settale interventricolare con protesi (compreso difetto sopracrestale) in circolazione extracorporea (CEC)   | 8.400,00             |
| 35.54     | Riparazione con protesi di difetto dei cuscinetti endocardici (Riparazione con protesi impiantata nel setto del canale atrioventricolare o del difetto tipo ostium primum o di difetto valvolare associato a DIA o DIV) in circolazione extracorporea (CEC)           | 8.400,00             |
| 35.61     | Riparazione di difetto del setto interatriale con innesto tissutale (Atriosettoplastica per correzione di difetto interatriale settale - Riparazione di forame ovale pervio o difetto tipo ostium secundum) tecnica aperta in circolazione extracorporea (CEC)        | 8.400,00             |
| 35.62     | Riparazione di difetto settale interventricolare con innesto tissutale (compreso difetto sopracrestale) in circolazione extracorporea (CEC)   | 8.400,00             |
| 35.63     | Riparazione con innesto tissutale di difetto dei cuscinetti endocardici (Riparazione con protesi impiantata nel setto del canale atrioventricolare o del difetto tipo ostium primum o di difetto valvolare associato a DIA o DIV) in circolazione extracorporea (CEC) | 8.400,00             |
| 35.81     | Correzione totale di tetralogia di Fallot in circolazione extracorporea (CEC)   | 9.000,00             |
| 35.82     | Correzione totale di completa anomalia della connessione venosa polmonare in circolazione extracorporea (CEC)   | 9.000,00             |
| 35.83     | Correzione totale del tronco arterioso in circolazione extracorporea (CEC)  | 9.000,00             |
| 35.83.1   | Legatura e sezione di connessione fra l'aorta e l'arteria polmonare (per pervietà del dotto arterioso o dotto di Botallo - DBP) senza circolazione extracorporea (CEC) in toracoscopia o toracotomia  | 5.500,00             |
| 35.83.2   | Obliterazione endovascolare di connessione fra l'aorta e l'arteria polmonare (per pervietà del dotto arterioso o dotto di Botallo - DBP) senza circolazione extracorporea (CEC) tramite spirali rilasciate da catetere  | 4.500,00             |
| 35.84     | Correzione totale di trasposizione dei grandi vasi in circolazione extracorporea (CEC)  | 9.000,00             |
| 35.96     | Valvuloplastica percutanea mediante palloncino  | 4.500,00             |
| <b>36</b> | <b>Interventi sui vasi del cuore</b>  |                      |
| 36.03     | Angioplastica dell'arteria coronarica a torace aperto compresa tromboendoarteriectomia (TEA) con eventuale innesto a patch e con eventuale infusione di agente trombolitico (Chirurgia aperta per attenuazione diretta di ostruzione dell'arteria coronarica)         | 4.000,00             |
| 36.04     | Infusione trombolitica nelle arterie coronariche (Cateterismo diretto nell'arteria coronarica) come unico intervento  | 1.100,00             |
| 36.06     | Inserzione (innesto) di stent non medicati in arteria coronarica (come fase di intervento principale)   | 350,00               |
| 36.07     | Inserzione (Innesto) di stent medicati in arteria coronarica (come fase di intervento principale)   | 350,00               |
| 36.09.1   | Angioplastica coronarica percutanea transluminale di vaso singolo (PTCA) o arteriectomia coronarica di vaso singolo con eventuale infusione di agente trombolitico  | 3.200,00             |
| 36.09.2   | Angioplastica coronarica percutanea transluminare di vasi multipli (PTCA) o arteriectomia coronarica di vasi multipli con eventuale infusione di agente trombolitico  | 3.800,00             |
| 36.09.3   | Angioplastica coronarica con laser a eccimeri (ELCA) di vaso singolo  | 3.200,00             |
| 36.09.4   | Angioplastica coronarica con laser a eccimeri (ELCA) di vasi multipli   | 3.800,00             |
| 36.09.5   | Arterectomia coronarica direzionale (directional atherectomy) o rotazionale (rotoablator/rotational atherectomy) di vaso singolo con eventuale infusione di agente trombolitico   | 1.800,00             |
| 36.09.6   | Arterectomia coronarica direzionale (directional atherectomy) o rotazionale (rotoablator/rotational atherectomy) di vasi multipli con eventuale infusione di agente trombolitico  | 2.400,00             |
| 36.11     | Bypass aortocoronarico di una arteria coronarica (bypass singolo) in circolazione extracorporea (CEC) compreso prelievo di vaso   | 8.200,00             |
| 36.14     | Bypass aortocoronarici di più arterie coronariche (bypass multipli) in circolazione extracorporea (CEC) compreso prelievo di vaso   | 8.700,00             |
| 36.19.1   | Bypass aortocoronarico singolo o multiplo senza circolazione extracorporea (CEC) in minitoracotomia (Minimally Invasive Direct Coronary Artery Bypass - MIDCAB in heartport access) compreso prelievo di vaso   | 6.500,00             |
| 36.19.2   | Bypass aortocoronarico singolo o multiplo e sostituzione valvolare in circolazione extracorporea (CEC) compreso prelievo di vaso  | 10.000,00            |

| Codice    | Descrizione   | Importo del rimborso |
|-----------|---|----------------------|
| <b>37</b> | <b>Altri interventi sul cuore e sul pericardio</b>  |                      |
| 37.0      | Pericardiocentesi   | 450,00               |
| 37.12     | Pericardiotomia   | 1.100,00             |
| 37.21     | Cateterismo cardiaco del cuore destro   | 1.250,00             |
| 37.22     | Cateterismo cardiaco del cuore sinistro con coronarografia e ventricolografia sinistra  | 1.550,00             |
| 37.22.1   | Cateterismo cardiaco del cuore sinistro con coronarografia e ventricolografia sinistra e studio selettivo dei bypass aortocoronarici o delle sedi di angioplastiche   | 2.200,00             |
| 37.23     | Cateterismo cardiaco combinato del cuore destro e sinistro  | 1.750,00             |
| 37.23.1   | Cateterismo cardiaco combinato del cuore destro e sinistro con coronarografia e ventricolografia destra e sinistra, compreso il calcolo delle portate e dei gradienti   | 2.600,00             |
| 37.24     | Biopsia del pericardio  | 600,00               |
| 37.25     | Biopsia del cuore (endomiocardica destra o sinistra)  | 1.000,00             |
| 37.26     | Stimolazione cardiaca elettrofisiologica e studi di registrazione   | 1.400,00             |
| 37.27     | Mappaggio elettromeccanico endocavitario  | 2.000,00             |
| 37.31.1   | Pericardiectomia parziale (per aderenze o cicatrici del pericardio)   | 2.800,00             |
| 37.31.2   | Pericardiectomia totale (per aderenze o cicatrici del pericardio)   | 3.500,00             |
| 37.32     | Asportazione (Riparazione) di aneurisma del cuore in circolazione extracorporea (CEC)   | 8.700,00             |
| 37.33     | Asportazione di cisti del cuore o del pericardio  | 3.500,00             |
| 37.34     | Ablazione transcateretere (Asportazione mediante catetere) di lesione o tessuto del cuore (crioasportazione, electrocurrent, resezione)   | 3.000,00             |
| 37.35     | Rimodellamento chirurgico del ventricolo sinistro (asportazione di area non rivascolarizzabile e/o ventricoloplastica) secondo Batista  | 4.500,00             |
| 37.49.1   | Intervento per ferite, corpi estranei, neoplasie o tamponamento del cuore   | 3.200,00             |
| 37.61     | Impianto di contropulsatore aortico (Impianto di sistemi di circolazione assistita)   | 2.000,00             |
| 37.75     | Revisione di elettrodo (Rimozione con riparazione di elettrodo e reinserzione)  | 600,00               |
| 37.76     | Riposizionamento di elettrodo transvenoso atriale e/o ventricolare (Rimozione o sospensione di elettrodo esistente transvenoso o epicardico con riposizionamento di elettrodo transvenoso)  | 600,00               |
| 37.77     | Rimozione di elettrodo senza riposizionamento   | 300,00               |
| 37.78     | Impianto di pace-maker (stimolatore cardiaco) temporaneo compresa l'inserzione di elettrodi   | 1.100,00             |
| 37.79     | Revisione o riposizionamento di tasca di pace-maker (stimolatore cardiaco) (Sbrigliamento e riformazione di tasca o creazione di nuova tasca)   | 550,00               |
| 37.81     | Inserzione iniziale di pace-maker (stimolatore cardiaco) permanente a camera singola, non specificato come frequenza di risposta, con eventuale espianto del pace-maker (stimolatore cardiaco) temporaneo, compresa l'inserzione iniziale di elettrodi                                  | 2.200,00             |
| 37.82     | Inserzione iniziale di pace-maker (stimolatore cardiaco) permanente a camera singola, frequenza di risposta ad altro stimolo fisiologico eccetto il ritmo atriale, con eventuale espianto del pace-maker (stimolatore cardiaco) temporaneo, compresa l'inserzione iniziale di elettrodi | 2.200,00             |
| 37.83     | Inserzione iniziale di pace-maker (stimolatore cardiaco) permanente a camera doppia sequenziale atrio-ventricolo, con eventuale espianto del pace-maker (stimolatore cardiaco) temporaneo, compresa l'inserzione iniziale di elettrodi  | 2.600,00             |
| 37.85     | Sostituzione di pace-maker (stimolatore cardiaco) permanente a camera singola, non specificato come frequenza di risposta, con relativo espianto del pace-maker (stimolatore cardiaco) precedente, compresa l'eventuale inserzione di elettrodi   | 800,00               |
| 37.86     | Sostituzione di pace-maker (stimolatore cardiaco) permanente a camera singola, frequenza di risposta ad altro stimolo fisiologico eccetto il ritmo atriale, con relativo espianto del pace-maker (stimolatore cardiaco) precedente, compresa l'eventuale inserzione di elettrodi        | 800,00               |
| 37.87     | Sostituzione di pace-maker (stimolatore cardiaco) permanente a camera doppia sequenziale atrio-ventricolo, con relativo espianto del pace-maker (stimolatore cardiaco) precedente, compresa l'eventuale inserzione di elettrodi   | 1.000,00             |
| 37.89     | Revisione (Riparazione) o rimozione di pace-maker (stimolatore cardiaco), compresa l'eventuale inserzione di elettrodi  | 700,00               |
| 37.91     | Massaggio cardiaco a torace aperto  | 300,00               |

| Codice    | Descrizione  | Importo del rimborso |
|-----------|--|----------------------|
| 37.94     | Impianto o sostituzione di defibrillatore automatico, sistema totale (AICD), comprensivo di inserimento di elettrocateri (patch epicardici), formazione di tasca sottocutanea, inserimento di eventuale elettrodo transvenoso, procedure intraoperatorie per valutare i segnali degli elettrodi e la soglia del defibrillatore, test durante l'intervento e la degenza inducendo l'aritmia e valutando la risposta del sistema (defibrillazione) | 2.800,00             |
| 37.95     | Impianto di soli elettrodi di defibrillatore automatico compresi eventuali test  | 400,00               |
| 37.96     | Impianto di solo generatore di impulsi di defibrillatore automatico compresi eventuali test  | 400,00               |
| 37.97     | Sostituzione del solo elettrodo del defibrillatore automatico compresi eventuali test  | 450,00               |
| 37.98     | Sostituzione del solo generatore di impulsi del defibrillatore automatico compresi eventuali test  | 450,00               |
| 37.99     | Rimozione del solo generatore di impulsi del defibrillatore con eventuale sostituzione del generatore o riposizionamento di elettrodo - sensore per la regolazione della frequenza o revisione della tasca del defibrillatore compresi eventuali test  | 800,00               |
| 37.99.1   | Cardioversione elettrica esterna transtoracica (CVET) o cardioversione elettrica esterna transesofagea (CVEE) tramite cardiovertitori/defibrillatori esterni (come unico intervento)   | 650,00               |
| 37.99.2   | Cardioversione elettrica endocavitaria tramite cateteri ad accesso venoso e cardiovertitori/defibrillatori esterni (come unico intervento)   | 1.000,00             |
| 37.99.9   | Stand-by cardiocirurgico con equipe cardiocirurgica documentata nel registro operatorio della cartella clinica   | 600,00               |
| <b>38</b> | <b>Incisione, asportazione ed occlusione di vasi</b>   |                      |
| 38.10     | Tromboendoarteriectomia (TEA) (comprensiva di embolectomia, applicazione di patch, bypass temporaneo durante l'intervento, trombectomia) di vasi in sede non specificata   | 2.800,00             |
| 38.10.9   | Trombectomia o embolectomia con Fogarty di vasi in sede non specificata  | 800,00               |
| 38.11     | Tromboendoarteriectomia (TEA) (comprensiva di embolectomia, applicazione di patch, bypass temporaneo durante l'intervento, trombectomia) dei vasi intracranici (cerebrale anteriore e mediana, circolo di Willis, arteria comunicante posteriore)  | 5.200,00             |
| 38.12     | Tromboendoarteriectomia (TEA) (comprensiva di embolectomia, applicazione di patch, bypass temporaneo durante l'intervento, trombectomia) di altri vasi del capo e del collo (arteria carotide comune o esterna o interna, vena giugulare esterna o interna)  | 4.200,00             |
| 38.13     | Tromboendoarteriectomia (TEA) (comprensiva di embolectomia, applicazione di patch, bypass temporaneo durante l'intervento, trombectomia) di vasi dell'arto superiore (ascellare, brachiale, radiale, ulnare)   | 3.000,00             |
| 38.14     | Tromboendoarteriectomia (TEA) (comprensiva di embolectomia, applicazione di patch, bypass temporaneo durante l'intervento, trombectomia) dell'aorta  | 4.600,00             |
| 38.15     | Tromboendoarteriectomia (TEA) (comprensiva di embolectomia, applicazione di patch, bypass temporaneo durante l'intervento, trombectomia) di altri vasi toracici (anonima, polmonare arteria o vena, succlavia, vena cava superiore)  | 4.200,00             |
| 38.16     | Tromboendoarteriectomia (TEA) (comprensiva di embolectomia, applicazione di patch, bypass temporaneo durante l'intervento, trombectomia) delle arterie addominali (celiaca, gastrica, epatica, iliaca, mesenterica, renale, splenica, ombelicale)  | 4.200,00             |
| 38.17     | Trombectomia comprensiva di eventuale embolectomia e applicazione di patch delle vene addominali (iliaca, portale, renale, splenica, vena cava inferiore)  | 3.000,00             |
| 38.18     | Tromboendoarteriectomia (TEA) (comprensiva di embolectomia, applicazione di patch, bypass temporaneo durante l'intervento, trombectomia) di vasi dell'arto inferiore (femorale comune o superficiale, poplitea, tibiale)   | 3.000,00             |
| 38.40.9   | Resezione di vasi in sede non specificata con anastomosi diretta o sostituzione per asportazione di aneurismi arterovenosi o lesioni vascolari compresa eventuale trombectomia   | 3.400,00             |
| 38.41.9   | Resezione di vasi intracranici (cerebrale anteriore e mediana, circolo di Willis, arteria comunicante posteriore) con anastomosi diretta o sostituzione per asportazione di aneurismi arterovenosi o lesioni vascolari compresa eventuale trombectomia   | 6.200,00             |
| 38.42.9   | Resezione di altri vasi del capo e collo (arteria carotide comune o esterna o interna, vena giugulare esterna o interna) con anastomosi diretta o sostituzione per asportazione di aneurismi arterovenosi o lesioni vascolari compresa eventuale trombectomia  | 4.800,00             |

| Codice      | Descrizione   | Importo del rimborso |
|-------------|---|----------------------|
| 38.43.9     | Resezione di vasi dell'arto superiore (ascellare, brachiale, radiale, ulnare) con anastomosi diretta o sostituzione per asportazione di aneurismi arterovenosi o lesioni vascolari compresa eventuale trombectomia  | 3.600,00             |
| 38.44.9     | Resezione dell'aorta addominale con anastomosi diretta o sostituzione per asportazione di aneurismi arterovenosi o lesioni vascolari compresa eventuale trombectomia  | 4.800,00             |
| 38.45.9     | Resezione di altri vasi toracici (aorta toracica, anonima, polmonare arteria o vena, succlavia, vena cava superiore) con anastomosi diretta o sostituzione per asportazione di aneurismi arterovenosi o lesioni vascolari compresa eventuale trombectomia | 5.200,00             |
| 38.46.9     | Resezione di arterie addominali (celiaca, gastrica, epatica, iliaca, mesenterica, renale, splenica, ombelicale) con anastomosi diretta o sostituzione per asportazione di aneurismi arterovenosi o lesioni vascolari compresa eventuale trombectomia      | 4.200,00             |
| 38.47.9     | Resezione di vene addominali (iliaca, portale, renale, splenica, vena cava inferiore) con anastomosi diretta o sostituzione per asportazione di aneurismi arterovenosi o lesioni vascolari compresa eventuale trombectomia                                | 3.600,00             |
| 38.48.9     | Resezione di arterie dell'arto inferiore (femorale comune o superficiale, poplitea, tibiale) con anastomosi diretta o sostituzione per asportazione di aneurismi arterovenosi o lesioni vascolari compresa eventuale trombectomia                         | 3.600,00             |
| 38.49.9     | Resezione di vene dell'arto inferiore (femorale, poplitea, safena, tibiale) con anastomosi diretta o sostituzione per asportazione di aneurismi arterovenosi o lesioni vascolari compresa eventuale trombectomia  | 2.000,00             |
| 38.53       | Legaturura e stripping di vene varicose dell'arto superiore (ascellare, brachiale, radiale, ulnare)   | 1.700,00             |
| 38.59.4     | Legaturura e stripping della vena grande safena (safena interna) con eventuale varicectomia, trombectomia e legatura delle comunicanti  | 1.900,00             |
| 38.59.5     | Legaturura e stripping della vena piccola safena (safena esterna) con eventuale varicectomia, trombectomia e legatura delle comunicanti   | 1.700,00             |
| 38.59.6     | Fotocoagulazione laser della vena grande safena (EndoVenous Laser Therapy - EVLT) con eventuale varicectomia  | 1.000,00             |
| 38.59.7     | Fotocoagulazione laser della vena piccola safena (EndoVenous Laser Therapy - EVLT) con eventuale varicectomia   | 800,00               |
| 38.59.8     | Ecoendosclerosi con schiuma o trattamento con radiofrequenze della vena grande safena (safena interna)  | 1.000,00             |
| 38.59.9     | Ecoendosclerosi con schiuma o trattamento con radiofrequenze della vena piccola safena (safena esterna)   | 800,00               |
| # # 38.59.0 | Ecoendosclerosi con schiuma delle vene degli arti inferiori (a seduta)  | 200,00               |
| 38.62.1     | Intervento per angiomi del viso di piccole dimensioni (< 3 cm. )  | 600,00               |
| 38.62.2     | Intervento per angiomi del viso di grandi dimensioni (> 3 cm.)  | 1.200,00             |
| 38.62.3     | Intervento per angiomi del tronco e degli arti di piccole dimensioni (< 5 cm. )   | 500,00               |
| 38.62.4     | Intervento per angiomi del tronco e degli arti di grandi dimensioni (> 5 cm.)   | 1.000,00             |
| 38.67.1     | Deconnessione azygos-portale per via addominale (Intervento di Sugiura)   | 3.800,00             |
| 38.69.1     | Resezioni di vene comunicanti varicose dell'arto inferiore (varicectomia) (come unico intervento)   | 900,00               |
| 38.69.2     | Recidiva di vene varicose degli arti inferiori (come unico intervento)  | 850,00               |
| 38.69.3     | Resezione di vena grande (interna) e/o piccola (esterna) safena (safenectomia) monolaterale totale o parziale, con eventuale varicectomia, trombectomia e legatura delle vene comunicanti (come unico intervento)   | 1.700,00             |
| 38.69.4     | Resezione di vena grande (interna) e/o piccola (esterna) safena (safenectomia) bilaterale totale o parziale, con eventuale varicectomia, trombectomia e legatura delle vene comunicanti (come unico intervento)   | 2.550,00             |
| 38.69.5     | Miniflebectomie (multiple) secondo Muller   | 600,00               |
| 38.79       | Impianto di filtro endoluminale in qualsiasi distretto arterioso o venoso, temporaneo o definitivo con eventuale rimozione del temporaneo   | 1.100,00             |
| <b>39</b>   | <b>Altri interventi sui vasi</b>  |                      |
| 39.1        | Anastomosi venosa intraaddominale meso-cavale o porto-cavale o portosistemica transgiugulare intraepatica (TIPS) o spleno-renale  | 7.700,00             |
| 39.21       | Anastomosi vena cava e arteria polmonare  | 4.500,00             |

| Codice  | Descrizione   | Importo del rimborso |
|---------|---|----------------------|
| 39.22   | Bypass aorto-succlavio-carotideo (aorta alla carotide e brachiale, aorta alla succlavia e carotide, carotide alla succlavia) compresa eventuale tromboendarteriectomia (TEA)  | 5.000,00             |
| 39.23   | Altra anastomosi o bypass vascolare intratoracico con innesto compresa eventuale tromboendarteriectomia (TEA)   | 5.000,00             |
| 39.24   | Bypass aorto-renale compresa eventuale tromboendarteriectomia (TEA)   | 5.000,00             |
| 39.25   | Bypass aorto-iliaco-femorale (aorto-femorale, aorto-iliaco, aorto-iliaco alla poplitea, aorto-popliteo, iliaco-femorale) compresa eventuale tromboendarteriectomia (TEA)  | 5.000,00             |
| 39.26   | Altre anastomosi o bypass vascolari intraddominali (aorto-celiaco, aorto superiore-mesenterico, epatica comune-iliaca comune-renale) con innesto compresa eventuale tromboendarteriectomia (TEA)  | 5.000,00             |
| 39.27   | Arteriovenostomia per dialisi renale (Anastomosi per dialisi renale - formazione di fistola arterovenosa periferica per dialisi renale)   | 500,00               |
| 39.28   | Bypass vascolare extracranico-intracranico (EC-IC)  | 6.200,00             |
| 39.29   | Anastomosi o bypass vascolari periferici (ascellare-brachiale, ascellare-femorale superficiale, femoro-femorale, femoro-peroneale, femoro-popliteo, femoro-tibiale anteriore o posteriore) con innesto compresa eventuale tromboendarteriectomia (TEA)  | 5.000,00             |
| 39.39.1 | Legatura e/o sutura di grossi vasi (aorta, cava, iliaca, carotide, vertebrale, succlavia, anonima) (come unico intervento)  | 4.500,00             |
| 39.41   | Revisione di intervento vascolare per controllo di emorragia postoperatoria   | 3.200,00             |
| 39.42   | Rimozione di anastomosi arterovenosa di vecchia data e creazione di nuova anastomosi o revisione di anastomosi arterovenosa per dialisi renale  | 500,00               |
| 39.43   | Rimozione di anastomosi arterovenosa per dialisi renale   | 300,00               |
| 39.50   | Angioplastica percutanea transluminale (PTA) di vaso non coronarico (arteria basilare, carotide, vertebrale, mesenterica, renale, arterie delle estremità superiori ed inferiori) con eventuale infusione di agente trombolitico  | 3.500,00             |
| 39.52.9 | Riparazione di aneurisma con coagulazione, elettrocoagulazione, filipuntura, metil-metacrilato, sutura, avvitamento, wrapping, clipping   | 3.000,00             |
| 39.53.1 | Riparazione di fistola arteriovenosa mediante clipping, coagulazione, legatura, sezione del vaso afferente extracranico   | 2.600,00             |
| 39.53.2 | Riparazione di fistola arteriovenosa mediante clipping, coagulazione, legatura, sezione del vaso afferente intracranico   | 3.800,00             |
| 39.53.3 | Riparazione di fistola arteriovenosa per via chirurgica con aggressione diretta   | 5.700,00             |
| 39.53.4 | Riparazione di fistole arteriovenose del polmone  | 5.700,00             |
| 39.54.1 | Intervento per aneurisma o dissecazione dell'aorta toracica (arco, ascendente, discendente)   | 8.000,00             |
| 39.54.2 | Intervento per aneurisma o dissecazione dell'aorta addominale   | 8.000,00             |
| 39.54.3 | Intervento per aneurisma o dissecazione di arterie periferiche  | 4.000,00             |
| 39.59.1 | Riparazione o correzione di stenosi o coartazione aortica o dell'arteria polmonare per chiusura anomala del dotto di Botallo (dotto arterioso)  | 7.000,00             |
| 39.64   | Impianto di pace-maker (stimolatore cardiaco) intraoperatorio temporaneo usato durante ed immediatamente dopo la chirurgia cardiaca   | 1.000,00             |
| 39.71   | Riparazione endovascolare (endoluminale) di aneurisma dell'aorta addominale con impianto di stent graft   | 5.500,00             |
| 39.79.1 | Riparazione endovascolare (endoluminale) di aneurisma dell'aorta toracica con impianto di stent graft   | 6.000,00             |
| 39.79.2 | Riparazione endovascolare (endoluminale) di aneurisma delle arterie addominali (celiaca, epatica, iliaca, mesenterica, renale, splenica), delle estremità superiori (ascellare, brachiale, brachiocefalica, ulnare, radiale), delle estremità inferiori (femorale, poplitea, tibiale) con impianto di stent graft | 4.000,00             |
| 39.79.3 | Riparazione endovascolare (endoluminale) di aneurisma dell'arteria carotide con impianto di stent graft   | 5.000,00             |
| 39.90   | Inserzione di stent di vasi non coronarici (come fase di intervento principale)   | 350,00               |
| 39.99.1 | Rivascolarizzazione di arto o suo segmento (come unico intervento)  | 5.200,00             |
| 39.99.4 | Legatura arteria temporale superiore (come unico intervento)  | 800,00               |

| Codice   | Descrizione   | Importo del rimborso |
|--|---|----------------------|
| <b>08 - Interventi sul sistema ematico e linfatico (40-41)</b> |   |                      |
| <b>40</b>  | <b>Interventi sul sistema linfatico</b>   |                      |
| 40.21  | Asportazione semplice di linfonodi cervicali profondi   | 1.400,00             |
| 40.22  | Asportazione semplice di linfonodi mammari interni  | 1.400,00             |
| 40.23  | Asportazione semplice di linfonodi ascellari  | 1.500,00             |
| 40.24  | Asportazione semplice di linfonodi inguinali  | 1.500,00             |
| 40.29.1  | Asportazione semplice di struttura linfatica (linfadenectomia singola)  | 1.000,00             |
| 40.29.2  | Malformazione linfatica (ML) o linfangioma cistico o igroma cistico del collo   | 4.600,00             |
| 40.29.3  | Asportazione di linfonodo sentinella  | 1.800,00             |
| 40.39.1  | Asportazione estesa di linfonodi sopraclaveari con asportazione dell'area di drenaggio linfatico incluso pelle, tessuto sottocutaneo e grasso   | 2.000,00             |
| 40.39.9  | Asportazione estesa di linfonodi regionali con asportazione dell'area di drenaggio linfatico incluso pelle, tessuto sottocutaneo e grasso       | 2.000,00             |
| 40.41  | Asportazione radicale dei linfonodi cervicali (Dissezione radicale del collo), monolaterale con resezione fino al muscolo e alle fasce profonde | 2.800,00             |
| 40.42  | Asportazione radicale dei linfonodi cervicali (Dissezione radicale del collo), bilaterale con resezione fino al muscolo e alle fasce profonde   | 3.800,00             |
| 40.51  | Asportazione radicale dei linfonodi ascellari con resezione fino al muscolo e alle fasce profonde   | 3.000,00             |
| 40.52  | Asportazione radicale dei linfonodi periaortici   | 3.200,00             |
| 40.53  | Asportazione radicale dei linfonodi iliaci  | 3.000,00             |
| 40.54.1  | Asportazione radicale dei linfonodi inguinali, monolaterale con resezione fino al muscolo e alle fasce profonde                                 | 2.500,00             |
| 40.54.2  | Asportazione radicale dei linfonodi inguinali, bilaterale con resezione fino al muscolo e alle fasce profonde                                   | 3.000,00             |
| 40.59  | Asportazione radicale di altri linfonodi con resezione fino al muscolo e alle fasce profonde  | 2.500,00             |
| 40.59.1  | Asportazione radicale dei linfonodi mediastinici  | 5.000,00             |
| 40.59.2  | Linfadenectomia laparotomica  | 4.000,00             |
| 40.59.4  | Asportazione radicale dei linfonodi retroperitoneali  | 4.000,00             |
| 40.69.9  | Interventi sul dotto toracico   | 2.600,00             |
| 40.99.1  | Correzione di linfedema degli arti (Elefantiasi degli arti)   | 4.500,00             |
| <b>41</b>  | <b>Interventi sul midollo osseo e sulla milza</b>   |                      |
| 41.43  | Splenectomia parziale   | 3.400,00             |
| 41.5   | Splenectomia totale   | 4.500,00             |
| 41.91  | Aspirazione di midollo osseo da donatore per trapianto  | 1.200,00             |
| 41.98.1  | Aspirazione di midollo osseo per autotrapianto  | 1.200,00             |

## 09 - Interventi sull'apparato digerente (42-54)

|           |  |          |
|-----------|--|----------|
| <b>42</b> | <b>Interventi sull'esofago</b>   |          |
| 42.1      | Esofagostomia (come unico intervento)  | 2.000,00 |
| 42.25     | Biopsia a cielo aperto dell'esofago  | 2.300,00 |
| 42.31.1   | Asportazione di diverticolo esofageo toracico  | 2.500,00 |
| 42.31.2   | Asportazione di diverticolo esofageo cervicale   | 2.200,00 |
| 42.32.1   | Estrazione di corpi estranei dall'esofago con accesso non endoscopico  | 2.300,00 |
| 42.32.2   | Asportazione di neoplasia benigna dell'esofago con accesso non endoscopico   | 2.300,00 |
| 42.33.1   | Esofagoscopia operativa per asportazione di neoplasie, controllo di sanguinamento (emostasi) con sonda di Sengstaken Blakemore, polipectomie, terapia di varici esofagee, trattamento conservativo delle stenosi o asportazione di corpi estranei o di altre lesioni | 650,00   |
| 42.33.2   | Esofagoscopia operativa per asportazione di neoplasie con terapia fotodinamica (PTD)   | 650,00   |
| 42.33.3   | Esofagoscopia operativa per mucosectomia o ablazione con radiofrequenze  | 650,00   |

| Codice    | Descrizione   | Importo del rimborso |
|-----------|---|----------------------|
| 42.41     | Esofagectomia parziale comprese eventuali anastomosi intratoracica o presternale, esofagostomia o gastrostomia e linfadenectomie                              | 6.000,00             |
| 42.42     | Esofagectomia totale comprese eventuali interposizione e anastomosi intratoracica o presternale, gastrostomia e linfadenectomie                               | 8.000,00             |
| 42.58.1   | Costruzione di esofago artificiale per atresia esofagea con eventuale interposizione intestinale e anastomosi   | 6.000,00             |
| 42.7      | Esofagomiotomia   | 2.000,00             |
| 42.82     | Sutura di lacerazione dell'esofago  | 2.300,00             |
| 42.83     | Chiusura di esofagostomia   | 2.300,00             |
| 42.84     | Riparazione di fistola o atresia congenita dell'esofago   | 6.300,00             |
| 42.85     | Riparazione chirurgica di stenosi esofagea  | 2.500,00             |
| 42.89.1   | Posizionamento di protesi endoesofagee  | 1.300,00             |
| 42.91     | Legatura di varici esofagee   | 3.600,00             |
| 42.99.1   | Intervento per megaesofago (Acalasia esofagea)  | 3.500,00             |
| 42.99.2   | Reintervento per megaesofago  | 3.700,00             |
| <b>43</b> | <b>Incisione ed asportazione dello stomaco</b>  |                      |
| 43.11     | Gastrostomia percutanea endoscopica (PEG) transaddominale   | 1.400,00             |
| 43.19     | Gastrostomia - decompressiva (Brunschiwig), permanente (Kader), temporanea (Stamm)  | 1.400,00             |
| 43.5      | Gastrectomia parziale con anastomosi esofagea (Gastrectomia prossimale)   | 4.000,00             |
| 43.6      | Gastrectomia parziale con anastomosi duodenale (Gastrectomia distale o Intervento tipo Billroth I o Gastropilorectomia)                                       | 4.500,00             |
| 43.7      | Gastrectomia parziale con anastomosi digiunale (Intervento tipo Billroth II)  | 5.000,00             |
| 43.89.1   | Gastrectomia parziale con anastomosi ed eventuali linfadenectomie   | 6.000,00             |
| 43.89.2   | Gastroenterostomia per neoplasie non resecabili   | 3.800,00             |
| 43.89.3   | Resezione di Sleeve dello stomaco (Gastrectomia parziale)   | 4.200,00             |
| 43.89.4   | Gastroplastica verticale secondo Mason o secondo Mc Lean per trattamento dell'obesità patologica  | 3.600,00             |
| 43.99.1   | Gastrectomia totale con esofagoduodenostomia per patologia benigna  | 4.000,00             |
| 43.99.2   | Gastrectomia totale con esofagoduodenostomia per patologia maligna ed eventuali linfadenectomie   | 6.800,00             |
| 43.99.3   | Esofagogastrectomia totale con esofagoduodenostomia ed eventuali linfadenectomie  | 10.000,00            |
| 43.99.4   | Gastroduodenectomia totale con esofagodigiunostomia ed eventuali linfadenectomie  | 8.000,00             |
| 43.99.5   | Resezione gastrodigiunale con esofagodigiunostomia per ulcera peptica anastomotica  | 5.200,00             |
| <b>44</b> | <b>Altri interventi sullo stomaco</b>   |                      |
| 44.01     | Vagotomia tronculare con eventuale piloroplastica   | 2.450,00             |
| 44.02     | Vagotomia superselettiva (parietale o prossimale selettiva) con eventuale piloroplastica  | 2.600,00             |
| 44.11     | Gastrosopia transaddominale (intraoperatoria)   | 600,00               |
| 44.29.1   | Piloroplastica (come unico intervento)  | 2.000,00             |
| 44.29.2   | Piloroplastica per stenosi congenita  | 2.600,00             |
| 44.39.1   | Gastroenterostomia senza gastrectomia (Bypass gastrointestinali o intestinali) per neoplasie maligne  | 3.400,00             |
| 44.39.2   | Gastroenterostomia senza gastrectomia (Bypass gastrointestinali o intestinali) per il trattamento dell'obesità patologica                                     | 3.200,00             |
| 44.39.3   | Gastroenterostomia senza gastrectomia (Bypass gastrointestinali o intestinali) per il trattamento dell'obesità patologica con anastomosi colecistointestinale | 4.500,00             |
| 44.41     | Sutura di ulcera gastrica   | 2.400,00             |
| 44.42     | Sutura di ulcera duodenale  | 2.400,00             |
| 44.43     | Controllo endoscopico di sanguinamento gastrico o duodenale   | 750,00               |
| 44.45     | Revisione di anastomosi gastrica (Chiusura di anastomosi gastrica, gastroduodenostomia, gastrodigiunostomia, intervento di Pantaloon)                         | 2.000,00             |
| 44.61     | Sutura di lacerazione dello stomaco   | 3.000,00             |
| 44.62     | Chiusura di gastrostomia (anche gastrostomia percutanea endoscopica - PEG) o rimozione e sostituzione di PEG  | 850,00               |

| Codice    | Descrizione   | Importo del rimborso |
|-----------|---|----------------------|
| 44.63     | Chiusura di fistola gastrocolica o gastrodigiunocolica  | 6.000,00             |
| 44.64     | Gastropessi   | 2.800,00             |
| 44.65     | Esofagogastroplastica (Plastica del cardias esofageo e gastrica , Intervento di Belsey) per ernia iatale con reflusso gastroesofageo con esofagite e/o ulcera esofagea  | 3.500,00             |
| 44.66     | Creazione di uno sfintere esofagogastrico (Plicatura del fundus, Plastica del cardias gastrico, Plicatura del fondo di Nissen, Ripristino dell'angolatura tra cardias ed esofago) per ernia iatale con reflusso gastroesofageo con esofagite e/o ulcera esofagea                          | 3.500,00             |
| 44.91     | Legatura chirurgica di varici gastriche   | 2.200,00             |
| 44.93     | Inserzione di bolla gastrica (palloncino o bioenterycs intragastric ballon - BIB) per il trattamento dell'obesità patologica  | 1.700,00             |
| 44.94     | Rimozione di bolla gastrica (palloncino o bioenterycs intragastric ballon - BIB) per il trattamento dell'obesità patologica   | 850,00               |
| 44.99.1   | Applicazione di bendaggio gastrico per il trattamento dell'obesità patologica   | 3.700,00             |
| 44.99.2   | Rimozione di bendaggio gastrico per il trattamento dell'obesità patologica  | 2.400,00             |
| <b>45</b> | <b>Incisione, asportazione e anastomosi dell'intestino</b>  |                      |
| 45.11     | Endoscopia transaddominale (Endoscopia operatoria) dell'intestino tenue   | 600,00               |
| 45.16     | Esofagogastroduodenoscopia (EGD) operativa per asportazione di neoplasie, controllo di sanguinamento (emostasi), polipectomie, terapia di varici gastriche, asportazione di corpo estraneo o di altre lesioni   | 800,00               |
| 45.19.1   | Digiunoileoscopia (per via anterograda o perorale) operativa per asportazione di neoplasie, controllo di sanguinamento (emostasi), polipectomie, mucosectomie, asportazione di corpo estraneo o di altre lesioni, comprensiva di esofagogastroduodenoscopia (EGD) diagnostica o operativa | 1.100,00             |
| 45.21     | Endoscopia transaddominale (Endoscopia operatoria) dell'intestino crasso  | 600,00               |
| 45.33     | Asportazione di mucosa ridondante di ileostomia o colostomia  | 500,00               |
| 45.33.1   | Asportazione di diverticoli di Meckel   | 2.200,00             |
| 45.41     | Polipectomia per via laparotomica   | 2.100,00             |
| 45.43.1   | Rettosigmoidoscopia operativa per asportazione di neoplasie, controllo di sanguinamento (emostasi), polipectomie, asportazione di altre lesioni   | 650,00               |
| 45.43.2   | Pancoloscopia operativa per asportazione di neoplasie, controllo di sanguinamento (emostasi), polipectomie, asportazione di altre lesioni   | 800,00               |
| 45.43.3   | Ileoscopia retrograda operativa per asportazione di neoplasie, controllo di sanguinamento (emostasi), polipectomie, mucosectomie, asportazione di altre lesioni, comprensiva di pancoloscopia diagnostica o operativa   | 1.200,00             |
| 45.59     | Isolamento di segmento intestinale con peduncolo o inversione di segmento intestinale o resezione dell'intestino per interposizione con anastomosi intestinale od enterostomia  | 4.100,00             |
| 45.62.1   | Resezione per occlusione intestinale nel neonato (ileomeconiale o da atresia) con anastomosi intestinale od enterostomia  | 4.200,00             |
| 45.62.2   | Resezione per occlusione intestinale con anastomosi intestinale od enterostomia   | 3.800,00             |
| 45.62.3   | Resezione parziale dell'intestino tenue (duodenectomia, digiunectomia, ilectomia) con anastomosi intestinale od enterostomia ed eventuali linfoadenectomie  | 3.400,00             |
| 45.63     | Rimozione totale dell'intestino tenue con anastomosi intestinale od enterostomia ed eventuali linfoadenectomie  | 4.000,00             |
| 45.71.1   | Colectomia segmentaria con anastomosi intestinale od enterostomia   | 3.800,00             |
| 45.71.2   | Colectomia segmentaria con anastomosi intestinale od enterostomia ed eventuali linfoadenectomie   | 4.500,00             |
| 45.72     | Resezione del cieco e dell'ileo terminale con anastomosi intestinale od enterostomia ed eventuali linfoadenectomie  | 4.700,00             |
| 45.73     | Emicolectomia destra (ileocolectomia o colectomia radicale destra) con anastomosi intestinale od enterostomia ed eventuali linfoadenectomie   | 4.800,00             |
| 45.74     | Resezione del colon trasverso con anastomosi intestinale od enterostomia ed eventuali linfoadenectomie  | 4.800,00             |
| 45.75     | Emicolectomia sinistra con anastomosi intestinale od enterostomia ed eventuali linfoadenectomie   | 5.200,00             |

| Codice    | Descrizione  | Importo del rimborso |
|-----------|--|----------------------|
| 45.76     | Sigmoidectomia con anastomosi intestinale od enterostomia ed eventuali linfadenectomie   | 5.200,00             |
| 45.79.1   | Intervento per megacolon con anastomosi intestinale od enterostomia  | 4.200,00             |
| 45.79.2   | Intervento di resezione intestinale secondo Hartmann (Resezione sigmoide-rettale) con anastomosi intestinale od enterostomia ed eventuali linfadenectomie          | 5.200,00             |
| 45.89.1   | Colectomia totale intraddominale (Asportazione del cieco, colon e sigma) con anastomosi intestinale od enterostomia  | 4.200,00             |
| 45.89.2   | Colectomia totale intraddominale (Asportazione del cieco, colon e sigma) con anastomosi intestinale od enterostomia ed eventuali linfadenectomie                   | 5.200,00             |
| 45.90.1   | Anastomosi intestinali (come unico intervento)   | 3.000,00             |
| 45.95     | Anastomosi dell'intestino tenue all'ano (Anastomosi ileo-anoale diretta) con Formazione di tasca ileale endorettale (J-pouch o H-pouch o S-pouch)                  | 3.600,00             |
| <b>46</b> | <b>Altri interventi sull'intestino</b>   |                      |
| 46.01     | Esteriorizzazione dell'intestino tenue (Ileostomia ad ansa) con resezione dell'intestino in più stadi o doppia canna   | 2.000,00             |
| 46.02     | Resezione di segmento esteriorizzato dell'intestino tenue  | 3.500,00             |
| 46.03.1   | Esteriorizzazione dell'intestino crasso (Primo stadio di esteriorizzazione secondo Mikulicz o Colostomia ad ansa) con anastomosi intestinale                       | 1.500,00             |
| 46.04     | Resezione di segmento esteriorizzato dell'intestino crasso (Secondo stadio dell'intervento secondo Mikulicz) con anastomosi intestinale                            | 5.200,00             |
| 46.10.1   | Colostomia (Confezionamento di ano artificiale o ano preternaturale) come unico intervento   | 1.800,00             |
| 46.20.1   | Ileostomia (come unico intervento)   | 2.000,00             |
| 46.32     | Digiunostomia endoscopica percutanea (PEJ)   | 1.600,00             |
| 46.39     | Duodenostomia o enterostomia per nutrizione  | 1.400,00             |
| 46.41     | Revisione e/o riparazione di ileostomia o colostomia   | 700,00               |
| 46.5      | Chiusura di orificio intestinale artificiale con anastomosi (ricostruzione della continuità intestinale) ed eventuale sincrona resezione intestinale               | 3.000,00             |
| 46.6      | Fissazione dell'intestino alla parete addominale (ileopessi, plicatura del digiuno, ciecocoloplicoplessi, sigmoidopessi, fissazione del cieco o del colon)         | 2.500,00             |
| 46.72     | Chiusura di fistola del duodeno  | 2.600,00             |
| 46.74     | Chiusura di fistola dell'intestino tenue, eccetto il duodeno   | 2.000,00             |
| 46.76     | Chiusura di fistola dell'intestino crasso  | 2.000,00             |
| 46.79.1   | Intervento per occlusione intestinale senza resezione  | 3.000,00             |
| 46.79.3   | Intervento per occlusione intestinale senza resezione nel neonato  | 2.800,00             |
| 46.80     | Manipolazione intraddominale dell'intestino (per correzione di malrotazione intestinale, riduzione di torsione intestinale, volvolo intestinale o intussuscezione) | 3.000,00             |
| 46.85     | Dilatazione dell'intestino con palloncino per via endoscopica  | 450,00               |
| 46.91     | Miotomia del sigma (colon sigmoideo)   | 2.400,00             |
| <b>47</b> | <b>Interventi sull'appendice</b>   |                      |
| 47.01     | Appendicectomia laparoscopica  | 2.800,00             |
| 47.09     | Appendicectomia laparotomica   | 2.400,00             |
| 47.99     | Appendicectomia transvescicale (Intervento di Mitrofanoff)   | 3.000,00             |
| 47.99.1   | Appendicectomia complicata da peritonite circoscritta o diffusa  | 3.800,00             |
| <b>48</b> | <b>Interventi sul retto, sul rettosigmoide e sui tessuti perirettali</b>   |                      |
| 48.0      | Anoplastica o cut-back per ano coperto (Proctotomia lineare secondo Panas)   | 1.200,00             |
| 48.21     | Proctosigmoidoscopia transaddominale (Endoscopia intraoperatoria)  | 600,00               |
| 48.35.1   | Asportazione di polipi del retto per via transanale  | 650,00               |
| 48.35.2   | Asportazione (Resezione) di tumore maligno del retto, per via transanale o con microchirurgia endoscopica transanale (TEM)   | 3.500,00             |
| 48.36     | Polipectomie endoscopiche del retto  | 650,00               |
| 48.4      | Resezione del retto con pull-through con anastomosi intestinale od enterostomia ed eventuali linfadenectomie   | 4.300,00             |

| Codice    | Descrizione  | Importo del rimborso |
|-----------|--|----------------------|
| 48.51.1   | Amputazione addominoperineale secondo Miles (Resezione rettale con sigmoidostomia terminale definitiva) con eventuali linfadenectomie  | 7.000,00             |
| 48.61     | Rettosigmoidectomia transsacrale con anastomosi intestinale od enterostomia ed eventuali linfadenectomie   | 3.800,00             |
| 48.62     | Resezione anteriore del retto con contemporanea colostomia, anastomosi intestinale ed eventuali linfadenectomie  | 5.500,00             |
| 48.64     | Resezione posteriore del retto, con anastomosi intestinale od enterostomia ed eventuali linfadenectomie  | 5.400,00             |
| 48.69.1   | Resezione del retto in videolaparoscopia con anastomosi intestinale od enterostomia ed eventuali linfadenectomie   | 5.400,00             |
| 48.69.2   | Proctocolectomia totale (Resezione totale del colon e del retto) con anastomosi ileo-ale con pouch ileale (IPAA) ed eventuali linfadenectomie                                | 5.800,00             |
| 48.71     | Sutura di lacerazione del retto  | 1.100,00             |
| 48.72     | Chiusura di proctostomia con anastomosi (ricostruzione della continuità intestinale) ed eventuale sincrona resezione intestinale   | 2.500,00             |
| 48.73     | Chiusura di fistola rettale  | 1.250,00             |
| 48.75     | Proctopessi addominale (Procedure di Frickman, Riparazione secondo Ripstein di prolasso rettale)   | 3.100,00             |
| 48.76.1   | Proctopessi (Riparazione secondo Delorme di prolasso rettale, Proctosigmoidopessi, Intervento di sling puborettale)  | 2.400,00             |
| 48.76.2   | Intervento per prolasso rettale con suturatrice meccanica tipo TRANSTAR  | 3.000,00             |
| 48.93     | Riparazione di fistola perirettale   | 1.500,00             |
| 48.99.4   | Estrazione di corpi estranei dal retto per via addominale  | 1.800,00             |
| 48.99.5   | Estrazione di corpi estranei dal retto con sfinterotomia compresa anoplastica  | 1.000,00             |
| <b>49</b> | <b>Interventi sull'ano</b>   |                      |
| 49.01     | Incisione di ascesso perianale con drenaggio   | 1.400,00             |
| 49.04.1   | Asportazione di condilomi acuminati (qualsiasi tecnica)  | 700,00               |
| 49.12.1   | Intervento di fistulectomia per fistola anale intrasfinterica (tecnica classica)   | 1.500,00             |
| 49.12.2   | Intervento di fistulectomia per fistola anale extrasfinterica (tecnica classica)   | 1.350,00             |
| 49.12.3   | Intervento di fistulectomia per fistola anale in laserchirurgia  | 900,00               |
| 49.43     | Trattamento completo mediante clamp e cauterizzazione (diatermocoagulazione) per emorroidi e ragadi anali  | 900,00               |
| 49.44     | Trattamento completo mediante crio-chirurgia per emorroidi e ragadi anali  | 900,00               |
| 49.46.1   | Asportazione chirurgica delle emorroidi (Emorroidectomia) con tecnica classica secondo Milligan e Morgan o con laserchirurgia (HEmorroid Laser Procedure - HELP)             | 1.800,00             |
| 49.46.2   | Intervento sulle emorroidi con tecnica di Longo con mucosectomia del retto per prolasso mucosa anale ed eventuale intervento di sfinterotomia per ragadi anali e anoplastica | 2.400,00             |
| 49.46.3   | Asportazione chirurgica delle emorroidi (tecnica classica modificata con ultrasuoni - Ultracision - o con radiofrequenza - Legasure) ed eventuale anoplastica                | 1.800,00             |
| 49.46.4   | Asportazione chirurgica radicale per emorroidi e ragadi anali (tecnica classica o laserchirurgia) ed eventuale anoplastica   | 2.000,00             |
| 49.49.1   | Dearterializzazione emorroidaria transanale mediante laser ecodoppler guidata (laser-THD) o intervento di Morinaga   | 1.600,00             |
| 49.59.1   | Sfinterotomia anale per ragadi anali (come unico intervento) ed eventuale anoplastica  | 1.400,00             |
| 49.59.2   | Trattamento completo mediante crio-chirurgia o laserchirurgia di ragadi anali  | 650,00               |
| 49.72     | Cerchiaggio anale per prolasso rettale   | 1.000,00             |
| 49.73     | Chiusura di fistola anale  | 1.300,00             |
| 49.74     | Intervento per incontinenza anale (Trapianto del muscolo gracile) compreso prelievo  | 2.200,00             |
| 49.79.1   | Anoplastica (come unico intervento)  | 1.450,00             |
| 49.79.2   | Anoplastica per atresia dell'ano per via addominale con eventuale riparazione di fistole rettouretrale o rettovulvare  | 6.300,00             |
| 49.79.3   | Anoplastica per stenosi congenita  | 3.300,00             |
| 49.79.4   | Anoplastica per atresia dell'ano per via perineale   | 3.500,00             |
| 49.94     | Riduzione chirurgica di prolasso anale   | 2.400,00             |

| Codice    | Descrizione  | Importo del rimborso |
|-----------|--|----------------------|
| <b>50</b> | <b>Interventi sul fegato</b>   |                      |
| 50.0      | Rimozione di calcoli dal fegato (Intervento per calcolosi intraepatica)  | 3.100,00             |
| 50.11     | Biopsia [percutanea] [agobiopsia] del fegato   | 500,00               |
| 50.12     | Biopsia a cielo aperto del fegato  | 2.000,00             |
| 50.21     | Marsupializzazione di lesione del fegato (cisti da echinococco)  | 3.200,00             |
| 50.22     | Epatectomia parziale (Segmentectomia, Plurisegmentectomia tipica, Resezione a cuneo, Resezione epatica atipica) con eventuali linfadenectomie  | 4.700,00             |
| 50.29.1   | Cistopericistectomia (cisti da echinococco)  | 3.800,00             |
| 50.29.2   | Termoablazione con radiofrequenza (RFA) di neoplasie epatiche primitive o secondarie - trattamento completo (qualsiasi via di accesso)   | 3.500,00             |
| 50.3      | Lobectomia del fegato (Lobectomia epatica totale con parziale asportazione di altro lobo, Resezioni epatiche minori) con eventuali linfadenectomie   | 5.500,00             |
| 50.4      | Epatectomia totale (Resezioni epatiche maggiori) con eventuali linfadenectomie   | 9.000,00             |
| 50.61     | Chiusura di lacerazione del fegato (Riparazione chirurgica per lacerazione del parenchima epatico)   | 2.600,00             |
| 50.69     | Epatopessi   | 1.800,00             |
| 50.93     | Perfusione localizzata del fegato (Cateterizzazione percutanea dell'arteria epatica con infusione diretta intraarteriosa di farmaci per chemioterapia antitumorale seguita da occlusione distale della stessa arteria tramite embolizzazione selettiva) comprese arteriografie | 3.000,00             |
| <b>51</b> | <b>Interventi sulla colecisti e sulle vie biliari</b>  |                      |
| 51.02     | Colecistostomia con tre quarti   | 800,00               |
| 51.03.1   | Esplorazione delle vie biliari per atresia   | 2.900,00             |
| 51.03.2   | Colecistostomia laparotomica per neoplasie non resecabili  | 3.000,00             |
| 51.12     | Biopsia percutanea della colecisti e dei dotti biliari (agobiopsia della colecisti)  | 400,00               |
| 51.13     | Biopsia a cielo aperto della colecisti e dei dotti biliari   | 1.500,00             |
| 51.22     | Colecistectomia per via laparotomica   | 3.000,00             |
| 51.23     | Colecistectomia per via laparoscopica  | 3.300,00             |
| 51.32     | Anastomosi colecistointestinale  | 3.400,00             |
| 51.33     | Anastomosi colecistopancreatica  | 3.400,00             |
| 51.34     | Anastomosi colecistogastrica   | 3.400,00             |
| 51.36     | Coledocoenterostomia   | 2.400,00             |
| 51.37     | Anastomosi fra dotto epatico e intestino   | 2.400,00             |
| 51.41.1   | Coledocotomia e coledocolitotomia (rimozione di calcoli) come unico intervento   | 2.800,00             |
| 51.43     | Posizionamento di tubo di Kherr o TPE per decompressione (Epaticocoledocostomia)   | 800,00               |
| 51.51.1   | Interventi palliativi sulle vie biliari  | 2.600,00             |
| 51.51.2   | Reinterventi sulle vie biliari   | 4.600,00             |
| 51.62     | Asportazione della papilla di Vater con reimpianto del dotto comune  | 2.600,00             |
| 51.64     | Endoscopia Retrograda ColecistoPancreatica (ERCP) operativa con papillotomia (sfinterotomia) e/o dilatazione dell'ampolla di Vater e/o estrazione di calcoli dalla via biliare e/o posizionamento di endoprotesi e/o papillosfinteroplastica                                   | 3.600,00             |
| 51.83     | Endoscopia Retrograda ColecistoPancreatica (ERCP) operativa con papillotomia (sfinterotomia) ed eventuale posizionamento di endoprotesi con eventuale papillosfinteroplastica  | 2.650,00             |
| 51.92     | Chiusura di colecistostomia  | 600,00               |
| 51.93     | Chiusura di fistola biliare (Fistolectomia colecistogastroenterica)  | 2.400,00             |
| 51.98.1   | Endoscopia biliare percutanea tramite T-tube esistente o per altra via per dilatazione o stenosi del dotto biliare, rimozione di calcoli e drenaggio percutaneo biliare transepatico   | 3.300,00             |
| <b>52</b> | <b>Interventi sul pancreas</b>   |                      |
| 52.01     | Drenaggio di ascessi o cisti del pancreas mediante catetere  | 1.200,00             |
| 52.09     | Pancreatolitotomia (Rimozione calcoli del pancreas)  | 4.200,00             |
| 52.11     | Biopsia [agobiopsia] [percutanea] [aspirazione] del pancreas   | 600,00               |
| 52.12     | Biopsia a cielo aperto del pancreas  | 1.200,00             |
| 52.22.1   | Pseudocisti del pancreas con digiunostomia o altra derivazione   | 3.100,00             |

| Codice    | Descrizione  | Importo del rimborso |
|-----------|--|----------------------|
| 52.22.2   | Asportazione di neoplasie del pancreas endocrino   | 4.500,00             |
| 52.22.3   | Denervazioni pancreatiche (come unico intervento)  | 2.800,00             |
| 52.3      | Marsupializzazione interna o esterna di cisti pancreatiche   | 2.900,00             |
| 52.49.1   | Derivazioni pancreatico-Wirsung digestive per drenaggio interno di cisti pancreatiche (pancreaticocistoduodenostomia, pancreaticocistogastrostomia, pancreaticocistodigiunostomia)                           | 3.300,00             |
| 52.51     | Pancreatectomia prossimale (duodenocefalopancreatectomia) comprese eventuali linfadenectomie   | 10.000,00            |
| 52.52     | Pancreatectomia distale (pancreatectomia sinistra) compresa splenectomia ed eventuali linfadenectomie  | 6.000,00             |
| 52.53     | Pancreatectomia subtotale radicale compresa eventuale splenectomia ed eventuali linfadenectomie  | 6.500,00             |
| 52.59.1   | Interventi conservativi per pancreatite acuta  | 4.000,00             |
| 52.59.2   | Interventi demolitivi per pancreatite acuta  | 5.500,00             |
| 52.61     | Pancreatectomia totale con sincrona duodenectomia comprese eventuali linfadenectomie   | 11.000,00            |
| 52.7      | Pancreaticoduodenectomia radicale (Procedura di Whipple) con anastomosi coledocodigiunale, anastomosi pancreatico digiunale e gastrodigiunostomia, comprese eventuali linfadenectomie                        | 12.000,00            |
| 52.86     | Trapianto di cellule delle isole del Langerhans  | 3.200,00             |
| 52.95     | Fistolectomia del pancreas (Intervento per fistola pancreatiche)   | 3.800,00             |
| 52.98     | Endoscopia Retrograda Pancreatica (ERP) operativa con papillotomia (sfinterotomia) e/o dilatazione del dotto pancreatico e/o posizionamento di endoprotesi e/o papillosfinteroplastica                       | 3.000,00             |
| <b>53</b> | <b>Riparazione di ernia</b>  |                      |
| 53.09     | Riparazione monolaterale di ernia inguinale diretta e/o indiretta (semplice, strozzata, recidiva, con ectopia testicolare) con eventuale innesto o protesi, compresa erniotomia, erniorrafia e ernioplastica | 2.000,00             |
| 53.19     | Riparazione bilaterale di ernia inguinale diretta e/o indiretta (semplice, strozzata, recidiva, con ectopia testicolare) con eventuale innesto o protesi, compresa erniotomia, erniorrafia e ernioplastica   | 2.500,00             |
| 53.29.1   | Riparazione monolaterale di ernia crurale con eventuale innesto o protesi, compresa erniotomia, erniorrafia e ernioplastica  | 2.000,00             |
| 53.39.1   | Riparazione bilaterale di ernia crurale con eventuale innesto o protesi, compresa erniotomia, erniorrafia e ernioplastica  | 2.500,00             |
| 53.49.1   | Riparazione di ernia ombelicale con eventuale protesi, compresa erniotomia, erniorrafia e ernioplastica  | 2.000,00             |
| 53.51     | Riparazione di ernia su incisione (Laparocèle) senza innesto o protesi, compresa erniotomia, erniorrafia e ernioplastica   | 2.400,00             |
| 53.59     | Riparazione di ernia della parete addominale anteriore (epigastrica, ipogastrica, di Spigello ventrale) senza innesto o protesi, compresa erniotomia, erniorrafia e ernioplastica                            | 2.000,00             |
| 53.61     | Riparazione di ernia su incisione (Laparocèle) con innesto o protesi, compresa erniotomia, erniorrafia e ernioplastica   | 2.400,00             |
| 53.69     | Riparazione di ernia della parete addominale anteriore (epigastrica, ipogastrica, di Spigello ventrale) con innesto o protesi, compresa erniotomia, erniorrafia e ernioplastica                              | 2.000,00             |
| 53.7      | Riparazione di ernia diaframmatica per via addominale, compresa erniotomia, erniorrafia e ernioplastica  | 3.500,00             |
| 53.80     | Riparazione di ernia diaframmatica per via toracica (anche per relaxatio o eventratio diaframmatica), compresa erniotomia, erniorrafia e ernioplastica   | 4.500,00             |
| 53.82     | Riparazione di ernia parasternale per via toracica, compresa erniotomia, erniorrafia e ernioplastica   | 4.500,00             |
| 53.99.1   | Riparazione di ernie rare (ischiatrica, ischiorettale, lombare, otturatoria, omentale, retroperitoneale, sciatica) compresa erniotomia, erniorrafia e ernioplastica  | 2.400,00             |
| 53.99.4   | Riparazione di ernie addominali monolaterali o bilaterali in laparoscopia con eventuale innesto o protesi, compresa erniotomia, erniorrafia e ernioplastica  | 2.800,00             |

| Codice    | Descrizione  | Importo del rimborso |
|-----------|--|----------------------|
| <b>54</b> | <b>Altri interventi sulla regione addominale</b>   |                      |
| 54.0      | Incisione della parete addominale con drenaggio per ascesso extraperitoneale o retroperitoneale  | 600,00               |
| 54.11     | Laparotomia esplorativa (come unico intervento)  | 1.500,00             |
| 54.19.1   | Laparotomia con intervento di riparazione di lesione di organi interni parenchimali  | 3.200,00             |
| 54.19.3   | Laparotomia operativa con drenaggio di ascesso o ematoma intraperitoneale  | 2.200,00             |
| 54.21     | Laparoscopia (Peritoneoscopia) diagnostica o esplorativa (come unico intervento)   | 2.200,00             |
| 54.22     | Biopsia della parete addominale o dell'ombelico  | 300,00               |
| 54.23     | Biopsia del peritoneo (mesentere, omento, impianto peritoneale)  | 400,00               |
| 54.24     | Biopsia [percutanea] [agobiopsia] di massa intraaddominale   | 400,00               |
| 54.25.1   | Laparoscopia (Peritoneoscopia) diagnostica con biopsie multiple random e lavaggio peritoneale per stadiazione di neoplasie addominali (come unico intervento)                      | 2.600,00             |
| 54.39.1   | Asportazione di neoplasia maligna della parete addominale  | 4.000,00             |
| 54.39.2   | Riparazione di esonfalo (Omfalectomia)   | 2.600,00             |
| 54.39.3   | Asportazione di fistola o cisti dell'ombelico con resezione intestinale  | 5.200,00             |
| 54.39.5   | Asportazione di cisti dell'uraco della parete addominale   | 1.800,00             |
| 54.4      | Omentectomia (come fase di intervento principale)  | 1.100,00             |
| 54.51     | Lisi laparoscopica di aderenze peritoneali (Adesiolisi del tratto biliare, intestinale, fegato, peritoneo pelvico, milza, utero) come unico intervento                             | 2.000,00             |
| 54.59.1   | Lisi laparotomica o laparoscopica di aderenze peritoneali (Adesiolisi del tratto biliare, intestinale, fegato, peritoneo pelvico, milza, utero) come fase di intervento principale | 800,00               |
| 54.59.2   | Viscerolisi estesa (enteroplicatio) come unico intervento  | 2.700,00             |
| 54.61     | Riparazione plastica dei retti addominali per diastasi postoperatoria con eventuale riparazione di laparocele mediano  | 1.900,00             |
| 54.71     | Riparazione di gastroschisi  | 2.600,00             |
| 54.91.3   | Impianto chirurgico di catetere peritoneale (tipo Tenckhoff)   | 900,00               |
| 54.91.4   | Drenaggio percutaneo addominale o drenaggio per via laparotomica di ascessi intraperitoneali (subfrenici, mesoaddominali o pelvici)  | 1.700,00             |
| 54.99.1   | Asportazione di cisti enterogene e broncogene dell'intestino anteriore   | 5.200,00             |

## 10 - Interventi sull'apparato urinario (55-59)

|           |   |          |
|-----------|---|----------|
| <b>55</b> | <b>Interventi sul rene</b>  |          |
| 55.01.1   | Nefrotomia con svuotamento e resezione di cisti renale  | 2.900,00 |
| 55.01.2   | Nefrolitotomia chirurgica a cielo aperto  | 3.200,00 |
| 55.01.3   | Lombotomia esplorativa o per drenaggio ascessi pararenali   | 2.500,00 |
| 55.01.4   | Nefrolitotomia o ureterolitotomia per via laparoscopica (retroperitoneale o transperitoneale)               | 3.500,00 |
| 55.02     | Nefrostomia chirurgica  | 1.800,00 |
| 55.03.1   | Nefrostomia percutanea monolaterale senza frammentazione (pielolitotomia percutanea o derivazione urinaria) | 1.500,00 |
| 55.03.2   | Nefrostomia percutanea bilaterale senza frammentazione (pielolitotomia percutanea o derivazione urinaria)   | 1.900,00 |
| 55.04.1   | Nefrolitotomia percutanea monolaterale (PNL)  | 4.300,00 |
| 55.04.2   | Nefrolitotomia percutanea bilaterale (PNL)  | 5.300,00 |
| 55.11.1   | Pielocalicolitotomia (come unico intervento)  | 2.500,00 |
| 55.11.2   | Pielonefrolitotomia (come unico intervento)   | 3.400,00 |
| 55.12     | Pielostomia chirurgica o percutanea   | 1.400,00 |
| 55.23.1   | Biopsia percutanea [agobiopsia] del rene alla cieca o ecoguidata (compresa metodica strumentale)            | 600,00   |
| 55.23.2   | Biopsia percutanea [agobiopsia] del rene TC-guidata o endoscopica (compresa metodica strumentale)           | 900,00   |
| 55.24     | Biopsia renale a cielo aperto   | 1.500,00 |
| 55.31     | Marsupializzazione di lesioni renali (cisti renale)   | 2.900,00 |

| Codice    | Descrizione   | Importo del rimborso |
|-----------|---|----------------------|
| 55.41     | Eminefrectomia o Nefrectomia parziale (Calicectomia o Resezione a cuneo del rene) con eventuale ureterectomia   | 7.000,00             |
| 55.42     | Nefrectomia polare con eventuale surrenectomia  | 6.800,00             |
| 55.51.1   | Nefroureterectomia per asportazione di Tumore di Wilms  | 6.000,00             |
| 55.51.2   | Nefroureterectomia radicale con eventuali linfadenectomie   | 6.500,00             |
| 55.51.3   | Nefroureterectomia radicale e trattamento trombocavale con eventuale surrenectomia  | 7.500,00             |
| 55.51.4   | Nefroureterectomia radicale con eventuale surrenectomia e linfadenectomie   | 8.500,00             |
| 55.52     | Nefrectomia semplice monolaterale   | 5.800,00             |
| 55.53     | Espianto di rene trapiantato  | 4.200,00             |
| 55.54     | Nefrectomia semplice bilaterale   | 7.500,00             |
| 55.7      | Nefropessia (Fissazione o sospensione di rene mobile)   | 2.800,00             |
| 55.82     | Chiusura di nefrostomia o pielostomia   | 1.000,00             |
| 55.83     | Riparazione di fistola renale   | 3.400,00             |
| 55.84     | Riparazione di peduncolo renale (Sinfisectomia di rene a ferro di cavallo, Nefropieloureterostomia, Anastomosi reno-pielo-ureterali o pielouretero-vescicali o ureterocaliceale)  | 4.300,00             |
| 55.87     | Pieloureteroplastica per stenosi del giunto pieloureterale  | 5.000,00             |
| 55.91     | Decapsulazione renale (Capsulectomia o Decorticazione del rene)   | 4.000,00             |
| 55.92.1   | Puntura di cisti renale per via percutanea  | 350,00               |
| 55.92.3   | Puntura evacuativa percutanea di cisti renale con iniezione di sostanze sclerosanti   | 450,00               |
| 55.96     | Sclerotizzazione di cisti renale (Puntura evacuativa percutanea di cisti renale con iniezione di sostanze sclerosanti)  | 450,00               |
| <b>56</b> | <b>Interventi sull'uretere</b>  |                      |
| 56.01     | Estrazione con sonde di calcoli ureterali per via endoscopica monolaterale o bilaterale   | 2.200,00             |
| 56.02     | Litotripsia di calcoli ureterali con ultrasuoni, onde elettrodinamiche o laser per via endoscopica monolaterale o bilaterale  | 2.400,00             |
| 56.03     | Resezione endoscopica di formazioni ureterali (ureteropieloscopia operativa)  | 2.000,00             |
| 56.1      | Papillotomia o Meatotomia ureterale endoscopica o chirurgica  | 900,00               |
| 56.21.1   | Ureterotomia (Incisione dell'uretere per drenaggio o esplorazione)  | 1.250,00             |
| 56.21.2   | Ureterolitotomia (Incisione dell'uretere per rimozione di calcolo) con via di accesso lomboiliaca   | 2.600,00             |
| 56.21.3   | Ureterolitotomia (Incisione dell'uretere per rimozione di calcolo) con via di accesso pelvica   | 3.200,00             |
| 56.32     | Biopsia percutanea dell'uretere   | 800,00               |
| 56.34     | Biopsia a cielo aperto dell'uretere   | 1.200,00             |
| 56.41     | Ureterectomia parziale o segmentaria (con asportazione di lesione o accorciamento di uretere con reimpianto) con anastomosi   | 2.000,00             |
| 56.42     | Ureterectomia totale  | 1.800,00             |
| 56.51     | Confezione di ureteroileocutaneostomia (Costruzione di condotto ileale, Ileostomia ureterale esterna, Formazione di vescica ileale aperta, Intervento sul condotto ileale, Ileoureterostomia secondo Briker, Trapianto di uretere all'interno dell'ileo con diversione esterna) | 3.500,00             |
| 56.52     | Revisione di ureteroileocutaneostomia   | 2.400,00             |
| 56.61.1   | Ureterocutaneostomia (Anastomosi dell'uretere alla pelle o Ureterostomia) monolaterale  | 1.800,00             |
| 56.61.2   | Ureterocutaneostomia (Anastomosi dell'uretere alla pelle o Ureterostomia) bilaterale  | 2.500,00             |
| 56.61.3   | Ureterosigmoidostomia monolaterale  | 2.600,00             |
| 56.61.4   | Ureterosigmoidostomia bilaterale  | 3.000,00             |
| 56.62     | Revisione di ureterocutaneostomia   | 1.000,00             |
| 56.71.1   | Ureteroileoanastomosi (Anastomosi uretero-intestinale o Deviazione interna urinaria) monolaterale   | 3.000,00             |
| 56.71.2   | Ureteroileoanastomosi (Anastomosi uretero-intestinale o Deviazione interna urinaria) bilaterale   | 3.400,00             |
| 56.72     | Revisione di Ureteroileoanastomosi (Anastomosi uretero-intestinale o Deviazione interna urinaria) monolaterale o bilaterale   | 2.400,00             |
| 56.73     | Nefrocistoanastomosi  | 2.400,00             |
| 56.74.1   | Ureterocistoneostomia diretta con plastica antireflusso o con flap vescicale monolaterale   | 3.600,00             |
| 56.74.2   | Ureterocistoneostomia diretta con plastica antireflusso o con flap vescicale bilaterale   | 4.000,00             |
| 56.75     | Ureterotransureteroanastomosi   | 2.400,00             |

| Codice    | Descrizione   | Importo del rimborso |
|-----------|---|----------------------|
| 56.81     | Ureterotomia endoscopica con lisi di aderenze intraluminali dell'uretere  | 850,00               |
| 56.84.1   | Riparazione di fistola ureterale  | 1.800,00             |
| 56.84.2   | Intervento per fistola ureterointestinale   | 2.400,00             |
| 56.84.3   | Intervento con resezione intestinale ed anastomosi per fistola ureterointestinale   | 3.000,00             |
| 56.84.4   | Riparazione di fistole ureterovaginali o vescicoureterovaginali   | 2.800,00             |
| 56.85     | Ureteropessia   | 1.700,00             |
| 56.89.4   | Sostituzione di uretere con segmento ileale impiantato in vescica (Ureteroenteroplastica) monolaterale  | 5.200,00             |
| 56.89.5   | Sostituzione di uretere con segmento ileale impiantato in vescica (Ureteroenteroplastica) bilaterale  | 7.200,00             |
| 56.89.6   | Riparazione di ureterocele  | 1.700,00             |
| 56.99.2   | Intervento endoscopico per reflusso vescicoureterale (Teflon)   | 1.750,00             |
| <b>57</b> | <b>Interventi sulla vescica</b>   |                      |
| 57.01     | Litotripsia, litolapassi vescicale endoscopica per via transuretrale  | 2.300,00             |
| 57.17     | Cistostomia percutanea (Cistostomia chiusa o sovrapubica percutanea)  | 450,00               |
| 57.18.1   | Cistostomia sovrapubica   | 600,00               |
| 57.18.2   | Cistolitotomia sovrapubica  | 1.300,00             |
| 57.21     | Creazione di cistostomia sovrapubica permanente   | 800,00               |
| 57.34     | Biopsia vescicale a cielo aperto  | 600,00               |
| 57.41     | Lisi transuretrale (endoscopica) di aderenze intraluminali o disostruzione del collo vescicale  | 2.200,00             |
| 57.49.1   | Estrazione cistoscopica di corpi estranei vescical  | 650,00               |
| 57.49.2   | Elettrocoagulazione di neoplasia vescicale  | 1.800,00             |
| 57.49.3   | Resezione endoscopica di neoplasia vescicale (TURV o TURB)  | 3.000,00             |
| 57.49.4   | Asportazione transuretrale (endoscopica) o retropubica di diverticoli vescicali   | 2.000,00             |
| 57.51     | Asportazione dell'uraco   | 3.000,00             |
| 57.59.2   | Asportazione a cielo aperto di diverticoli vescical   | 2.800,00             |
| 57.59.3   | Chirurgia vescicale a cielo aperto (Asportazione sovrapubica di lesione della vescica)  | 2.400,00             |
| 57.61     | Cistectomia parziale semplice (Asportazione della volta della vescica, Trigonectomia, Resezione a cuneo della vescica)  | 2.500,00             |
| 57.62     | Cistectomia parziale (Asportazione della volta della vescica, Trigonectomia, Resezione a cuneo della vescica) con ureterocistoneostomia   | 3.000,00             |
| 57.71.1   | Cistectomia radicale con ureterosigmoidostomia bilaterale con eventuali linfadenectomie e uretrectomia  | 4.800,00             |
| 57.71.2   | Cistectomia radicale con neovescica ileale o colica con eventuali prostatovesciculectomie o uteroannessiectomie, linfadenectomie e uretrectomia   | 7.500,00             |
| 57.71.3   | Cistectomia radicale con neovescica rettale o sigmoidea con eventuali prostatovesciculectomie o uteroannessiectomie, linfadenectomie e uretrectomia   | 7.000,00             |
| 57.71.4   | Cistectomia radicale con ureterocutaneostomia con eventuali prostatovesciculectomie o uteroannessiectomie, linfadenectomie e uretrectomia   | 6.000,00             |
| 57.82     | Chiusura di cistostomia   | 800,00               |
| 57.81     | Sutura di lacerazione vescicale   | 1.700,00             |
| 57.83     | Chiusura di fistola vescico-intestinale (Fistolectomia rettovescicovaginale o vescicosigmoidovaginale)  | 3.500,00             |
| 57.84     | Chiusura di fistola vescico-genitale o perineale (Fistolectomia cervico-vescicale , uretroperineovescicale, uterovescicale, vaginovescicale)  | 3.000,00             |
| 57.85     | Cistoutroplastica e chirurgia plastica del collo vescicale (Plicature dello sfintere della vescica urinaria o Plastica a V-Y del collo della vescica)   | 2.200,00             |
| 57.86     | Ricostruzione di vescica estrofica (Intervento per estrofia vescicale)  | 7.800,00             |
| 57.87     | Neovescica continente ed ampliamento vescicale (Anastomosi della vescica con segmento isolato dell'ileo, Allargamento della vescica, Neovescica intestinale, Gastrocistoplastica) con eventuale resezione intestinale | 4.400,00             |
| 57.88.1   | Vescicoplastica antireflusso unilaterale  | 2.800,00             |
| 57.88.2   | Vescicoplastica antireflusso bilaterale   | 3.300,00             |
| 57.89     | Cistopessi o cervicocistopess   | 4.000,00             |
| 57.91     | Sfinterotomia vescicale (Cervicotomia chirurgica o endoscopica, Sezione del collo vescicale)  | 2.400,00             |

| Codice    | Descrizione  | Importo del rimborso |
|-----------|--|----------------------|
| <b>58</b> | <b>Interventi sull'uretra</b>  |                      |
| 58.1      | Meatotomia uretrale esterna (come unico intervento)  | 800,00               |
| 58.23     | Biopsia dell'uretra a cielo aperto   | 800,00               |
| 58.24     | Biopsia del tessuto periuretrale   | 800,00               |
| 58.31.1   | Elettrocoagulazione (folgorazione) endoscopica di papillomi o polipi del meato uretrale o dell'uretra  | 650,00               |
| 58.39.1   | Asportazione di caruncola uretrale   | 450,00               |
| 58.39.2   | Asportazione di papillomi o condilomi del meato uretrale   | 600,00               |
| 58.39.3   | Uretrectomia segmentaria con anastomosi termino-terminale  | 1.500,00             |
| 58.39.4   | Intervento per stenosi uretrali (wall stent) compresa cistostomia  | 3.500,00             |
| 58.39.6   | Asportazione di valvola congenita dell'uretra  | 1.000,00             |
| 58.39.7   | Uretrectomia totale  | 2.500,00             |
| 58.41     | Sutura di lacerazione uretrale   | 1.700,00             |
| 58.42     | Chiusura di uretostomia  | 1.500,00             |
| 58.43.1   | Riparazione di fistole uretrali  | 2.400,00             |
| 58.43.2   | Riparazione di fistole uretrovaginali  | 2.600,00             |
| 58.44     | Anastomosi terminoterminale uretrale   | 1.000,00             |
| 58.45.1   | Riparazione di ipospadia o epispadia peniena con uretroplastica  | 3.700,00             |
| 58.45.2   | Riparazione di ipospadia o epispadia balanica con uretroplastica   | 3.500,00             |
| 58.45.3   | Riparazione di ipospadia o epispadia scrotale o perineale con uretroplastica   | 3.800,00             |
| 58.46.1   | Intervento di uretroplastica totale con patch (in un tempo)  | 3.500,00             |
| 58.46.2   | Intervento di uretroplastica con lembi liberi o peduncolati ( trattamento completo)  | 5.200,00             |
| 58.47     | Meatoplastica uretrale con eventuale meatotomia  | 1.000,00             |
| 58.49.1   | Resezione uretrale e uretrorrafia anteriore peniena  | 2.000,00             |
| 58.49.2   | Resezione uretrale e uretrorrafia posteriore membranosa  | 2.800,00             |
| 58.51     | Meatotomia uretrale interna per via endoscopica (come unico intervento)  | 700,00               |
| 58.52     | Uretrolisi (Sezione di aderenze endouretrali endoscopica)  | 1.000,00             |
| 58.53     | Uretrotomia endoscopica (Sezione di sfintere uretrale)   | 1.450,00             |
| 58.54     | Intervento per stenosi uretrali (wall stent) per via endoscopica   | 2.600,00             |
| 58.61     | Asportazione di calcolo uretrale o corpo estraneo dall'uretra  | 550,00               |
| 58.91     | Incisione di tessuto periuretrale (Drenaggio di ghiandola bulbo-uretrale)  | 800,00               |
| 58.92     | Asportazione di tessuto periuretrale (diverticoli o cisti parauretrali)  | 1.300,00             |
| 58.93     | Impianto o riposizionamento di protesi sfinteriali (sfinteri artificiali) uretrali per incontinenza urinaria   | 2.200,00             |
| <b>59</b> | <b>Altri interventi sull'apparato urinario</b>   |                      |
| 59.00.1   | Esplorazione del retroperitoneo con asportazione di neoplasia retroperitoneale   | 6.500,00             |
| 59.02.1   | Lisi di aderenze perirenali o periureterali con eventuale omentoplastica   | 1.600,00             |
| 59.03     | Lisi laparoscopica di aderenze di tessuto perirenale o periureterale   | 1.800,00             |
| 59.09     | Incisione e drenaggio di ascesso perirenale  | 1.600,00             |
| 59.19     | Evacuazione di ematoma retropubico   | 1.600,00             |
| 59.21     | Biopsia del tessuto perirenale o perivescicale a cielo aperto  | 800,00               |
| 59.3      | Colpoplastica (Kelly) per incontinenza urinaria  | 2.600,00             |
| 59.4      | Sospensione uretrale sovrapubica con sling (sospensione uretrovescicale o uretrocistopessi con Tension free Vaginal Tape - TVT per incontinenza urinaria)                    | 2.500,00             |
| 59.5      | Sospensione uretrale retropubica (sospensione uretrale o sutura di tessuto periuretrale alla sinfisi pubica)   | 1.800,00             |
| 59.6      | Colposospensione parauretrale o periuretrale   | 1.800,00             |
| 59.79.1   | Intervento per incontinenza urinaria da stress (Uretropessi anteriore, Uretroplastica mediante accrescimento, Trapianto del muscolo gracile per sospensione uretrovescicale) | 2.300,00             |
| 59.81     | Inserzione di stent ureterale monolaterale   | 750,00               |
| 59.82     | Inserzione di stent ureterale bilaterale   | 1.500,00             |
| 59.83     | Rimozione di stent ureterale monolaterale o bilaterale   | 500,00               |
| 59.92     | Drenaggio di ascesso perivescicale   | 1.500,00             |

| Codice  | Descrizione   | Importo del rimborso |
|---|---|----------------------|
| <b>11 - Interventi sugli organi genitali maschili (60-64)</b> |   |                      |
| <b>60</b>   | <b>Interventi sulla prostata e sulle vescicole seminali</b>   |                      |
| 60.0  | Drenaggio di ascesso prostatico e prostatolitomia   | 1.800,00             |
| 60.12   | Biopsia a cielo aperto della prostata   | 650,00               |
| 60.13   | Biopsia [percutanea] delle vescicole seminali   | 400,00               |
| 60.14   | Biopsia a cielo aperto delle vescicole seminali   | 650,00               |
| 60.21   | Prostatectomia transuretrale guidata con ultrasuoni mediante laser (Trans Urethral Laser Incision of the Prostate - TULIP)  | 3.000,00             |
| 60.29.1   | Resezione transuretrale della prostata (Trans Urethral Resection of the Prostate - TURP)  | 3.800,00             |
| 60.29.2   | Elettrovaporizzazione transuretrale della prostata (TUVAP)  | 3.500,00             |
| 60.29.3   | Fotovaporizzazione selettiva transrettale di tessuto prostatico mediante laser a luce verde (Green Light PVP)   | 3.200,00             |
| 60.29.4   | Enucleazione dell'adenoma prostatico per via transuretrale tramite laser a Holmio (Holmium Laser Enucleation of Prostate - HoLEP)   | 3.200,00             |
| 60.3  | Adenomectomia transvescicale o soprapubica (Prostatectomia sottocapsulare per adenoma - ATV)  | 4.500,00             |
| 60.4  | Adenomectomia retropubica o transcapsulare  | 3.800,00             |
| 60.51   | Prostatectomia radicale (prostatovesciculectomia)   | 5.200,00             |
| 60.52   | Prostatectomia radicale (prostatovesciculectomia) con linfadenectomia   | 8.500,00             |
| 60.62   | Prostatectomia perineale o transperineale (ablazione radicale criochirurgica della prostata - RCSA)   | 3.500,00             |
| 60.73   | Asportazione delle vescicole seminali (asportazione di cisti del dotto di Muller o spermaticostomia)  | 2.600,00             |
| # # 60.91.1   | Aspirazione (Puntura evacuativa) percutanea di cisti prostatica per via transperineale sotto guida ecografica   | 450,00               |
| 60.96   | Distruzione transuretrale di tessuto prostatico mediante termoterapia con microonde (Trans Urethral Microwave Thermotherapy - TUMT)   | 3.200,00             |
| 60.97   | Ablazione transuretrale mediante termoterapia con ago a radiofrequenza della prostata (Trans Urethral Needle Ablation - TUNA o Radiofrequency Interstitial Tumor Ablation - RITA) | 3.200,00             |
| 60.99.2   | Termoablazione transrettale di tessuto prostatico mediante ultrasuoni focalizzati ad alta intensità (High Intensity Focused Ultrasound - HIFU)                                    | 3.500,00             |
| <b>61</b>   | <b>Interventi sullo scroto e sulla tunica vaginale</b>  |                      |
| 61.2  | Asportazione di idrocele (riparazione di Bottle della tunica vaginale)  | 1.700,00             |
| 61.3  | Resezione parziale dello scroto (scrotoectomia parziale)  | 1.300,00             |
| 61.42   | Chiusura di fistola dello scroto  | 1.500,00             |
| <b>62</b>   | <b>Interventi sui testicoli</b>   |                      |
| 62.11   | Biopsia [percutanea] [agobiopsia] del testicolo   | 250,00               |
| 62.12.1   | Biopsia a cielo aperto del testicolo, monolaterale  | 800,00               |
| 62.12.2   | Biopsia a cielo aperto del testicolo, bilaterale  | 1.000,00             |
| 62.2  | Asportazione o demolizione di lesione testicolare (asportazione di appendice testicolare o di cisti del Morgagni)   | 1.200,00             |
| 62.39.1   | Orchiectomia monolaterale (orchidectomia con epididimectomia) con eventuale protesi   | 2.400,00             |
| 62.39.2   | Orchiectomia monolaterale allargata con linfadenectomia ed eventuale protesi  | 8.000,00             |
| 62.41.1   | Orchiectomia bilaterale (orchidectomia con epididimectomia) con eventuale protesi   | 3.200,00             |
| 62.41.2   | Orchiectomia bilaterale allargata con linfadenectomia ed eventuale protesi  | 10.000,00            |
| 62.41.3   | Orchiectomia sottocapsulare bilaterale  | 3.000,00             |
| 62.59.1   | Orchidopessi monolaterale Orchiopessi con eventuale detorsione del testicolo (Intervento di Torek-Bevan) monolaterale   | 2.200,00             |

| Codice      | Descrizione   | Importo del rimborso |
|-------------|---|----------------------|
| 62.59.2     | Orchidopessi bilaterale Orchiopessi con eventuale detorsione del testicolo (Intervento di Torek-Bevan) bilaterale | 3.000,00             |
| 62.7        | Inserzione (applicazione) di protesi testicolare (come unico intervento)  | 600,00               |
| 62.99.1     | Intervento di riparazione per traumi del testicolo  | 1.600,00             |
| 62.99.2     | Aspirazione percutanea di spermatozoi per via testicolare (TESA)  | 400,00               |
| 62.99.3     | Estrazione di spermatozoi per via testicolare (TESE)  | 900,00               |
| <b>63</b>   | <b>Interventi sul cordone spermatico, epididimo e sui dotti deferenti</b>   |                      |
| 63.19.1     | Intervento per varicocele con tecnica microchirurgica   | 2.500,00             |
| 63.19.2     | Intervento per varicocele   | 2.200,00             |
| # # 63.19.3 | Scleroembolizzazione delle vene bilateralmente per varicocele   | 2.500,00             |
| 63.2        | Exeresi di cisti del funicolo ed epididimo (spermatocele)   | 1.800,00             |
| 63.4        | Epididimectomia   | 1.800,00             |
| 63.52       | Derotazione del funicolo e del testicolo  | 1.500,00             |
| 63.71       | Legatura dei dotti deferenti per rottura o lacerazione  | 150,00               |
| 63.99.1     | Aspirazione percutanea di spermatozoi dall'epididimo (PESA)   | 400,00               |
| 63.99.2     | Aspirazione microchirurgica di spermatozoi dall'epididimo (MESA)  | 900,00               |
| <b>64</b>   | <b>Interventi sul pene</b>  |                      |
| 64.09.1     | Intervento di circoncisione con frenuloplastica per fimosi  | 1.200,00             |
| 64.09.2     | Intervento per parafimosi   | 700,00               |
| 64.39.1     | Amputazione parziale del pene   | 3.200,00             |
| 64.39.2     | Amputazione totale del pene   | 4.500,00             |
| 64.39.3     | Amputazione totale del pene con linfadenectomia   | 8.000,00             |
| 64.42       | Rilasciamento della corda penis   | 220,00               |
| 64.49.1     | Corporoplastiche (intervento sui corpi cavernosi) per Induratio Penis Plastica (IPP)                              | 4.000,00             |
| 64.49.2     | Frenulotomia e frenuloplastica  | 500,00               |
| 64.49.3     | Intervento per sclerosi della fascia del pene (fascia di Buck)  | 4.000,00             |
| ### 64.49.4 | Corporoplastica dorsale secondo Nesbit  | 4.000,00             |
| 64.95       | Inserzione o reinserimento di protesi peniena semirigida e idraulica  | 2.500,00             |
| 64.98.1     | Intervento percutaneo (irrigazione dei corpi cavernosi) per priapismo   | 1.800,00             |
| 64.98.2     | Intervento con anastomosi cavernoso-spongioso o cavernoso-safena per priapismo                                    | 2.800,00             |
| 64.99.1     | Emasculazione totale ed eventuale linfadenectomia   | 8.000,00             |
| 64.99.2     | Emasculazione con creazione di neovagina (Chirurgia degli stati intersessuali)                                    | 5.000,00             |

## 12 - Interventi sugli organi genitali femminili (65-71)

|           |   |          |
|-----------|---|----------|
| <b>65</b> | <b>Interventi sull'ovaio</b>                                      |          |
| 65.11     | Biopsia aspirativa dell'ovaio                                     | 400,00   |
| 65.13     | Biopsia laparoscopica dell'ovaio                                  | 1.000,00 |
| 65.21     | Marsupializzazione di cisti ovarica                               | 2.200,00 |
| 65.22     | Resezione cuneiforme dell'ovaio                                   | 2.450,00 |
| 65.23     | Marsupializzazione laparoscopica di cisti ovarica                 | 2.500,00 |
| 65.24.1   | Resezione cuneiforme laparoscopica di cisti ovarica monolaterale  | 2.600,00 |
| 65.24.2   | Resezione cuneiforme laparoscopica di cisti ovarica bilaterale    | 3.000,00 |
| 65.31     | Ovariectomia laparoscopica monolaterale                           | 2.600,00 |
| 65.39     | Ovariectomia monolaterale   | 2.300,00 |
| 65.41     | Salpingo-ovariectomia (annessiectomia) laparoscopica monolaterale | 3.300,00 |
| 65.49     | Salpingo-ovariectomia (annessiectomia) monolaterale               | 2.800,00 |
| 65.51     | Ovariectomia bilaterale   | 2.600,00 |
| 65.53     | Ovariectomia laparoscopica bilaterale                             | 2.900,00 |
| 65.61     | Salpingo-ovariectomia (annessiectomia) bilaterale                 | 3.300,00 |
| 65.63     | Salpingo-ovariectomia (annessiectomia) laparoscopica bilaterale   | 3.900,00 |

| Codice    | Descrizione  | Importo del rimborso |
|-----------|--|----------------------|
| 65.73     | Plastica salpingo-ovarica per via laparotomica   | 3.100,00             |
| 65.76     | Plastica salpingo-ovarica per via laparoscopica  | 3.500,00             |
| 65.79     | Ovaiopesti   | 2.900,00             |
| 65.81     | Lisi laparoscopica di aderenze delle ovaie e delle tube  | 2.200,00             |
| 65.89     | Lisi di aderenze delle ovaie e delle tube  | 1.900,00             |
| 65.91.9   | Prelievo degli ovociti (pick-up) dell'ovaio - qualsiasi tecnica  | 1.500,00             |
| 65.94     | Denervazione ovarica   | 1.500,00             |
| 65.95     | Detorsione dell'ovaio  | 2.000,00             |
| 65.99.1   | Asportazione di cisti ovarica infralegamentaria o cisti del paraovario)  | 3.600,00             |
| 65.99.2   | Drilling ovarico (diatermia ovarica in laparoscopia)   | 1.800,00             |
| <b>66</b> | <b>Interventi sulle tube di Falloppio</b>  |                      |
| 66.01     | Laparotomia conservativa per gravidanza extrauterina (salpingotomia con rimozione di gravidanza tubarica)  | 2.500,00             |
| 66.11     | Biopsia delle tube   | 1.000,00             |
| 66.19.1   | Salpingocromoscopia con eventuali biopsie  | 2.000,00             |
| 66.21     | Legatura e clampaggio endoscopico bilaterale delle tube  | 2.000,00             |
| 66.22     | Legatura e sezione endoscopica bilaterale delle tube   | 2.000,00             |
| 66.39     | Salpingectomia parziale bilaterale   | 2.200,00             |
| 66.4      | Salpingectomia totale monolaterale   | 2.600,00             |
| 66.5      | Salpingectomia totale bilaterale   | 2.900,00             |
| 66.61     | Asportazione o demolizione di lesione delle tube   | 2.000,00             |
| 66.62     | Laparotomia demolitiva per gravidanza extrauterina (salpingectomia con rimozione di gravidanza tubarica)   | 2.300,00             |
| 66.7      | Riparazione delle tube (salpingoplastica, salpingo-ovariostomia, salpingo-salpingostomia, salpingo-uterostomia)  | 2.500,00             |
| 66.99.1   | Microchirurgia delle salpingi  | 2.500,00             |
| 66.99.2   | Trasferimento intratubarico di gameti (GIFT)   | 1.600,00             |
| 66.99.3   | Trasferimento intratubarico di zigoti (ZIFT) o embrioni (TET)  | 1.600,00             |
| <b>67</b> | <b>Interventi sulla cervice uterina</b>  |                      |
| 67.29.1   | Conizzazione della cervice uterina   | 300,00               |
| 67.29.2   | Conizzazione della cervice uterina e tracheloplastica  | 1.350,00             |
| 67.29.3   | Conizzazione ad ansa della cervice uterina (LEEP - Loop Electrosurgical Excision Procedure) compresa colposcopia   | 450,00               |
| 67.31     | Marsupializzazione di cisti della cervice uterina  | 450,00               |
| 67.32     | Demolizione di lesione della cervice uterina mediante cauterizzazione (LEEP - Loop Electrosurgical Excision Procedure o LLETZ - Large Loop Excision of the Transformation Zone) compresa colposcopia | 450,00               |
| 67.33     | Demolizione di lesione della cervice uterina mediante criochirurgia (Crioconizzazione della cervice) compresa colposcopia  | 450,00               |
| 67.39.1   | Asportazione di polipi o altre lesioni della cervice uterina compresa colposcopia  | 450,00               |
| 67.4      | Asportazione della cervice uterina (cervicectomia con sincrona colporrafia)  | 1.750,00             |
| 67.59     | Cerchiaggio del collo dell'utero (Riparazione di ostio cervicale interno dell'utero)   | 900,00               |
| 67.61     | Sutura di lacerazione della cervice uterina (cervicorrafia)  | 550,00               |
| 67.62     | Riparazione di fistola della cervice uterina (Fistolectomia cervicosigmoidale)   | 550,00               |
| 67.69.1   | Plastica della cervice uterina (tracheloplastica - come unico intervento)  | 1.200,00             |
| <b>68</b> | <b>Altra incisione od asportazione dell'utero</b>  |                      |
| 68.0      | Isterotomia per rimozione di mola idatiforme   | 1.500,00             |
| 68.19.3   | Revisione di cavità uterina per aborto in attc   | 1.500,00             |
| 68.21     | Divisione di sinechie endometriali (Lisi di aderenze uterine intraluminali)  | 1.400,00             |
| 68.22     | Incisione o asportazione di setto congenito dell'utero in isteroscopia   | 1.400,00             |
| 68.23     | Ablazione dell'endometrio in isteroscopia compresa asportazione di fibromi e polipi (resetoscopia, laser, rollerball)  | 1.800,00             |

| Codice      | Descrizione   | Importo del rimborso |
|-------------|---|----------------------|
| ### 68.23.1 | Termoablazione dell'endometrio (balloon, microwave)   | 1.400,00             |
| 68.29.1     | Miomectomia uterina per via vaginale o addominale   | 2.200,00             |
| 68.29.2     | Miomectomia uterina per via laparotomica con ricostruzione plastica dell'utero  | 3.200,00             |
| 68.29.3     | Asportazione di fibromi o polipi dell'utero in isteroscopia   | 1.400,00             |
| 68.39.1     | Isterectomia addominale subtotale (Isterectomia sopracervicale) con eventuale annessiectomia monolaterale o bilaterale    | 4.000,00             |
| 68.49.1     | Isterectomia addominale totale (Isterectomia estesa) con eventuale annessiectomia monolaterale o bilaterale               | 4.600,00             |
| 68.5        | Isterectomia vaginale assistita laparoscopicamente (LAVH)   | 4.000,00             |
| 68.69.1     | Isterectomia addominale radicale con eventuale annessiectomia monolaterale o bilaterale senza linfadenectomia             | 5.000,00             |
| 68.69.2     | Isterectomia addominale radicale con eventuale annessiectomia monolaterale o bilaterale con linfadenectomia               | 7.500,00             |
| 68.79.1     | Isterectomia vaginale radicale con eventuale annessiectomia monolaterale o bilaterale senza linfadenectomia               | 5.000,00             |
| 68.79.2     | Isterectomia vaginale radicale con eventuale annessiectomia monolaterale o bilaterale con linfadenectomia                 | 7.500,00             |
| 68.8        | Eviscerazione pelvica (Rimozione di ovaie, tube, utero, vagina, vescica, uretra con rimozione del sigma e retto)          | 9.500,00             |
| <b>69</b>   | <b>Altri interventi sull'utero e sulle strutture di sostegno</b>  |                      |
| 69.01       | Dilatazione e raschiamento dell'utero per interruzione di gravidanza  | 1.000,00             |
| 69.02       | Dilatazione e raschiamento dell'utero a seguito di parto o aborto   | 1.000,00             |
| 69.09       | Dilatazione e raschiamento dell'utero diagnostico o terapeutico   | 900,00               |
| 69.22       | Isteropessi (Sospensione uterina)   | 2.400,00             |
| 69.39.1     | Neurectomia semplice ginecologica (Denervazione uterina)  | 2.000,00             |
| 69.41       | Riparazione uterina (sutura) per via laparotomica per ferite, lacerazioni e rotture                                       | 2.200,00             |
| 69.42       | Riparazione di fistole uterovaginali  | 2.600,00             |
| 69.51       | Aborto terapeutico (Raschiamento dell'utero mediante aspirazione per interruzione di gravidanza)                          | 1.000,00             |
| 69.52       | Raschiamento dell'utero mediante aspirazione a seguito di gravidanza o aborto   | 1.000,00             |
| 69.59       | Raschiamento endouterino diagnostico o terapeutico mediante aspirazione   | 900,00               |
| 69.92.1     | Trasferimento degli embrioni in utero (embryo transfer - ET) o delle blastocisti  | 1.000,00             |
| 69.92.2     | Inseminazione intrauterina (IUI) o altre tecniche di inseminazione artificiale  | 300,00               |
| 69.96       | Rimozione del materiale di cerchiaggio della cervice  | 200,00               |
| 69.97       | Rimozione dalla cervice di corpo estraneo   | 450,00               |
| <b>70</b>   | <b>Interventi sulla vagina e sul cul-de-sac</b>   |                      |
| 70.11       | Imenotomia  | 300,00               |
| 70.12       | Culdotomia (Colpotomia) per drenaggio pelvico-peritoneale di raccolte ematiche o purulente                                | 1.000,00             |
| 70.31       | Imenectomia   | 300,00               |
| 70.33       | Asportazione o demolizione di lesione della vagina (cisti o setto)  | 1.000,00             |
| 70.49.1     | Asportazione totale della vagina (vaginectomia) senza linfadenectomie per neoplasie maligne                               | 3.200,00             |
| 70.49.2     | Asportazione totale della vagina (vaginectomia) con linfadenectomie per neoplasie maligne                                 | 4.500,00             |
| 70.50       | Riparazione di cistocele e rettocele con plastica vaginale (colpoplastica) anteriore e posteriore                         | 3.600,00             |
| 70.51       | Riparazione di cistocele con plastica vaginale anteriore (colporrafia anteriore) e cistopessi (riparazione di uretrocele) | 2.800,00             |
| 70.52       | Riparazione di rettocele con plastica vaginoperineale posteriore (colporrafia posteriore)                                 | 2.800,00             |
| 70.59       | Riparazione di rettocele per via transanale   | 2.800,00             |
| 70.61       | Costruzione della vagina (vagina artificiale) per agenesia  | 3.000,00             |
| 70.62       | Ricostruzione della vagina per aplasia  | 4.000,00             |
| 70.69.1     | Plastica con allargamento dell'introito (compreso intervento per vaginismo)   | 1.600,00             |
| 70.71       | Sutura di lacerazione della vagina (colporrafia e colpoperineorrafia)   | 850,00               |
| 70.72       | Riparazione di fistole colonvaginali  | 3.000,00             |
| 70.73       | Riparazione di fistole rettovaginali  | 3.000,00             |

| Codice    | Descrizione   | Importo del rimborso |
|-----------|---|----------------------|
| 70.74     | Riparazione di fistole enterovaginali                                       | 3.000,00             |
| 70.76     | Imenorrafia (per lacerazione dell'imene da trauma accidentale)              | 450,00               |
| 70.77     | Sospensione e fissazione della vagina (colpopessia)                         | 2.400,00             |
| 70.79.2   | Colpoperineoplastica (Intervento per prolasso della cupola vaginale)        | 3.400,00             |
| <b>71</b> | <b>Interventi sulla vulva e sul perineo</b>                                 |                      |
| 71.22     | Incisione di cisti della ghiandola del Bartolino                            | 700,00               |
| 71.23     | Marsupializzazione di cisti della ghiandola del Bartolino                   | 1.100,00             |
| 71.24     | Asportazione di cisti della ghiandola del Bartolino                         | 1.600,00             |
| 71.31     | Asportazione delle ghiandole di Shene                                       | 1.300,00             |
| 71.51.1   | Vulvectomy radicale con eventuali linfadenectomie inguinali e pelviche      | 5.500,00             |
| 71.61     | Vulvectomy monolaterale   | 1.500,00             |
| 71.62     | Vulvectomy bilaterale   | 2.000,00             |
| 71.71.1   | Sutura di lacerazione della vulva o del perineo                             | 1.000,00             |
| 71.71.2   | Sutura di lacerazione della vulva o del perineo interessante anche il retto | 1.600,00             |
| 71.89.1   | Denervazione vulvare  | 1.100,00             |
| 71.89.3   | Asportazione di neoplasia della vulva                                       | 800,00               |
| 71.99.1   | Intervento per ascesso pelvico  | 1.500,00             |
| 71.99.2   | Adesiolisi (come unico intervento ginecologico)                             | 3.600,00             |
| 71.99.3   | Adesiolisi (come fase di intervento principale ginecologico)                | 1.000,00             |
| 71.99.4   | Laparotomia conservativa monolaterale localizzazioni endometriosiche        | 3.000,00             |
| 71.99.5   | Laparotomia conservativa bilaterale localizzazioni endometriosiche          | 3.500,00             |
| 71.99.6   | Laparotomia demolitiva monolaterale localizzazioni endometriosiche          | 2.400,00             |
| 71.99.7   | Laparotomia demolitiva bilaterale localizzazioni endometriosiche            | 2.800,00             |

### 13 - Interventi ostetrici (72-75)

|             |   |          |
|-------------|---|----------|
| <b>72</b>   | <b>Parto con forcipe, ventosa e parto podalico</b>  |          |
| 72.9        | Parto strumentale non altrimenti specificato (distocico)  | 3.800,00 |
| <b>73</b>   | <b>Altri interventi di induzione o di assistenza al parto</b>   |          |
| 73.0        | Rottura artificiale delle membrane con induzione del travaglio  | 200,00   |
| 73.59       | Parto spontaneo assistito (eutocico) e manovra di Credè (comprensivo di équipe medica anche per assistenza alla puerpera e al neonato durante il ricovero, anestesista per eventuale anestesia epidurale e ostetrica) | 3.000,00 |
| 73.6        | Episiotomia con conseguente episiorrafia  | 200,00   |
| 73.99.1     | Compenso anestesista in libera professione intramoenia per anestesia epidurale in parto eutocico o distocico con resto dell'equipe chirurgica a carico del SSN  | 700,00   |
| 73.99.2     | Compenso anestesista in libera professione intramoenia per anestesia in parto con taglio cesareo con resto dell'equipe chirurgica a carico del SSN  | 1.000,00 |
| 73.99.3     | Assistenza ostetrica al parto eutocico o distocico (con equipe chirurgica a carico del SSN)   | 280,00   |
| 73.99.4     | Assistenza ostetrica al parto cesareo (con equipe chirurgica a carico del SSN)  | 350,00   |
| 73.99.5     | Parto in gravidanze multiple: contributo per ogni gemello oltre il primo  | 500,00   |
| # # 73.99.6 | Assistenza da parte della sola ostetrica al parto eutocico o distocico (senza equipe medico-chirurgica)   | 750,00   |
| <b>74</b>   | <b>Taglio cesareo ed estrazione del feto</b>  |          |
| 74.0        | Assistenza al parto con taglio cesareo conservativo (comprensivo di équipe medica anche per assistenza alla puerpera ed al neonato durante il ricovero, anestesista per anestesia generale o epidurale e ostetrica)   | 5.000,00 |
| 74.3        | Rimozione di gravidanza ectopica extratubarica  | 3.000,00 |

| Codice    | Descrizione   | Importo del rimborso |
|-----------|---|----------------------|
| 74.4      | Assistenza al parto con taglio cesareo demolitivo (comprensivo di équipe medica anche per assistenza alla puerpera ed al neonato durante il ricovero, anestesista per anestesia generale o epidurale e ostetrica) | 5.400,00             |
| 74.91     | Aborto terapeutico mediante isterotomia   | 1.500,00             |
| <b>75</b> | <b>Altri interventi ostetrici</b>   |                      |
| 75.4      | Rimozione manuale di placenta ritenuta (secondamento artificiale)   | 300,00               |
| 75.51.2   | Riparazione di lacerazione ostetrica della cervice (lacerazione cervicale)  | 550,00               |
| 75.69.1   | Colporrafia e colpoperineorrafia conseguente a travaglio di parto (intervento riparatore delle lacerazioni da parto)  | 650,00               |
| 75.7      | Esplorazione manuale della cavità uterina postpartum (revisione delle vie del parto)  | 1.400,00             |
| 75.93     | Riduzione chirurgica di inversione uterina (operazione di Spintelli)  | 2.100,00             |
| 75.94     | Riduzione manuale di inversione uterina   | 1.200,00             |

## 14 - Interventi sull'apparato muscoloscheletrico (76-84)

|           |  |          |
|-----------|--|----------|
| <b>76</b> | <b>Interventi sulle ossa e sulle articolazioni della faccia</b>  |          |
| 76.29.1   | Trattamento chirurgico per osteiti circoscritte dei mascellari   | 850,00   |
| 76.29.2   | Asportazione di cisti dei mascellari   | 1.100,00 |
| 76.29.3   | Asportazione di neoformazioni endosse di piccole dimensioni (osteomi, cementomi, odontomi, torus palatino e mandibolare)   | 1.000,00 |
| 76.31.1   | Resezione parziale della mandibola (Mandibolectomia parziale o Emimandibolectomia) con svuotamento laterocervicale monolaterale  | 5.600,00 |
| 76.31.2   | Resezione parziale della mandibola (Mandibolectomia parziale o Emimandibolectomia) con svuotamento laterocervicale bilaterale  | 6.800,00 |
| 76.39.1   | Asportazione di neoplasie delle ossa facciali con eventuali linfadenectomie  | 3.000,00 |
| 76.39.2   | Asportazione demolitrice del massiccio facciale con svuotamento orbitario ed eventuali linfadenectomie   | 3.600,00 |
| 76.39.3   | Resezione parziale della mascella (Maxillectomia parziale o Emimaxillectomia) con svuotamento laterocervicale monolaterale   | 5.600,00 |
| 76.39.4   | Resezione parziale della mascella (Maxillectomia parziale o Emimaxillectomia) con svuotamento laterocervicale bilaterale   | 6.800,00 |
| 76.39.5   | Disgiunzione chirurgica della sutura palatina con eventuale innesto osseo o protesi  | 2.500,00 |
| 76.59.1   | Artroplastica temporomandibolare monolaterale (plastica dell' ATM) compresa eventuale meniscectomia, condilectomia, sinoviectomia, interventi sui tendini e sulle strutture articolari   | 3.500,00 |
| 76.59.2   | Artroplastica temporomandibolare bilaterale (plastica dell'ATM) compresa eventuale meniscectomia, condilectomia, sinoviectomia, interventi sui tendini e sulle strutture articolari  | 4.800,00 |
| 76.69.1   | Correzione chirurgica di malformazioni dento-maxillo-facciali della mandibola e/o della mascella (progenismo, microgenia, prognatismo, micrognatia, laterodeviamenti mandibolari, etc.) comprese osteotomie con osteoplastica e mentoplastica riduttiva o additiva, solo per motivi funzionali, escluse finalità estetiche | 7.000,00 |
| 76.71     | Riduzione chiusa di frattura zigomatica  | 650,00   |
| 76.72     | Riduzione aperta di frattura zigomatica  | 5.250,00 |
| 76.74.1   | Riduzione aperta di frattura orizzontale del mascellare (tipo Le Fort I o di Guerin)   | 5.400,00 |
| 76.74.2   | Riduzione aperta di frattura orizzontale del mascellare (tipo Le Fort II)  | 5.400,00 |
| 76.74.3   | Riduzione aperta di frattura orizzontale del mascellare (tipo Le Fort III o disgiunzione craniofaciale)  | 5.400,00 |
| 76.74.4   | Riduzione aperta di frattura verticale del mascellare (tipo Lannelongue o disgiunzione intermascellare)  | 5.400,00 |
| 76.75     | Riduzione chiusa di frattura mandibolare con ferule (bloccaggio intermascellare rigido)  | 2.400,00 |
| 76.76     | Riduzione aperta di frattura mandibolare   | 4.500,00 |
| 76.77.1   | Riduzione aperta di frattura alveolare del mascellare con eventuale stabilizzazione dei denti  | 1.300,00 |
| 76.77.2   | Riduzione aperta di frattura alveolare della mandibola con eventuale stabilizzazione dei denti   | 1.300,00 |
| 76.79.1   | Riduzione aperta della rima o del pavimento orbitario  | 2.500,00 |

| Codice    | Descrizione   | Importo del rimborso |
|-----------|---|----------------------|
| 76.91     | Innesto su ossa facciali di osso autologo da prelievo in sede intraorale (dai mascellari) o in sede extraorale (dall'ala iliaca, dalla cresta tibiale o dalla teca cranica ecc.) o di osso eterologo o altro materiale biocompatibile, come unico intervento, compreso eventuale prelievo, esclusi gli interventi per implantologia odontoiatrica | 2.800,00             |
| 76.92     | Inserzione di protesi nelle ossa facciali   | 2.800,00             |
| 76.94     | Riduzione aperta di lussazione temporomandibolare   | 3.800,00             |
| 76.97     | Rimozione di mezzi di fissazione interna dalle ossa facciali  | 1.200,00             |
| 76.99.1   | Meniscectomia dell'articolazione temporomandibolare (ATM) con eventuale sinoviectomia   | 2.500,00             |
| 76.99.2   | Condilectomia con condiloplastica dell'articolazione temporomandibolare (ATM)   | 3.000,00             |
| 76.99.3   | Altri interventi sulle ossa del massiccio facciale non indicati altrove (escluse finalità estetiche)  | 3.000,00             |
| 76.99.4   | Condilectomia con condiloplastica, meniscectomia ed eventuale sinoviectomia dell'articolazione temporomandibolare (ATM)   | 3.500,00             |
| 76.99.5   | Artroscopia dell'articolazione temporomandibolare con artrocentesi e infiltrazione di sostanze terapeutiche   | 500,00               |
| <b>77</b> | <b>Incisione, asportazione e sezione di altre ossa</b>  |                      |
| 77.0      | Sequestrectomia   | 2.200,00             |
| 77.30.1   | Resezione ossea   | 1.800,00             |
| 77.39.1   | Resezione del sacro   | 3.400,00             |
| 77.40.1   | Agoaspirato osseo   | 600,00               |
| 77.40.3   | Biopsia ossea   | 700,00               |
| 77.49.1   | Biopsia transpeduncolare corpi vertebrali (come unico intervento)   | 3.000,00             |
| 77.49.2   | Biopsia vertebrale a cielo aperto   | 1.200,00             |
| 77.51.1   | Intervento di Wilson per alluce valgo (osteotomia con angolazione compresa asportazione di borsite con correzione dei tessuti molli, artrodesi ed osteotomia del primo metatarso)   | 1.600,00             |
| 77.56.1   | Intervento per dito a martello del piede (fusione interfalangea con falangectomia parziale e filleting)   | 1.300,00             |
| 77.57     | Intervento di Dickson-Diveley per riparazione di dito ad artiglio, compresa artrodesi, falangectomia parziale, capsulotomia e trasferimento-allungamento di tendine muscolare   | 1.400,00             |
| 77.69.1   | Intervento per deformità ad asola della mano  | 1.700,00             |
| 77.69.2   | Intervento per deformità ad asola del piede   | 1.700,00             |
| 77.7      | Prelievo di osso per innesto (esclusi i prelievi per gli innesti sulle ossa facciali e i prelievi per gli interventi di implantologia odontoiatrica)  | 1.000,00             |
| 77.80.1   | Osteotomie della mano (come unico intervento)   | 2.800,00             |
| 77.80.2   | Osteotomia semplice   | 700,00               |
| 77.80.3   | Osteotomia complessa (bacino, vertebrale)   | 3.000,00             |
| 77.80.4   | Intervento per costola cervicale e "outlet syndrome"  | 2.400,00             |
| 77.80.5   | Asportazione di esostosi semplice   | 1.150,00             |
| 77.84.1   | Amputazioni carpali   | 1.900,00             |
| 77.84.2   | Amputazioni metacarpali   | 1.450,00             |
| 77.89.1   | Amputazioni falangee  | 1.100,00             |
| 77.89.2   | Intervento per rizoartrosi (trattamento completo)   | 2.500,00             |
| 77.89.3   | Emipelvectomia  | 5.000,00             |
| 77.89.4   | Emipelvectomie "interne" con salvataggio dell'arto  | 7.800,00             |
| 77.91.1   | Resezione di costa sopranumeraria   | 3.400,00             |
| <b>78</b> | <b>Altri interventi sulle ossa ad eccezione di quelle facciali</b>  |                      |
| 78.00.1   | Innesto osseo (su ossa diverse da quelle facciali) da prelievo di osso autologo o eterologo   | 1.800,00             |
| 78.03.1   | Resezione del radio distale con trapianto articolare del perone al posto del radio  | 3.400,00             |
| 78.30.1   | Allungamento arti superiori e/o inferiori (per segmento, trattamento completo compresa osteotomia, innesto osseo ed eventuale applicazione di fissatore esterno)  | 4.500,00             |
| 78.40.1   | Pseudoartrosi piccoli segmenti (i restanti segmenti ossei non indicati altrove) (trattamento completo)  | 1.250,00             |
| 78.40.2   | Pseudoartrosi medi segmenti (clavicola, rotula, radio, ulna, perone) (trattamento completo)   | 1.800,00             |
| 78.40.3   | Pseudoartrosi grandi segmenti (femore, omero, tibia) (trattamento completo)   | 3.800,00             |

| Codice    | Descrizione  | Importo del rimborso |
|-----------|--|----------------------|
| 78.41.1   | Scapulopessi   | 1.800,00             |
| 78.44.1   | Pseudoartrosi dello scafoide carpale   | 2.500,00             |
| 78.48.1   | Riallineamento metatarsale   | 2.200,00             |
| 78.60.1   | Rimozione di dispositivi impiantabili: mezzi di sintesi o fissatore interno  | 1.300,00             |
| 78.60.2   | Rimozione di dispositivi impiantabili: fissatore esterno invasivo  | 250,00               |
| 78.7      | Osteoclasia  | 750,00               |
| <b>79</b> | <b>Riduzione di frattura e di lussazione</b>   |                      |
| 79.30.1   | Riduzione cruenta di frattura con osteosintesi di piccoli segmenti (i restanti segmenti ossei non indicati altrove)  | 2.100,00             |
| 79.30.2   | Riduzione cruenta di frattura con osteosintesi di medi segmenti (clavicola, rotula, radio, ulna, perone)   | 2.400,00             |
| 79.30.3   | Riduzione cruenta di frattura con osteosintesi di grandi segmenti (femore, omero, tibia)   | 4.000,00             |
| 79.39.1   | Riduzione cruenta di fratture con osteosintesi vertebrale  | 6.900,00             |
| 79.60.1   | Toilette chirurgica di frattura esposta  | 700,00               |
| 79.80.1   | Riduzione cruenta e contenzione di lussazione di piccole articolazioni (le restanti articolazioni non indicate altrove)  | 1.700,00             |
| 79.80.2   | Riduzione cruenta e contenzione di lussazione di medie articolazioni (gomito, polso, tibio-peroneo-astragalica)  | 2.400,00             |
| 79.80.3   | Riduzione cruenta e contenzione di lussazione di grandi articolazioni (anca, ginocchio, spalla)  | 3.000,00             |
| 79.85.1   | Riduzione cruenta di lussazione congenita dell'anca  | 2.400,00             |
| 79.89.1   | Riduzione cruenta e contenzione di lussazione della colonna vertebrale   | 4.200,00             |
| 79.90.1   | Interventi per osteiti e osteomieliti (trattamento completo)   | 2.500,00             |
| <b>80</b> | <b>Incisione ed asportazione di strutture articolari</b>   |                      |
| 80.00.1   | Artrotomia per rimozione di protesi - esclusa anca   | 4.300,00             |
| 80.05.1   | Artrotomia per rimozione di protesi dell'anca  | 5.200,00             |
| 80.19.1   | Perforazione alla Boeck  | 450,00               |
| 80.19.3   | Uncoforaminotomia o vertebrotonomia (trattamento completo)   | 5.000,00             |
| 80.20.1   | Artroscopia diagnostica (come unico intervento) con eventuali biopsie  | 600,00               |
| 80.51.1   | Asportazione di ernia del disco intervertebrale cervicale (Discectomia, Rimozione del nucleo polposo erniato) trattamento completo comprese laminotomia o emilaminectomia, decompressione di radice di nervo spinale e artrodesi vertebrale                                | 6.500,00             |
| 80.51.2   | Asportazione di ernia del disco intervertebrale dorsale o lombare (Discectomia, Rimozione del nucleo polposo erniato) trattamento completo comprese laminotomia o emilaminectomia, decompressione di radice di nervo spinale e artrodesi vertebrale                        | 4.500,00             |
| 80.51.3   | Asportazione di ernia del disco intervertebrale dorsale per via trans-toracica (Discectomia, Rimozione del nucleo polposo erniato) trattamento completo comprese laminotomia o emilaminectomia, decompressione di radice di nervo spinale e artrodesi vertebrale           | 8.500,00             |
| 80.51.4   | Asportazione di ernia di disco intervertebrale per via anteriore (Discectomia, Rimozione del nucleo polposo erniato) trattamento completo comprese laminotomia o emilaminectomia, decompressione di radice di nervo spinale e artrodesi vertebrale                         | 7.200,00             |
| 80.51.5   | Asportazione di ernia del disco intervertebrale, qualsiasi livello aggiuntivo (Discectomia, Rimozione del nucleo polposo erniato) trattamento completo comprese laminotomia o emilaminectomia, decompressione di radice di nervo spinale e artrodesi vertebrale            | 1.500,00             |
| 80.51.6   | Asportazione di ernia del disco intervertebrale, per recidiva di livello o di lateralità (Discectomia, Rimozione del nucleo polposo erniato) trattamento completo comprese laminotomia o emilaminectomia, decompressione di radice di nervo spinale e artrodesi vertebrale | 5.000,00             |
| 80.59.1   | Trattamento microchirurgico delle ernie discali per via endoscopica e/o percutanea qualsiasi tecnica (discolisi, chemionucleolisi, intradiscal electrothermal therapy o IDET o nucleoplastica percutanea in coagulazione, discectomia laser)                               | 3.000,00             |
| 80.69.1   | Meniscectomia per via artrotomica (trattamento completo)   | 2.000,00             |
| 80.69.2   | Meniscectomia o sutura meniscale in artroscopia (trattamento completo)   | 2.300,00             |
| 80.69.3   | Meniscectomia o sutura meniscale in artroscopia e rimozione corpi mobili (trattamento completo)  | 2.500,00             |

| Codice      | Descrizione  | Importo del rimborso |
|-------------|--|----------------------|
| 80.69.4     | Meniscectomia o sutura meniscale in artroscopia, rimozione corpi mobili e condroabrasione (trattamento completo)   | 2.700,00             |
| 80.69.5     | Asportazione di cisti meniscale o parameniscale  | 2.100,00             |
| 80.69.6     | Meniscectomia o sutura meniscale in artroscopia, rimozione corpi mobili, sinoviectomia, condrectomia e condroabrasione (trattamento completo)  | 3.000,00             |
| 80.69.7     | Meniscectomia o sutura meniscale in artroscopia del menisco controlaterale dello stesso ginocchio (in corso di intervento in artroscopia del ginocchio con meniscectomia, come fase di intervento principale)  | 800,00               |
| 80.70.1     | Sinoviectomia piccole articolazioni (le restanti articolazioni non indicate altrove) (come unico intervento)   | 900,00               |
| 80.70.2     | Sinoviectomia medie articolazioni (gomito, polso, tibio-peroneo-astragalica) (come unico intervento)   | 1.600,00             |
| 80.70.3     | Sinoviectomia grandi articolazioni (anca, ginocchio, spalla) (come unico intervento)   | 2.100,00             |
| 80.70.4     | Sinoviectomia grandi articolazioni (anca, ginocchio, spalla) (come fase di intervento principale)  | 600,00               |
| 80.70.5     | Sinoviectomia piccole articolazioni (le restanti articolazioni non indicate altrove) (come fase di un intervento principale)   | 300,00               |
| 80.70.6     | Asportazione radicale di cisti sinoviale   | 500,00               |
| 80.70.7     | Sinoviectomia medie articolazioni (gomito, polso, tibio-peroneo-astragalica) (come fase di intervento principale)  | 450,00               |
| 80.80.1     | Artroliasi piccole articolazioni (le restanti articolazioni non indicate altrove) (come unico intervento)  | 1.200,00             |
| 80.80.2     | Artroliasi medie articolazioni (gomito, polso, tibio-peroneo-astragalica) (come unico intervento)  | 1.900,00             |
| 80.80.3     | Artroliasi grandi articolazioni (anca, ginocchio, spalla) (come unico intervento)  | 2.200,00             |
| 80.80.4     | Resezione articolare (come unico intervento)   | 1.700,00             |
| 80.80.5     | Condrectomia - condroabrasione (come unico intervento)   | 1.600,00             |
| 80.80.6     | Condrectomia - condroabrasione (come fase di intervento principale)  | 500,00               |
| 80.80.7     | Asportazione di corpi estranei e mobili endoarticolari (come unico intervento)   | 1.600,00             |
| 80.91.1     | Resezioni complete della spalla secondo Tichhor-Limberg  | 4.400,00             |
| <b>81</b>   | <b>Interventi di riparazione e plastica sulle strutture articolari</b>   |                      |
| 81.00.1     | Artrodesi vertebrale per via posteriore (come unico intervento)  | 5.300,00             |
| 81.00.2     | Artrodesi vertebrale per via anteriore (come unico intervento)   | 7.800,00             |
| 81.00.3     | Artrodesi vertebrale per via posteriore e anteriore (come unico intervento)  | 6.700,00             |
| 81.00.4     | Intervento focale con o senza artrodesi vertebrale (Pott)  | 7.250,00             |
| 81.01.1     | Intervento per malformazione della cerniera atlanto-occipitale   | 5.200,00             |
| 81.20.1     | Artrodesi piccole articolazioni (le restanti articolazioni non indicate altrove)   | 800,00               |
| 81.20.2     | Artrodesi medie articolazioni (gomito, polso, tibio-peroneo-astragalica)   | 2.000,00             |
| 81.20.3     | Artrodesi grandi articolazioni (anca, ginocchio, spalla)   | 2.500,00             |
| 81.20.4     | Epifisiodesi   | 2.200,00             |
| 81.27       | Artrodesi metacarpofalangea e/o interfalangea  | 1.400,00             |
| 81.29.1     | Artrodesi carpale  | 2.000,00             |
| 81.40       | Riparazione dell'anca (tetto cotiloideo)   | 3.100,00             |
| 81.47.1     | Ricostruzione o riparazione di legamenti del ginocchio (anche in artroscopia)  | 3.200,00             |
| 81.47.2     | Ricostruzione di legamenti del ginocchio per via artrotomica o artroscopica con meniscectomia o sutura meniscale, rimozione corpi mobili, sinoviectomia, condrectomia e condroabrasione (trattamento completo) | 3.800,00             |
| 81.47.3     | Intervento di laterale release per legamenti del ginocchio   | 2.100,00             |
| 81.47.4     | Ricostruzione di legamenti del ginocchio per via artrotomica o artroscopica con rimozione corpi mobili, sinoviectomia, condrectomia e condroabrasione (trattamento completo)                                   | 3.400,00             |
| # # 81.47.5 | Mosaicoplastica del ginocchio (debridement, creazione di fori cilindrici nell'osso e autoinnesto di cartilagine) per condropatia   | 1.800,00             |
| # # 81.47.6 | Impianto di protesi meniscale o scaffold o CMI (Impianto Meniscale in Collagene)   | 3.500,00             |
| # # 81.47.7 | Trapianto di menisco da donatore (allograpianto) con eventuale contemporaneo prelievo di cartilagine   | 4.200,00             |
| 81.49.1     | Ricostruzione di legamenti articolari collo-piede (qualsiasi tecnica)  | 2.600,00             |

| Codice   | Descrizione  | Importo del rimborso |
|--|--|----------------------|
| 81.51.1  | Artroprotesi totale dell'anca (Sostituzione della testa del femore e dell'acetabolo con artroprotesi) (trattamento completo)   | 8.500,00             |
| 81.51.2  | Artroprotesi totale dell'anca: rimozione e riposizionamento nello stesso ricovero  | 11.000,00            |
| 81.52  | Artroprotesi parziale dell'anca (trattamento completo)   | 4.500,00             |
| 81.54  | Artroprotesi totale del ginocchio  | 6.000,00             |
| ### 81.54.9  | Artroprotesi parziale di ginocchio (emiartroprotesi monocompartimentale mediale o laterale)  | 5.000,00             |
| ### 81.55.1  | Revisione artroprotesi ginocchio con sostituzione delle componenti e dell'inserito   | 6.500,00             |
| ### 81.55.2  | Revisione artroprotesi ginocchio con sostituzione di una componente o dell'inserito  | 4.000,00             |
| 81.56  | Artroprotesi totale tibiotarsica   | 5.500,00             |
| 81.65  | Vertebroplastica o Cementoplastica extravertebrale percutanea (iniezione di riempitivo - cemento o PMMA)   | 2.300,00             |
| 81.66  | Cifoplastica percutanea (inserzione di palloncino gonfiabile o altro dispositivo per la creazione di cavità finalizzata a parziale ripristino dell'altezza del corpo vertebrale patologico o fratturato seguita dell'iniezione di riempitivo - cemento o PMMA) | 3.200,00             |
| 81.66.1  | Termoablazione con radiofrequenze del tessuto neoplastico in corso di Vertebroplastica, Cementoplastica extravertebrale o Cifoplastica (come fase di intervento principale) per seduta operatoria  | 800,00               |
| 81.66.2  | Vertebroplastica, Cementoplastica extravertebrale o Cifoplastica percutanea - per ogni metamero vertebrale in più o per ogni localizzazione extravertebrale in più (come fase di intervento principale)  | 700,00               |
| 81.73  | Artroprotesi totale del polso  | 3.500,00             |
| 81.79.1  | Intervento per rigidità delle dita   | 1.200,00             |
| 81.79.2  | Artroprotesi metacarpo-falangea e/o interfalangea  | 3.000,00             |
| 81.79.3  | Artroprotesi carpale   | 3.500,00             |
| 81.80  | Artroprotesi totale della spalla   | 6.000,00             |
| 81.81  | Artroprotesi parziale della spalla   | 4.200,00             |
| 81.82  | Riparazione di lussazione ricorrente (recidivante) della spalla  | 3.000,00             |
| 81.83.1  | Acromioplastica anteriore  | 2.400,00             |
| 81.83.2  | Acromioplastica e riparazione della cuffia dei rotatori (trattamento completo) comprese sinoviectomie, interventi sui tendini (anche capo lungo del bicipite) e sulle strutture articolari   | 3.500,00             |
| 81.83.3  | Traslazione muscoli cuffia dei rotatori della spalla   | 2.600,00             |
| 81.83.7  | Riduzione della sindrome di impingement (spalla)   | 2.500,00             |
| 81.84  | Artroprotesi totale del gomito   | 5.500,00             |
| 81.96.1  | Artroplastica delle piccole articolazioni (le restanti articolazioni non indicate altrove) con materiale biologico   | 900,00               |
| 81.96.2  | Artroplastica delle medie articolazioni (gomito, polso, tibio-peroneo-astragalica) con materiale biologico   | 1.800,00             |
| 81.96.3  | Artroplastica delle grandi articolazioni (anca, ginocchio, spalla) con materiale biologico   | 4.300,00             |
| 81.99.5  | Intervento di calcaneo stop in piede piatto-valgo  | 1.400,00             |
| 81.99.6  | Intervento di condrectomia e/o condroabrasione e prelievo di cartilagine (biopsia) da articolazione per coltura dei condrociti autologhi e successivo innesto  | 1.750,00             |
| 81.99.7  | Artroplastica delle piccole articolazioni (le restanti articolazioni non indicate altrove) con innesto di cartilagine autologa coltivata (condrociti autologhi)  | 900,00               |
| 81.99.8  | Artroplastica delle medie articolazioni (gomito, polso, tibio-peroneo-astragalica) con innesto di cartilagine autologa coltivata (condrociti autologhi)  | 1.800,00             |
| 81.99.9  | Artroplastica delle grandi articolazioni (anca, ginocchio, spalla) con innesto di cartilagine autologa coltivata (condrociti autologhi)  | 4.300,00             |
| <b>82 Interventi sui muscoli, sui tendini e sulle fasce della mano</b> |  |                      |
| # # 82.01  | Intervento per malattia di de Quervain (tenosinovite dei tendini dell'abduktore lungo ALP ed estensore breve EBP del pollice)  | 1.300,00             |
| 82.03  | Sinoviectomia (Bursotomia) della mano (come unico intervento)  | 1.300,00             |
| 82.35  | Risoluzione della contrattura di Dupuytren (Aponeurectomia della mano o morbo di Dupuytren)  | 2.500,00             |
| 82.45.1  | Tenorrafia semplice della mano   | 1.350,00             |

| Codice      | Descrizione   | Importo del rimborso |
|-------------|---|----------------------|
| 82.45.2     | Tenorrafia complessa della mano   | 2.000,00             |
| 82.45.3     | Sutura di lesioni tendinee della mano   | 1.600,00             |
| ### 82.45.4 | Tenoplastica (plastica dei tendini) della mano  | 1.500,00             |
| 82.58.1     | Trasferimento o trapianto di muscoli o tendini della mano (trattamento completo)  | 2.000,00             |
| 82.58.2     | Retrazioni ischemiche della mano  | 2.200,00             |
| 82.61.1     | Intervento di ricostruzione del pollice e delle altre dita della mano completo di nervi e di vasi sanguigni in microchirurgia                     | 5.200,00             |
| 82.79       | Retrazione cicatriziale dei tendini delle dita della mano con innesto tendineo  | 1.750,00             |
| 82.84       | Riparazione di dito a martello della mano (fusione interfalangea con falangectomia parziale e filleting)  | 1.000,00             |
| 82.89.1     | Riparazione di dito a scatto della mano (morbo di Notta)  | 1.000,00             |
| 82.89.2     | Retrazione cicatriziale dei tendini delle dita della mano senza innesto tendineo  | 1.200,00             |
| 82.91.1     | Lisi di aderenze della mano (Liberazione di aderenze di fascia, muscolo e tendini della mano) (come unico intervento)                             | 1.200,00             |
| 82.91.2     | Lisi di aderenze della mano (Liberazione di aderenze di fascia, muscolo e tendini della mano) (come fase di un intervento principale)             | 500,00               |
| <b>83</b>   | <b>Interventi sui muscoli, sui tendini, sulle fasce o sulle borse, ad eccezione della mano</b>  |                      |
| 83.14.1     | Fasciotomia decompressiva (Risoluzione di contrattura di Volkmann)  | 1.200,00             |
| 83.31.1     | Asportazione di ganglio di guaina tendinea o artrogeno  | 830,00               |
| 83.39       | Asportazione di cisti del Baker del ginocchio   | 1.600,00             |
| 83.59.1     | Borsectomia - esclusa mano (come unico intervento)  | 1.350,00             |
| 83.59.2     | Borsectomia - esclusa mano (come fase di un intervento principale)  | 700,00               |
| 83.63       | Riparazione della cuffia dei rotatori comprese sinoviectomie, interventi sui tendini (anche capo lungo del bicipite) e sulle strutture articolari | 2.500,00             |
| 83.64.1     | Tenorrafia semplice - esclusa mano  | 1.200,00             |
| 83.64.2     | Tenorrafia complessa - esclusa mano   | 1.800,00             |
| 83.64.3     | Sutura di lesioni tendinee - esclusa mano   | 1.250,00             |
| ### 83.64.4 | Intervento di osteo-tenodesi secondo Evans per stabilizzazione della articolazione tibio-peroneo-astragalica (TPA)                                | 2.400,00             |
| 83.65       | Riparazione di diastasi dei retti   | 1.900,00             |
| 83.75.1     | Intervento di Elsmie-Trillat (Derotazione della tuberosità tibiale con riallineamento distale femoro-rotuleo)                                     | 2.400,00             |
| 83.77.1     | Trasferimento o trapianto di muscoli o tendini - esclusa mano (trattamento completo)  | 1.800,00             |
| 83.77.2     | Retrazioni ischemiche - esclusa mano  | 2.200,00             |
| 83.81.1     | Innesto tendineo compreso prelievo  | 1.900,00             |
| 83.81.2     | Retrazione cicatriziale dei tendini delle dita del piede con innesto  | 1.700,00             |
| 83.84.1     | Correzione piede torto congenito, parti molli e/o ossei (Intervento di Evans)   | 1.700,00             |
| 83.91.1     | Lisi di aderenze di fascia, muscolo, tendine - esclusa mano (come unico intervento)   | 1.700,00             |
| 83.91.2     | Tenolisi - esclusa mano e piede (come unico intervento)   | 1.100,00             |
| 83.91.3     | Tenolisi - esclusa mano e piede (come fase di un intervento principale)   | 500,00               |
| 83.91.5     | Retrazione cicatriziale dei tendini delle dita del piede senza innesto  | 1.100,00             |
| 83.99.1     | Intervento per infezioni articolari, muscolo-aponeurotiche profonde - esclusa mano  | 1.400,00             |
| 83.99.2     | Tenoplastica, mioplastica, miorrafia - esclusa mano   | 1.250,00             |
| 83.99.3     | Plastica per torcicollo miogeno congenito   | 1.850,00             |
| <b>84</b>   | <b>Altri interventi sull'apparato muscoloscheletrico</b>  |                      |
| 84.09       | Disarticolazione interscapolotoracica (Amputazione del quarto anteriore)  | 4.800,00             |
| 84.29.1     | Reimpianto di arto o suo segmento   | 9.000,00             |
| 84.3        | Costruzione di monconi cinematici   | 2.000,00             |
| 84.58       | Impianto di dispositivo di decompressione del processo interspinosc   | 2.000,00             |
| 84.60       | Inserzione di protesi del disco vertebrale con artroplastica senza fusione della colonna vertebrale inclusa discectomia                           | 3.000,00             |
| 84.91.1     | Disarticolazione di piccole articolazioni (le restanti articolazioni non indicate altrove)  | 1.500,00             |

| Codice  | Descrizione  | Importo del rimborso |
|---------|--|----------------------|
| 84.91.2 | Disarticolazione di medie articolazioni (gomito, polso, tibio-peroneo-astragalica)   | 3.000,00             |
| 84.91.3 | Disarticolazione di grandi articolazioni (anca, ginocchio, spalla)   | 4.500,00             |
| 84.91.4 | Amputazione di piccoli segmenti (i restanti segmenti ossei non indicati altrove) (trattamento completo)  | 1.600,00             |
| 84.91.5 | Amputazione di medi segmenti (clavicola, rotula, radio, ulna, perone) (trattamento completo)   | 2.000,00             |
| 84.91.6 | Amputazione di grandi segmenti (femore, omero, tibia) (trattamento completo)   | 2.500,00             |
| 84.99.1 | Intervento per scoliosi  | 5.000,00             |
| 84.99.2 | Asportazione di neoplasie o forme pseudoneoplastiche di piccoli segmenti ossei (i restanti segmenti ossei non indicati altrove) o piccole articolazioni (le restanti articolazioni non indicate altrove) | 2.300,00             |
| 84.99.3 | Asportazione di neoplasie o forme pseudoneoplastiche di medi segmenti ossei (clavicola, rotula, radio, ulna, perone) o medie articolazioni (gomito, polso, tibio-peroneo-astragalica)                    | 3.200,00             |
| 84.99.4 | Asportazione di neoplasie o forme pseudoneoplastiche di grandi segmenti ossei (femore, omero, tibia) o grandi articolazioni (anca, ginocchio, spalla)  | 5.000,00             |
| 84.99.5 | Asportazione di neoplasie o forme pseudoneoplastiche vertebrali  | 6.500,00             |
| 84.99.6 | Svuotamento a cielo aperto di focolai ossei metastatici ed armatura con sintesi più cemento  | 7.000,00             |
| 84.99.8 | Asportazione di teratoma sacrococcigeo (SCT) neonatale   | 4.800,00             |
| 84.99.9 | Malformazioni complesse delle mani e dei piedi (trattamento completo)  | 4.000,00             |

## 15 - Interventi sui tegumenti (85-86)

### 85 Interventi sulla mammella

|         |  |          |
|---------|--|----------|
| 85.0    | Mastotomia (Incisione di ascesso mammario o mastite compreso drenaggio)  | 400,00   |
| 85.11   | Biopsia [percutanea] [agobiopsia] della mammella   | 200,00   |
| 85.11.1 | Biopsia ecoguidata della mammella  | 250,00   |
| 85.11.2 | Biopsia percutanea (agobiopsia) della mammella, mini-invasiva vacuum assisted sotto guida strumentale (ecografica o stereotassica tramite TC o RM) con eventuale posizionamento di clip, compreso esame di diagnostica strumentale | 800,00   |
| 85.12   | Biopsia a cielo aperto della mammella  | 500,00   |
| 85.19.1 | Posizionamento punto di repere per noduli mammari non palpabili (compresa ecografia)   | 300,00   |
| 85.21   | Asportazione locale di lesione della mammella (rimozione di nodulo mammario o di area fibrosa, esclusa biopsia)  | 2.200,00 |
| 85.22.1 | Quadrantectomia senza linfadenectomie associate  | 3.800,00 |
| 85.22.2 | Quadrantectomia con linfadenectomie regionali associate  | 5.400,00 |
| 85.23   | Mastectomia subtotale compresa resezione duttale   | 4.000,00 |
| 85.25   | Asportazione del capezzolo   | 1.200,00 |
| 85.31.1 | Mammoplastica riduttiva monolaterale (escluse finalità estetiche)  | 2.600,00 |
| 85.31.2 | Ginecomastia monolaterale  | 1.700,00 |
| 85.32.1 | Mammoplastica riduttiva bilaterale (escluse finalità estetiche)  | 4.000,00 |
| 85.32.2 | Ginecomastia bilaterale  | 2.500,00 |
| 85.33   | Mammectomia (mastectomia) sottocutanea monolaterale con contemporaneo impianto di protesi (escluse finalità estetiche)   | 3.400,00 |
| 85.35   | Mammectomia (mastectomia) sottocutanea bilaterale con contemporaneo impianto di protesi (escluse finalità estetiche)   | 5.000,00 |
| 85.41   | Mastectomia semplice (mastectomia completa) monolaterale con eventuali linfadenectomie regionali   | 4.200,00 |
| 85.42   | Mastectomia semplice (mastectomia completa) bilaterale con eventuali linfadenectomie regionali   | 5.500,00 |
| 85.43   | Mastectomia semplice allargata (mastectomia radicale modificata) monolaterale con eventuali linfadenectomie regionali  | 4.800,00 |
| 85.44   | Mastectomia semplice allargata (mastectomia radicale modificata) bilaterale con eventuali linfadenectomie regionali  | 6.500,00 |
| 85.45   | Mastectomia radicale monolaterale con linfadenectomie regionali associate  | 6.000,00 |
| 85.46   | Mastectomia radicale bilaterale con linfadenectomie regionali associate  | 8.000,00 |

| Codice    | Descrizione  | Importo del rimborso |
|-----------|--|----------------------|
| 85.47     | Mastectomia radicale monolaterale allargata con linfadenectomie regionali e a distanza associate   | 7.000,00             |
| 85.48     | Mastectomia radicale bilaterale allargata con linfadenectomie regionali e a distanza associate   | 9.200,00             |
| 85.50     | Mammoplastica di ingrandimento monolaterale o bilaterale come unico intervento (escluse finalità estetiche) compreso eventuale prelievo di cellule o tessuti per autotrapianto | 2.000,00             |
| 85.53     | Impianto di protesi monolaterale come unico intervento (escluse finalità estetiche)  | 1.200,00             |
| 85.54     | Impianto di protesi bilaterale come unico intervento (escluse finalità estetiche)  | 1.600,00             |
| 85.6      | Mastopessi monolaterale o bilaterale (come unico intervento, escluse finalità estetiche)   | 1.200,00             |
| 85.71.1   | Ricostruzione mammaria dopo mastectomia radicale per neoplasia maligna come unico intervento   | 4.000,00             |
| 85.72.2   | Ricostruzione mammaria dopo mastectomia semplice per neoplasia maligna come unico intervento   | 3.000,00             |
| 85.73.3   | Ricostruzione mammaria dopo mastectomia sottocutanea per neoplasia maligna come unico intervento   | 2.800,00             |
| 85.84     | Innesto peduncolato nella mammella (innesto di lembo cutaneo per trasposizione nella mammella)   | 1.600,00             |
| 85.85     | Ricostruzione con lembo muscolare o muscolocutaneo della mammella  | 2.000,00             |
| 85.87     | Trasposizione o altra ricostruzione chirurgica del capezzolo   | 1.400,00             |
| 85.89     | Altri interventi di mammoplastica monolaterale o bilaterale  | 1.000,00             |
| 85.93     | Revisione di protesi della mammella monolaterale o bilaterale  | 1.400,00             |
| 85.94     | Rimozione di protesi mammaria monolaterale o bilaterale  | 1.400,00             |
| 85.94.1   | Rimozione con contemporanea sostituzione di protesi mammaria monolaterale o bilaterale   | 2.800,00             |
| 85.95     | Inserzione di espansore tessutale nella mammella (Inserzione di espansori tessutali sotto il muscolo o il platisma da usare come lembo)  | 1.800,00             |
| 85.96     | Rimozione di espansore tessutale dalla mammella  | 1.000,00             |
| <b>86</b> | <b>Interventi sulla cute e sul tessuto sottocutaneo</b>  |                      |
| 86.01.1   | Incisione con svuotamento di ascesso, ematoma, sieroma, pateruccio o flemmone superficiale (con incisione della pelle, tessuto sottocutaneo e tessuto adiposo)                 | 190,00               |
| 86.01.2   | Incisione con svuotamento di ascesso, ematoma sieroma, pateruccio o flemmone profondo (con incisione fino al muscolo, all'osso e alle fasce profonde)                          | 420,00               |
| 86.05     | Incisione con rimozione di corpo estraneo da cute e tessuto sottocutaneo   | 140,00               |
| 86.07.3   | Applicazione di Catetere Venoso Centrale tunnellizzato parzialmente impiantato (tipo Groshong R, Broviac, Hickman ecc.)  | 450,00               |
| 86.07.4   | Rimozione di Catetere Venoso Centrale tunnellizzato parzialmente impiantato (tipo Groshong R, Broviac, Hickman ecc.)   | 200,00               |
| 86.07.5   | Applicazione di dispositivo di accesso venoso centrale totalmente impiantato con serbatoio sottocutaneo (tipo port)  | 700,00               |
| 86.07.6   | Rimozione di dispositivo di accesso venoso centrale totalmente impiantato con serbatoio sottocutaneo (tipo port)   | 350,00               |
| 86.09.1   | Creazione di tasche per dispositivi medici impiantabili  | 250,00               |
| 86.09.2   | Creazione di tasca per loop recorder (nuova sede e inserzione o riposizionamento del dispositivo)  | 250,00               |
| 86.09.3   | Creazione di tasca per registratore impiantabile di eventi cardiaci, attivato dal paziente (inserzione o riposizionamento del dispositivo)                                     | 250,00               |
| 86.09.4   | Escarotomia  | 200,00               |
| 86.21.1   | Asportazione di cisti della testa  | 220,00               |
| 86.21.2   | Asportazione di cisti del tronco o degli arti  | 180,00               |
| 86.21.3   | Asportazione di cisti dermoide (esclusa la localizzazione sacro-coccigea)  | 250,00               |
| 86.21.4   | Asportazione di cisti sacro-coccigea o pilonidale compresa l'asportazione di eventuale fistola   | 1.600,00             |
| 86.22     | Rimozione asportativa di ferita, infezione o ustione, compresa lesione da decubito (tessuti devitalizzati o necrotici)   | 150,00               |
| 86.23     | Rimozione di unghia, matrice ungueale o plica ungueale   | 200,00               |
| 86.24     | Chirurgia controllata microscopicamente secondo Mohs per neoplasie cutanee maligne   | 1.000,00             |

| Codice  | Descrizione   | Importo del rimborso |
|---------|---|----------------------|
| 86.27   | Curettage di unghia, matrice ungueale o plica ungueale o rimozione di massa di tessuto necrotico  | 200,00               |
| 86.28   | Rimozione non asportativa (toilette) di ferita, infezione o ustione   | 120,00               |
| 86.31.1 | Asportazione o demolizione locale di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo della testa in ambulatorio (mediante cauterizzazione, criochirurgia, folgorazione, raggio laser) fino a 5 lesioni, qualsiasi numero di sedute             | 140,00               |
| 86.31.2 | Asportazione o demolizione locale di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo della testa in ambulatorio (mediante cauterizzazione, criochirurgia, folgorazione, raggio laser) oltre 5 lesioni, qualsiasi numero di sedute              | 180,00               |
| 86.31.3 | Asportazione o demolizione locale di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo del tronco o degli arti in ambulatorio (mediante cauterizzazione, criochirurgia, folgorazione, raggio laser) fino a 5 lesioni, qualsiasi numero di sedute | 120,00               |
| 86.31.4 | Asportazione o demolizione locale di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo del tronco o degli arti in ambulatorio (mediante cauterizzazione, criochirurgia, folgorazione, raggio laser) oltre 5 lesioni, qualsiasi numero di sedute  | 160,00               |
| 86.31.5 | Asportazione o demolizione locale di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo della testa, del tronco o degli arti in ambulatorio mediante terapia fotodinamica (PDT), a seduta, qualsiasi numero di lesioni                            | 250,00               |
| 86.41.0 | Asportazione chirurgica radicale di lesione benigna della cute della testa in ambulatorio   | 260,00               |
| 86.41.1 | Asportazione chirurgica radicale di lesione benigna della cute del tronco o degli arti in ambulatorio   | 200,00               |
| 86.41.2 | Asportazione chirurgica radicale di lesione maligna della cute della testa in ambulatorio   | 380,00               |
| 86.41.3 | Asportazione chirurgica radicale di lesione maligna della cute del tronco o degli arti in ambulatorio   | 300,00               |
| 86.41.4 | Asportazione chirurgica radicale di lesione benigna della cute della testa in sala operatoria   | 480,00               |
| 86.41.5 | Asportazione chirurgica radicale di lesione benigna della cute del tronco o degli arti in sala operatoria   | 350,00               |
| 86.41.6 | Asportazione chirurgica radicale di lipoma superficiale con plastica in sala operatoria   | 400,00               |
| 86.41.7 | Asportazione chirurgica radicale di voluminoso lipoma profondo intrafasciale con plastica in sala operatoria  | 800,00               |
| 86.41.8 | Asportazione chirurgica radicale di lesione maligna della cute della testa in sala operatoria   | 550,00               |
| 86.41.9 | Asportazione chirurgica radicale di lesione maligna della cute del tronco o degli arti in sala operatoria   | 450,00               |
| 86.42.0 | Radicalizzazione di lesione maligna della cute in sala operatoria   | 800,00               |
| 86.42.1 | Elettrochemioterapia con infusione sistemica o intratumorale di chemioterapico antiblastico per lesioni cutanee in anestesia locale o generale  | 2.500,00             |
| 86.42.2 | Elettrochemioterapia con infusione sistemica o intratumorale di chemioterapico antiblastico per lesioni nodulari o infiltranti in anestesia locale o generale   | 4.800,00             |
| 86.59.2 | Sutura di cuoio capelluto   | 320,00               |
| 86.59.3 | Sutura di ferita profonda della testa   | 500,00               |
| 86.59.4 | Sutura di ferita profonda del tronco o degli arti   | 300,00               |
| 86.60   | Innesto cutaneo libero  | 1.000,00             |
| 86.61   | Innesto di cute a tutto spessore sulla mano   | 800,00               |
| 86.63   | Innesto di cute a tutto spessore in altra sede  | 800,00               |
| 86.65   | Eteroinnesti sulla cute (Innesto di pelle di maiale)  | 1.100,00             |
| 86.66   | Omoinnesto sulla cute (Innesto sulla cute di membrana amniotica da donatore o cute da donatore)   | 1.100,00             |
| 86.67   | Innesto di derma rigenerativo (Cute artificiale, Creazione di neoderma, Alloderma decellularizzato, Impianto di matrice tegumentaria, Impianto protesico di derma, Derma rigenerato)  | 1.100,00             |
| 86.69   | Altro innesto di cute su altre sedi (Innesto di derma, adiposo, dermo-adiposo, di cartilagine) compreso prelievo  | 1.100,00             |
| 86.70   | Innesti peduncolati o a lembi   | 2.000,00             |
| 86.71.1 | Allestimento di lembo peduncolato (come unico intervento)   | 1.100,00             |
| 86.71.2 | Ricostruzioni con lembi muscolari   | 3.100,00             |

| Codice  | Descrizione   | Importo del rimborso |
|---------|---|----------------------|
| 86.71.3 | Ricostruzioni con lembi osteomuscolari  | 4.400,00             |
| 86.71.4 | Ricostruzioni con lembi rivascularizzati  | 5.600,00             |
| 86.71.5 | Ricostruzione con innesto mucoso  | 700,00               |
| 86.71.6 | Ricostruzione con innesto di nervo, tendine, osso o cartilagine (compreso prelievo)   | 2.300,00             |
| 86.73   | Trasferimento di innesto peduncolato o a lembo sulla mano   | 950,00               |
| 86.74   | Trasferimento di innesto peduncolato a lembo in altre sedi  | 850,00               |
| 86.75.1 | Modellamento di lembo in situ (come unico intervento)   | 1.000,00             |
| 86.81.2 | Correzione di cicatrici della testa di grandi dimensioni (maggiori di 3 cm.)  | 900,00               |
| 86.81.3 | Correzione di cicatrici della testa di piccole dimensioni (minori di 3 cm.)   | 500,00               |
| 86.84.1 | Asportazione di cheloidi di piccole dimensioni (minori di 3 cm.)  | 280,00               |
| 86.84.2 | Asportazione di cheloidi di grandi dimensioni (maggiori di 3 cm.)   | 700,00               |
| 86.84.3 | Plastica a Z della testa  | 950,00               |
| 86.84.4 | Plastica a Z del tronco e degli arti  | 620,00               |
| 86.84.5 | Plastica V/Y, Y/V   | 1.000,00             |
| 86.85   | Malformazione semplice delle mani e dei piedi (sindattilia, polidattilia)   | 1.500,00             |
| 86.89.1 | Correzione di cicatrici del tronco o degli arti di piccole dimensioni (minori di 3 cm.)   | 480,00               |
| 86.89.2 | Correzione di cicatrici del tronco o degli arti di grandi dimensioni (maggiori di 3 cm.)  | 750,00               |
| 86.89.3 | Lembi cutanei microchirurgici (come unico intervento)   | 4.200,00             |
| 86.89.4 | Riparazione di perdita di sostanza cutanea con lembo cutaneo di rotazione o scorrimento di piccole dimensioni (minori di 5 cm.)(come unico intervento)  | 650,00               |
| 86.89.5 | Riparazione di perdita di sostanza cutanea con lembo cutaneo di rotazione o scorrimento di grandi dimensioni (maggiori di 5 cm.)(come unico intervento)   | 1.450,00             |
| 86.89.6 | Riparazione di perdita di sostanza cutanea con lembo fasciocutaneo  | 2.600,00             |
| 86.89.7 | Riparazione di perdita di sostanza cutanea con lembo miofasciocutaneo   | 3.300,00             |
| 86.89.9 | Intervento di chirurgia plastica della cute e del sottocutaneo (plastica a V , Y o Z , lembo in situ, peduncolato, di rotazione o di scorrimento) sincrono ad intervento di asportazione chirurgica radicale di neoformazioni benigne o maligne della cute o del sottocutaneo (come fase di intervento) | 400,00               |
| 86.93   | Inserzione di espansore tessutale (Inserzione sottocutanea di espansori tessutali per formazione di cute come lembo)  | 1.700,00             |

## ALLEGATO 2

### DIAGNOSTICA E ALTRE PRESTAZIONI SPECIALISTICHE

## DIAGNOSTICA DI LABORATORIO

| Codice | Descrizione | Importo del rimborso |
|--------|-------------|----------------------|
|--------|-------------|----------------------|

### Analisi cliniche

I farmaci per prove di inibizione o di stimolo verranno rimborsati al costo dell'informatore farmaceutico (edizione corrente), se specificati in fattura.

#### Esami

|                |   |        |
|----------------|---|--------|
| LB/EG/823      | 11 Desossocortisolo   | 17,50  |
| LB/EG/824      | 17 Alfa idrossi progesterone (17 OHP)   | 13,00  |
| LB/EG/825      | 17 Idrossicorticoidi  | 12,00  |
| LB/EG/826      | 17 Ketosteroidi   | 14,00  |
| LB/EG/822      | 5 Nucleotidasi  | 12,00  |
| LB/EG/827      | Acetil colinesterasi  | 6,00   |
| LB/EG/1        | Acetone   | 2,00   |
| LB/EG/431      | Acetone urinario  | 2,00   |
| LB/EG/2        | Acidi biliari   | 14,50  |
| LB/EG/3        | Acidi grassi liberi (NEFA)  | 5,00   |
| LB/EG/7        | Acido 5 idrossi 3 indolacetico  | 12,00  |
| LB/EG/432      | Acido citrico   | 13,00  |
| LB/EG/5        | Acido folico  | 12,00  |
| LB/EG/257      | Acido ialuronico (HA)   | 25,50  |
| LB/EG/9        | Acido lattico   | 11,50  |
| LB/EG/11       | Acido ossalico  | 19,50  |
| LB/EG/433      | Acido ialico  | 26,50  |
| LB/EG/16       | Acido valproico (controllo farmacologico)   | 10,00  |
| LB/EG/17       | Acido vanilmandelico (VMA)  | 12,00  |
| LB/EG/40       | Adenosinmonofosfato ciclico (AMPc)  | 11,50  |
| LB/EG/435      | Agglutinazione per brucella abortus   | 4,00   |
| LB/EG/434      | Agglutinazione per brucella melitensis (Reazione di Wright)                               | 4,00   |
| LB/EG/436      | Agglutinazione per pertosse   | 6,50   |
| LB/EG/422      | Agglutinazione per tifo e paratifo (Widal)  | 4,00   |
| LB/EG/423      | Agglutinazione per tifo e paratifo più melitense (Reazione di Widal e Reazione di Wright) | 4,00   |
| LB/EG/437      | Agglutinazione per tifo petecchiale da rickettsiosi (Reazione di Weil-Felix)              | 6,00   |
| LB/EG/438      | Albuminemia - dosaggio quantitativo (RIA, HPLC, ecc.)                                     | 10,00  |
| LB/EG/24       | Albuminuria - dosaggio quantitativo (RIA, HPLC, ecc.)                                     | 10,00  |
| ### LB/EG/1213 | Alcat test (Antigen Leukocyte Cellular Antibody Test)                                     | 110,00 |
| LB/EG/439      | Alcoolemia  | 11,50  |
| LB/EG/426      | Aldolasi sierica  | 5,00   |
| LB/EG/25       | Aldosterone   | 12,00  |
| LB/EG/440      | Aldosterone in clino-ortostatismo (2 prelievi)  | 21,50  |
| LB/EG/441      | Aldosterone in ortostatismo   | 12,00  |
| LB/EG/26       | Aldosterone urinario  | 14,00  |
| LB/EG/27       | Alfa 1 antitripsina   | 7,50   |
| LB/EG/31       | Alfa 1 fetoproteina   | 10,50  |

| Codice     | Descrizione   | Importo del rimborso |
|------------|---|----------------------|
| LB/EG/442  | Alfa 1 fetoproteina nel liquido amniotico   | 10,50                |
| LB/EG/28   | Alfa 1 glicoproteina acida  | 7,50                 |
| LB/EG/443  | Alfa 1 microglobulina   | 12,00                |
| LB/EG/444  | Alfa 2 macroglobulina   | 9,00                 |
| LB/EG/29   | Alfa 3 androstanediolo  | 12,00                |
| LB/EG/445  | Alfa lattealbumina  | 10,50                |
| LB/EG/36   | Amilasi isoenzimi ematica (frazione pancreatica)  | 6,50                 |
| LB/EG/462  | Amilasi isoenzimi urinaria (frazione pancreatica)   | 6,50                 |
| LB/EG/35   | Amilasi sierica   | 4,00                 |
| LB/EG/37   | Amilasi urinaria  | 4,00                 |
| LB/EG/446  | Aminoacidi totali (sangue o urine)  | 13,00                |
| LB/EG/447  | Amitriptilina (controllo farmacologico)   | 13,00                |
| LB/EG/39   | Ammoniaca nelle urine   | 9,00                 |
| LB/EG/38   | Ammonio plasmatico  | 8,50                 |
| LB/EG/448  | Amoxicillina  | 13,00                |
| LB/EG/449  | Ampicillina   | 13,00                |
| LB/EG/2034 | Analisi di biologia molecolare effettuate con metodica PCR (Polymerase Chain Reaction) non altrimenti specificate | 85,00                |
| LB/EG/2035 | Analisi mutazioni genetiche ACE (Angiotensin Converting Enzyme)   | 85,00                |
| LB/EG/2036 | Analisi mutazioni genetiche AGT (Angiotensinogeno)  | 85,00                |
| LB/EG/2037 | Analisi mutazioni genetiche APO E (Apolipoproteina E)   | 85,00                |
| LB/EG/2038 | Analisi mutazioni genetiche Beta Fibrinogeno (FGB)  | 85,00                |
| LB/EG/2039 | Analisi mutazioni genetiche BRCA1   | 85,00                |
| LB/EG/2040 | Analisi mutazioni genetiche BRCA2   | 85,00                |
| LB/EG/2041 | Analisi mutazioni genetiche carcinoma coloretale ereditario (MLH1)  | 85,00                |
| LB/EG/2042 | Analisi mutazioni genetiche carcinoma coloretale ereditario (MSH2)  | 85,00                |
| LB/EG/2043 | Analisi mutazioni genetiche carcinoma midollare tiroide (protooncogene RET)                                       | 85,00                |
| LB/EG/2044 | Analisi mutazioni genetiche Fattore II (protrombina)  | 85,00                |
| LB/EG/774  | Analisi mutazioni genetiche Fattore V di Leiden   | 85,00                |
| LB/EG/2045 | Analisi mutazioni genetiche Fattore XIII  | 85,00                |
| LB/EG/2046 | Analisi mutazioni genetiche HFE (per emocromatosi)  | 85,00                |
| LB/EG/2047 | Analisi mutazioni genetiche HPA (Human Platelet Alloantigens)   | 85,00                |
| LB/EG/2048 | Analisi mutazioni genetiche melanoma ereditario (gene P16)  | 85,00                |
| LB/EG/2049 | Analisi mutazioni genetiche MTHFR (Metilentetraidrofolato reductasi)  | 85,00                |
| LB/EG/2050 | Analisi mutazioni genetiche neoplasie endocrine multiple (MEN1)   | 85,00                |
| LB/EG/2051 | Analisi mutazioni genetiche neurofibromatosi (gene NF1)   | 85,00                |
| LB/EG/2052 | Analisi mutazioni genetiche PAI-1 (Plasminogen activator inhibitor 1)   | 85,00                |
| LB/EG/2053 | Analisi mutazioni genetiche poliposi adenomatosa familiare (FAP - gene APC)                                       | 85,00                |
| LB/EG/2054 | Analisi mutazioni genetiche retinoblastoma (gene RB1)   | 85,00                |
| LB/EG/2055 | Analisi mutazioni genetiche Sindrome Li-Fraumeni (gene p53)   | 85,00                |
| LB/EG/2056 | Analisi mutazioni genetiche Sindrome Von Hippel-Lindau (VHL)  | 85,00                |
| LB/EG/2004 | Anemia falciforme   | 188,00               |
| LB/EG/41   | Anfetamina  | 10,00                |
| LB/EG/450  | Angiotensin converting enzyme (ACE)   | 12,00                |
| LB/EG/42   | Angiotensina 1  | 12,00                |
| LB/EG/43   | Angiotensina 2 o renina   | 12,00                |
| LB/EG/45   | Anticorpi anti adenovirus   | 11,50                |
| LB/EG/2057 | Anticorpi anti beta2 GPI  | 20,00                |
| LB/EG/94   | Anticorpi anti bordetella pertussis Ig totali   | 13,00                |
| LB/EG/2058 | Anticorpi anti bordetella pertussis IgA   | 13,00                |
| LB/EG/92   | Anticorpi anti bordetella pertussis IgG   | 13,00                |
| LB/EG/93   | Anticorpi anti bordetella pertussis IgM   | 13,00                |
| LB/EG/463  | Anticorpi anti borrelia burgdoferi IgG (malattia di Lyme)   | 14,50                |
| LB/EG/2059 | Anticorpi anti borrelia burgdoferi IgM (malattia di Lyme)   | 14,50                |
| LB/EG/2060 | Anticorpi anti brucella   | 13,00                |
| LB/EG/2061 | Anticorpi anti canali del calcio  | 13,00                |
| LB/EG/2062 | Anticorpi anti candida IgA  | 28,00                |

| Codice     | Descrizione   | Importo del rimborso |
|------------|---|----------------------|
| LB/EG/2063 | Anticorpi anti candida IgG  | 28,00                |
| LB/EG/2064 | Anticorpi anti candida IgM  | 28,00                |
| LB/EG/47   | Anticorpi anti cardiopina IgA   | 14,00                |
| LB/EG/464  | Anticorpi anti cardiopina IgG   | 14,00                |
| LB/EG/465  | Anticorpi anti cardiopina IgM   | 14,00                |
| LB/EG/111  | Anticorpi anti cellule parietali gastriche (APCA)   | 13,00                |
| LB/EG/466  | Anticorpi anti centromero (ACA)   | 11,50                |
| LB/EG/2065 | Anticorpi anti cheratina  | 20,00                |
| LB/EG/48   | Anticorpi anti chlamydia IgA  | 13,00                |
| LB/EG/49   | Anticorpi anti chlamydia IgG  | 13,00                |
| LB/EG/50   | Anticorpi anti chlamydia IgM  | 13,00                |
| LB/EG/469  | Anticorpi anti citomegalovirus Ig totali  | 13,00                |
| LB/EG/51   | Anticorpi anti citomegalovirus IgG  | 13,00                |
| LB/EG/52   | Anticorpi anti citomegalovirus IgM  | 13,00                |
| LB/EG/932  | Anticorpi anti citoplasma neutrofili (ANCA)   | 26,00                |
| LB/EG/2066 | Anticorpi anti citrullina (anticorpi anti peptide ciclico citrullinato - Ab anti CCP IgG) | 28,00                |
| LB/EG/2067 | Anticorpi anti cofattore  | 20,00                |
| LB/EG/470  | Anticorpi anti colon  | 16,50                |
| LB/EG/471  | Anticorpi anti coxackie (B1 + B2 + B3 + B4 + B5 + B6)                                     | 45,50                |
| LB/EG/53   | Anticorpi anti coxackie (B1-B2-B3-B4-B5-B6) ciascuno                                      | 10,00                |
| LB/EG/2068 | Anticorpi anti decarbossilasi dell'acido glutammico (GAD)                                 | 30,00                |
| LB/EG/472  | Anticorpi anti dotti salivari   | 18,00                |
| LB/EG/427  | Anticorpi anti echinococco (Echinotest)   | 10,00                |
| LB/EG/473  | Anticorpi anti echo virus   | 10,00                |
| LB/EG/474  | Anticorpi anti endomisio EMA (Dosaggio IgA per celiachia)                                 | 17,50                |
| LB/EG/2005 | Anticorpi anti endotelio (AENT)   | 25,50                |
| LB/EG/475  | Anticorpi anti entoameba  | 26,50                |
| LB/EG/476  | Anticorpi anti Epstein Barr virus   | 8,50                 |
| LB/EG/477  | Anticorpi anti Epstein Barr virus (IgG + IgM)   | 16,50                |
| LB/EG/478  | Anticorpi anti Epstein Barr virus antigene early (EA)                                     | 13,00                |
| LB/EG/479  | Anticorpi anti Epstein Barr virus antigene nucleare (EBNA)                                | 13,00                |
| LB/EG/58   | Anticorpi anti Epstein Barr virus IgG   | 8,50                 |
| LB/EG/498  | Anticorpi anti Epstein Barr virus IgG antigene capsidico (VCA) + IgM                      | 23,00                |
| LB/EG/59   | Anticorpi anti Epstein Barr virus IgM   | 8,50                 |
| LB/EG/484  | Anticorpi anti eritrocitari attivi a freddo (crioagglutinine)                             | 10,00                |
| LB/EG/56   | Anticorpi anti farmaci da sensibilizzazione: anti emazie                                  | 10,00                |
| LB/EG/486  | Anticorpi anti farmaci da sensibilizzazione: anti leucociti                               | 13,00                |
| LB/EG/487  | Anticorpi anti farmaci da sensibilizzazione: anti piastrine                               | 13,00                |
| LB/EG/488  | Anticorpi anti fattore intrinseco   | 10,00                |
| LB/EG/2069 | Anticorpi anti fattore VIII   | 13,00                |
| LB/EG/60   | Anticorpi anti febbre Q   | 9,00                 |
| LB/EG/2070 | Anticorpi anti fosfolipidi anionici   | 16,00                |
| LB/EG/2071 | Anticorpi anti gangliosidi  | 14,50                |
| LB/EG/489  | Anticorpi anti giardia lamblia  | 10,00                |
| LB/EG/61   | Anticorpi anti gliadina IgA   | 14,00                |
| LB/EG/62   | Anticorpi anti gliadina IgG   | 14,00                |
| LB/EG/64   | Anticorpi anti HAV IgM  | 12,00                |
| LB/EG/491  | Anticorpi anti HAV totali (virus epatite A)   | 12,00                |
| LB/EG/492  | Anticorpi anti HBcAg  | 12,00                |
| LB/EG/66   | Anticorpi anti HBcAg IgM  | 12,00                |
| LB/EG/493  | Anticorpi anti HBeAg  | 12,00                |
| LB/EG/68   | Anticorpi anti HBsAg (virus epatite B)  | 12,00                |
| LB/EG/69   | Anticorpi anti HBsAg con titolazione  | 15,00                |
| LB/EG/490  | Anticorpi anti HCV epitopo core (gor)   | 21,00                |
| LB/EG/495  | Anticorpi anti HCV IgM  | 14,00                |
| LB/EG/494  | Anticorpi anti HCV totali (virus epatite C)   | 12,00                |
| LB/EG/2072 | Anticorpi anti HDV IgM  | 30,00                |

| Codice     | Descrizione   | Importo del rimborso |
|------------|---|----------------------|
| LB/EG/2073 | Anticorpi anti HDV totali (virus epatite D)   | 30,00                |
| LB/EG/70   | Anticorpi anti helicobacter pylori IgA  | 13,00                |
| LB/EG/428  | Anticorpi anti helicobacter pylori IgG  | 16,50                |
| LB/EG/429  | Anticorpi anti helicobacter pylori IgM  | 14,50                |
| LB/EG/2074 | Anticorpi anti HEV totali (virus epatite E)   | 35,00                |
| LB/EG/2075 | Anticorpi anti HFV totali (virus epatite F)   | 35,00                |
| LB/EG/2076 | Anticorpi anti HGV totali (virus epatite G)   | 35,00                |
| LB/EG/46   | Anticorpi anti HIV (human immunodeficiency virus)   | 17,50                |
| LB/EG/485  | Anticorpi anti HSV (herpes simplex virus) tipo 1 e 2  | 20,00                |
| LB/EG/71   | Anticorpi anti HSV (herpes simplex virus) tipo 1 IgG  | 12,00                |
| LB/EG/72   | Anticorpi anti HSV (herpes simplex virus) tipo 1 IgM  | 12,00                |
| LB/EG/500  | Anticorpi anti HSV (herpes simplex virus) tipo 2 IgG  | 12,00                |
| LB/EG/501  | Anticorpi anti HSV (herpes simplex virus) tipo 2 IgM  | 12,00                |
| LB/EG/73   | Anticorpi anti influenza  | 10,00                |
| LB/EG/499  | Anticorpi anti insula pancreatica (ICA)   | 20,00                |
| LB/EG/1122 | Anticorpi anti insulina - IA 2  | 26,00                |
| LB/EG/74   | Anticorpi anti insulina (AIAA)  | 12,00                |
| LB/EG/2077 | Anticorpi anti interferone  | 20,00                |
| LB/EG/2078 | Anticorpi anti ipofisi  | 20,50                |
| LB/EG/502  | Anticorpi anti istoni   | 18,00                |
| LB/EG/2079 | Anticorpi anti LA (Lupus Anticoagulants)  | 16,00                |
| LB/EG/503  | Anticorpi anti lattoglobulina IgG   | 14,50                |
| LB/EG/504  | Anticorpi anti legionelle   | 21,00                |
| LB/EG/75   | Anticorpi anti leishmaniosi   | 13,00                |
| LB/EG/505  | Anticorpi anti leptospira   | 13,00                |
| LB/EG/76   | Anticorpi anti leucocitari (ricerca ed eventuale titolo)                                    | 16,50                |
| LB/EG/506  | Anticorpi anti listeria (4 anticorpi)   | 18,00                |
| LB/EG/77   | Anticorpi anti listeria (4 anticorpi) ciascuno  | 10,00                |
| LB/EG/507  | Anticorpi anti membrana basale  | 17,50                |
| LB/EG/508  | Anticorpi anti miceti (ricerca)   | 10,00                |
| LB/EG/509  | Anticorpi anti micobatteri IgG  | 10,00                |
| LB/EG/510  | Anticorpi anti micobatteri IgM  | 10,00                |
| LB/EG/78   | Anticorpi anti micoplasma IgG   | 9,00                 |
| LB/EG/430  | Anticorpi anti micoplasma IgM   | 9,00                 |
| LB/EG/511  | Anticorpi anti microsoma epatico e renale (LKMA)  | 16,50                |
| LB/EG/79   | Anticorpi anti microsomiali (AbTMS)   | 14,00                |
| LB/EG/2080 | Anticorpi anti mielina  | 14,00                |
| LB/EG/80   | Anticorpi anti mitocondri (AMA)   | 11,50                |
| LB/EG/83   | Anticorpi anti morbillo Ig totali   | 12,50                |
| LB/EG/81   | Anticorpi anti morbillo IgG   | 14,50                |
| LB/EG/82   | Anticorpi anti morbillo IgM   | 14,50                |
| LB/EG/84   | Anticorpi anti muscolo liscio (ASMA)  | 11,50                |
| LB/EG/512  | Anticorpi anti muscolo striato (cuore)  | 14,50                |
| LB/EG/55   | Anticorpi anti nDNA o DNA nativo  | 12,00                |
| LB/EG/2390 | Anticorpi anti nsa (non altrimenti specificati)   | 17,50                |
| LB/EG/85   | Anticorpi anti nucleo (ANA)   | 12,00                |
| LB/EG/86   | Anticorpi anti nucleo estraibili (anti Ena - 6 anticorpi RNP, SCL, Sm, SSA/Ro, SSB/La, J01) | 49,50                |
| LB/EG/480  | Anticorpi anti nucleo estraibili (anti Ena - 6 anticorpi) - ciascuno                        | 14,50                |
| LB/EG/87   | Anticorpi anti organo   | 16,50                |
| LB/EG/513  | Anticorpi anti ovaio  | 17,50                |
| LB/EG/2081 | Anticorpi anti pancreas   | 14,00                |
| LB/EG/2082 | Anticorpi anti parainfluenza  | 13,00                |
| LB/EG/2083 | Anticorpi anti paratiroide  | 20,50                |
| LB/EG/88   | Anticorpi anti parotite Ig totali   | 10,00                |
| LB/EG/89   | Anticorpi anti parotite IgG   | 13,00                |
| LB/EG/90   | Anticorpi anti parotite IgM   | 13,00                |
| LB/EG/2084 | Anticorpi anti parvovirus B19   | 10,00                |

| Codice     | Descrizione  | Importo del rimborso |
|------------|--|----------------------|
| LB/EG/91   | Anticorpi anti perossidasi (AbTPO)   | 14,00                |
| LB/EG/95   | Anticorpi anti piastrine (ricerca ed eventuale titolo)                           | 16,50                |
| LB/EG/514  | Anticorpi anti plasmodi (anti malaria)   | 16,50                |
| LB/EG/515  | Anticorpi anti pneumococco   | 25,50                |
| LB/EG/516  | Anticorpi anti polisaccaride C streptococco B emolitico Gruppo A                 | 10,00                |
| LB/EG/2085 | Anticorpi anti protrombina   | 20,00                |
| LB/EG/2086 | Anticorpi anti psittacosi  | 20,00                |
| LB/EG/96   | Anticorpi anti recettore del TSH (TRAb)  | 20,50                |
| LB/EG/2087 | Anticorpi anti recettore dell'acetilcolina (miastenia)                           | 20,50                |
| LB/EG/2088 | Anticorpi anti reticolina  | 14,50                |
| LB/EG/2089 | Anticorpi anti ribosomi  | 16,50                |
| LB/EG/98   | Anticorpi anti rickettsie  | 14,50                |
| LB/EG/99   | Anticorpi anti RNA   | 13,00                |
| LB/EG/518  | Anticorpi anti rosolia Ig totali   | 6,00                 |
| LB/EG/100  | Anticorpi anti rosolia IgG   | 10,00                |
| LB/EG/101  | Anticorpi anti rosolia IgM   | 10,00                |
| LB/EG/519  | Anticorpi anti schistosoma   | 10,00                |
| LB/EG/2090 | Anticorpi anti spermatozoi: Immunobead test (IBT) IgG o IgA                      | 23,50                |
| LB/EG/2091 | Anticorpi anti spermatozoi: Mar test IgG o IgA                                   | 23,50                |
| LB/EG/102  | Anticorpi anti spermatozoi: muco cervicale                                       | 23,50                |
| LB/EG/481  | Anticorpi anti spermatozoi: plasma seminale                                      | 23,50                |
| LB/EG/482  | Anticorpi anti spermatozoi: sangue periferico                                    | 23,50                |
| LB/EG/1036 | Anticorpi anti streptochinasi  | 13,50                |
| LB/EG/520  | Anticorpi anti surrene   | 21,50                |
| LB/EG/103  | Anticorpi anti tessuto   | 14,50                |
| LB/EG/521  | Anticorpi anti testicolo   | 16,50                |
| LB/EG/522  | Anticorpi anti tetano (tossina del clostridium tetani)                           | 25,50                |
| LB/EG/104  | Anticorpi anti tireoglobulina (AbTg)   | 10,50                |
| LB/EG/2092 | Anticorpi anti toxocara IgG  | 20,00                |
| LB/EG/2093 | Anticorpi anti toxocara IgM  | 20,00                |
| LB/EG/524  | Anticorpi anti toxoplasma Ig totali  | 6,00                 |
| LB/EG/483  | Anticorpi anti toxoplasma IgA  | 10,50                |
| LB/EG/105  | Anticorpi anti toxoplasma IgG  | 10,00                |
| LB/EG/106  | Anticorpi anti toxoplasma IgM  | 10,00                |
| LB/EG/2094 | Anticorpi anti transglutaminasi (Dosaggio IgA per celiachia)                     | 17,50                |
| LB/EG/526  | Anticorpi anti treponema pallido IgG (FTA ABS)                                   | 13,00                |
| LB/EG/527  | Anticorpi anti treponema pallido IgM (FTA IgM)                                   | 14,00                |
| LB/EG/528  | Anticorpi anti tripanosoma Cruzi   | 11,50                |
| LB/EG/109  | Anticorpi anti varicella zoster virus Ig totali                                  | 10,00                |
| LB/EG/107  | Anticorpi anti varicella zoster virus IgG  | 11,50                |
| LB/EG/108  | Anticorpi anti varicella zoster virus IgM  | 11,50                |
| LB/EG/496  | Anticorpi anti virus epatite delta IgM (HDV IgM)                                 | 20,50                |
| LB/EG/497  | Anticorpi anti virus epatite delta totali (HDV)                                  | 14,50                |
| LB/EG/529  | Anticorpi anti virus respiratorio sinciziale                                     | 11,50                |
| LB/EG/530  | Antigene carboidratico 125 (Ca 125 - antigene tumori ovarici)                    | 12,00                |
| LB/EG/531  | Antigene carboidratico 15-3 (Ca 15-3 antigene tumori mammari)                    | 13,00                |
| LB/EG/533  | Antigene carboidratico 195 (Ca 195 - antigene tumori mammari)                    | 12,00                |
| LB/EG/532  | Antigene carboidratico 19-9 (Ca 19-9 - GICA - antigene tumori gastrointestinali) | 12,00                |
| LB/EG/534  | Antigene carboidratico 50 (Ca 50)  | 15,00                |
| LB/EG/536  | Antigene carboidratico 72-4 (Ca 72.4 antigene tumori gastroenterici)             | 15,50                |
| LB/EG/2388 | Antigene carboidratico Cyfra 21.1 (citocheratina 19)                             | 20,00                |
| LB/EG/535  | Antigene carboidratico mucinoso (MCA)  | 13,00                |
| LB/EG/112  | Antigene carcinoembrionario (CEA)  | 12,00                |
| LB/EG/541  | Antigene carcinoma a cellule squamose TA4 (SCC-Ag)                               | 20,00                |
| LB/EG/537  | Antigene Delta (HDVAg)   | 20,50                |
| LB/EG/538  | Antigene e virus epatite B (HBeAg)   | 12,00                |
| LB/EG/2095 | Antigene giardia lamblia nelle feci (ricerca diretta con EIA)                    | 10,00                |

| Codice         | Descrizione  | Importo del rimborso |
|----------------|--|----------------------|
| LB/EG/2096     | Antigene helicobacter pylori (HP) nelle feci   | 10,00                |
| LB/EG/355      | Antigene HLA B27   | 25,50                |
| LB/EG/2097     | Antigene HLA non altrimenti specificati (ciascuno)                                     | 25,50                |
| LB/EG/2098     | Antigene legionella pneumofila   | 10,00                |
| LB/EG/539      | Antigene P24 dell'HIV  | 25,50                |
| LB/EG/113      | Antigene polipeptidico tissutale (TPA)   | 12,00                |
| LB/EG/114      | Antigene prostatico specifico (PSA)  | 12,00                |
| LB/EG/1003     | Antigene prostatico specifico libero (PSA libero)                                      | 19,50                |
| LB/EG/540      | Antigene s virus epatite B (HBsAg)(antigene Australia)                                 | 12,00                |
| LB/EG/2099     | Antigene specifico polipeptidico tessutale (Tissue Polypeptide Specific antigen - TPS) | 20,00                |
| LB/EG/2100     | Antigene tumorale vescicale (BTA - Bladder Tumor Antigen)                              | 20,00                |
| LB/EG/542      | Antigeni eritrocitari non RH (per ciascun antigene)                                    | 8,50                 |
| LB/EG/2101     | Antigeni virali non altrimenti specificati, ricerca diretta e identificazione          | 15,50                |
| LB/EG/543      | Antimicogramma   | 8,50                 |
| LB/EG/116      | Antitrombina III   | 10,00                |
| LB/EG/117      | Apolipoproteina A  | 6,50                 |
| LB/EG/118      | Apolipoproteina B  | 6,50                 |
| LB/EG/119      | Aptoglobina  | 8,50                 |
| LB/EG/2102     | Aric test (potenziale di reazione acrosomiale dopo ionoforo)                           | 90,00                |
| LB/EG/121      | Attività reninica plasmatica   | 10,50                |
| # # LB/EG/2410 | Autovaccino da tampone tonsillare  | 110,00               |
| LB/EG/122      | Azotemia   | 2,50                 |
| LB/EG/123      | Azoto nelle urine delle 24 ore   | 2,50                 |
| LB/EG/131      | Bacillo di Koch: ricerca microscopica ed esame colturale                               | 15,00                |
| LB/EG/132      | Bacillo di Koch: ricerca microscopica nelle urine                                      | 6,00                 |
| LB/EG/133      | Bacillo di Koch: ricerca nell'escreato   | 6,00                 |
| LB/EG/135      | Barbiturici (controllo farmacologico)  | 11,50                |
| ### LB/EG/1225 | Batteri acidi nucleici in materiali biologici ibridazione previa PCR                   | 90,00                |
| LB/EG/137      | Benzodiazepine (controllo farmacologico)   | 10,00                |
| LB/EG/129      | Beta 1 SP1 glicoproteina   | 12,00                |
| LB/EG/126      | Beta 2 microglobulina plasmatica   | 12,00                |
| LB/EG/127      | Beta 2 microglobulina urinaria   | 12,00                |
| LB/EG/544      | Beta lattoglobulina  | 12,00                |
| LB/EG/138      | Beta tromboglobulina   | 23,00                |
| LB/EG/1123     | Bi test (alfafetoproteina + beta HCG)  | 22,50                |
| LB/EG/545      | Bicarbonati  | 3,00                 |
| LB/EG/546      | Bilirubina diretta   | 5,00                 |
| LB/EG/547      | Bilirubina nel liquido amniotico (curva spettrofotometrica)                            | 5,00                 |
| LB/EG/141      | Bilirubinemia totale   | 3,00                 |
| LB/EG/142      | Bilirubinemia totale e frazionata  | 6,50                 |
| LB/EG/155      | Calcemia   | 2,50                 |
| LB/EG/156      | Calcio intraeritrocitario  | 3,50                 |
| LB/EG/157      | Calcio ionizzato   | 4,00                 |
| LB/EG/548      | Calcio nelle urine delle 24 ore  | 2,50                 |
| LB/EG/158      | Calcitonina  | 12,00                |
| LB/EG/159      | Calciuria II minzione  | 3,50                 |
| LB/EG/2103     | Calprotectina fecale (proteina legante il calcio presente nei neutrofili)              | 25,00                |
| LB/EG/549      | Cam 26 (marcatore tumorale)  | 18,00                |
| LB/EG/550      | Cam 29 (marcatore tumorale)  | 18,00                |
| LB/EG/161      | Cannabinoidi (droghe d'abuso - hascish, marijuana)                                     | 15,00                |
| LB/EG/2104     | Capacità antiossidante plasmatica (Potere antiossidante - PAO)                         | 20,00                |
| LB/EG/162      | Carbamazepina (controllo farmacologico)  | 10,00                |
| LB/EG/551      | Carbossiemoglobina (CO emoglobina)   | 5,50                 |
| LB/EG/552      | Carbossiemoglobina fumatore  | 9,50                 |
| LB/EG/2016     | Cariotipo costituzionale su sangue periferico (mappa cromosomica della coppia)         | 125,50               |
| LB/EG/553      | Cariotipo costituzionale su sangue periferico (mappa cromosomica)                      | 75,50                |
| LB/EG/554      | Cariotipo fetale su liquido amniotico (escluso prelievo)                               | 146,50               |

| Codice         | Descrizione   | Importo del rimborso |
|----------------|---|----------------------|
| LB/EG/2015     | Cariotipo su cute e materiale abortivo                                | 146,50               |
| LB/EG/163      | Cariotipo su M.O.   | 71,00                |
| LB/EG/555      | Cariotipo su T.A.   | 71,00                |
| LB/EG/556      | Carnitina su liquido spermatico                                       | 13,00                |
| LB/EG/2105     | CAST-ELISA (Cellular Antigen Stimulation Test) per leucotrieni        | 30,00                |
| LB/EG/164      | Catecolamine totali urinarie  | 13,00                |
| LB/EG/557      | Catecolamine urinarie: adrenalina                                     | 11,50                |
| LB/EG/558      | Catecolamine urinarie: noradrenalina                                  | 13,00                |
| LB/EG/559      | Catene leggere Kappa e Lambda (siero o urine)                         | 16,50                |
| LB/EG/1088     | CD 95 attivato  | 15,00                |
| LB/EG/560      | Cellule L.E. (ricerca nel sangue periferico)                          | 5,00                 |
| LB/EG/166      | Ceruloplasmina  | 6,50                 |
| LB/EG/561      | CH50  | 13,00                |
| LB/EG/562      | Chimotripsina nelle feci  | 11,50                |
| LB/EG/168      | Chinidina (controllo farmacologico)                                   | 11,50                |
| LB/EG/169      | Chlamydia trachomatis (ricerca ed identificazione)                    | 14,00                |
| LB/EG/563      | Ciclosporina (controllo farmacologico)                                | 21,50                |
| LB/EG/170      | Cistina urinaria  | 7,50                 |
| LB/EG/564      | Citotossicità spontanea T e K - ciascuno                              | 41,50                |
| LB/EG/174      | Cloremia  | 3,50                 |
| LB/EG/565      | Cloro nel liquor  | 3,50                 |
| LB/EG/175      | Cloro nelle urine   | 3,50                 |
| LB/EG/566      | Cloro, sodio e potassio nel sudore (stimolazione con pilocarpina)     | 23,00                |
| LB/EG/1124     | CMV (citomegalovirus)   | 75,50                |
| LB/EG/177      | Cocaina (droghe d'abuso)  | 11,50                |
| LB/EG/178      | Colesterolo esterificato  | 3,50                 |
| LB/EG/179      | Colesterolo HDL   | 5,00                 |
| LB/EG/180      | Colesterolo LDL   | 6,00                 |
| LB/EG/181      | Colesterolo totale (colesterolemia)                                   | 2,50                 |
| LB/EG/182      | Colinesterasi (pseudo CHE)  | 6,00                 |
| LB/EG/567      | Colinesterasi eritrocitaria   | 5,50                 |
| LB/EG/144      | Complemento frazione C 1 inibitore                                    | 6,50                 |
| LB/EG/145      | Complemento frazione C 1 Q  | 10,00                |
| LB/EG/146      | Complemento frazione C 3  | 6,50                 |
| LB/EG/147      | Complemento frazione C 3 attiva                                       | 6,50                 |
| LB/EG/148      | Complemento frazione C 4  | 6,50                 |
| LB/EG/569      | Conta batterica in materiali biologici (conta colonie)                | 2,50                 |
| LB/EG/18       | Conta di Addis  | 3,50                 |
| LB/EG/570      | Conteggio degli eosinofili circolanti                                 | 3,00                 |
| LB/EG/2106     | Conteggio degli eosinofili nasali (secrezioni mucose)                 | 12,00                |
| LB/EG/571      | Conteggio dei leucociti   | 3,00                 |
| LB/EG/572      | Conteggio dei leucociti e formula leucocitaria                        | 4,00                 |
| LB/EG/353      | Conteggio dei reticolociti  | 3,00                 |
| LB/EG/573      | Conteggio delle emazie, emoglobina                                    | 4,00                 |
| LB/EG/334      | Conteggio delle piastrine   | 2,50                 |
| LB/EG/188      | Cortisolo plasmatico  | 12,00                |
| LB/EG/568      | Cortisolo urinario  | 12,00                |
| ### LB/EG/1214 | Creatina  | 13,00                |
| LB/EG/189      | Creatinfosfochinasi (CPK)   | 6,00                 |
| LB/EG/190      | Creatinfosfochinasi MB (CK-MB) isoenzima di origine miocardica        | 6,00                 |
| LB/EG/2389     | Creatinfosfochinasi MB (CK-MB) massa                                  | 18,00                |
| LB/EG/2107     | Creatinfosfochinasi MB (CK-MM) isoenzima di origine muscolare striata | 6,00                 |
| LB/EG/574      | Creatinina clearance  | 5,00                 |
| LB/EG/575      | Creatinina nel liquido amniotico                                      | 3,00                 |
| LB/EG/576      | Creatinina nelle urine delle 24 ore                                   | 4,00                 |
| LB/EG/191      | Creatininemia   | 3,50                 |
| LB/EG/192      | Creatinuria II minzione   | 3,50                 |

| Codice         | Descrizione   | Importo del rimborso |
|----------------|---|----------------------|
| LB/EG/577      | Crioagglutinine (dosaggio)  | 6,50                 |
| LB/EG/2108     | Crioconservazione o scongelamento liquido seminale  | 150,00               |
| LB/EG/193      | Crioglobuline (ricerca)   | 3,00                 |
| LB/EG/1117     | Cromogranina A  | 22,00                |
| LB/EG/2006     | Cross-link del piridinio  | 25,50                |
| LB/EG/2003     | Cross-link del piridinolinio  | 25,50                |
| LB/EG/2007     | Curva da stimolo al TRH per prolattina (PRL)  | 62,50                |
| LB/EG/2008     | Curva da stimolo al TRH per TSH   | 62,50                |
| LB/EG/578      | Curva da stimolo con GnRH per FSH ed LH   | 62,50                |
| LB/EG/196      | Curva glicemica da carico (5 dosaggi - sostanza compresa)   | 10,50                |
| LB/EG/197      | Curva insulinemica da carico (5 dosaggi - sostanza compresa)  | 34,00                |
| LB/EG/579      | CYFRA 21/1  | 25,50                |
| LB/EG/2109     | D-dimero  | 18,00                |
| LB/EG/199      | Deidroepiandrosterone (DEA)   | 13,00                |
| LB/EG/198      | Deidroepiandrosterone solfato (DEAS)  | 12,00                |
| LB/EG/200      | Delta 4 androstenedione sierico (D4)  | 12,00                |
| LB/EG/2110     | Desossipiridolinio urinario   | 30,00                |
| ### LB/EG/1219 | Diagnostica Genetica Preimpianto - PGD (o PGS), comprensivo di studio per sonda (qualsiasi tecnica QF-PCR o Array-CGH o numero di prestazioni)  | 1.200,00             |
| ### LB/EG/1218 | Diagnostica genetica prenatale - Analisi genetica del globulo polare o del blastomero, omnicomprensivo (qualsiasi numero di prestazioni)  | 550,00               |
| LB/EG/203      | Digossinemia (digitossina o digossina)  | 9,00                 |
| LB/EG/204      | Diidrotestosterone (DHT)  | 14,50                |
| LB/EG/580      | Dopamina plasmatica   | 18,00                |
| LB/EG/205      | Dopamina urinaria   | 13,00                |
| LB/EG/2009     | Dosaggio Acetilcolinesterasi (8,5 sett. Termine)  | 146,50               |
| LB/EG/2111     | Dosaggio dei mediatori o delle molecole legate all'attivazione dei basofili (FCARI)   | 30,00                |
| ### LB/EG/1220 | Dosaggio p2PSA, PSA totale e PSA free e calcolo Prostate Health Index (phi)   | 110,00               |
| LB/EG/2112     | Duo pap (pap test + test HPV)   | 65,00                |
| LB/EG/2018     | Duo test o Free beta HCG (frazione libera della gonadotropina corionica) e PAPP-A (Plasmaproteina A) per screening della sindrome di Down al I trimestre di gravidanza (8,5-13,3 settimana) | 32,00                |
| LB/EG/1125     | EBV (Epstein Barr virus)  | 75,50                |
| LB/EG/2113     | Elastasi pancreatica sierica  | 16,50                |
| LB/EG/2114     | Elastasi pancreatica fecale   | 35,00                |
| LB/EG/208      | Elettroforesi della emoglobina  | 10,00                |
| LB/EG/300      | Elettroforesi delle lipoproteine (lipidogramma)   | 6,00                 |
| LB/EG/581      | Elettroforesi delle proteine urinarie (compreso dosaggio proteine totali)   | 8,50                 |
| LB/EG/348      | Elettroforesi delle sieroproteine (protidogramma)   | 7,50                 |
| LB/EG/209      | Elettroliti (Na + K + Cl)   | 10,50                |
| LB/EG/582      | Elettroliti nelle urine delle 24 ore  | 10,50                |
| LB/EG/583      | Emoagglutinazione treponema pallidum (TPHA)   | 6,50                 |
| LB/EG/212      | Emocoltura  | 13,00                |
| LB/EG/2010     | Emofilia A e B  | 188,00               |
| LB/EG/214      | Emogasanalisi (PH, PCO2, PO2 e parametri derivati)  | 29,50                |
| LB/EG/584      | Emogasanalisi durante respirazione di O2 a bassa concentrazione   | 13,00                |
| LB/EG/585      | Emogasanalisi durante respirazione di O2 ad alta concentrazione   | 13,00                |
| LB/EG/586      | Emogasanalisi prima e dopo iperventilazione   | 13,00                |
| LB/EG/587      | Emoglobina (Hb)   | 3,00                 |
| LB/EG/218      | Emoglobina A2 (emoglobina patologica)   | 10,00                |
| LB/EG/217      | Emoglobina alcali resistente  | 5,50                 |
| LB/EG/215      | Emoglobina fetale HbF (dosaggio)  | 10,00                |
| LB/EG/216      | Emoglobina glicosilata HbA 1C   | 9,00                 |
| LB/EG/588      | Emoglobina nel liquido amniotico  | 3,00                 |
| LB/EG/589      | Emolisina acida (test di Ham)   | 5,00                 |
| LB/EG/590      | Emolisina bifasica (test di Donath-Landsteiner)   | 3,50                 |
| LB/EG/321      | Enolasi neurone specifica (NSE)   | 13,00                |

| Codice       | Descrizione   | Importo del rimborso |
|--------------|---|----------------------|
| LB/EG/591    | Eparina   | 9,00                 |
| LB/EG/592    | Eritropoietina  | 26,50                |
| LB/EG/828    | Esame batterioscopico tamponi e materiali vari  | 6,00                 |
| LB/EG/2115   | Esame colturale liquido seminale (spermiocoltura)   | 25,00                |
| LB/EG/223    | Esame colturale tamponi e materiali vari  | 11,50                |
| LB/EG/224    | Esame colturale tamponi e materiali vari + antibiogramma  | 17,50                |
| LB/EG/2011   | Esame dei villi coriali   | 146,50               |
| LB/EG/676    | Esame di calcoli e concrezioni  | 9,00                 |
| LB/EG/677    | Esame di colcoli urinari  | 6,00                 |
| LB/EG/213    | Esame emocromocitometrico e morfologico (Hb, GR, GB, conta piastrine, ecc.)   | 6,00                 |
| LB/EG/226    | Esame essudati e trasudati (P.S., Rivalta, Dos. prot. e micro)  | 6,00                 |
| LB/EG/305    | Esame liquido cefalorachidiano  | 6,50                 |
| LB/EG/682    | Esame liquido seminale con determinazioni biochimiche   | 12,00                |
| LB/EG/307    | Esame liquido seminale con indice di fertilità (spermiogramma)  | 25,00                |
| LB/EG/2116   | Esame liquido seminale con indice di fertilità (spermiogramma) completo di test di permeabilità di membrana (swelling test hypo osmotic - HOS), test al blu di anilina (studio del grado di condensazione cromatinica), test all'arancio di acridina (valutazione della cromatina nucleare degli spermatozoi), eosin test e esame morfologico micrometrico secondo Kruger | 110,00               |
| LB/EG/683    | Esame liquido sinoviale   | 8,50                 |
| LB/EG/222    | Esame microscopico dei peli e squame cutanee per micosi   | 3,50                 |
| LB/EG/684    | Esame microscopico diretto su cellofan adesivo per ossiuri  | 3,00                 |
| LB/EG/685    | Esame microscopico flora microbica (eventuale arricchimento)  | 3,50                 |
| LB/EG/228    | Estradiolo (E2 o 17 betaestradiolo)   | 12,00                |
| LB/EG/1190   | Estrazione DNA o RNA (nucleare o mitocondriale)   | 60,00                |
| LB/EG/229    | Estriolo plasmatico   | 12,00                |
| LB/EG/686    | Estriolo urinario   | 12,00                |
| LB/EG/230    | Estrone   | 12,00                |
| LB/EG/231    | Etosuccimide (controllo farmacologico)  | 11,50                |
| LB/EG/687    | Fattore piastrinico 4 (PF 4)  | 10,00                |
| LB/EG/354    | Fattore reumatoide (reuma test)   | 6,00                 |
| LB/EG/233    | Fattori della coagulazione (F, II, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII)   | 10,50                |
| LB/EG/234    | Feci: esame chimico, fisico e parassitologico   | 6,00                 |
| LB/EG/186    | Feci: esame colturale (coprocoltura)  | 11,50                |
| LB/EG/235    | Feci: ricerca Hb sol.   | 4,00                 |
| LB/EG/688    | Feci: ricerca ossiuri   | 4,00                 |
| LB/EG/835    | Feci: ricerca sangue occulto  | 3,50                 |
| LB/EG/830    | Feci: ricerca sangue occulto (metodo immunologico)  | 8,00                 |
| LB/EG/689    | Fenilalanina  | 3,50                 |
| LB/EG/236    | Fenilidantoina (controllo farmacologico)  | 10,00                |
| LB/EG/237    | Fenitoina (controllo farmacologico)   | 10,00                |
| LB/EG/238    | Fenobarbitale (controllo farmacologico)   | 10,00                |
| LB/EG/690    | Fenoli urinari  | 6,00                 |
| LB/EG/239    | Fenomeno L.E.   | 5,00                 |
| LB/EG/232    | Fenotipo RH (compreso Du)   | 11,50                |
| LB/EG/240    | Ferritina   | 12,00                |
| LB/EG/691    | Ferro urinario  | 18,00                |
| LB/EG/241    | Fibrinogeno   | 4,00                 |
| LB/EG/692    | Fibrinopeptide A  | 18,00                |
| # LB/EG/2395 | Fibromax test (bilirubina totale, AST, ALT, GGT, glicemia, trigliceridi, colesterolo totale, alfa1microglobulina, alfa2macroglubulina, aptoglobina, apolipoproteina A)  | 58,00                |
| LB/EG/693    | Fibronectina  | 9,00                 |
| LB/EG/2017   | Fibrosi cistica (CF/31 mutazioni)   | 188,00               |
| # LB/EG/2394 | Fibro test (bilirubina totale, GGT, alfa1microglobulina, alfa2macroglubulina, aptoglobina)  | 33,00                |
| LB/EG/2117   | Flow-CAST (CD63)  | 25,00                |
| LB/EG/694    | Fluoro  | 18,00                |
| LB/EG/242    | Fosfatasi acida   | 3,50                 |
| LB/EG/243    | Fosfatasi acida prostatica  | 6,00                 |

| Codice     | Descrizione   | Importo del rimborso |
|------------|---|----------------------|
| LB/EG/695  | Fosfatasi acida prostatica compresa la totale   | 6,00                 |
| LB/EG/244  | Fosfatasi acida prostatica RIA (PAP)  | 12,00                |
| LB/EG/245  | Fosfatasi alcalina  | 3,00                 |
| LB/EG/246  | Fosfatasi alcalina isoenzimi  | 21,50                |
| LB/EG/696  | Fosfatasi alcalina leucocitaria   | 6,00                 |
| LB/EG/697  | Fosfatasi alcalina termostabile   | 9,00                 |
| LB/EG/172  | Fosfati clearance   | 3,50                 |
| LB/EG/247  | Fosfaturia  | 3,00                 |
| LB/EG/248  | Fosfoesoso isomerasi (PHI)  | 8,50                 |
| LB/EG/698  | Fosfolipasi A   | 11,50                |
| LB/EG/699  | Fosfolipidemia  | 4,00                 |
| LB/EG/249  | Fosfolipidi nel liquido amniotico (fosfatidilglicerolo)   | 16,50                |
| LB/EG/250  | Fosforemia  | 3,00                 |
| LB/EG/700  | Fragilità capillare   | 4,00                 |
| LB/EG/2025 | Free beta HCG (frazione libera della gonadotropina corionica) e msAFP (alfafetoproteina sierica materna) per screening al secondo trimestre di gravidanza (13,4-22,3 settimana) | 22,50                |
| LB/EG/251  | Fruttosamina (proteine glicate)   | 5,50                 |
| LB/EG/701  | Fruttosio   | 6,00                 |
| LB/EG/702  | Fruttosio nel liquido spermatico  | 13,00                |
| LB/EG/254  | Galattosio  | 6,00                 |
| LB/EG/703  | Galattosio (prova da carico)  | 6,00                 |
| LB/EG/255  | Gammaglutamiltranspeptidasi (gamma-GT)  | 3,50                 |
| LB/EG/704  | Gammaglutamiltranspeptidasi (gamma-GT) isoenzimi  | 13,50                |
| LB/EG/256  | Gastrina  | 10,50                |
| LB/EG/2118 | Gastrina 17 (G-17)  | 10,50                |
| LB/EG/2119 | Gastrina 34 (G-34)  | 10,50                |
| LB/EG/2120 | Gastropanel - Valutazione biumorale della funzione secretoria gastrica e del danno della mucosa (PGI, PGII, G-17, IgG-HP)   | 45,00                |
| LB/EG/258  | Glicemia  | 3,00                 |
| LB/EG/259  | Glicemia post-prandiale   | 4,00                 |
| LB/EG/706  | Glicerofosforilcolina   | 13,00                |
| LB/EG/260  | Glicosuria  | 4,00                 |
| LB/EG/707  | Glicosuria nelle 24 ore e frazionata a campione   | 3,00                 |
| LB/EG/363  | Globulina legante gli ormoni sessuali (Sex Hormon Binding Globulin - SHBG)  | 12,00                |
| LB/EG/398  | Globulina legante la tiroxina (TBG)   | 12,00                |
| LB/EG/261  | Glucagone   | 12,00                |
| LB/EG/262  | Glucosio 6 fosfato deidrogenasi (G6PDH)   | 6,00                 |
| LB/EG/708  | Glucosio nel liquido amniotico  | 2,00                 |
| LB/EG/709  | Glutammato deidrogenasi (GLDH)  | 7,00                 |
| LB/EG/710  | Glutazione reduttasi  | 11,50                |
| LB/EG/263  | Gonadotropina corionica urinaria (HCG urinaria)   | 12,00                |
| LB/EG/711  | Gonadotropina corionica: subunità beta - frazione libera IRMA   | 18,00                |
| LB/EG/139  | Gonadotropina corionica: subunità beta plasmatica (BHCG plasmatica)   | 12,00                |
| LB/EG/712  | Gruppo sanguigno AB0 e fattore Rh   | 9,00                 |
| LB/EG/1191 | HBV DNA   | 46,00                |
| LB/EG/1192 | HBV DNA polimerasi  | 63,00                |
| LB/EG/1193 | HCV qualitativo (epatite C)   | 54,50                |
| LB/EG/1194 | HCV quantitativo (epatite C)  | 75,50                |
| LB/EG/1195 | HCV-RNA (numero di copie RNA)   | 105,00               |
| LB/EG/831  | Helicobacter pylori (ricerca diretta su materiale bioptico)   | 5,50                 |
| LB/EG/1196 | HIV qualitativo   | 54,50                |
| LB/EG/1197 | HIV quantitativo  | 75,50                |
| LB/EG/2121 | HPV (papillomavirus)  | 45,00                |
| LB/EG/2122 | HPV DNA (previa reazione polimerasica PCR) tipizzazione   | 85,50                |
| LB/EG/1199 | HSV DNA (previa reazione polimerasica PCR)  | 85,50                |
| LB/EG/30   | Idrossibutirrato deidrogenasi (Alfa HBDH)   | 7,50                 |
| LB/EG/267  | Idrossiprolinuria   | 14,50                |

| Codice         | Descrizione   | Importo del rimborso |
|----------------|---|----------------------|
| LB/EG/716      | Idrossiprolinuria II minzione   | 14,50                |
| LB/EG/833      | Ifa test per toxoplasmosi   | 13,00                |
| LB/EG/717      | Imipramina (controllo farmacologico)  | 12,00                |
| LB/EG/718      | Immunoanti emolisine anti A e/o B   | 3,00                 |
| LB/EG/719      | Immunoanticorpi anti A e/o B ed eventuale titolazione   | 17,00                |
| LB/EG/720      | Immunoanticorpi anti eritrocitari (fisiol., alb., enz., antiglob.)  | 9,00                 |
| LB/EG/721      | Immunoanticorpi anti eritrocitari (identificazione)   | 21,00                |
| LB/EG/1200     | Immunoblotting HCV  | 77,00                |
| LB/EG/271      | Immunocomplessi circolanti  | 16,50                |
| LB/EG/722      | Immunocomplessi HBsAg/HBsAb - IgM   | 15,50                |
| LB/EG/272      | Immunolettroforesi del siero  | 25,50                |
| LB/EG/273      | Immunolettroforesi delle urine  | 25,50                |
| LB/EG/1201     | Immunofissazione  | 26,00                |
| LB/EG/275      | Immunoglobuline A   | 9,00                 |
| LB/EG/723      | Immunoglobuline A secretorie in altri liquidi biologici   | 10,00                |
| LB/EG/274      | Immunoglobuline A secretorie nella saliva   | 10,00                |
| LB/EG/276      | Immunoglobuline D   | 9,00                 |
| LB/EG/268      | Immunoglobuline E specifiche (RAST): per dosaggio   | 12,00                |
| LB/EG/269      | Immunoglobuline E specifiche (RAST): fino a 7 allergeni   | 70,00                |
| LB/EG/2123     | Immunoglobuline E specifiche (RAST): fino a 120 dosaggi   | 240,00               |
| LB/EG/2124     | Immunoglobuline E specifiche (RAST): fino a 20 dosaggi  | 100,00               |
| LB/EG/2125     | Immunoglobuline E specifiche (RAST): fino a 40 dosaggi  | 160,00               |
| LB/EG/2126     | Immunoglobuline E specifiche (RAST): fino a 60 dosaggi  | 180,00               |
| LB/EG/2127     | Immunoglobuline E specifiche (RAST): oltre 120 dosaggi  | 260,00               |
| LB/EG/2128     | Immunoglobuline E specifiche con protein-microarrays (sistema ISAC - Immune Solid-phase Allergen Chip)  | 150,00               |
| LB/EG/270      | Immunoglobuline E totali (PRIST)  | 12,00                |
| LB/EG/277      | Immunoglobuline G   | 9,00                 |
| LB/EG/724      | Immunoglobuline G sottoclasse 1 , 2 o 3 - ciascuna  | 25,50                |
| LB/EG/2129     | Immunoglobuline G sottoclasse 4 (IgG4) (controllo terapia desensibilizzante specifica)  | 25,50                |
| LB/EG/725      | Immunoglobuline G specifiche allergologiche   | 18,00                |
| LB/EG/278      | Immunoglobuline M   | 9,00                 |
| LB/EG/726      | Immunoglobuline: dosaggio   | 11,50                |
| LB/EG/727      | Immunoglobuline: liquor (IgG, IgM, IgA) ciascuna  | 11,50                |
| LB/EG/728      | Immunoglobuline: superficie linfocitarie  | 17,50                |
| LB/EG/729      | Inclusioni eritrocitarie  | 4,00                 |
| ### LB/EG/1212 | Indagine genetica per la celiachia  | 188,00               |
| LB/EG/2019     | Indagine genetica per la distrofia miotonica (DM1 o distrofia di Steinert e DM2 o PROMM o miopatia miotonica prossimale)  | 188,00               |
| LB/EG/2020     | Indagine genetica per la distrofia muscolare o le distrofinopatie (tipo Duchenne o tipo Becker)   | 188,00               |
| LB/EG/2021     | Indagine genetica per la malattia o corea di Huntington (MH)  | 188,00               |
| LB/EG/2022     | Indagine genetica per la sindrome di Angelman (SA)  | 188,00               |
| LB/EG/2023     | Indagine genetica per la sindrome di Prader-Willi (SPW)   | 188,00               |
| LB/EG/2024     | Indagine genetica per l'atrofia muscolare spinobulbare (SBMA)   | 188,00               |
| # # LB/EG/2404 | Indice di aterogenicità - Rapporto tra grassi saturi (acido laurico miristico e palmitico) e grassi insaturi (omega 3 e 6 - acido oleico e altri acidi monoinsaturi) compreso costo singoli dosaggi             | 50,00                |
| # # LB/EG/2405 | Indice di trombogenicità - Rapporto tra grassi saturi (acido miristico palmitico e altri acidi saturi) e grassi insaturi (omega 3 e 6 - acido oleico e altri acidi monoinsaturi) compreso costo singoli dosaggi | 50,00                |
| LB/EG/1202     | Inibina   | 60,00                |
| LB/EG/2130     | Inibina A   | 60,00                |
| LB/EG/2131     | Inibina B   | 60,00                |
| LB/EG/279      | Insulina  | 12,00                |
| LB/EG/730      | Interferone   | 15,50                |
| LB/EG/731      | Interleuchina 2   | 23,50                |
| LB/EG/396      | Intradermoreazione alla turbecolina (tine test)   | 6,50                 |
| ### LB/EG/1215 | Istamina  | 15,00                |

| Codice         | Descrizione   | Importo del rimborso |
|----------------|---|----------------------|
| ### LB/EG/1216 | Istamina urinaria   | 18,00                |
| LB/EG/732      | Latte muliebri (latte materno)  | 8,50                 |
| LB/EG/284      | Lattico deidrogenasi (LDH)  | 3,50                 |
| LB/EG/280      | Lattico deidrogenasi isoenzimi  | 23,00                |
| LB/EG/836      | Lattico deidrogenasi nel liquido cefalorachidiano   | 6,00                 |
| LB/EG/285      | Lattosio  | 6,00                 |
| LB/EG/2132     | Lavaggio liquido seminale (sperm washing) con verifica dell'avvenuta eliminazione del virus con PCR | 230,00               |
| LB/EG/733      | Lecitina e sfingomielina nel liquido amniotico  | 28,50                |
| LB/EG/286      | Leucinaminopeptidasi (LAP)  | 7,50                 |
| LB/EG/289      | Linfoblastizzazione con PHA   | 15,00                |
| LB/EG/290      | Linfociti B con Ig di membrana (OKB7)   | 15,50                |
| LB/EG/291      | Linfociti natural killer (NK)   | 15,50                |
| LB/EG/293      | Linfociti T attivati (LTA)  | 15,50                |
| LB/EG/294      | Linfociti T helper (OKT4)   | 15,50                |
| LB/EG/295      | Linfociti T periferici (OKT3)   | 15,50                |
| LB/EG/292      | Linfociti T rosettanti (OKT11)  | 15,50                |
| LB/EG/296      | Linfociti T suppressor (OKT8)   | 15,50                |
| LB/EG/297      | Lipasi  | 6,00                 |
| LB/EG/298      | Lipemia   | 3,50                 |
| LB/EG/301      | Lipoproteina A  | 16,50                |
| LB/EG/837      | Lipoproteina X  | 10,50                |
| LB/EG/308      | Litio (controllo farmacologico)   | 3,00                 |
| LB/EG/734      | Lupus anti coagulant (LAC)  | 11,50                |
| LB/EG/309      | Macroglobulina di Waldstrom   | 8,50                 |
| LB/EG/310      | Magnesemia  | 4,00                 |
| LB/EG/311      | Magnesio intraeritrocitario   | 6,00                 |
| LB/EG/735      | Magnesio ionizzato plasmatico   | 4,00                 |
| LB/EG/312      | Magnesuria  | 6,00                 |
| LB/EG/736      | Manganese   | 18,00                |
| LB/EG/316      | Metadone (droghe)   | 11,50                |
| LB/EG/2133     | Metalli pesanti (arsenico - cadmio - piombo -mercurio ecc.) per dosaggio                            | 15,00                |
| LB/EG/738      | Microalbuminuria  | 6,00                 |
| LB/EG/2134     | Mineralogramma o tricogramma (analisi del capello): bioscreening                                    | 20,00                |
| LB/EG/317      | Mioglobina (dosaggio)   | 14,00                |
| LB/EG/739      | Monomeri solubili di fibrina (FS test)  | 11,50                |
| LB/EG/746      | Mononucleosi (mono test)  | 6,00                 |
| LB/EG/319      | Mucoprotidemia  | 6,00                 |
| LB/EG/740      | Muramidasi (lisozima sierico e urinario)  | 6,00                 |
| LB/EG/737      | Mycoplasmi urogenitali (ricerca ed identificazione)   | 16,50                |
| LB/EG/741      | N-acetil alfa glusosaminidasi in colture cellulari  | 11,50                |
| LB/EG/742      | N-acetil beta glusosaminidasi urinaria  | 6,00                 |
| LB/EG/743      | Neopterina  | 18,00                |
| LB/EG/744      | Noradrenalina plasmatica  | 18,00                |
| LB/EG/323      | Noradrenalina urinaria  | 13,00                |
| LB/EG/745      | Nortriptilina (controllo farmacologico)   | 14,50                |
| LB/EG/2135     | NT-proBNP (n terminal probrain natriuretic peptide)   | 28,00                |
| LB/EG/324      | Numero di dibucaina   | 8,50                 |
| LB/EG/1099     | Omocisteina   | 23,00                |
| LB/EG/325      | Oppiacei (droghe d'abuso - oppio - morfina e eroina)  | 11,50                |
| LB/EG/326      | Ormone adrenocorticotropo (ACTH)  | 12,00                |
| LB/EG/416      | Ormone antidiuretico (ADH)  | 20,00                |
| LB/EG/2136     | Ormone antimulleriano (AMH)   | 40,00                |
| LB/EG/327      | Ormone follicolo stimolante (FSH)   | 12,00                |
| LB/EG/368      | Ormone lattogeno placentare o somatomammotropina (HPL)  | 12,00                |
| LB/EG/288      | Ormone luteinizzante biologico (LH biologico)   | 38,00                |
| LB/EG/287      | Ormone luteinizzante plasmatico (LH)  | 12,00                |

| Codice       | Descrizione   | Importo del rimborso |
|--------------|---|----------------------|
| LB/EG/370    | Ormone somatotropo plasmatico o urinario (STH)  | 12,00                |
| LB/EG/328    | Ormone tireotropo (TSH)   | 12,00                |
| LB/EG/747    | Ornitiil carbamil transferasi (OCT)   | 6,00                 |
| LB/EG/748    | Osmolalità/osmolarità plasmatica  | 10,00                |
| LB/EG/749    | Osmolalità/osmolarità urinaria  | 10,00                |
| LB/EG/750    | Ossalati  | 23,50                |
| LB/EG/329    | Osteocalcina  | 16,50                |
| LB/EG/2137   | Pannello addominale pancreatico - esocrino (esame emocromocitometrico e morfologico, lipasi, amilasi, glicemia, GOT, GPT, VES)  | 29,50                |
| LB/EG/2138   | Pannello ematologico (esame emocromocitometrico e morfologico, VES, sideremia)  | 15,50                |
| LB/EG/2139   | Pannello emostasi (esame emocromocitometrico e morfologico, fibrinogenemia, PT, PTT, D-dimero, ATIII)   | 50,00                |
| LB/EG/2140   | Pannello epato-biliare (GOT, GPT, , bilirubinemia totale e frazionata, CHE, ammonio, gamma-GT, fosfatasi alcalina, protidemia totale, protidogramma, lipasi, esame urine)   | 58,50                |
| LB/EG/2141   | Pannello ischemico cardiaco (CK-MB, GOT, GPT, VES, mioglobina, D-dimero, troponina T, NT-proBNP, PCR )  | 120,00               |
| LB/EG/2142   | Pannello lipidico completo (colesterolo totale, colesterolo HDL, colesterolo LDL, trigliceridi, lipidogramma, apolipoproteine A e B, omocisteina, proteina c reattiva)  | 65,00                |
| LB/EG/2143   | Pannello lipidico di base (colesterolo totale, colesterolo HDL, colesterolo LDL, trigliceridi)  | 19,50                |
| LB/EG/2144   | Pannello metabolico completo (CMP o Comprehensive Metabolic Panel) 14 analisi (glicemia - calcio - albumina sierica - proteine totali - sodio potassio - bicarbonati - cloro - azotemia - creatinina - fosfatasi alcalina - gpt - got - bilirubina) | 51,50                |
| LB/EG/2145   | Pannello metabolico di base (BMP o Basic Metabolic Panel) 8 analisi (glicemia - calcio - sodio - potassio - bicarbonati - cloro - azotemia - creatinina)  | 25,00                |
| LB/EG/2146   | Pannello preoperatorio (esame emocromocitometrico e morfologico, azotemia, Na, K, Cl, Gruppo sanguigno e fattore Rh, glicemia, HBsAg, fibrinogenemia, PT, PTT, GOT, GPT, CHE, HCV)  | 126,50               |
| LB/EG/2147   | Pannello renale e vie urinarie (azotemia, calcemia, creatininemia, fosforemia, VES, Na, K, Cl, esame urine, glicemia)   | 31,50                |
| LB/EG/402    | Pannello torch (toxotest + rubeotest + citomegalovirus + herpes virus)  | 50,50                |
| LB/EG/751    | Parassita malarico o altri parassiti nel sangue   | 5,00                 |
| LB/EG/752    | Paratormone C terminale (PTH)   | 12,00                |
| LB/EG/331    | Paratormone intatto   | 21,50                |
| # LB/EG/2396 | PCA3 test (Prostate CAncer gene 3)  | 160,00               |
| LB/EG/1198   | Parvovirus B19  | 45,00                |
| LB/EG/2148   | Pepsinogeno I (PGI)   | 10,50                |
| LB/EG/2149   | Pepsinogeno II (PGII)   | 10,50                |
| LB/EG/332    | Peptide C   | 12,00                |
| LB/EG/753    | Peptide C (dopo carico di glucosio - 4 dosaggi)   | 25,50                |
| LB/EG/754    | Ph ematico  | 13,00                |
| LB/EG/333    | Phadiatop   | 13,00                |
| LB/EG/755    | Piruvatokinasi eritrocitaria  | 10,00                |
| LB/EG/2150   | Plasmaproteina A (PAPP-A)   | 20,00                |
| LB/EG/756    | Plasminogeno  | 10,00                |
| LB/EG/1203   | Pneumocistis carini   | 75,50                |
| LB/EG/2151   | Post coital test o test di HÜHNER   | 45,00                |
| LB/EG/339    | Potassiemia   | 3,50                 |
| LB/EG/757    | Potassio eritrocitario  | 6,00                 |
| LB/EG/340    | Potassuria  | 3,50                 |
| LB/EG/758    | Potere antibatterico residuo in materiali biologici   | 3,00                 |
| LB/EG/759    | Pregnandiolo  | 10,00                |
| LB/EG/760    | Pregnantriolo   | 10,00                |
| LB/EG/2152   | Preparazione liquido seminale per inseminazione artificiale   | 110,00               |
| LB/EG/761    | Primidone (controllo farmacologico)   | 11,00                |
| LB/EG/341    | Prodotti di degradazione del fibrinogeno: plasma (FDP plasmatici)   | 11,50                |
| LB/EG/834    | Prodotti di degradazione del fibrinogeno: urine (FDP urinari)   | 11,50                |
| # LB/EG/2393 | Prodotti proteomico funzionale del siero (bilancio dell'equilibrio biofisico del siero)   | 70,00                |

| Codice         | Descrizione  | Importo del rimborso |
|----------------|--|----------------------|
| LB/EG/342      | Progesterone   | 12,00                |
| LB/EG/343      | Prolattina (PRL)   | 12,00                |
| LB/EG/762      | Proteina C (coagulativa)   | 7,50                 |
| LB/EG/1118     | Proteina C reattiva resistente (PCRR)  | 20,00                |
| LB/EG/344      | Proteina C reattiva (qualitativa - PCR)  | 3,50                 |
| LB/EG/763      | Proteina C reattiva (quantitativa)   | 6,00                 |
| LB/EG/2153     | Proteina cationica degli eosinofili (ECP)  | 30,00                |
| LB/EG/764      | Proteina S   | 8,00                 |
| LB/EG/136      | Proteine Bence Jones   | 6,00                 |
| LB/EG/765      | Proteine totali nel liquido amniotico  | 3,00                 |
| LB/EG/347      | Proteine urinarie  | 3,50                 |
| LB/EG/346      | Proteinemia totale   | 3,50                 |
| LB/EG/766      | Prova crociata di compatibilità trasfusionale  | 9,00                 |
| LB/EG/350      | Prove emogeniche (coagulazione ed emorragia)   | 3,50                 |
| LB/EG/2154     | QF-PCR (Quantitative Fluorescence Polymerase Chain Reaction) test rapido di tipizzazione del cariotipo per anomalie cromosomiche del feto (21-18-13-X e Y) | 85,00                |
| LB/EG/2155     | Quadruplo test (alfafetoproteina + beta HCG + estriolo libero + inibina A)   | 94,50                |
| # # LB/EG/2400 | QuantIFERON TB test (QFT-TB)   | 50,00                |
| LB/EG/2156     | Radicali liberi - ROMS septic test   | 20,00                |
| LB/EG/2157     | Radicali liberi - ROMS test (Free radical test - FRT)  | 20,00                |
| LB/EG/195      | Rame (cupremia)  | 6,00                 |
| LB/EG/1114     | Rapporto acido arachidonico/acido eicosapentanoico (AA/EPA)  | 70,00                |
| LB/EG/351      | Reazione di Paul Bunnel  | 4,00                 |
| LB/EG/421      | Reazione di Waaler Rose  | 6,00                 |
| LB/EG/767      | Reazione di Wasserman  | 7,00                 |
| LB/EG/768      | Reazione di Wasserman più due reazioni di flocculazione  | 7,50                 |
| LB/EG/393      | Reazione immunologica di gravidanza  | 6,50                 |
| LB/EG/771      | Resistenze osmotico-eritrocitarie (curva)  | 18,00                |
| LB/EG/772      | Resistenze osmotico-eritrocitarie (test rapido di Simmel)  | 6,00                 |
| LB/EG/2026     | Ricerca Cromosomica Y per patologie legate ad X  | 188,00               |
| # # LB/EG/2402 | Ricerca diretta ed identificazione di antigeni virali non altrimenti specificati   | 24,00                |
| ### LB/EG/1221 | Ricerca HLA DQ2-DQ8  | 110,00               |
| LB/EG/773      | Rotavirus nelle feci (ricerca diretta)   | 6,00                 |
| LB/EG/358      | Salicilati (controllo farmacologico)   | 9,50                 |
| LB/EG/2158     | SCA test   | 260,00               |
| LB/EG/2027     | Screening per Anemia Falciforme  | 146,50               |
| LB/EG/1119     | Screening per la sordità congenita   | 74,00                |
| LB/EG/2028     | Screening per Talassemia   | 146,50               |
| LB/EG/2029     | Screening per Tay Sachs  | 146,50               |
| LB/EG/2159     | Selezione morfologica degli spermatozoi (MSOME)  | 125,00               |
| LB/EG/362      | Serotonina urinaria  | 9,00                 |
| LB/EG/364      | Sideremia  | 6,00                 |
| LB/EG/365      | Sierodiagnosi  | 9,00                 |
| LB/EG/1204     | Sierotipo dell'HCV   | 63,00                |
| LB/EG/2030     | Sindrome cromosomica X Fragile   | 63,00                |
| LB/EG/366      | Sodiemia   | 3,50                 |
| LB/EG/775      | Sodio eritrocitario  | 6,00                 |
| LB/EG/367      | Sodio urinario   | 3,50                 |
| LB/EG/369      | Somatomedina C   | 14,00                |
| LB/EG/776      | Somatomedina IGFBP1  | 18,00                |
| LB/EG/777      | Somatomedina IGFBP3  | 18,00                |
| LB/EG/778      | Sorbitolo deidrogenasi   | 6,00                 |
| # LB/EG/2398   | Sottopopolazioni HDL   | 110,00               |
| # LB/EG/2397   | Sottopopolazioni LDL   | 110,00               |
| LB/EG/372      | Streptococco M test (ricerca proteina M)   | 10,00                |
| LB/EG/373      | Streptozyme  | 7,50                 |
| # # LB/EG/2401 | T SPOT - TB  | 35,00                |

|     | Codice     | Descrizione  | Importo del rimborso |
|-----|------------|--|----------------------|
|     | LB/EG/2031 | Talasemie  | 188,00               |
|     | LB/EG/2160 | Tampone uretrale con ricerca di mycoplasmi urogenitali e chlamydia trachomatis   | 30,50                |
| # # | LB/EG/2409 | Tampone vaginale (esame del secreto cervico-vaginale) per germi comuni e non comuni (miceti-mycoplasma hominis-ureaplasma urealyticum-gardnerella vaginalis- trichomonas vaginalis-streptococcus agalactiae gruppo B-Chlamydia tracomatis-neisseria gonorrhoeae) | 90,00                |
|     | LB/EG/1120 | Telo peptide   | 28,00                |
|     | LB/EG/779  | Tempo di emorragia sec. Ivy  | 2,50                 |
|     | LB/EG/780  | Tempo di lisi euglobulinica  | 3,00                 |
|     | LB/EG/384  | Tempo di protrombina (PT)  | 6,00                 |
|     | LB/EG/781  | Tempo di protrombina residua   | 11,50                |
|     | LB/EG/782  | Tempo di reptilase   | 7,50                 |
|     | LB/EG/385  | Tempo di trombina (TT)   | 6,00                 |
|     | LB/EG/386  | Tempo di tromboplastina parziale (PTT)   | 6,00                 |
|     | LB/EG/387  | Teofillina (controllo farmacologico)   | 10,00                |
| # # | LB/EG/2406 | Test CISH (Cromogenic In Situ Hybridization) su qualsiasi materiale  | 250,00               |
|     | LB/EG/2012 | Test combinato GnRH e TRH per FSH, LH e prolattina   | 105,00               |
|     | LB/EG/335  | Test di adesività piastrinica  | 14,00                |
|     | LB/EG/21   | Test di aggregazione piastrinica   | 6,00                 |
|     | LB/EG/783  | Test di autoemolisi  | 6,00                 |
|     | LB/EG/1205 | Test di capacitazione  | 55,00                |
|     | LB/EG/784  | Test di conferma per infezioni virali HCV (Western-Blot)   | 76,50                |
|     | LB/EG/390  | Test di conferma per infezioni virali HIV (Western-Blot)   | 84,00                |
|     | LB/EG/391  | Test di Coombs Moreschi diretto  | 5,00                 |
|     | LB/EG/392  | Test di Coombs Moreschi indiretto  | 7,50                 |
|     | LB/EG/2161 | Test di Dixon diretto o indiretto (anticorpi antiplastrine - PAIgG)  | 16,50                |
|     | LB/EG/785  | Test di falcizzazione  | 3,50                 |
| # # | LB/EG/2403 | Test di Guthrie per fenilchetonuria o iperfenilalaninemia (PKU)  | 25,00                |
|     | LB/EG/786  | Test di inibizione fattore reumatoide e/o C1q al lattice   | 5,00                 |
|     | LB/EG/787  | Test di Little-Katz (leucocitaria dopo predivisione)   | 2,50                 |
|     | LB/EG/2013 | Test di Nordin   | 34,00                |
|     | LB/EG/788  | Test di ricerca emazie fetali (Kleihauer)  | 5,50                 |
|     | LB/EG/2162 | Test di separazione nemaspermica (Test di minipercoll)   | 40,00                |
|     | LB/EG/1206 | Test di Stamey (secreto prostatico)  | 26,00                |
|     | LB/EG/789  | Test di stimolazione linfocitaria (fitoemoagglutinazione o altro) - blastogenesi   | 44,50                |
|     | LB/EG/790  | Test di stimolazione linfocitaria con antigeni specifici   | 44,50                |
|     | LB/EG/2163 | Test di verifica della terapia per farmaci antiaggreganti piastrinici (Verify now) ad esame  | 60,00                |
|     | LB/EG/2164 | Test FISH (fluorescenza con ibridazione in situ) HER-2   | 130,00               |
|     | LB/EG/2165 | Test FISH (fluorescenza con ibridazione in situ) su liquido amniotico per anomalie cromosomiche del feto   | 130,00               |
|     | LB/EG/2166 | Test FISH (fluorescenza con ibridazione in situ) su liquido seminale per anomalie  | 130,00               |
|     | LB/EG/2167 | Test FISH (fluorescenza con ibridazione in situ) su materiale abortivo   | 130,00               |
|     | LB/EG/2168 | Test FISH (fluorescenza con ibridazione in situ) su qualsiasi materiale  | 130,00               |
|     | LB/EG/2169 | Test FISH (fluorescenza con ibridazione in situ) su sangue fetale per anomalie cromosomiche del feto   | 130,00               |
|     | LB/EG/2170 | Test FISH (fluorescenza con ibridazione in situ) su sangue periferico  | 130,00               |
|     | LB/EG/2171 | Test FISH (fluorescenza con ibridazione in situ) su villi coriali per anomalie cromosomiche del feto   | 130,00               |
| ### | LB/EG/1217 | Test genetico Nutrigene  | 110,00               |
| #   | LB/EG/2391 | Test per disbiosi intestinale (Disbiosi test)  | 40,00                |
|     | LB/EG/2014 | Test per Sistema Rh, C, E, Kell  | 188,00               |
| # # | LB/EG/2407 | Test SISH (Silver In Situ Hybridization) su qualsiasi materiale  | 250,00               |
|     | LB/EG/395  | Testosterone libero  | 14,00                |
|     | LB/EG/791  | Testosterone totale plasmatico   | 12,00                |
|     | LB/EG/394  | Testosterone urinario  | 12,00                |
|     | LB/EG/792  | Timidina kinasi  | 21,00                |
|     | LB/EG/793  | Tipizzazione antigeni AB0/D  | 5,50                 |
|     | LB/EG/794  | Tipizzazione biochimica di germi da coltura  | 9,50                 |

| Codice         | Descrizione   | Importo del rimborso |
|----------------|---|----------------------|
| LB/EG/795      | Tipizzazione biochimica di salmonelle   | 9,50                 |
| LB/EG/796      | Tipizzazione cellule emopoietiche (per ogni antigene)   | 21,00                |
| LB/EG/797      | Tipizzazione crioglobuline  | 41,50                |
| LB/EG/1207     | Tipizzazione genoma HCV   | 102,50               |
| LB/EG/798      | Tipizzazione HLA B27  | 102,50               |
| LB/EG/799      | Tipizzazione linfocitaria   | 15,50                |
| # LB/EG/2392   | Tipizzazione linfocitaria (sottopopolazioni linfocitarie - immunofenotipo linfocitario)   | 105,00               |
| LB/EG/800      | Tipizzazione sierologica di germi da coltura  | 13,00                |
| LB/EG/801      | Tipizzazione sierologica di salmonelle  | 13,00                |
| LB/EG/802      | Tipizzazione tissutale antigeni HLA (loci A.B.C.)   | 102,50               |
| LB/EG/803      | Tipizzazione tissutale HLA (loci B, C, DR, DQ)  | 146,50               |
| LB/EG/397      | Tireoglobulina  | 12,00                |
| LB/EG/399      | Tiroxina (T4)   | 10,00                |
| LB/EG/382      | Tiroxina libera (FT4 o T4 libero)   | 10,50                |
| LB/EG/804      | Tiroxina neonatale  | 8,50                 |
| LB/EG/805      | Titolo anti streptojaluronidasico   | 8,50                 |
| LB/EG/401      | Titolo anti streptolisinico (TAS o ASLO)  | 5,00                 |
| LB/EG/400      | Titolo antistafilolisinico (TAF)  | 5,00                 |
| LB/EG/2172     | Tossina clostridium difficile nelle feci  | 12,50                |
| LB/EG/404      | Transaminasi glutammico ossalacetica (GOT o AST)  | 3,50                 |
| LB/EG/405      | Transaminasi glutammico piruvica (GPT o ALT)  | 3,50                 |
| LB/EG/407      | Transferrina  | 9,00                 |
| LB/EG/806      | Transferrina (capacità ferro legante)   | 5,00                 |
| LB/EG/63       | Transferrina carboidrato carente (CDT)  | 25,50                |
| ### LB/EG/1222 | Trattamento seminale (spermiogramma, spermicoltura e test di capacitazione)   | 105,00               |
| LB/EG/808      | Trichomonas: ricerca diretta  | 5,00                 |
| LB/EG/809      | Trichomonas: ricerca microscopica   | 7,50                 |
| LB/EG/810      | Trichomonas: ricerca nelle urine  | 7,50                 |
| LB/EG/408      | Trigliceridi  | 6,00                 |
| LB/EG/378      | Triiodotironina libera (FT3 o T3 libero)  | 10,50                |
| LB/EG/379      | Triiodotironina reverse (T3 reverse - RT3)  | 13,00                |
| LB/EG/377      | Triiodotironina totale (T3)   | 10,00                |
| LB/EG/380      | Triiodotironina uptake (T3 uptake)  | 13,00                |
| LB/EG/807      | Triplo test o Free beta HCG (frazione libera della gonadotropina corionica) e alfafetoproteina (AFP) e estriolo non coniugato (E3) per screening della sindrome di Down e difetti del tubo neurale al II trimestre di gravidanza (8,5-13,3 settimana) | 34,50                |
| LB/EG/409      | Tripsina sangue/urine   | 9,00                 |
| LB/EG/811      | Trombina coagulasi  | 3,00                 |
| LB/EG/812      | Troponina T cardiaca (TnT)  | 25,50                |
| LB/EG/813      | Tumor necrosis factor (TNF)   | 22,50                |
| LB/EG/2173     | Tunel test o test di frammentazione del DNA spermatico (DNA fragmentation index - DFI)  | 200,00               |
| LB/EG/1208     | Type and screen   | 20,00                |
| LB/EG/1209     | Ultrascreen o test combinato (duo test + ecografia ostetrica per translucenza nucale)   | 102,00               |
| LB/EG/171      | Urati clearance   | 3,50                 |
| LB/EG/814      | Urea clearance  | 3,50                 |
| LB/EG/410      | Uricemia  | 3,50                 |
| LB/EG/815      | Uricuria nelle 24 ore   | 3,00                 |
| LB/EG/412      | Urine: esame chimico, fisico e microscopico   | 3,00                 |
| LB/EG/411      | Urine: esame colturale (urinocoltura)   | 9,00                 |
| LB/EG/816      | Urine: esame parziale (acetone e glucosio quantitativo)   | 2,00                 |
| LB/EG/817      | Urine: prova di concentrazione  | 4,00                 |
| LB/EG/818      | Urine: prova di diluizione  | 4,00                 |
| LB/EG/417      | VDRL  | 6,00                 |
| LB/EG/418      | Velocità di sedimentazione delle emazie (VES)   | 3,50                 |
| LB/EG/819      | Vibrione colerico nelle feci (ricerca diretta)  | 6,00                 |
| LB/EG/820      | Virus respiratorio sinciziale (ricerca diretta)   | 17,00                |
| LB/EG/2174     | Vitamina A (retinolo)   | 12,00                |

| Codice          | Descrizione  | Importo del rimborso |
|-----------------|--|----------------------|
| LB/EG/419       | Vitamina B12   | 12,00                |
| LB/EG/2175      | Vitamina D (1-25 OH)                                     | 17,50                |
| LB/EG/420       | Vitamina D3 (25 OH)                                      | 17,50                |
| LB/EG/2176      | Vitamina E   | 12,00                |
| LB/EG/2177      | Vitamine (dosaggio) ciascuna                             | 12,00                |
| LB/EG/424       | Xilosio (test di assorbimento o escrezione sangue/urine) | 23,50                |
| LB/EG/821       | Xilosio nelle urine                                      | 19,50                |
| LB/EG/425       | Zinco  | 6,00                 |
| <b>Prelievi</b> |  |                      |
| PR/PQ/6         | Prelievo con tampone                                     | 7,00                 |
| PR/PQ/7         | Prelievo ginecologico                                    | 11,00                |
| PR/PQ/8         | Prelievo urologico                                       | 11,00                |

## Prestazioni di Anatomia Patologica

Gli esami citologici e istologici saranno rimborsati solo se corredati da referto.

Per tutti gli esami citologici e istologici l'esecuzione dell'esame comprende, oltre all'accettazione e alla preparazione con descrizione macroscopica del campione, l'allestimento tecnico, l'esame microscopico, la refertazione secondo classificazioni e terminologie valide e generalmente accettate da società scientifiche accreditate. L'allestimento tecnico comprende di norma la fissazione, l'inclusione, il taglio al microtomo di una o più sezioni, la colorazione standard e tutte le colorazioni speciali aggiuntive, le reazioni istochimiche, enzimatiche, immunochimiche o in fluorescenza che, sulla base delle evidenze della letteratura scientifica, sono appropriate per formulare una diagnosi accurata, completa e clinicamente rilevante, comprensiva di eventuali fattori prognostici e predittivi di indicazione terapeutica.

### Esami citologici

Se il campione è inviato dal clinico all'anatomopatologo in apposito contenitore (come accade per urine, escreato, broncolavaggio, liquidi, versamenti o lavaggi) il rimborso è riconosciuto con riferimento ad ogni singolo separato contenitore.

Negli altri casi in cui il campione non è inviato dal clinico all'anatomopatologo in apposito contenitore ma sotto forma di apposizione o striscio già allestito e fissato su vetrino portaoggetti, il rimborso è riconosciuto con riferimento ad un set di vetrini fino a 5 .

|                |  |        |
|----------------|--|--------|
| LB/EG/2178     | Esame citologico brushing (fino a 5 vetrini e/o colorazioni) (ogni campione)   | 65,00  |
| LB/EG/330      | Esame citologico cervico vaginale (pap test)   | 22,00  |
| LB/EG/2179     | Esame citologico cervico vaginale (pap test) su strato sottile (thin prep)   | 28,00  |
| LB/EG/1126     | Esame citologico da agoaspirazione ecoguidata non altrimenti specificato: sede unica   | 75,00  |
| LB/EG/1127     | Esame citologico da agoaspirazione ecoguidata non altrimenti specificato: sedi multiple  | 125,00 |
| LB/EG/1128     | Esame citologico da agoaspirazione non altrimenti specificato: sede unica  | 75,00  |
| LB/EG/1129     | Esame citologico da agoaspirazione non altrimenti specificato: sedi multiple   | 125,00 |
| LB/EG/1130     | Esame citologico di espettorato, broncoaspirato, lavaggio bronco-alveolare (fino a 5 vetrini e/o colorazioni) (ogni campione)                          | 65,00  |
| LB/EG/1131     | Esame citologico di versamenti (fino a 5 vetrini e/o colorazioni)  | 65,00  |
| LB/EG/2180     | Esame citologico liquor (fino a 5 vetrini e/o colorazioni) (ogni campione)   | 65,00  |
| LB/EG/829      | Esame citologico materiali vari  | 30,00  |
| # # LB/EG/2408 | Esame citologico materiali vari (endometriale, urine, versamenti pleurici pericardici peritoneali) in fase liquida su strato sottile (thin prep - THP) | 30,00  |
| LB/EG/2181     | Esame citologico per scraping (fino a 5 vetrini e/o colorazioni) (ogni campione)   | 30,00  |
| LB/EG/2182     | Esame citologico secrezione capezzolo (fino a 5 vetrini e/o colorazioni) (ogni campione)   | 30,00  |
| LB/EG/2183     | Esame citologico striscio endometriale (fino a 5 vetrini e/o colorazioni) (ogni campione)  | 65,00  |
| LB/EG/1132     | Esame citologico urine per ricerca cellule neoplastiche  | 65,00  |

| Codice  | Descrizione  | Importo del rimborso |
|---|--|----------------------|
| <b>Esami istologici da prelievo (agobiopsie - biopsie - interventi ambulatoriali)</b>   |  |                      |
| Di norma il campione da esaminare è inviato dal clinico all'anatomopatologo in apposito contenitore separato e/o distinto per sottosede anatomica o per topografia settoriale; in tal caso il rimborso è riconosciuto con riferimento a ogni singolo separato contenitore e la eventuale suddivisione del campione in fase di preparazione in frammenti multipli per l'allestimento di più sezioni istologiche rappresentative della lesione, non modifica il rimborso (ad esempio un grosso polipo inviato in unico contenitore è rimborsato come unica prestazione, qualunque sia il numero dei prelievi effettuati per la preparazione delle sezioni istologiche da esaminare al microscopio). |  |                      |
| Alcune voci del nomenclatore accorpano in un'unica descrizione prestazioni multiple per le quali viene erogato un solo rimborso.  |  |                      |
| LB/EG/678   | Esame istologico non altrimenti specificato da prelievo  | 65,00                |
| LB/EG/2184  | Esame istologico apparato cardiocircolatorio: biopsia endomiocardica   | 360,00               |
| LB/EG/2185  | Esame istologico apparato cardiocircolatorio: biopsia vena o arteria   | 160,00               |
| LB/EG/1138  | Esame istologico apparato digerente: agobiopsia epatica  | 150,00               |
| LB/EG/2186  | Esame istologico apparato digerente: agobiopsia pancreatica  | 110,00               |
| LB/EG/2187  | Esame istologico apparato digerente: biopsia delle ghiandole salivari  | 80,00                |
| LB/EG/1139  | Esame istologico apparato digerente: biopsia endoscopica (sede unica)  | 80,00                |
| LB/EG/1140  | Esame istologico apparato digerente: biopsia endoscopica (sedi multiple)   | 150,00               |
| LB/EG/1141  | Esame istologico apparato digerente: biopsia ghiandola salivare  | 70,00                |
| LB/EG/1142  | Esame istologico apparato digerente: polipectomia endoscopica (sedi multiple)                                    | 190,00               |
| LB/EG/1143  | Esame istologico apparato digerente: polipectomia endoscopica (singola)  | 105,00               |
| LB/EG/1144  | Esame istologico apparato muscolo scheletrico: biopsia incisionale o punch                                       | 150,00               |
| LB/EG/1145  | Esame istologico apparato respiratorio: agobiopsia pleurica  | 135,00               |
| LB/EG/2188  | Esame istologico apparato respiratorio: agobiopsia polmonare   | 135,00               |
| LB/EG/1146  | Esame istologico apparato respiratorio: biopsia cavità nasali  | 135,00               |
| LB/EG/1147  | Esame istologico apparato respiratorio: biopsia endobronchiale (sede unica)                                      | 80,00                |
| LB/EG/1148  | Esame istologico apparato respiratorio: biopsia endobronchiale (sedi multiple)                                   | 150,00               |
| LB/EG/1149  | Esame istologico apparato respiratorio: biopsia laringea   | 80,00                |
| LB/EG/2189  | Esame istologico apparato respiratorio: biopsia laringea con ibridazione in situ                                 | 130,00               |
| LB/EG/2190  | Esame istologico apparato respiratorio: biopsia transbronchiale  | 100,00               |
| LB/EG/1150  | Esame istologico apparato respiratorio: biopsia vie aeree (sedi multiple)  | 150,00               |
| LB/EG/1151  | Esame istologico apparato urogenitale: agobiopsia ovarica  | 135,00               |
| LB/EG/1153  | Esame istologico apparato urogenitale: agobiopsia prostatica (sedi multiple) mapping                             | 300,00               |
| LB/EG/1152  | Esame istologico apparato urogenitale: agobiopsia prostatica singola   | 135,00               |
| LB/EG/2191  | Esame istologico apparato urogenitale: agobiopsia renale   | 185,00               |
| LB/EG/2192  | Esame istologico apparato urogenitale: agobiopsia renale con valutazione al microscopio elettronico              | 270,00               |
| LB/EG/1154  | Esame istologico apparato urogenitale: biopsia annessi testicolari   | 80,00                |
| LB/EG/2193  | Esame istologico apparato urogenitale: biopsia cervicale con raschiamento del canale cervicale e dell'endometrio | 135,00               |
| LB/EG/1155  | Esame istologico apparato urogenitale: biopsia cervicale e endometriale  | 150,00               |
| LB/EG/1156  | Esame istologico apparato urogenitale: biopsia cervice uterina (sede unica)                                      | 80,00                |
| LB/EG/1157  | Esame istologico apparato urogenitale: biopsia cervice uterina (sedi multiple)                                   | 150,00               |
| LB/EG/1158  | Esame istologico apparato urogenitale: biopsia endometriale (VABRA)  | 80,00                |
| LB/EG/1159  | Esame istologico apparato urogenitale: biopsia endoscopica vescicale (sede unica)                                | 80,00                |
| LB/EG/1160  | Esame istologico apparato urogenitale: biopsia endoscopica vescicale (sedi multiple) mapping vescicale           | 260,00               |
| LB/EG/1161  | Esame istologico apparato urogenitale: biopsia pene  | 80,00                |
| LB/EG/2194  | Esame istologico apparato urogenitale: biopsia perineo con ibridazione in situ                                   | 135,00               |
| LB/EG/1162  | Esame istologico apparato urogenitale: biopsia testicolare   | 80,00                |
| LB/EG/1163  | Esame istologico apparato urogenitale: biopsia vaginale  | 80,00                |
| LB/EG/2195  | Esame istologico apparato urogenitale: biopsia vulva con ibridazione in situ                                     | 135,00               |
| LB/EG/1164  | Esame istologico apparato urogenitale: biopsia vulvare (sede unica)  | 80,00                |
| LB/EG/1165  | Esame istologico apparato urogenitale: biopsia vulvare (sedi multiple)   | 150,00               |
| LB/EG/1166  | Esame istologico apparato urogenitale: biopsie cervicali (sedi multiple)   | 150,00               |

| Codice     | Descrizione   | Importo del rimborso |
|------------|---|----------------------|
| LB/EG/1167 | Esame istologico apparato urogenitale: conizzazione della cervice               | 190,00               |
| LB/EG/1168 | Esame istologico apparato urogenitale: polipectomia endocervicale               | 150,00               |
| LB/EG/1169 | Esame istologico apparato urogenitale: raschiamento endometriale                | 80,00                |
| LB/EG/2196 | Esame istologico articolazioni: biopsia da disco intervertebrale                | 80,00                |
| LB/EG/1170 | Esame istologico articolazioni: biopsia sinoviale, biopsia tendinea             | 80,00                |
| LB/EG/1171 | Esame istologico articolazioni: biopsia tessuto fibrotendineo                   | 80,00                |
| LB/EG/1172 | Esame istologico bulbo oculare: biopsia semplice                                | 80,00                |
| LB/EG/2197 | Esame istologico cavo orale: biopsia della mucosa orale con ibridazione in situ | 135,00               |
| LB/EG/1173 | Esame istologico cavo orale: biopsia multiple                                   | 150,00               |
| LB/EG/1174 | Esame istologico cavo orale: biopsia semplice                                   | 80,00                |
| LB/EG/2198 | Esame istologico cavo orale: biopsia semplice del labbro                        | 55,00                |
| LB/EG/2199 | Esame istologico cavo orale: biopsia semplice della lingua                      | 60,00                |
| LB/EG/1175 | Esame istologico cavo orale: escissione neoformazione                           | 105,00               |
| LB/EG/1176 | Esame istologico cute (shave o punch)   | 80,00                |
| LB/EG/1177 | Esame istologico cute e/o tessuti molli: biopsia escissionale                   | 80,00                |
| LB/EG/1178 | Esame istologico cute e/o tessuti molli: biopsia incisionale                    | 80,00                |
| LB/EG/1179 | Esame istologico cute e/o tessuti molli: biopsie multiple                       | 150,00               |
| LB/EG/1180 | Esame istologico cute e/o tessuti molli: escissione neoformazioni multiple      | 235,00               |
| LB/EG/2200 | Esame istologico mammella: biopsia  | 60,00                |
| LB/EG/1181 | Esame istologico mammella: biopsia stereotassica/Core/Mammotone                 | 150,00               |
| LB/EG/1182 | Esame istologico mammella: nodulectomia   | 135,00               |
| LB/EG/2201 | Esame istologico mediastino: biopsia mediastino e/o timo                        | 135,00               |
| LB/EG/2202 | Esame istologico orecchio: biopsia del canale uditivo                           | 60,00                |
| LB/EG/2203 | Esame istologico orecchio: biopsia dell'orecchio                                | 100,00               |
| LB/EG/2204 | Esame istologico orecchio: biopsia dell'orecchio medio                          | 60,00                |
| LB/EG/1183 | Esame istologico sistema emopoietico: agobiopsia linfonodale                    | 135,00               |
| LB/EG/1184 | Esame istologico sistema emopoietico: agobiopsia linfonodale (sedi multiple)    | 150,00               |
| LB/EG/2205 | Esame istologico sistema emopoietico: agobiopsia splenica                       | 100,00               |
| LB/EG/1185 | Esame istologico sistema emopoietico: asportazione di linfonodo superficiale    | 150,00               |
| LB/EG/1186 | Esame istologico sistema emopoietico: biopsia osteomidollare (BOM)              | 190,00               |
| LB/EG/2207 | Esame istologico sistema endocrino: agobiopsia surrenalica                      | 100,00               |
| LB/EG/1187 | Esame istologico sistema endocrino: agobiopsia tiroidea                         | 135,00               |
| LB/EG/2208 | Esame istologico sistema nervoso centrale: biopsia a cielo aperto               | 360,00               |
| LB/EG/2209 | Esame istologico sistema nervoso centrale: biopsia stereotassica                | 360,00               |
| LB/EG/2210 | Esame istologico sistema nervoso centrale: materiale da aspirazione (CUSA)      | 250,00               |
| LB/EG/1188 | Esame istologico sistema nervoso periferico: biopsia di nervo periferico        | 80,00                |

### Esami istologici da intervento chirurgico

Anche se i campioni sono inviati dal clinico in più contenitori, il rimborso è riconosciuto una sola volta per ogni intervento chirurgico, qualunque sia il numero dei prelievi effettuati.

|            |  |        |
|------------|--|--------|
| LB/EG/1135 | Esame istologico non altrimenti specificato da intervento chirurgico               | 80,00  |
| LB/EG/1133 | Esame istologico intraoperatorio (compresa prestazione anatomopatologo)            | 300,00 |
| LB/EG/1134 | Esame istologico intraoperatorio successivo (compresa prestazione anatomopatologo) | 150,00 |
| LB/EG/2211 | Esame istologico apparato cardiocircolatorio: altro tessuto cardiaco               | 400,00 |
| LB/EG/2212 | Esame istologico apparato cardiocircolatorio: espianto cardiaco                    | 500,00 |
| LB/EG/2213 | Esame istologico apparato cardiocircolatorio: pericardiectomia                     | 145,00 |
| LB/EG/2214 | Esame istologico apparato cardiocircolatorio: valvole cardiache                    | 400,00 |
| LB/EG/2215 | Esame istologico apparato digerente: altre sedi                                    | 160,00 |
| LB/EG/2216 | Esame istologico apparato digerente: appendicectomia semplice                      | 160,00 |
| LB/EG/2217 | Esame istologico apparato digerente: asportazione allargata ghiandole salivari     | 360,00 |
| LB/EG/2218 | Esame istologico apparato digerente: asportazione semplice ghiandole salivari      | 160,00 |
| LB/EG/2219 | Esame istologico apparato digerente: colecistectomia allargata                     | 360,00 |
| LB/EG/2220 | Esame istologico apparato digerente: colecistectomia semplice                      | 160,00 |
| LB/EG/2221 | Esame istologico apparato digerente: colectomia totale                             | 500,00 |
| LB/EG/2222 | Esame istologico apparato digerente: duodenocefalopancreasectomia                  | 560,00 |

| Codice     | Descrizione   | Importo del rimborso |
|------------|---|----------------------|
| LB/EG/2223 | Esame istologico apparato digerente: emicolectomia e linfadenectomia                                  | 560,00               |
| LB/EG/2224 | Esame istologico apparato digerente: emorroidectomia  | 160,00               |
| LB/EG/2225 | Esame istologico apparato digerente: epatectomia  | 500,00               |
| LB/EG/2226 | Esame istologico apparato digerente: erniectomia compreso sacco erniario                              | 100,00               |
| LB/EG/2227 | Esame istologico apparato digerente: gastrectomia parziale  | 400,00               |
| LB/EG/2228 | Esame istologico apparato digerente: gastrectomia totale allargata                                    | 560,00               |
| LB/EG/2229 | Esame istologico apparato digerente: gastroresezione per patologia non neoplastica                    | 160,00               |
| LB/EG/2230 | Esame istologico apparato digerente: mucosectomia   | 160,00               |
| LB/EG/2231 | Esame istologico apparato digerente: nodulectomia delle ghiandole salivari                            | 80,00                |
| LB/EG/2232 | Esame istologico apparato digerente: omentectomia   | 160,00               |
| LB/EG/2233 | Esame istologico apparato digerente: pancreasectomia distale o caudale                                | 400,00               |
| LB/EG/2234 | Esame istologico apparato digerente: resezione esofagogastrica con linfadenectomia                    | 560,00               |
| LB/EG/2235 | Esame istologico apparato digerente: resezione secondo Miles  | 500,00               |
| LB/EG/2236 | Esame istologico apparato digerente: resezione segmentaria colon                                      | 400,00               |
| LB/EG/2237 | Esame istologico apparato digerente: resezione segmentaria esofago                                    | 400,00               |
| LB/EG/2238 | Esame istologico apparato digerente: resezione segmentaria fegato                                     | 400,00               |
| LB/EG/2239 | Esame istologico apparato digerente: resezione segmentaria intestino tenue                            | 400,00               |
| LB/EG/2240 | Esame istologico apparato muscolo scheletrico: amputazione di arto per neoplasia                      | 500,00               |
| LB/EG/2241 | Esame istologico apparato muscolo scheletrico: amputazione di arto per patologia non neoplastica      | 360,00               |
| LB/EG/2242 | Esame istologico apparato muscolo scheletrico: amputazione di dito per neoplasia                      | 360,00               |
| LB/EG/2243 | Esame istologico apparato muscolo scheletrico: amputazione di dito per patologia non neoplastica      | 145,00               |
| LB/EG/2244 | Esame istologico apparato muscolo scheletrico: asportazione di neoformazione benigna                  | 240,00               |
| LB/EG/2246 | Esame istologico apparato muscolo scheletrico: asportazione di neoformazione maligna                  | 360,00               |
| LB/EG/2245 | Esame istologico apparato muscolo scheletrico: asportazione muscolo                                   | 160,00               |
| LB/EG/2247 | Esame istologico apparato muscolo scheletrico: resezione etmoidomascellare                            | 360,00               |
| LB/EG/2248 | Esame istologico apparato muscolo scheletrico: resezione etmoidomascellare con exenteratio orbitae    | 500,00               |
| LB/EG/2249 | Esame istologico apparato muscolo scheletrico: resezione mandibolare o mascellare con linfadenectomia | 500,00               |
| LB/EG/2250 | Esame istologico apparato muscolo scheletrico: resezione segmentaria                                  | 400,00               |
| LB/EG/2251 | Esame istologico apparato muscolo scheletrico: testa femorale escissa per protesizzazione anca        | 220,00               |
| LB/EG/2252 | Esame istologico apparato respiratorio: altre sedi  | 145,00               |
| LB/EG/2253 | Esame istologico apparato respiratorio: cordectomia monolaterale della laringe                        | 160,00               |
| LB/EG/2254 | Esame istologico apparato respiratorio: emifaringectomia  | 400,00               |
| LB/EG/2255 | Esame istologico apparato respiratorio: emilaringectomia  | 360,00               |
| LB/EG/2256 | Esame istologico apparato respiratorio: epiglottidectomia   | 145,00               |
| LB/EG/2257 | Esame istologico apparato respiratorio: etmoidectomia   | 145,00               |
| LB/EG/2258 | Esame istologico apparato respiratorio: faringolaringectomia totale                                   | 500,00               |
| LB/EG/2259 | Esame istologico apparato respiratorio: laringectomia sovraglottica                                   | 360,00               |
| LB/EG/2260 | Esame istologico apparato respiratorio: laringectomia totale  | 500,00               |
| LB/EG/2261 | Esame istologico apparato respiratorio: laringectomia totale con svuotamento del collo                | 500,00               |
| LB/EG/2262 | Esame istologico apparato respiratorio: lobectomia polmonare semplice                                 | 400,00               |
| LB/EG/2263 | Esame istologico apparato respiratorio: pleurectomia  | 160,00               |
| LB/EG/2264 | Esame istologico apparato respiratorio: pneumectomia con linfadenectomia                              | 560,00               |
| LB/EG/2265 | Esame istologico apparato respiratorio: polipectomia nasale   | 160,00               |
| LB/EG/2266 | Esame istologico apparato respiratorio: resezione atipica polmonare                                   | 400,00               |
| LB/EG/2267 | Esame istologico apparato respiratorio: resezione dei turbinati, setto nasale                         | 190,00               |
| LB/EG/2268 | Esame istologico apparato respiratorio: resezione segmentaria polmonare                               | 400,00               |
| LB/EG/2269 | Esame istologico apparato respiratorio: resezione setto nasale  | 360,00               |
| LB/EG/2270 | Esame istologico apparato respiratorio: tonsillectomia e adenoidectomia                               | 400,00               |
| LB/EG/2271 | Esame istologico apparato respiratorio: tonsillectomia per neoplasia (linfoma)                        | 145,00               |
| LB/EG/2272 | Esame istologico apparato respiratorio: cordectomia bilaterale della laringe                          | 360,00               |
| LB/EG/2273 | Esame istologico apparato respiratorio: pneumectomia allargata  | 500,00               |
| LB/EG/2274 | Esame istologico apparato urogenitale: altre sedi   | 145,00               |

| Codice       | Descrizione   | Importo del rimborso |
|--------------|---|----------------------|
| LB/EG/2275   | Esame istologico apparato urogenitale: amputazione del pene   | 360,00               |
| LB/EG/2276   | Esame istologico apparato urogenitale: amputazione vaginale   | 360,00               |
| LB/EG/2277   | Esame istologico apparato urogenitale: asportazione ghiandola Bartolini   | 145,00               |
| LB/EG/2278   | Esame istologico apparato urogenitale: cistectomia parziale   | 400,00               |
| LB/EG/2279   | Esame istologico apparato urogenitale: cistectomia radicale con isterectomia e                                    | 560,00               |
| LB/EG/2280   | Esame istologico apparato urogenitale: cistectomia radicale con vesciculoprostatectomia e linfadenectomia         | 560,00               |
| LB/EG/2281   | Esame istologico apparato urogenitale: cistectomia semplice   | 360,00               |
| LB/EG/2282   | Esame istologico apparato urogenitale: eviscerazione anteriore  | 500,00               |
| LB/EG/2283   | Esame istologico apparato urogenitale: eviscerazione posteriore   | 500,00               |
| LB/EG/2284   | Esame istologico apparato urogenitale: ibridazione in situ da biopsia della cervice uterina                       | 135,00               |
| LB/EG/2285   | Esame istologico apparato urogenitale: isterectomia radicale  | 560,00               |
| LB/EG/2286   | Esame istologico apparato urogenitale: isterectomia semplice  | 400,00               |
| LB/EG/2287   | Esame istologico apparato urogenitale: isterectomia,annessiectomia, omentectomia e linfadenectomia                | 500,00               |
| LB/EG/2288   | Esame istologico apparato urogenitale: miomectomia uterina  | 160,00               |
| LB/EG/2289   | Esame istologico apparato urogenitale: nefrectomia parziale   | 400,00               |
| LB/EG/2290   | Esame istologico apparato urogenitale: nefrectomia radicale   | 560,00               |
| LB/EG/2291   | Esame istologico apparato urogenitale: nefrectomia semplice   | 400,00               |
| LB/EG/2292   | Esame istologico apparato urogenitale: orchietomia bilaterale (per castrazione terapeutica)                       | 145,00               |
| LB/EG/2293   | Esame istologico apparato urogenitale: orchietomia con funicolectomia   | 500,00               |
| LB/EG/2294   | Esame istologico apparato urogenitale: orchietomia con funicolectomia e asportazione dello scroto e dei linfonodi | 500,00               |
| LB/EG/2295   | Esame istologico apparato urogenitale: orchietomia semplice   | 360,00               |
| LB/EG/2296   | Esame istologico apparato urogenitale: ovariectomia bilaterale  | 400,00               |
| LB/EG/2297   | Esame istologico apparato urogenitale: ovariectomia monolaterale con salpingectomia                               | 360,00               |
| LB/EG/2298   | Esame istologico apparato urogenitale: ovariectomia monolaterale o resezione cuneiforme dell'ovaia                | 160,00               |
| LB/EG/2299   | Esame istologico apparato urogenitale: placenta, funicolo e membrane  | 360,00               |
| LB/EG/2300   | Esame istologico apparato urogenitale: prostatectomia (enucleazione o nodulectomia)                               | 400,00               |
| LB/EG/2301   | Esame istologico apparato urogenitale: prostatectomia allargata con vescicolectomia                               | 560,00               |
| LB/EG/2302   | Esame istologico apparato urogenitale: prostatectomia radicale con vescicolectomia e linfadenectomia              | 560,00               |
| LB/EG/2303   | Esame istologico apparato urogenitale: resezione della prostata transuretrale                                     | 560,00               |
| LB/EG/2304   | Esame istologico apparato urogenitale: resezione della vescica transuretrale                                      | 560,00               |
| LB/EG/2305   | Esame istologico apparato urogenitale: resezione ureterale  | 400,00               |
| LB/EG/2306   | Esame istologico apparato urogenitale: resezione uretrale   | 400,00               |
| LB/EG/2307   | Esame istologico apparato urogenitale: salpingectomia per gravidanza extrauterina                                 | 240,00               |
| LB/EG/2308   | Esame istologico apparato urogenitale: vulvectomia parziale   | 360,00               |
| LB/EG/2309   | Esame istologico apparato urogenitale: vulvectomia radicale con linfadenectomia inguinale                         | 500,00               |
| LB/EG/2310   | Esame istologico apparato urogenitale: vulvectomia semplice   | 360,00               |
| LB/EG/2311   | Esame istologico apparato urogenitale: isterectomia semplice o isteroannessiectomia per fibromatosi               | 400,00               |
| LB/EG/2312   | Esame istologico articolazioni: meniscectomia e altri tessuti articolari  | 145,00               |
| LB/EG/2313   | Esame istologico articolazioni: neoplasia   | 360,00               |
| LB/EG/2314   | Esame istologico articolazioni: sinoviectomia per patologia neoplastica   | 360,00               |
| LB/EG/2315   | Esame istologico articolazioni: sinoviectomia per patologia non neoplastica                                       | 80,00                |
| LB/EG/2316   | Esame istologico bulbo oculare: enucleazione per patologia neoplastica e/o exenteratio orbitae                    | 360,00               |
| LB/EG/2317   | Esame istologico bulbo oculare: enucleazione semplice   | 145,00               |
| LB/EG/2318   | Esame istologico cavo orale: altre sedi   | 80,00                |
| LB/EG/2319   | Esame istologico cavo orale: asportazione completa di neoformazione   | 90,00                |
| LB/EG/2320   | Esame istologico cavo orale: emiglossectomia  | 400,00               |
| LB/EG/2321   | Esame istologico cavo orale: resezione cuneiforme del labbro  | 80,00                |
| LB/EG/2322   | Esame istologico cavo orale: resezione cuneiforme o parziale della lingua   | 160,00               |
| LB/EG/23LB/E | Esame istologico cavo orale: resezione quadrangolare del labbro   | 80,00                |
| LB/EG/2324   | Esame istologico cute e/o tessuti molli: asportazione di neoformazione  | 55,00                |
| LB/EG/2325   | Esame istologico cute e/o tessuti molli: asportazione seno pilonidale   | 160,00               |

| <b>Codice</b>                                   | <b>Descrizione</b>   | <b>Importo del rimborso</b> |
|---|--|-----------------------------|
| LB/EG/2326                                      | Esame istologico cute e/o tessuti molli: escissione allargata o radicalizzazione di neoplasia maligna                      | 560,00                      |
| LB/EG/2327                                      | Esame istologico cute e/o tessuti molli: escissione di neoformazione con tecnica di Mohs o modificata                      | 400,00                      |
| LB/EG/2328                                      | Esame istologico e esame macroscopico del feto con età gestazionale < di 22 settimane                                      | 424,00                      |
| LB/EG/2329                                      | Esame istologico mammella: nodulectomia  | 135,00                      |
| LB/EG/2330                                      | Esame istologico mammella: quadrantectomia   | 200,00                      |
| LB/EG/2331                                      | Esame istologico mammella: mastectomia radicale  | 560,00                      |
| LB/EG/2332                                      | Esame istologico mammella: mastectomia sottocutanea semplice   | 360,00                      |
| LB/EG/2333                                      | Esame istologico mammella: mastectomia totale con linfadenectomia  | 560,00                      |
| LB/EG/2334                                      | Esame istologico mammella: quadrantectomia con linfadenectomia   | 420,00                      |
| LB/EG/2335                                      | Esame istologico mammella: resezione parziale in mastoplastica   | 160,00                      |
| LB/EG/2336                                      | Esame istologico mediastino: asportazione massa mediastinica e/o timo  | 560,00                      |
| LB/EG/2337                                      | Esame istologico sistema emopoietico: asportazione di linfonodo unico  | 185,00                      |
| LB/EG/2338                                      | Esame istologico sistema emopoietico: linfadenectomia regionale (pacchetto linfonodale)                                    | 185,00                      |
| LB/EG/2339                                      | Esame istologico sistema emopoietico: linfadenectomia regionale (pacchetto linfonodale) da stazioni multiple               | 235,00                      |
| LB/EG/2340                                      | Esame istologico sistema emopoietico: linfonodo sentinella al congelatore  | 300,00                      |
| LB/EG/2341                                      | Esame istologico sistema emopoietico: linfonodo sentinella dopo inclusione   | 250,00                      |
| LB/EG/2342                                      | Esame istologico sistema emopoietico: splenectomia per patologia neoplastica   | 360,00                      |
| LB/EG/2343                                      | Esame istologico sistema emopoietico: splenectomia per trauma  | 275,00                      |
| LB/EG/2344                                      | Esame istologico sistema emopoietico: svuotamento linfonodale allargato del collo  | 500,00                      |
| LB/EG/2345                                      | Esame istologico sistema endocrino: altre sedi   | 85,00                       |
| LB/EG/2346                                      | Esame istologico sistema endocrino: asportazione paragangli  | 400,00                      |
| LB/EG/2347                                      | Esame istologico sistema endocrino: emitiroidectomia   | 240,00                      |
| LB/EG/2348                                      | Esame istologico sistema endocrino: nodulectomia tiroidea  | 145,00                      |
| LB/EG/2349                                      | Esame istologico sistema endocrino: paratiroidectomia  | 145,00                      |
| LB/EG/2350                                      | Esame istologico sistema endocrino: tiroidectomia con linfadenectomia  | 500,00                      |
| LB/EG/2351                                      | Esame istologico sistema endocrino: tiroidectomia totale   | 400,00                      |
| LB/EG/2352                                      | Esame istologico sistema nervoso centrale: escissione tumorale (asportazione neoplasia)                                    | 560,00                      |
| LB/EG/2353                                      | Esame istologico sistema nervoso periferico: gangliectomia   | 80,00                       |
| LB/EG/2354                                      | Esami istologici in corso di esame autoptico   | 500,00                      |
| <b>Altre prestazioni di anatomia patologica</b> |  |                             |
| LB/EG/2355                                      | Crioconservazione in azoto liquido di tessuto, cellule o embrioni  | 150,00                      |
| LB/EG/1137                                      | Esame istologico - consulenza per revisione vetrini  | 250,00                      |
| LB/EG/1189                                      | Esame istologico ultrastrutturale al microscopio elettronico (SEM, TEM)  | 230,00                      |
| LB/EG/2356                                      | Esame istologico: biopsia muscolare comprendente 4 reazioni istochimiche e 12 reazioni istoenzimatiche e criopreservazione | 650,00                      |
| LB/EG/2357                                      | Esame istologico: esame del midollo osseo per apposizione e/o striscio   | 50,00                       |
| LB/EG/2358                                      | Esame istologico: ibridazione con sonda molecolare   | 130,00                      |
| LB/EG/2359                                      | Esame istologico: immunofluorescenza diretta (DIF) su cute   | 200,00                      |
| LB/EG/2360                                      | Esame istologico: immunofluorescenza diretta (DIF) su rene   | 340,00                      |
| LB/EG/2361                                      | Esame istologico: immunofluorescenza indiretta su siero o liquido di bolla (almeno tre                                     | 80,00                       |
| LB/EG/2362                                      | Esame istologico: preparazione immunoistochimica - pannello completo immunofenotipizzazione linfonodo                      | 400,00                      |
| LB/EG/2363                                      | Esame istologico: preparazione immunoistochimica - pannello fattori prognostici fino a 14 determinazioni                   | 500,00                      |
| LB/EG/2364                                      | Esame istologico: preparazione immunoistochimica - pannello fattori prognostici fino a 21 determinazioni (es. Oncotype Dx) | 800,00                      |
| LB/EG/2365                                      | Esame istologico: preparazione immunoistochimica - pannello fattori prognostici fino a 70 determinazioni (es. MammaPrint)  | 1.800,00                    |
| LB/EG/2366                                      | Esame istologico: preparazione immunoistochimica - pannello fattori prognostici oltre 70 determinazioni                    | 2.000,00                    |
| LB/EG/2367                                      | Esame istologico: preparazione immunoistochimica - pannello fattori prognostici per la mammella (ER, PgR, C-erbB2, MIB1)   | 260,00                      |

| Codice         | Descrizione   | Importo del rimborso |
|----------------|---|----------------------|
| LB/EG/2368     | Esame istologico: preparazione immunoistochimica - pannello immunofenotipizzazione di popolazioni cellulari neoplastiche ad anticorpo (citocheratina, vimentina, EMA, S-100, HMB45, GFAP-1, ecc.) | 40,00                |
| LB/EG/2369     | Esame istologico: preparazione immunoistochimica Bcl-2  | 75,00                |
| ### LB/EG/1224 | Esame istologico: preparazione immunoistochimica BRAF   | 75,00                |
| LB/EG/2370     | Esame istologico: preparazione immunoistochimica CEA5   | 75,00                |
| LB/EG/2371     | Esame istologico: preparazione immunoistochimica C-erbB2  | 75,00                |
| LB/EG/2372     | Esame istologico: preparazione immunoistochimica Cromogranina A (Chr A)   | 75,00                |
| LB/EG/2373     | Esame istologico: preparazione immunoistochimica EGFR   | 75,00                |
| LB/EG/2374     | Esame istologico: preparazione immunoistochimica Her-2  | 75,00                |
| LB/EG/2375     | Esame istologico: preparazione immunoistochimica Ki-67  | 75,00                |
| ### LB/EG/1223 | Esame istologico: preparazione immunoistochimica KRAS   | 75,00                |
| LB/EG/2376     | Esame istologico: preparazione immunoistochimica MIB1   | 75,00                |
| LB/EG/2377     | Esame istologico: preparazione immunoistochimica Neuro D1   | 75,00                |
| LB/EG/2378     | Esame istologico: preparazione immunoistochimica NF-kB  | 75,00                |
| LB/EG/2379     | Esame istologico: preparazione immunoistochimica non altrimenti specificata   | 75,00                |
| LB/EG/2380     | Esame istologico: preparazione immunoistochimica p53  | 75,00                |
| LB/EG/2381     | Esame istologico: preparazione immunoistochimica Recettori per androgeni (RA)   | 75,00                |
| LB/EG/769      | Esame istologico: preparazione immunoistochimica Recettori per estrogeni (ER)   | 75,00                |
| LB/EG/770      | Esame istologico: preparazione immunoistochimica Recettori per progesterone (PgR)   | 75,00                |
| LB/EG/2382     | Esame istologico: preparazione immunoistochimica Survivina  | 75,00                |
| LB/EG/2383     | Esame istologico: preparazione immunoistochimica Tenascina  | 75,00                |
| LB/EG/2384     | Esame istologico: reazioni istoenzimatiche ad esame ( es. ricerca amiloide su grasso periombelicale citologica o istologica)  | 50,00                |
| LB/EG/2385     | Esame istologico: reazioni istoenzimatiche per la diagnosi delle alterazioni della motilità intestinale su sezioni seriate  | 100,00               |
| LB/EG/2386     | Esame istologico: test di ibridazione in situ (FISH) su metafasi, nuclei interfascici, tessuti con sonde molecolari   | 350,00               |
| LB/EG/2387     | Scongelamento di tessuto, cellule o embrioni  | 150,00               |

## DIAGNOSTICA PER IMMAGINI

Le tariffe comprendono il costo dell'esame e, ove intervengano, l'onorario dello specialista e i mezzi di contrasto (se non altrimenti specificato).

### Angiografia

|          |   |        |
|----------|---|--------|
| VD/AG/1  | Angiocardiografia                         | 765,00 |
| VD/AG/76 | Angiografia: primo segmento               | 500,00 |
| VD/AG/77 | Angiografia: secondo segmento             | 250,00 |
| VD/AG/78 | Angiografia: dal terzo segmento in poi    | 125,00 |
| VD/AG/79 | Arteriografia: primo segmento             | 400,00 |
| VD/AG/80 | Arteriografia: secondo segmento           | 200,00 |
| VD/AG/81 | Arteriografia: dal terzo segmento in poi  | 100,00 |
| VD/AG/44 | Cavografia inferiore                      | 550,00 |
| VD/AG/45 | Cavografia superiore                      | 550,00 |
| VD/AG/46 | Controllo anastomosi portosistemica       | 266,00 |
| VD/AG/47 | Controllo TIPS                            | 500,00 |
| VD/AG/82 | Flebografia: primo segmento               | 360,00 |
| VD/AG/83 | Flebografia: secondo segmento             | 180,00 |
| VD/AG/84 | Flebografia: dal terzo segmento in poi    | 90,00  |
| VD/AG/60 | Portografia arteriosa celiaco mesenterica | 595,00 |

| Codice       | Descrizione   | Importo del rimborso |
|--------------|---|----------------------|
| VD/AG/61     | Portografia transepatica  | 255,00               |
| # # VD/AG/86 | Prelievi venosi multipli (campionamento venoso) per via transfemorale per dosaggio e valutazione topografica di markers tumorali (es. CEA), compresa ogni prestazione sanitaria (radiologo, internista, oncologo, ecc.) | 2.000,00             |
| VD/AG/62     | Sampling venoso - seni cavernosi  | 595,00               |
| VD/AG/63     | Sampling venoso portale transepatico  | 255,00               |
| VD/AG/64     | Splenoportografia   | 425,00               |
| VD/AG/65     | Stimolazione intra-arteriosa del pancreas   | 255,00               |

## Densitometria o Mineralometria

### D.E.X.A.

|         |  |       |
|---------|--|-------|
| DN/DX/1 | Densitometria dei tessuti soffici con D.E.X.A. | 40,00 |
| DN/DX/2 | Densitometria femorale con D.E.X.A.            | 40,00 |
| DN/DX/3 | Densitometria lombare con D.E.X.A.             | 40,00 |
| DN/DX/4 | Densitometria total body con D.E.X.A.          | 62,00 |
| DN/DX/5 | Densitometria ultradistale con D.E.X.A.        | 40,00 |

### Mineralometria ossea computerizzata (MOC)

|         |  |       |
|---------|--|-------|
| DN/MC/4 | Mineralometria Ossea Computerizzata (MOC) doppio fotone  | 42,00 |
| DN/MC/3 | Mineralometria Ossea Computerizzata (MOC) singolo fotone | 21,00 |
| DN/MC/2 | Mineralometria Ossea Computerizzata (MOC) total body     | 65,00 |

### Varie

|         |   |       |
|---------|---|-------|
| DN/VR/1 | Densitometria ultradistale isotopica a sorgente doppia  | 30,00 |
| DN/VR/2 | Densitometria ultradistale isotopica a sorgente singola | 30,00 |

## Diagnostica radioisotopica (Medicina nucleare)

### Apparato cardiocircolatorio

|          |  |        |
|----------|--|--------|
| MN/AC/1  | Angiocardioscintigrafia all'equilibrio con calcolo dei parametri funzionali                                | 80,00  |
| MN/AC/8  | Angiocardioscintigrafia all'equilibrio con test da sforzo farmacologico e calcolo dei parametri funzionali | 281,00 |
| MN/AC/2  | Angiocardioscintigrafia di primo transito con calcolo dei parametri funzionali                             | 80,00  |
| MN/AC/9  | Angiocardioscintigrafia primo transito con test da sforzo farmacologico e calcolo dei parametri funzionali | 247,00 |
| MN/AC/10 | Angioscintigrafia distrettuale   | 80,00  |
| MN/AC/11 | Angioscintigrafia distrettuale con calcolo di indici emodinamici   | 110,00 |
| MN/AC/3  | Determinazione del flusso coronarico   | 80,00  |
| MN/AC/12 | Fleboscintigrafia  | 120,00 |
| MN/AC/13 | Monitoraggio continuo di parametri funzionali del ventricolo sinistro                                      | 306,00 |
| MN/AC/14 | Scintigrafia delle trombosi venose e arteriose   | 166,00 |
| MN/AC/5  | Scintigrafia miocardica completa   | 270,00 |
| MN/AC/4  | Scintigrafia miocardica con indicatori di lesione  | 81,00  |
| MN/AC/15 | Scintigrafia miocardica di perfusione a riposo   | 110,00 |
| MN/AC/16 | Scintigrafia miocardica di perfusione a riposo e dopo test da sforzo farmacologico                         | 260,00 |
| MN/AC/6  | Scintigrafia miocardica di perfusione dopo test da sforzo farmacologico                                    | 270,00 |
| MN/AC/17 | Scintigrafia miocardica con doppio indicatore (99mTc-sestamibi)  | 200,00 |
| MN/AC/19 | Tomoscintigrafia SPET del pool ematico cardiaco  | 230,00 |
| MN/AC/20 | Tomoscintigrafia SPET miocardica   | 200,00 |
| MN/AC/21 | Tomoscintigrafia SPET miocardica di perfusione a riposo e dopo test da sforzo farmacologico                | 281,00 |

| Codice  | Descrizione  | Importo del rimborso |
|---|--|----------------------|
| <b>Apparato digerente</b>                       |  |                      |
| MN/AD/5   | Misura dell'assorbimento o della permeabilità intestinale  | 196,00               |
| MN/AD/7   | Ricerca di lesioni angiomatose epatiche  | 153,00               |
| MN/AD/8   | Scintigrafia epatica   | 64,00                |
| MN/AD/2   | Scintigrafia epatica con radioindicatore positivo  | 64,00                |
| MN/AD/3   | Scintigrafia epatica o epatobiliare con calcolo indici funzionali  | 170,00               |
| MN/AD/4   | Scintigrafia ghiandole salivari  | 34,00                |
| MN/AD/6   | Scintigrafia pancreatica   | 64,00                |
| MN/AD/9   | Scintigrafia per la localizzazione delle emorragie   | 60,00                |
| MN/AD/10  | Scintigrafia per la localizzazione di mucosa gastrica ectopica   | 68,00                |
| MN/AD/11  | Scintigrafia sequenziale del transito e/o reflusso   | 170,00               |
| MN/AD/12  | Scintigrafia sequenziale epatobiliare  | 73,00                |
| MN/AD/13  | Scintigrafia sequenziale ghiandole salivari con calcolo degli indici funzionali  | 85,00                |
| <b>Apparato ematopoietico</b>                   |  |                      |
| MN/AE/3   | Cinetica eritrocitaria anche con misure sulle sedi di eritrocateresi   | 153,00               |
| MN/AE/4   | Cinetica leucocitaria con misure sulle sedi di cateresi  | 22,00                |
| MN/AE/5   | Cinetica piastrinica con misure sulle sedi di cateresi   | 213,00               |
| MN/AE/6   | Determinazione del volume eritrocitario  | 51,00                |
| MN/AE/7   | Determinazione del volume plasmatico   | 45,00                |
| MN/AE/8   | Immunoscintigrafia   | 315,00               |
| MN/AE/9   | Linfoscintigrafia segmentaria  | 220,00               |
| MN/AE/17  | Linfoscintigrafia per individuazione del linfonodo sentinella  | 220,00               |
| MN/AE/2   | Scintigrafia splenica con emazie autologhe   | 77,00                |
| MN/AE/1   | Scintigrafia totale corporea del midollo osseo   | 73,00                |
| MN/AE/10  | Studio completo ferrocinetica con misure sulle sedi di emopoiesi e emocateresi   | 255,00               |
| MN/AE/11  | Test di Shilling   | 77,00                |
| <b>Apparato osteoarticolare e tessuti molli</b> |  |                      |
| MN/AO/1   | Scintigrafia articolare segmentaria  | 110,00               |
| MN/AO/7   | Scintigrafia articolare totale corporea  | 190,00               |
| MN/AO/5   | Scintigrafia ossea trifasica   | 150,00               |
| MN/AO/3   | Scintigrafia scheletrica segmentaria   | 110,00               |
| MN/AO/8   | Scintigrafia scheletrica segmentaria (aggiuntiva alla scintigrafia articolare totale corporea)                                     | 30,00                |
| MN/AO/6   | Scintigrafia scheletrica segmentaria (aggiuntiva alla scintigrafia scheletrica totale corporea)                                    | 30,00                |
| MN/AO/9   | Scintigrafia scheletrica segmentaria polifasica  | 140,00               |
| MN/AO/2   | Scintigrafia scheletrica totale corporea   | 190,00               |
| MN/AO/4   | Studio dinamico comparativo di captazione articolare   | 140,00               |
| MN/AO/10  | Tomoscintigrafia SPET distrettuale   | 50,00                |
| <b>Apparato respiratorio</b>                    |  |                      |
| MN/AR/1   | Scintigrafia polmonare con indicatori positivi   | 180,00               |
| MN/AR/4   | Scintigrafia polmonare di perfusione   | 90,00                |
| MN/AR/2   | Scintigrafia polmonare di perfusione o ventilazione con indici funzionali  | 200,00               |
| MN/AR/3   | Scintigrafia polmonare di ventilazione   | 180,00               |
| <b>Apparato urinario</b>                        |  |                      |
| MN/AU/5   | Cistoscintigrafia sequenziale diretta  | 107,00               |
| MN/AU/6   | Misura della clearance glomerulare o tubolare globale con prelievi ematici   | 64,00                |
| MN/AU/1   | Misurazione del filtrato glomerulare   | 45,00                |
| MN/AU/2   | Radionefrogramma   | 45,00                |
| MN/AU/3   | Scintigrafia renale  | 57,00                |
| MN/AU/4   | Scintigrafia renale sequenziale  | 68,00                |
| MN/AU/7   | Scintigrafia sequenziale dei genitali maschili   | 85,00                |
| MN/AU/9   | Scintigrafia sequenziale e renale con calcolo indici di funzionalità separati e/o globali e con test farmacologico o test dinamico | 128,00               |

| Codice                                    | Descrizione  | Importo del rimborso |
|---|--|----------------------|
| <b>Sistema nervoso</b>                    |  |                      |
| MN/SN/4                                   | Angioscintigrafia cerebrale con calcolo di indici emodinamici                                | 115,00               |
| MN/SN/5                                   | Angioscintigrafia più scintigrafia cerebrale   | 158,00               |
| MN/SN/6                                   | Determinazione del flusso regionale quantitativo   | 217,00               |
| MN/SN/1                                   | Scintigrafia cerebrale + indicatore radiomarcato   | 85,00                |
| MN/SN/7                                   | Scintigrafia sequenziale degli spazi liquorali   | 166,00               |
| MN/SN/10                                  | Tomoscintigrafia SPET cerebrale  | 340,00               |
| <b>Surreni</b>                            |  |                      |
| MN/SU/1                                   | Scintigrafia delle ghiandole surrenali (corticale o midollare)                               | 141,00               |
| <b>Tiroide</b>                            |  |                      |
| MN/TV/4                                   | Scintigrafia con captazione tiroidea   | 60,00                |
| MN/TV/1                                   | Scintigrafia delle paratiroidi (inclusa scintigrafia tiroidea)                               | 150,00               |
| MN/TV/2                                   | Scintigrafia tiroide con test di soppressione  | 128,00               |
| MN/TV/3                                   | Scintigrafia tiroide con test di stimolo   | 128,00               |
| MN/TV/5                                   | Scintigrafia tiroidea  | 90,00                |
| MN/TV/6                                   | Scintigrafia totale corporea con 131I per ricerca localizzazioni radioiodiocaptanti          | 195,00               |
| MN/TV/7                                   | Test di captazione tiroidea  | 60,00                |
| <b>Torace e mediastino</b>                |  |                      |
| MN/TO/1                                   | Scintigrafia mediastino con indicatori positivi  | 107,00               |
| <b>Cellule autologhe marcate</b>          |  |                      |
| MN/UW/1                                   | Scintigrafia con leucociti marcati   | 349,00               |
| MN/UW/2                                   | Scintigrafia segmentaria con cellule autologhe marcate                                       | 349,00               |
| MN/UW/3                                   | Scintigrafia totale corporea con cellule autologhe marcate                                   | 349,00               |
| <b>Indicatori positivi</b>                |  |                      |
| MN/UX/3                                   | Scintigrafia di un solo segmento con indicatori positivi dopo scintigrafia totale corporea   | 111,00               |
| MN/UX/4                                   | Scintigrafia di un solo segmento con indicatori positivi e metodica polifasica               | 111,00               |
| MN/UX/6                                   | Scintigrafia di un solo segmento con indicatori positivi tiroide - polmoni                   | 141,00               |
| MN/UX/5                                   | Scintigrafia totale corporea con indicatori positivi   | 217,00               |
| <b>Traccianti immunologici</b>            |  |                      |
| MN/UY/2                                   | Scintigrafia segmentaria con traccianti immunologici   | 238,00               |
| MN/UY/3                                   | Scintigrafia totale corporea con traccianti immunologici                                     | 338,00               |
| <b>PET (Positron Emission Tomography)</b> |  |                      |
| MN/UZ/2                                   | Tomoscintigrafia PET addome  | 765,00               |
| MN/UZ/4                                   | Tomoscintigrafia PET cerebrale qualitativa   | 850,00               |
| MN/UZ/8                                   | Tomoscintigrafia PET cerebrale quantitativa  | 655,00               |
| MN/UZ/7                                   | Tomoscintigrafia PET indicatori positivi   | 425,00               |
| MN/UZ/1                                   | Tomoscintigrafia PET miocardio   | 655,00               |
| MN/UZ/3                                   | Tomoscintigrafia PET pelvi   | 353,00               |
| MN/UZ/5                                   | Tomoscintigrafia PET torace  | 655,00               |
| MN/UZ/6                                   | Tomoscintigrafia PET total body  | 920,00               |
| <b>Varie</b>                              |  |                      |
| MN/VR/7                                   | Assistenza anestesilogica per accertamenti di Diagnostica radioisotopica (Medicina Nucleare) | 90,00                |
| MN/VR/8                                   | Assistenza cardiologica per accertamenti di Diagnostica radioisotopica (Medicina Nucleare)   | 90,00                |

| Codice                   | Descrizione   | Importo del rimborso |
|--------------------------|---|----------------------|
| <b>Eco(color)doppler</b> |   |                      |
| DS/AN/32                 | Eco(color)doppler addome inferiore (ureteri, vescica e pelvi maschile o femminile)        | 68,00                |
| DS/AN/33                 | Eco(color)doppler addome superiore (fegato, vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni) | 85,00                |
| DS/AN/34                 | Eco(color)doppler addome superiore e inferiore  | 128,00               |
| DS/AN/35                 | Eco(color)doppler aorto-iliaco  | 58,00                |
| DS/AN/36                 | Eco(color)doppler apparato genitale femminile   | 78,00                |
| DS/AN/37                 | Eco(color)doppler apparato genitale maschile  | 78,00                |
| DS/AN/38                 | Eco(color)doppler apparato urinario   | 68,00                |
| DS/AN/39                 | Eco(color)doppler arterie renali  | 68,00                |
| DS/AN/40                 | Eco(color)doppler cardiaco  | 68,00                |
| DS/AN/78                 | Eco(color)doppler cardiaco con stress farmacologico o con test da sforzo                  | 120,00               |
| DS/AN/41                 | Eco(color)doppler cranio  | 68,00                |
| DS/AN/42                 | Eco(color)doppler d'organo  | 68,00                |
| DS/AN/43                 | Eco(color)doppler fetale  | 85,00                |
| DS/AN/44                 | Eco(color)doppler mammario  | 68,00                |
| DS/AN/45                 | Eco(color)doppler orbita  | 40,00                |
| DS/AN/46                 | Eco(color)doppler penieno   | 68,00                |
| DS/AN/47                 | Eco(color)doppler penieno dinamico  | 138,00               |
| DS/AN/48                 | Eco(color)doppler scrotale  | 68,00                |
| DS/AN/49                 | Eco(color)doppler tiroideo  | 68,00                |
| DS/AN/50                 | Eco(color)doppler torace e mediastino   | 57,00                |
| DS/AN/51                 | Eco(color)doppler tronchi sovraortici   | 78,00                |
| DS/AN/52                 | Eco(color)doppler vasi aortici  | 78,00                |
| DS/AN/53                 | Eco(color)doppler vena porta  | 57,00                |

## Ecografia

### Apparato cardiocircolatorio

|              |  |        |
|--------------|--|--------|
| EC/AC/1      | Ecocardiogramma  | 60,00  |
| # # EC/AC/11 | Ecocardiogramma e test delle microbolle (Bubble test) con ecocardiogramma di controllo per pervietà del forame ovale (PFO) | 100,00 |
| EC/AC/9      | Ecocardiogramma transesofageo  | 213,00 |
| ### EC/AC/12 | Ecocardiografia con contrasto  | 100,00 |
| EC/AC/10     | Ecocardiografia intracardiaca (ICE)  | 480,00 |
| EC/AC/2      | Ecografia aorta addominale   | 85,00  |
| EC/AC/3      | Ecografia intravascolare (IVUS)  | 425,00 |
| EC/AC/4      | Ecografia grossi vasi addominali   | 34,00  |
| EC/AC/5      | Ecografia vasi del collo   | 56,00  |
| EC/AC/6      | Ecografia vasi periferici  | 35,00  |

### Apparato digerente

|         |  |       |
|---------|--|-------|
| EC/AD/1 | Ecografia addome completo  | 95,00 |
| EC/AD/2 | Ecografia addome inferiore (Ureteri, vescica e pelvi maschile o femminile)         | 70,00 |
| EC/AD/3 | Ecografia addome superiore (Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni) | 70,00 |
| EC/AD/4 | Ecografia fegato, vie biliari  | 50,00 |
| EC/AD/5 | Ecografia fegato, vie biliari, pancreas  | 55,00 |
| EC/AD/6 | Ecografia ghiandola salivare (bilaterale)  | 60,00 |
| EC/AD/7 | Ecografia tubo digerente transrettale  | 68,00 |
| EC/AD/8 | Tempo svuotamento gastrico ecografico  | 60,00 |

### Apparato genitale femminile

|         |                     |       |
|---------|---------------------|-------|
| EC/AF/1 | Ecografia ostetrica | 70,00 |
| EC/AF/2 | Ecografia pelvica   | 48,00 |

| Codice  | Descrizione   | Importo del rimborso |
|---|---|----------------------|
| EC/AF/3   | Ecografia transvaginale   | 58,00                |
| ### EC/AF/9                                     | Ecoisterografia (sonoisterografia)  | 70,00                |
| EC/AF/4   | Ecoisterosalpingografia (sonoisterosalpingografia)                              | 80,00                |
| EC/AF/5   | Monitoraggio ecografico dell'ovulazione (ciclo completo - almeno 3 ecografie)   | 100,00               |
| <b>Apparato genitale maschile</b>               |   |                      |
| EC/AM/2   | Ecografia peniena   | 45,00                |
| EC/AM/3   | Ecografia peniena dinamica (farmacologica)                                      | 74,00                |
| EC/AM/4   | Ecografia prostatica e vescicale  | 51,00                |
| EC/AM/5   | Ecografia prostatica sovrapubica  | 45,00                |
| EC/AM/1   | Ecografia prostatica transrettale   | 75,00                |
| EC/AM/6   | Ecografia scrotale e inguinale per ricerca testicolo ritenuto                   | 63,00                |
| EC/AM/7   | Ecografia testicolare   | 56,00                |
| <b>Apparato osteoarticolare e tessuti molli</b> |   |                      |
| EC/AO/1   | Ecografia articolare  | 52,00                |
| EC/AO/2   | Ecografia cute e sottocute  | 60,00                |
| EC/AO/3   | Ecografia muscolo-tendinea  | 60,00                |
| EC/AO/4   | Ecografia parti molli   | 60,00                |
| <b>Apparato respiratorio</b>                    |   |                      |
| EC/AR/1   | Ecografia emitorace   | 45,00                |
| EC/AR/2   | Ecografia transesofagea   | 84,00                |
| <b>Apparato urinario</b>                        |   |                      |
| EC/AU/1   | Ecografia apparato urinario (reni, surreni, ureteri, vescica)                   | 62,00                |
| EC/AU/2   | Ecografia reni  | 48,00                |
| EC/AU/3   | Ecografia surreni   | 45,00                |
| EC/AU/4   | Ecografia vescica   | 45,00                |
| <b>Apparato visivo</b>                          |   |                      |
| EC/AV/1   | Ecografia orbita  | 75,00                |
| <b>Mammella</b>                                 |   |                      |
| EC/MA/1   | Ecografia mammaria  | 50,00                |
| EC/MA/2   | Ecografia mammaria bilaterale   | 58,00                |
| EC/MA/3   | Ecografia mammaria bilaterale con colordoppler                                  | 110,00               |
| <b>Sistema nervoso</b>                          |   |                      |
| EC/SN/1   | Ecografia transfontanellare del neonato   | 75,00                |
| <b>Tiroide</b>                                  |   |                      |
| EC/TI/3   | Ecografia tiroidea e paratiroidea   | 54,00                |
| <b>Torace e mediastino</b>                      |   |                      |
| EC/TO/1   | Ecografia mediastinica  | 58,00                |
| <b>Varie</b>                                    |   |                      |
| EC/VR/8   | Centraggio ecografico   | 54,00                |
| ### EC/VR/9                                     | Ecografie: per qualsiasi esame eseguito con contrasto e/o senza e con contrasto | 90,00                |

## Radiodiagnostica convenzionale standard

Il numero dei radiogrammi (proiezioni) deve intendersi indicativo quale numero medio sufficiente a rispondere al quesito diagnostico.

### Apparato cardiocircolatorio

|         |                                |        |
|---------|--------------------------------|--------|
| ER/AC/2 | RX vasi (due proiezioni)       | 26,00  |
| ER/AC/1 | Telecuore (due proiezioni)     | 26,00  |
| ER/AC/3 | Telecuore con esofago baritato | 50,00  |
| ER/AC/4 | Ventricolografia cardiaca      | 128,00 |

### Apparato digerente

|          |  |        |
|----------|--|--------|
| ER/AD/25 | Ansogramma colico per atresia ano-rettale                        | 74,00  |
| ER/AD/3  | Clisma opaco   | 114,00 |
| ER/AD/4  | Clisma opaco a doppio contrasto                                  | 150,00 |
| ER/AD/26 | Colangiografia attraverso tubo di Kehr                           | 63,00  |
| ER/AD/11 | Colangiografia endovenosa  | 94,00  |
| ER/AD/27 | Colangiografia endovenosa con prove farmacodinamiche             | 102,00 |
| ER/AD/28 | Colangiografia percutanea  | 290,00 |
| ER/AD/12 | Colangiografia retrograda  | 102,00 |
| ER/AD/29 | Colangiopancreatografia retrograda                               | 140,00 |
| ER/AD/15 | Colecistografia  | 30,00  |
| ER/AD/30 | Defecografia   | 100,00 |
| ER/AD/31 | Duodenografia ipnotica   | 66,00  |
| ER/AD/32 | Faringografia opaca  | 70,00  |
| ER/AD/33 | Funzionalità velo faringea (due proiezioni)                      | 31,00  |
| ER/AD/34 | Roentgencinematografia velo faringea                             | 66,00  |
| ER/AD/1  | RX addome: esame diretto (due proiezioni)                        | 45,00  |
| ER/AD/14 | RX colecisti: esame diretto (due proiezioni)                     | 30,00  |
| ER/AD/19 | RX dotto di Wirsung per via retrograda                           | 119,00 |
| ER/AD/35 | RX esofago con contrasto opaco                                   | 58,00  |
| ER/AD/36 | RX esofago con doppio contrasto                                  | 85,00  |
| ER/AD/6  | RX esofago: esame diretto (due proiezioni)                       | 30,00  |
| ER/AD/37 | RX faringe: esame diretto (due proiezioni - colonna cervicale)   | 30,00  |
| ER/AD/38 | RX fegato, vie biliari, pancreas: esame diretto (una proiezione) | 30,00  |
| ER/AD/21 | RX ghiandole salivari: esame diretto (una proiezione)            | 25,00  |
| ER/AD/39 | RX per studio selettivo dell'ultima ansa                         | 49,00  |
| ER/AD/40 | RX piccolo intestino con doppio contrasto                        | 71,00  |
| ER/AD/41 | RX stomaco doppio contrasto                                      | 71,00  |
| ER/AD/42 | RX tenue a doppio contrasto con studio selettivo                 | 170,00 |
| ER/AD/43 | RX tenue seriato   | 75,00  |
| ER/AD/44 | RX tubo digerente: completo compreso esofago (con contrasto)     | 120,00 |
| ER/AD/45 | RX tubo digerente: prime vie (esofago, stomaco, duodeno)         | 95,00  |
| ER/AD/46 | RX tubo digerente: seconde vie (tenue, colon)                    | 62,00  |
| ER/AD/22 | Scialografia con contrasto                                       | 74,00  |

### Apparato genitale femminile

|         |  |        |
|---------|--|--------|
| ER/AF/4 | Colpografia  | 85,00  |
| ER/AF/5 | Isterosalpingografia                                 | 170,00 |
| ER/AF/1 | RX per determinazione diametri pelvici (pelvimetria) | 25,00  |

### Apparato genitale maschile

|         |                                |        |
|---------|--------------------------------|--------|
| ER/AM/1 | Cavernosografia                | 120,00 |
| ER/AM/2 | Cavernosografia con manometria | 150,00 |
| ER/AM/4 | Vescicolodeferentografia       | 213,00 |

| Codice  | Descrizione   | Importo del rimborso |
|---|---|----------------------|
| <b>Apparato osteoarticolare e tessuti molli</b> |   |                      |
| ER/AO/68  | Artrografia   | 140,00               |
| ER/AO/54  | Rx della arcate dentarie superiore e inferiore (Rx ortopantomografia o ortopantomografia - OPT) | 36,00                |
| ER/AO/1   | RX articolazioni temporomandibolari - A.T.M. (due proiezioni)                                   | 30,00                |
| ER/AO/22  | RX anca (due proiezioni)  | 36,00                |
| ER/AO/23  | RX arti inferiori sotto carico con bacino (una proiezione)                                      | 36,00                |
| ER/AO/24  | RX arti inferiori sotto carico con bacino (due proiezioni)                                      | 72,00                |
| ER/AO/25  | RX assiali rotula 30°/60°/90°   | 36,00                |
| ER/AO/26  | RX avambraccio (due proiezioni)   | 30,00                |
| ER/AO/27  | RX avampiede (due proiezioni)   | 30,00                |
| ER/AO/2   | RX bacino (una proiezione)  | 36,00                |
| ER/AO/16  | RX braccio (due proiezioni)   | 36,00                |
| ER/AO/28  | RX caviglia (due proiezioni)  | 36,00                |
| ER/AO/29  | RX clavicola (due proiezioni)   | 36,00                |
| ER/AO/30  | RX colonna vertebrale cervicale (due proiezioni)  | 36,00                |
| ER/AO/31  | RX colonna vertebrale cervicale (proiezioni oblique)  | 36,00                |
| ER/AO/32  | RX colonna vertebrale cervicale transorale  | 30,00                |
| ER/AO/5   | RX colonna vertebrale completa (due proiezioni)   | 70,00                |
| ER/AO/33  | RX colonna vertebrale completa più bacino sotto carico (una proiezione)                         | 72,00                |
| ER/AO/34  | RX colonna vertebrale dorsale (due proiezioni)  | 36,00                |
| ER/AO/35  | RX colonna vertebrale esame morfodinamico (per tratto due proiezioni)                           | 36,00                |
| ER/AO/36  | RX colonna vertebrale lombo-sacrale (due proiezioni)  | 36,00                |
| ER/AO/37  | RX colonna vertebrale lombo-sacrale (proiezioni oblique)  | 36,00                |
| ER/AO/38  | RX colonna vertebrale sacro-coccigea (due proiezioni)   | 36,00                |
| ER/AO/6   | RX colonna vertebrale: un segmento (due proiezioni)   | 36,00                |
| ER/AO/39  | RX coscia (due proiezioni)  | 30,00                |
| ER/AO/7   | RX cranio (tre proiezioni)  | 36,00                |
| ER/AO/41  | RX dita avampiede (due proiezioni)  | 36,00                |
| ER/AO/42  | RX dita mano (due proiezioni)   | 30,00                |
| ER/AO/9   | RX emimandibola (una proiezione)  | 30,00                |
| ER/AO/43  | RX femore (due proiezioni)  | 30,00                |
| ER/AO/10  | RX forami ottici (due proiezioni)   | 30,00                |
| ER/AO/11  | RX grandi articolazioni (spalla - anca - gomito - ginocchio ) (due proiezioni)                  | 36,00                |
| ER/AO/13  | RX piccole articolazioni (polso - mano - caviglia - piede) (due proiezioni)                     | 36,00                |
| ER/AO/44  | RX gamba (due proiezioni)   | 30,00                |
| ER/AO/46  | RX ginocchio (due proiezioni)   | 36,00                |
| ER/AO/47  | RX ginocchio appoggio monopodalico (due proiezioni)   | 36,00                |
| ER/AO/48  | RX gomito (due proiezioni)  | 36,00                |
| ER/AO/49  | RX mano (due proiezioni)  | 36,00                |
| ER/AO/51  | RX mastoide (due proiezioni)  | 30,00                |
| ER/AO/52  | RX omero (due proiezioni)   | 36,00                |
| ER/AO/12  | RX ossa nasali (una proiezione)   | 36,00                |
| ER/AO/53  | RX ossa nasali endorale occlusale (una proiezione)  | 20,00                |
| ER/AO/55  | RX per localizzazione corpo estraneo tessuti molli (due proiezioni)                             | 30,00                |
| ER/AO/57  | RX piede (due proiezioni)   | 36,00                |
| ER/AO/58  | RX piedi sotto carico (due proiezioni)  | 45,00                |
| ER/AO/59  | RX polso (due proiezioni)   | 36,00                |
| ER/AO/60  | RX retropiede (due proiezioni)  | 30,00                |
| ER/AO/20  | RX rocche petrose (due proiezioni)  | 30,00                |
| ER/AO/14  | RX scapola (due proiezioni)   | 30,00                |
| ER/AO/15  | RX scheletro costale monolaterale (due proiezioni)  | 30,00                |
| # # ER/AO/77                                    | RX scheletro in toto  | 120,00               |
| ER/AO/18  | RX seni paranasali (tre proiezioni)   | 36,00                |
| ER/AO/61  | RX spalla (due proiezioni)  | 36,00                |
| ER/AO/62  | RX spalle sotto carico (due proiezioni)   | 45,00                |
| ER/AO/19  | RX sterno (due proiezioni)  | 30,00                |

| Codice                       | Descrizione  | Importo del rimborso |
|------------------------------|--|----------------------|
| ER/AO/21                     | RX tessuti molli (due proiezioni)  | 36,00                |
| ER/AO/63                     | RX torace e arto superiore (toracobrachiale) monolaterale                              | 36,00                |
| ER/AO/64                     | Teleradiografia cranio per rilievi cefalometrici (1 proiezione)                        | 36,00                |
| <b>Apparato respiratorio</b> |  |                      |
| ER/AR/1                      | Broncografia bilaterale  | 85,00                |
| ER/AR/6                      | Broncografia monolaterale  | 85,00                |
| ER/AR/7                      | Laringografia opaca  | 68,00                |
| ER/AR/8                      | Rinografia opaca   | 68,00                |
| ER/AR/9                      | RX cavità nasali (2 proiezioni)  | 30,00                |
| ER/AR/2                      | RX laringe (2 proiezioni)  | 30,00                |
| ER/AR/3                      | RX laringe (con contrasto)   | 51,00                |
| <b>Apparato urinario</b>     |  |                      |
| ER/AU/1                      | Cistografia  | 81,00                |
| ER/AU/8                      | Cistografia doppio contrasto   | 120,00               |
| ER/AU/9                      | Cistouretrografia minzionale   | 135,00               |
| ER/AU/10                     | Nefropielotomografia   | 39,00                |
| ER/AU/3                      | Pielografia bilaterale   | 180,00               |
| ER/AU/11                     | Pielografia monolaterale   | 120,00               |
| ER/AU/12                     | Pielografia transpielostomica  | 80,00                |
| ER/AU/13                     | Pielouretrografia percutanea   | 200,00               |
| ER/AU/2                      | RX apparato urinario: esame diretto (due proiezioni)                                   | 42,00                |
| ER/AU/14                     | RX regione vescicale: esame diretto (due proiezioni)                                   | 30,00                |
| ### ER/AU/21                 | Ureteropielografia retrograda (UPR)  | 180,00               |
| ER/AU/15                     | Uretrocistografia ascendente e minzionale  | 135,00               |
| ER/AU/4                      | Uretrografia   | 60,00                |
| ER/AU/7                      | Urografia  | 150,00               |
| ER/AU/17                     | Urografia con stratigrafia e diretta reni  | 195,00               |
| <b>Apparato visivo</b>       |  |                      |
| ER/AV/1                      | Dacriocistografia  | 85,00                |
| ER/AV/2                      | RX orbita: esame diretto (due proiezioni)  | 36,00                |
| ER/AV/3                      | RX per ricerca e localizzazione corpo estraneo endorbitario                            | 30,00                |
| <b>Mammella</b>              |  |                      |
| ER/MA/2                      | Galattografia  | 85,00                |
| ER/MA/4                      | Mammografia bilaterale (due proiezioni)  | 80,00                |
| ### ER/MA/10                 | Mammografia digitale tridimensionale o 3D (tomosintesi digitale senologica) bilaterale | 100,00               |
| ER/MA/7                      | Mammografia ed ecografia mammaria  | 110,00               |
| ER/MA/5                      | Mammografia monolaterale (due proiezioni)  | 57,00                |
| ER/MA/3                      | Pneumocistografia mammaria   | 80,00                |
| <b>Sistema linfatico</b>     |  |                      |
| ER/SL/1                      | Linfografia  | 111,00               |
| <b>Sistema nervoso</b>       |  |                      |
| ER/SN/3                      | Discografia  | 107,00               |
| ER/SN/8                      | RX sella turcica: esame diretto (due proiezioni)                                       | 36,00                |
| <b>Torace e mediastino</b>   |  |                      |
| ER/TO/1                      | RX mediastino  | 45,00                |
| ER/TO/2                      | RX torace (due proiezioni)   | 45,00                |
| ER/TO/4                      | RX torace equalizzato (due proiezioni - 6 radiogrammi)                                 | 48,00                |

| Codice   | Descrizione   | Importo del rimborso |
|----------|---|----------------------|
|          | <b>Varie</b>  |                      |
| VD/RX/1  | Centramento radiografico addome   | 60,00                |
| VD/RX/2  | Centramento radiografico addome clisma opaco (due proiezioni)           | 85,00                |
| VD/RX/3  | Centramento radiografico addome con cistografia (due proiezioni)        | 85,00                |
| VD/RX/4  | Centramento radiografico arti (due proiezioni)                          | 60,00                |
| VD/RX/5  | Centramento radiografico bacino (due proiezioni)                        | 60,00                |
| VD/RX/6  | Centramento radiografico capo e collo                                   | 60,00                |
| VD/RX/7  | Centramento radiografico colonna vertebrale (due proiezioni - segmento) | 60,00                |
| VD/RX/9  | Centramento radiografico mammella                                       | 60,00                |
| VD/RX/8  | Centramento radiografico torace (due proiezioni)                        | 60,00                |
| VD/RX/10 | Radioscopia con amplificatore di brillantezza                           | 60,00                |
| VD/RX/11 | RX al domicilio del paziente (supplemento)                              | 110,00               |
| VD/RX/12 | RX al letto del paziente (supplemento)                                  | 45,00                |
| VD/RX/13 | RX in sala operatoria (supplemento)                                     | 55,00                |
| VD/RX/14 | RX ogni radiogramma in più  | 15,00                |
| VD/RX/15 | RX pezzo operatorio   | 50,00                |

## Radiodiagnostica convenzionale: Tomografia (Stratigrafia)

### Apparato digerente

|         |   |       |
|---------|---|-------|
| ST/AD/1 | Tomografia (Stratigrafia) faringe (una proiezione)                              | 34,00 |
| ST/AD/2 | Tomografia (Stratigrafia) fegato, vie biliari, pancreas (con o senza contrasto) | 51,00 |
| ST/AD/3 | Tomografia (Stratigrafia) ghiandole salivari (con o senza contrasto)            | 34,00 |

### Apparato osteoarticolare e tessuti molli

|          |   |        |
|----------|---|--------|
| ST/AO/1  | Tomografia (Stratigrafia) articolazione temporomandibolare (ATM) a bocca aperta e chiusa bilaterale   | 105,00 |
| ST/AO/2  | Tomografia (Stratigrafia) articolazione temporomandibolare (ATM) a bocca aperta e chiusa monolaterale | 70,00  |
| ST/AO/3  | Tomografia (Stratigrafia) articolazione temporomandibolare (ATM) pluridirezionale (una proiezione)    | 70,00  |
| ST/AO/4  | Tomografia (Stratigrafia) arcata dentaria lineare (una proiezione)                                    | 60,00  |
| ST/AO/5  | Tomografia (Stratigrafia) arcata dentaria pluridirezionale  | 60,00  |
| ST/AO/6  | Tomografia (Stratigrafia) arti o articolazioni (un segmento - una proiezione)                         | 60,00  |
| ST/AO/7  | Tomografia (Stratigrafia) colonna vertebrale (un segmento - una proiezione)                           | 60,00  |
| ST/AO/8  | Tomografia (Stratigrafia) mirata del cranio (una proiezione)  | 60,00  |
| ST/AO/9  | Tomografia (Stratigrafia) mirata del cranio pluridirezionale (una proiezione)                         | 60,00  |
| ST/AO/10 | Tomografia (Stratigrafia) scheletro toracico (una proiezione)   | 60,00  |
| ST/AO/11 | Tomografia (Stratigrafia) seni paranasali (una proiezione)  | 60,00  |

### Apparato respiratorio

|         |   |       |
|---------|---|-------|
| ST/AR/1 | Tomografia (Stratigrafia) cavità nasali (una proiezione)                  | 60,00 |
| ST/AR/2 | Tomografia (Stratigrafia) cavità nasali pluridirezionale (una proiezione) | 60,00 |
| ST/AR/3 | Tomografia (Stratigrafia) laringe   | 60,00 |
| ST/AR/4 | Tomografia (Stratigrafia) laringe a riposo e con fonazione                | 60,00 |
| ST/AR/5 | Tomografia (Stratigrafia) laringe pluridirezionale                        | 60,00 |
| ST/AR/6 | Tomografia (Stratigrafia) trachea (una proiezione)                        | 60,00 |

### Apparato urinario

|         |  |       |
|---------|--|-------|
| ST/AU/1 | Tomografia (Stratigrafia) regione vescicale (una proiezione) | 60,00 |
| ST/AU/2 | Tomografia (Stratigrafia) regioni renali (una proiezione)    | 60,00 |

| Codice                     | Descrizione   | Importo del rimborso |
|----------------------------|---|----------------------|
| <b>Apparato visivo</b>     |   |                      |
| ST/AV/1                    | Tomografia (Stratigrafia) orbita (una proiezione)                         | 60,00                |
| ST/AV/2                    | Tomografia (Stratigrafia) orbita pluridirezionale                         | 60,00                |
| <b>Sistema nervoso</b>     |   |                      |
| ST/SN/1                    | Tomografia (Stratigrafia) sella turcica (due proiezioni)                  | 60,00                |
| ST/SN/2                    | Tomografia (Stratigrafia) sella turcica pluridirezionale (due proiezioni) | 60,00                |
| <b>Torace e mediastino</b> |   |                      |
| ST/TO/1                    | Tomografia (Stratigrafia) mediastino (una proiezione)                     | 60,00                |
| ST/TO/2                    | Tomografia (Stratigrafia) torace bilaterale (una proiezione)              | 60,00                |
| ST/TO/3                    | Tomografia (Stratigrafia) torace monolaterale (una proiezione)            | 60,00                |

## Risonanza Magnetica (RM)

|                    |  |        |
|--------------------|--|--------|
| <b>Prestazioni</b> |  |        |
| RM/PR/1            | Angio RM distretto vascolare intracranico  | 360,00 |
| RM/PR/2            | Angio RM vasi del collo  | 300,00 |
| RM/PR/13           | Angio RM: altri distretti  | 300,00 |
| RM/PR/12           | RM muscolo-scheletrica   | 180,00 |
| RM/PR/6            | RM addome inferiore e scavo pelvico senza contrasto (Vescica e pelvi maschile o femminile) | 280,00 |
| RM/PR/8            | RM addome superiore e inferiore senza contrasto  | 450,00 |
| RM/PR/10           | RM addome superiore senza contrasto (Fegato, vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni) | 240,00 |
| RM/PR/25           | RM articolazione coxo-femorale e femore senza contrasto                                    | 220,00 |
| RM/PR/4            | RM articolazioni temporomandibolari (ATM) senza contrasto                                  | 230,00 |
| RM/PR/93           | RM artroscan articolare (gomito, polso-mano, ginocchio, caviglia-piede)                    | 160,00 |
| RM/PR/14           | RM bacino senza contrasto  | 260,00 |
| RM/PR/18           | RM caviglia e piede senza contrasto  | 160,00 |
| RM/PR/29           | RM cervello e tronco encefalico senza contrasto  | 240,00 |
| RM/PR/20           | RM colangiografia  | 240,00 |
| RM/PR/21           | RM collo senza contrasto (Faringe, laringe, tiroide, paratiroidi, ghiandole salivari)      | 260,00 |
| RM/PR/27           | RM cuore senza contrasto   | 220,00 |
| RM/PR/31           | RM endocavitaria senza contrasto   | 220,00 |
| RM/PR/35           | RM ginocchio e gamba senza contrasto   | 160,00 |
| RM/PR/37           | RM gomito e avambraccio senza contrasto  | 160,00 |
| RM/PR/39           | RM ipofisi e sella turcica senza contrasto   | 220,00 |
| RM/PR/41           | RM mammella bilaterale senza contrasto   | 240,00 |
| RM/PR/47           | RM orbite senza contrasto  | 215,00 |
| RM/PR/51           | RM polso e mano senza contrasto  | 160,00 |
| RM/PR/53           | RM rachide e midollo segmento cervicale senza contrasto                                    | 215,00 |
| RM/PR/55           | RM rachide e midollo segmento dorsale senza contrasto                                      | 215,00 |
| RM/PR/57           | RM rachide e midollo segmento lombo-sacrale senza contrasto                                | 215,00 |
| RM/PR/59           | RM rinofaringe senza contrasto   | 215,00 |
| RM/PR/45           | RM rocche petrose senza contrasto  | 215,00 |
| RM/PR/63           | RM spalla e braccio senza contrasto  | 215,00 |
| RM/PR/65           | RM torace e mediastino senza contrasto   | 260,00 |
| RM/PR/67           | RM total body (cranio-torace-addome-pelvi)   | 460,00 |
| RM/PR/70           | RM: ogni segmento aggiuntivo al primo  | 115,00 |
| RM/PR/94           | RM: per qualsiasi esame eseguito con contrasto e/o senza e con contrasto                   | 90,00  |
| RM/PR/69           | uro RM   | 260,00 |
| <b>Varie</b>       |  |        |
| RM/VR/9            | Anestesia generale per accertamenti di RM  | 128,00 |
| RM/VR/10           | Anestesia per sedazione per accertamenti di RM   | 90,00  |
| RM/VR/7            | Assistenza anestesiológica per accertamenti di RM  | 90,00  |
| RM/VR/8            | Assistenza cardiologica per accertamenti di RM   | 90,00  |

| Codice             | Descrizione                               | Importo del rimborso |
|--------------------|---|----------------------|
| <b>Termografia</b> |   |                      |
| VD/TG/4            | Teletermografia osteoarticolare           | 50,00                |
| VD/TG/5            | Teletermografia della mammella bilaterale | 80,00                |
| VD/TG/6            | Teletermografia delle parti molli         | 60,00                |

## Tomografia computerizzata (TC)

### Prestazioni

|              |   |        |
|--------------|---|--------|
| TC/PR/87     | Angio TC aorta toracica e addominale  | 300,00 |
| TC/PR/80     | Angio TC aorta toracica o addominale  | 200,00 |
| TC/PR/81     | Angio TC arterie renali   | 160,00 |
| TC/PR/82     | Angio TC arterie epatiche   | 160,00 |
| TC/PR/1      | Angio TC distretti esocranici   | 140,00 |
| TC/PR/2      | Angio TC distretti intracranici   | 140,00 |
| TC/PR/83     | Angio TC vasi addominali  | 200,00 |
| TC/PR/84     | Angio TC vasi periferici  | 200,00 |
| TC/PR/11     | Artro TC (spalla, gomito, polso, articolazione coxo-femorale, ginocchio, caviglia)  | 160,00 |
| ### TC/PR/89 | Clisma TC   | 330,00 |
| TC/PR/3      | Dentalscan: 1 arcata  | 120,00 |
| TC/PR/4      | Dentalscan: 2 arcate  | 160,00 |
| TC/PR/5      | Mielo TC colonna cervicale (3 metameri)   | 180,00 |
| TC/PR/6      | Mielo TC colonna dorsale (3 metameri)   | 180,00 |
| TC/PR/7      | Mielo TC colonna lombare (3 metameri)   | 180,00 |
| TC/PR/8      | Mielo TC: ogni metamero in più  | 45,00  |
| TC/PR/9      | Porto TC  | 383,00 |
| TC/PR/10     | Scialo TC   | 120,00 |
| TC/PR/12     | TC addome inferiore senza contrasto (Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata)                           | 160,00 |
| TC/PR/14     | TC addome superiore e inferiore senza contrasto   | 240,00 |
| TC/PR/16     | TC addome superiore senza contrasto (Fegato, vie biliari, pancreas, milza, stomaco, duodeno, tenue, reni, surreni e vasi) | 160,00 |
| TC/PR/20     | TC arti inferiori senza contrasto   | 255,00 |
| TC/PR/18     | TC articolazione coxo-femorale e femore senza contrasto   | 160,00 |
| TC/PR/67     | TC bacino e articolazioni sacro-iliache   | 160,00 |
| TC/PR/22     | TC caviglia e piede senza contrasto   | 160,00 |
| TC/PR/24     | TC collo senza contrasto (Ghiandole salivari, tiroide, paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale)                  | 140,00 |
| TC/PR/26     | TC colonna cervicale minimo 2 metameri o spazio intersomatico senza contrasto   | 160,00 |
| TC/PR/28     | TC colonna dorsale minimo 2 metameri o spazio intersomatico senza contrasto   | 160,00 |
| TC/PR/30     | TC colonna lombo-sacrale minimo 2 metameri o spazio intersomatico senza contrasto   | 160,00 |
| TC/PR/32     | TC colonna: ogni metamero o spazio intersomatico aggiuntivo   | 56,00  |
| TC/PR/85     | TC coronarica (multislice)  | 345,00 |
| TC/PR/35     | TC cuore senza contrasto  | 160,00 |
| TC/PR/37     | TC encefalo senza contrasto   | 160,00 |
| TC/PR/41     | TC ginocchio e gamba senza contrasto  | 160,00 |
| TC/PR/43     | TC gomito e avambraccio senza contrasto   | 160,00 |
| TC/PR/47     | TC massiccio facciale senza contrasto (Mascellari, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporomandibolari)            | 136,00 |
| TC/PR/49     | TC orbite senza contrasto (bilaterale)  | 136,00 |
| TC/PR/51     | TC orecchio senza contrasto (Orecchio medio e interno, rocche petrose, mastoidi, base)                                    | 136,00 |
| TC/PR/55     | TC polso e mano senza contrasto   | 160,00 |
| TC/PR/57     | TC sella turcica senza contrasto  | 136,00 |
| TC/PR/59     | TC spalla e braccio senza contrasto   | 160,00 |

| Codice   | Descrizione  | Importo del rimborso |
|----------|--|----------------------|
| TC/PR/78 | TC tessuti molli   | 160,00               |
| TC/PR/61 | TC torace senza contrasto (Polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, | 160,00               |
| TC/PR/63 | TC total body senza contrasto (cranio, torace, addome e pelvi)                       | 360,00               |
| TC/PR/74 | TC: ogni segmento aggiuntivo al primo  | 90,00                |
| TC/PR/79 | TC: per qualsiasi esame eseguito con contrasto e/o senza e con contrasto             | 90,00                |
| TC/PR/88 | uro TC   | 240,00               |

### Varie

|          |  |        |
|----------|--|--------|
| TC/VR/9  | Anestesia generale per accertamenti di TC        | 128,00 |
| TC/VR/10 | Anestesia per sedazione per accertamenti di TC   | 90,00  |
| TC/VR/7  | Assistenza anestesilogica per accertamenti di TC | 90,00  |
| TC/VR/8  | Assistenza cardiologica per accertamenti di TC   | 90,00  |

## Ultrasonografia doppler

|          |  |        |
|----------|--|--------|
| DS/AN/5  | Colordoppler 2 arti (inferiori o superiori)  | 72,00  |
| DS/AN/6  | Colordoppler addome inferiore (ureteri, vescica e pelvi maschile o femminile)        | 102,00 |
| DS/AN/7  | Colordoppler addome superiore (fegato, vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni) | 111,00 |
| DS/AN/8  | Colordoppler addominale (1 organo)   | 78,00  |
| DS/AN/9  | Colordoppler apparato genitale femminile   | 78,00  |
| DS/AN/10 | Colordoppler apparato genitale maschile  | 78,00  |
| DS/AN/11 | Colordoppler apparato urinario   | 68,00  |
| DS/AN/12 | Colordoppler cardiaco  | 78,00  |
| DS/AN/14 | Colordoppler fegato, vie biliari, pancreas (1 segmento)                              | 68,00  |
| DS/AN/15 | Colordoppler ghiandola salivare (bilaterale)   | 56,00  |
| DS/AN/16 | Colordoppler mammario  | 78,00  |
| DS/AN/17 | Colordoppler muscolo-tendineo  | 68,00  |
| DS/AN/18 | Colordoppler orbita  | 45,00  |
| DS/AN/19 | Colordoppler sistema portale   | 60,00  |
| DS/AN/20 | Colordoppler tiroideo  | 68,00  |
| DS/AN/21 | Colordoppler torace mediastino   | 56,00  |
| DS/AN/22 | Colordoppler transcranico  | 68,00  |
| DS/AN/23 | Colordoppler transesofageo   | 68,00  |
| DS/AN/24 | Colordoppler transrettale  | 85,00  |
| DS/AN/25 | Colordoppler transvaginale   | 85,00  |
| DS/AN/26 | Colordoppler tronchi sovraortici   | 78,00  |
| DS/AN/30 | Doppler semplice   | 48,00  |
| DS/AN/31 | Doppler tronchi sovraortici  | 60,00  |
| DS/AN/54 | Fotopletismografia arti inferiori  | 34,00  |
| DS/AN/55 | Fotopletismografia arti superiori  | 34,00  |
| DS/AN/56 | Fotopletismografia arti superiori e inferiori  | 60,00  |
| DS/AN/57 | Pletismografia ad occlusione venosa arti inferiori                                   | 45,00  |
| DS/AN/58 | Pletismografia ad occlusione venosa arti superiori                                   | 45,00  |
| DS/AN/59 | Pletismografia ad occlusione venosa arti superiori e inferiori                       | 85,00  |
| DS/AN/60 | Pletismografia peniena   | 60,00  |

## PRESTAZIONI SPECIALISTICHE

### Allergologia

|          |  |        |
|----------|--|--------|
| DS/AL/16 | Atopy Patch test (APT) pannello completo per dermatite da contatto   | 80,00  |
| DS/AL/15 | Cito test (per additivi chimici)   | 72,00  |
| DS/AL/14 | Cito test (per intolleranza alimentare)  | 110,00 |
| DS/AL/1  | Cutireazioni (scratch test)  | 34,00  |
| DS/AL/2  | Cutireazioni (skin prick test) (12 standard)   | 34,00  |
| DS/AL/3  | Cutireazioni (via intradermica) (12 standard)  | 34,00  |
| DS/AL/13 | Prime test o Cytotoxic test  | 110,00 |
| DS/AL/17 | Skin Prick test (SPT) pannello completo per allergie alimentari  | 80,00  |
| DS/AL/18 | Skin Prick test (SPT) pannello completo per allergie respiratorie  | 80,00  |
| DS/AL/19 | Terapia desensibilizzante specifica mediante iniezione sottocutanea (a iniezione, farmaco escluso)                                       | 20,00  |
| DS/AL/20 | Terapia desensibilizzante specifica mediante vaccino EPD secondo Mc Ewen (terapia completa annuale, farmaco ed eventuale visita inclusi) | 120,00 |
| DS/AL/4  | Test di provocazione bronchiale specifico  | 58,00  |
| DS/AL/5  | Test di provocazione congiuntivale specifico   | 32,00  |
| DS/AL/6  | Test di provocazione nasale specifico  | 32,00  |
| DS/AL/7  | Test di reversibilità bronchiale   | 48,00  |
| DS/AL/8  | Test di reversibilità bronchiale aspecifico  | 36,00  |
| DS/AL/9  | Test di tolleranza agli alimenti (per seduta di un'ora)  | 32,00  |
| DS/AL/10 | Test di tolleranza ai farmaci (per seduta di un'ora)   | 52,00  |
| DS/AL/12 | Test DRIA  | 90,00  |
| DS/AL/11 | Test epicutanei (patch test serie GIRDCA - qualsiasi numero di apteni)   | 65,00  |

### Angiologia

|              |   |        |
|--------------|---|--------|
| DS/AN/79     | Applicazione di Catetere Venoso Centrale (CVC) esterno non tunnellizzato ad inserzione periferica (tipo Hohn o PICC - Percutaneous Introduction Central Catheter)   | 60,00  |
| DS/AN/80     | Applicazione di Catetere Venoso Periferico (CVP) - agocannula   | 25,00  |
| DS/AN/81     | Bendaggio elastocompressivo arti inferiori (a bendaggio)  | 50,00  |
| DS/AN/1      | Capillaroscopia   | 30,00  |
| DS/AN/2      | Capillaroscopia con videoregistrazione  | 45,00  |
| DS/AN/3      | Cartografia venosa bilaterale   | 206,00 |
| DS/AN/4      | Cartografia venosa monolaterale   | 138,00 |
| DS/AN/27     | Determinazione transcutanea pressione parziale O2 (TCPO2) arti inferiori  | 45,00  |
| DS/AN/29     | Determinazione transcutanea pressione parziale O2 (TCPO2) arti superiori  | 45,00  |
| DS/AN/28     | Determinazione transcutanea pressione parziale O2 (TCPO2) arti superiori e inferiori  | 85,00  |
| # # DS/AN/88 | Indagine ottica della mammella (Dynamic Optical Breast Imaging - DOBI con ComfortScan)  | 50,00  |
| DS/AN/82     | Iniezione endoarteriosa   | 60,00  |
| DS/AN/83     | Iniezione intravenosa di sostanze sclerosanti per varici - esclusi motivi estetici (per seduta, massimo 10 sedute per anno solare)  | 45,00  |
| # # DS/AN/87 | Laserterapia delle varici superficiali (fotocoagulazione esterna) degli arti inferiori a seduta - qualsiasi numero di lesioni trattate sia mono- che bilateralmente (massimo 6 sedute per anno) esclusi motivi estetici | 120,00 |
| DS/AN/84     | Preparazione di vena del cranio in età pediatrica   | 330,00 |
| DS/AN/61     | Reografia a luce riflessa arti inferiori  | 20,00  |
| DS/AN/62     | Reografia a luce riflessa arti superiori  | 20,00  |
| DS/AN/63     | Reografia a luce riflessa arti superiori e inferiori  | 35,00  |
| DS/AN/64     | Reografia arti inferiori  | 20,00  |

| Codice   | Descrizione  | Importo del rimborso |
|----------|--|----------------------|
| DS/AN/65 | Reografia arti superiori   | 20,00                |
| DS/AN/66 | Reografia arti superiori e inferiori   | 35,00                |
| DS/AN/85 | Rimozione di Catetere Venoso Centrale (CVC) esterno non tunnellizzato ad inserzione periferica (tipo Hohn o PICC - Percutaneous Introduction Central Catheter) | 10,00                |
| DS/AN/86 | Rimozione di Catetere Venoso Periferico (CVP) - agocannula   | 5,00                 |
| DS/AN/67 | Sfigmogramma periferico per arto   | 20,00                |
| DS/AN/68 | Tempi di circolo   | 68,00                |
| DS/AN/69 | Volumetria computerizzata arti inferiori   | 51,00                |

## Cardiologia

|     |          |  |        |
|-----|----------|--|--------|
|     | DS/CA/1  | Cardiogramma apicale                                 | 20,00  |
|     | DS/CA/21 | ECG con studio potenziali tardivi                    | 74,00  |
|     | DS/CA/8  | ECG di base  | 20,00  |
|     | DS/CA/5  | ECG di base e dopo sforzo (treadmill/cicloergometro) | 85,00  |
|     | DS/CA/4  | ECG dinamico secondo Holter - 24 ore                 | 85,00  |
|     | DS/CA/9  | Fonocardiogramma                                     | 20,00  |
|     | DS/CA/10 | Monitoraggio 24 ore pressione arteriosa              | 85,00  |
| # # | DS/CA/36 | OCT intracoronarica                                  | 320,00 |
|     | DS/CA/11 | Oscillografia (quattro arti)                         | 65,00  |
|     | DS/CA/12 | Oscillometria (quattro arti)                         | 50,00  |
|     | DS/CA/35 | Tilt test  | 100,00 |
|     | DS/CA/19 | Vettocardiogramma                                    | 26,00  |

## Dermatologia

|     |          |   |        |
|-----|----------|---|--------|
|     | DS/DE/5  | Biopsia della cute o del tessuto sottocutaneo   | 150,00 |
|     | DS/DE/6  | Epilazione del volto con laser per irsutismo da sindrome adrenogenitale, a seduta (massimo 4 sedute all'anno)   | 120,00 |
|     | DS/DE/7  | Iniezione in espansore tessutale della mammella per ingrandimento graduale della tasca protesica  | 120,00 |
|     | DS/DE/8  | Iniezione tossina botulinica (escluso motivi estetici) per seduta, farmaco escluso  | 90,00  |
|     | DS/DE/3  | Mappa nevica  | 56,00  |
|     | DS/DE/9  | Onicoplastica   | 170,00 |
|     | DS/DE/10 | Peeling chimico per cicatrici di acne severa, pustolosa o bollosa, a seduta (massimo 6 sedute all'anno)   | 150,00 |
|     | DS/DE/11 | Sutura di ferita superficiale del tronco o degli arti   | 120,00 |
|     | DS/DE/12 | Sutura di ferita superficiale della testa   | 220,00 |
|     | DS/DE/13 | Toilette chirurgica e piccole suture  | 150,00 |
| # # | DS/DE/14 | Trattamento laser o con ultrasuoni per trichiasi a seduta - qualsiasi numero di lesioni trattate sia mono- che bilateralmente, sia della palpebra superiore che inferiore (massimo 4 sedute per anno) | 120,00 |
|     | DS/DE/4  | Videodermatoscopia in epiluminescenza   | 64,00  |

## Ematologia

|     |         |  |        |
|-----|---------|--|--------|
|     | DS/EM/1 | Agobiopsia del midollo osseo (puntato sternale)  | 150,00 |
|     | DS/EM/2 | Biopsia [percutanea] [agobiopsia] della milza  | 300,00 |
|     | DS/EM/3 | Biopsia di strutture linfatiche (linfonodo)  | 250,00 |
|     | DS/EM/4 | Biopsia osteomidollare   | 350,00 |
|     | DS/EM/5 | Infusione di cellule staminali ematopoietiche (con eventuale rimozione in vitro (purging) di cellule T, deplezione cellulare o depurazione extracorporea di cellule maligne dal midollo) | 650,00 |
| # # | DS/EM/7 | Innesto di cellule staminali in corso di intervento  | 220,00 |
| # # | DS/EM/6 | Prelievo di cellule staminali dalla cresta iliaca  | 180,00 |

| Codice                | Descrizione   | Importo del rimborso |
|-----------------------|---|----------------------|
| <b>Endocrinologia</b> |   |                      |
| DS/EN/2               | Biopsia [percutanea] [agobiopsia] della tiroide             | 150,00               |
| DS/EN/3               | Biopsia [percutanea] [agobiopsia] delle ghiandole surrenali | 300,00               |
| DS/EN/4               | Biopsia del timo  | 250,00               |
| DS/EN/5               | Biopsia delle paratiroidi                                   | 200,00               |

## Fisiatria

|         |  |       |
|---------|--|-------|
| DS/FI/1 | Analisi dinamometrica isocinetica segmentaria            | 22,00 |
| DS/FI/4 | Esame elettrodiagnostico con curva I/T (intensità/tempo) | 20,00 |
| DS/FI/5 | Esame elettrodiagnostico cronassimetrico (per muscolo)   | 14,00 |
| DS/FI/6 | Esame elettrodiagnostico semplice (per regione)          | 14,00 |
| DS/FI/7 | Esame resistenza elettrico cutaneo                       | 20,00 |
| DS/FI/8 | Ossimetria   | 32,00 |

## Gastroenterologia

Si considera endoscopia diagnostica la procedura effettuata anche con eventuali biopsie, prelievi o test diagnostici.

Si considera endoscopia operativa la procedura in cui si effettua l'asportazione completa di neoformazioni (ad esempio polipectomia alla base di impianto confermata anche dal referto istologico), il controllo di sanguinamenti, il trattamento di stenosi, l'asportazione di corpi estranei ecc. .

Nelle endoscopie è sempre necessario inviare la descrizione dettagliata della prestazione ed il referto dell'eventuale esame istologico.

|              |   |        |
|--------------|---|--------|
| DS/GA/6      | Anestesia per endoscopia (a seduta)   | 90,00  |
| # # DS/GA/61 | Anoscopia diagnostica   | 30,00  |
| DS/GA/37     | Biopsia dell'ano  | 180,00 |
| DS/GA/38     | Biopsia di tessuti perianali  | 180,00 |
| DS/GA/39     | Biopsia di tessuti perirettali  | 200,00 |
| DS/GA/40     | Biotest SC (bioimpedenza tomografica o impedenziometria in dietologia)  | 20,00  |
| DS/GA/41     | Calorimetria indiretta (valutazione della ventilazione e dei gas espirati e relativi parametri)   | 50,00  |
| DS/GA/42     | Cauterizzazione di granuloma ombelicale   | 400,00 |
| DS/GA/7      | Colangiopancreatografia retrograda endoscopica (ERCP) o Colangiografia retrograda endoscopica (ERC) (diagnostica) con eventuali biopsie asportative, biopsie aspirative e brushing o washing per raccolta di campione | 400,00 |
| DS/GA/43     | Digiunoileoscopia (per via anterograda o perorale), con fibre ottiche (diagnostica) con eventuali   | 360,00 |
| DS/GA/9      | Dilatazione graduale dell'esofago con sonda (per seduta)  | 250,00 |
| DS/GA/44     | Dilatazione per stenosi congenita dell'ano  | 150,00 |
| DS/GA/45     | Drenaggio percutaneo addominale (cisti, ematomi, ascessi, flemmoni)   | 400,00 |
| DS/GA/36     | Ecoendoscopia dell'apparato digerente (comprese eventuali biopsie)  | 510,00 |
| DS/GA/46     | Endoscopia dell'intestino crasso attraverso stoma artificiale con eventuali biopsie, brushing o washing per prelievo di campione  | 400,00 |
| DS/GA/47     | Endoscopia dell'intestino tenue attraverso stoma artificiale con eventuali biopsie, brushing o washing per prelievo di campione   | 400,00 |
| DS/GA/48     | Enteroscopia con videocapsula (escluso costo videocapsula)  | 350,00 |

| Codice       | Descrizione  | Importo del rimborso |
|--------------|--|----------------------|
| DS/GA/12     | Esofagogastroduodenoscopia (EGD) con fibre ottiche (diagnostica) con eventuali biopsie asportative e/o biopsie aspirative e/o brushing e/o washing per raccolta di campione e/o test rapido per helicobacter pylori (HP), compreso anche l'esame fino alla prima ansa digiunale a circa 20 cm. oltre l'angolo del Treiz. | 250,00               |
| DS/GA/49     | Esofagoscopia con fibre ottiche (diagnostica) con eventuali biopsie asportative, biopsie aspirative e brushing o washing per raccolta di campione  | 210,00               |
| DS/GA/50     | Estrazione di corpi estranei dal retto per via naturale  | 100,00               |
| # DS/GA/59   | Fibroscan (Elastografia transitoria)   | 80,00                |
| DS/GA/51     | Gastrosocopia con fibre ottiche (diagnostica) con eventuali biopsie, brushing o washing per prelievo di campione   | 230,00               |
| ### DS/GA/64 | Holter metabolico (Body Monitoring System - BMS)   | 80,00                |
| DS/GA/30     | Idrocolonterapia (a seduta)  | 50,00                |
| DS/GA/52     | Ileosocopia retrograda con endoscopio flessibile (diagnostica) con eventuali biopsie, brushing o washing per prelievo di campione, comprensiva di pancolonsocopia diagnostica  | 400,00               |
| DS/GA/53     | Iniezioni sclerosanti per emorroidi interne (a seduta)   | 80,00                |
| DS/GA/54     | Legatura delle emorroidi (trattamento completo)  | 380,00               |
| DS/GA/14     | Manometria anorettale  | 100,00               |
| DS/GA/15     | Manometria colon   | 150,00               |
| DS/GA/16     | Manometria esofagea o gastroesofagea   | 115,00               |
| DS/GA/17     | Manometria gastrica  | 115,00               |
| DS/GA/4      | Pancolonsocopia con endoscopio flessibile (diagnostica) con eventuali biopsie, brushing o washing per prelievo di campione, compreso anche l'esame oltre circa 20 cm. dalla valvola ileocecale.  | 280,00               |
| DS/GA/55     | Pancreatografia retrograda endoscopica (ERP) (diagnostica) con eventuali biopsie asportative, biopsie aspirative e brushing o washing per raccolta di campione   | 400,00               |
| DS/GA/56     | Paracentesi  | 200,00               |
| DS/GA/18     | Ph metria esofagea o gastrica (24 ore)   | 105,00               |
| DS/GA/19     | Ph metria esofagea o gastrica (standard)   | 85,00                |
| # # DS/GA/60 | Ph-impedenziometria delle 24 ore   | 200,00               |
| DS/GA/57     | Proctoretto sigmoidoscopia attraverso stoma artificiale con eventuali biopsie, brushing o washing per prelievo di campione   | 250,00               |
| DS/GA/8      | Proctoretto sigmoidoscopia con endoscopio rigido (diagnostica) con eventuali biopsie, brushing o washing per prelievo di campione  | 220,00               |
| # # DS/GA/62 | Rettosocopia con endoscopio rigido (diagnostica) con eventuali biopsie, brushing o washing per prelievo di campione  | 120,00               |
| DS/GA/13     | Rettosigmoidoscopia con endoscopio flessibile (diagnostica) con eventuali biopsie, brushing o washing per prelievo di campione   | 250,00               |
| DS/GA/20     | Sondaggio duodenale  | 60,00                |
| # # DS/GA/63 | Sondaggio duodenale con studio della secrezione pancreatica dopo stimolo ormonale (secretina o colecistochinina) compresi esami sul succo duodenale  | 150,00               |
| DS/GA/21     | Sondaggio gastrico   | 34,00                |
| DS/GA/23     | Test all'idrogeno respiratorio (H2 breath test) con lattulosio, xilosio o glucosio per diagnosi di sindrome da contaminazione del tenue (SIBO - small intestinal bacterial overgrowth)   | 60,00                |
| DS/GA/22     | Test all'idrogeno respiratorio (H2 breath test) per malassorbimento o intolleranza lattosio o fruttosio  | 60,00                |
| DS/GA/58     | Test all'urea marcata con C13 (13C urea breath test) per la diagnosi dell'infezione gastrica da Helicobacter Pylori (HP)   | 60,00                |

## Ginecologia e Ostetricia

|          |   |        |
|----------|---|--------|
| DS/GI/22 | Anestesia per endoscopia (a seduta)                                     | 90,00  |
| DS/GI/3  | Amniocentesi (prelievo di liquido amniotico) compreso esame cromosomico | 600,00 |
| DS/GI/23 | Amniosocopia  | 200,00 |
| DS/GI/24 | Apertura della zona pellucida degli embrioni - AHA (Assisted Hatching)  | 300,00 |
| DS/GI/25 | Biopsia cervicale   | 130,00 |
| DS/GI/26 | Biopsia della vulva   | 100,00 |
| DS/GI/27 | Biopsia endometriale con metodo Pipelle                                 | 100,00 |

| Codice   | Descrizione   | Importo del rimborso |
|----------|---|----------------------|
| DS/GI/28 | Biopsia endometriale con metodo VABRA                                   | 100,00               |
| DS/GI/29 | Biopsia vaginale  | 100,00               |
| DS/GI/5  | Colposcopia   | 47,00                |
| DS/GI/6  | Colposcopia con eventuali biopsie                                       | 145,00               |
| DS/GI/7  | Colposcopia e pap test  | 64,00                |
| DS/GI/30 | Crioconservazione (congelamento) embrioni o ovociti                     | 150,00               |
| DS/GI/31 | Culdoscopia   | 55,00                |
| DS/GI/32 | Diatermocoagulazione della vulva o della portio uterina                 | 150,00               |
| DS/GI/21 | Duo pap (pap test + test HPV)   | 65,00                |
| DS/GI/33 | Fertilizzazione in vitro  | 400,00               |
| DS/GI/34 | Fetoscopia  | 300,00               |
| DS/GI/17 | Flussimetria  | 68,00                |
| DS/GI/35 | Funicolocentesi compreso esame cromosomico                              | 650,00               |
| DS/GI/36 | ICSI (iniezione intracitoplasmatica dello spermatozoo nell'ovocita)     | 600,00               |
| DS/GI/37 | Inserzione di dispositivo terapeutico interno all'utero esclusa IUD     | 300,00               |
| DS/GI/38 | Inserzione o rimozione di dispositivo contraccettivo intrauterino (IUD) | 150,00               |
| DS/GI/39 | Insufflazione di sostanze terapeutiche nelle tube                       | 270,00               |
| DS/GI/8  | Isteroscopia diagnostica con eventuali biopsie                          | 180,00               |
| DS/GI/40 | Laserterapia vaginale o vulvare o della cervice (per seduta)            | 150,00               |
| DS/GI/16 | Monitoraggio in gravidanza (cardiotocografia)                           | 34,00                |
| DS/GI/41 | Prelievo di sangue fetale (cordocentesi)                                | 600,00               |
| DS/GI/42 | Puntura esplorativa del cavo del Douglas                                | 210,00               |
| DS/GI/43 | Scongelo embrioni o ovociti   | 150,00               |
| DS/GI/44 | Vaginoscopia  | 55,00                |
| DS/GI/45 | Villocentesi (prelievo dei villi coriali) compreso esame cromosomico    | 750,00               |
| DS/GI/15 | Vulvosopia  | 70,00                |

## Neurologia

|          |   |        |
|----------|---|--------|
| DS/NE/30 | Aspirazione di cefaloematoma  | 300,00 |
| DS/NE/8  | Elettroencefalogramma con analisi spettrale   | 70,00  |
| DS/NE/7  | Elettroencefalogramma con sonno farmacologico   | 90,00  |
| DS/NE/9  | Elettroencefalogramma dinamico 24 ore   | 165,00 |
| DS/NE/2  | Elettroencefalogramma standard o con sensibilizzazione  | 70,00  |
| DS/NE/3  | Elettromiografia un arto  | 66,00  |
| DS/NE/10 | Elettromiografia completa senza distinzione di segmento   | 66,00  |
| DS/NE/11 | Elettroencefalogramma con velocità conduzione motoria e sensitiva (ad arto)   | 24,00  |
| DS/NE/12 | Polifisiografia del sonno (un ciclo)  | 100,00 |
| DS/NE/13 | Polifisiografia del sonno (intera notte)  | 162,00 |
| DS/NE/15 | Potenziali Evocati Acustici (PEA) o Brainstem Auditory Evoked Potentials (BAEP) o Brainstem Auditory Evoked Responses (BAER) o Auditory Brainstem Responses (ABR) | 51,00  |
| DS/NE/31 | Potenziali Evocati Dermatomerici (PED)  | 51,00  |
| DS/NE/32 | Potenziali Evocati Motori (PEM)   | 51,00  |
| DS/NE/16 | Potenziali evocati multimodiali   | 128,00 |
| DS/NE/14 | Potenziali evocati non altrimenti specificati (a potenziale)  | 51,00  |
| DS/NE/17 | Potenziali Evocati Somato-Sensoriali (PESS)   | 51,00  |
| DS/NE/18 | Potenziali Evocati Visivi (PEV)   | 51,00  |
| DS/NE/33 | Puntura epidurale   | 150,00 |
| DS/NE/28 | Puntura lombare per prelievo liquorale, introduzione di farmaci o mezzo di contrasto  | 220,00 |
| DS/NE/34 | Puntura sottoccipitale per prelievo liquorale, introduzione di farmaci o mezzo di contrasto   | 310,00 |
| DS/NE/35 | Rachicentesi per qualsiasi indicazione  | 220,00 |
| DS/NE/19 | Studio della velocità di conduzione motoria e sensitiva (per arto)  | 17,00  |
| DS/NE/20 | Studio neurofisiologico del pavimento pelvico   | 85,00  |
| DS/NE/21 | Studio riflessologico del tronco dell'encefalo (riflesso dell'ammiccamento o Blink Reflex, riflessi mandibolari e studio dei periodi silenti massetere)           | 85,00  |

| Codice   | Descrizione  | Importo del rimborso |
|----------|--|----------------------|
| DS/NE/36 | Terapia elettroconvulsivante - TEC (Electro Convulsive Therapy - ECT) o Elettroshock (per seduta) compresa anestesia | 400,00               |
| DS/NE/23 | Test farmacologico per cefalea   | 37,00                |
| DS/NE/24 | Test farmacologico per miastenia   | 37,00                |
| DS/NE/27 | Test neuropsicologici (ad esame)   | 80,00                |

## Oculistica

|     |          |  |        |
|-----|----------|--|--------|
|     | DS/OC/44 | Analisi della qualità visiva e aberrometria oculare (OPD)  | 50,00  |
|     | DS/OC/38 | Analisi delle fibre nervose retiniche con GDx (Scanning laser polarimetria retinica) o SCO                           | 62,00  |
|     | DS/OC/36 | Biometria o ecobiometria (ecografia oculare)   | 58,00  |
| # # | DS/OC/71 | Biopsia della ghiandola o del sacco lacrimale  | 150,00 |
|     | DS/OC/6  | Campimetria cinetica o statica (perimetria) o studio del campo visivo  | 42,00  |
|     | DS/OC/7  | Campimetria computerizzata (VCP) o perimetria computerizzata o studio del campo visivo computerizzato                | 52,00  |
|     | DS/OC/45 | Chiusura (obliterazione) del puntino lacrimale   | 150,00 |
|     | DS/OC/46 | Chiusura del puntino lacrimale con protesi   | 150,00 |
|     | DS/OC/47 | Conta cellule endoteliali con biomicroscopia ad ultrasuoni (UBM)   | 52,00  |
|     | DS/OC/48 | Crioterapia di lesione della cornea per forme flogistiche, glaucomatose o neoplastiche                               | 60,00  |
|     | DS/OC/49 | Curva tonometrica giornaliera  | 55,00  |
|     | DS/OC/50 | Elettrolisi delle ciglia (massimo due sedute - escluse finalità estetiche)   | 150,00 |
|     | DS/OC/8  | Elettromiografia   | 66,00  |
|     | DS/OC/9  | Elettronistagmografia  | 80,00  |
|     | DS/OC/10 | Elettrooculogramma (EOG)   | 62,00  |
|     | DS/OC/11 | Elettrooculomotilogramma (EOMG)  | 52,00  |
|     | DS/OC/12 | Elettroretinogramma dinamico (ERG dinamico) o flash pattern  | 52,00  |
|     | DS/OC/13 | Elettroretinogramma standard (ERG standard) o flash pattern  | 52,00  |
|     | DS/OC/41 | Endotelioscopia  | 68,00  |
|     | DS/OC/14 | Esame del senso cromatico (test di acuità visiva e di discriminazione cromatica)                                     | 22,00  |
|     | DS/OC/15 | Esame del senso luminoso   | 22,00  |
|     | DS/OC/51 | Esame della diplopia o test di Hess-Lancaster  | 20,00  |
|     | DS/OC/16 | Esame ortottico completo   | 42,00  |
|     | DS/OC/37 | Esame visivo   | 37,00  |
|     | DS/OC/17 | Esolftalmometria   | 30,00  |
|     | DS/OC/52 | Estrazione di corpi estranei dalla cornea  | 120,00 |
|     | DS/OC/18 | Fluorangiografia del segmento anteriore (compreso anestesista)   | 141,00 |
|     | DS/OC/69 | Fluorangiografia della retina con fluoresceina (compreso anestesista)  | 141,00 |
|     | DS/OC/68 | Fluorangiografia della retina con verde di indocianina (compreso anestesista)  | 141,00 |
|     | DS/OC/30 | Fluorangioscopia (angioscopia) del segmento anteriore con tempo di circolo della fluoresceina (compreso anestesista) | 105,00 |
|     | DS/OC/20 | Fotografia del fondo o del segmento anteriore  | 20,00  |
|     | DS/OC/21 | Gonioscopia (lente di Goldman)   | 20,00  |
|     | DS/OC/53 | Incisione ascesso palpebrale   | 100,00 |
|     | DS/OC/54 | Incisione dei canalicoli lacrimali (stricturotomia)  | 70,00  |
|     | DS/OC/55 | Incisione delle vie lacrimali per flemmone   | 100,00 |
|     | DS/OC/56 | Iniezione retrobulbare di sostanze terapeutiche  | 100,00 |
|     | DS/OC/57 | Iniezione sottocongiuntivale   | 80,00  |
|     | DS/OC/58 | Inserimento a scopo terapeutico di lenticolo biologico   | 100,00 |
|     | DS/OC/39 | Interferometria (OCT - tomografia a coerenza ottica)   | 88,00  |
|     | DS/OC/59 | Laserterapia degli annessi, della congiuntiva, dei neovasi corneali  | 210,00 |
|     | DS/OC/60 | Mappa del fondo oculare  | 37,00  |
|     | DS/OC/61 | Mappa strumentale della cornea: tomografia corneale  | 90,00  |
|     | DS/OC/22 | Mappa strumentale della cornea: topografia corneale  | 60,00  |
|     | DS/OC/26 | Microperimetria  | 42,00  |
|     | DS/OC/23 | Oftalmodinamometria  | 29,00  |

| Codice       | Descrizione  | Importo del rimborso |
|--------------|--|----------------------|
| DS/OC/40     | Oftalmoscopia con laser confocale - tomografia delle papilla ottica (Heidelberg Retina Tomography - HRT)   | 82,00                |
| DS/OC/62     | Oftalmoscopia diretta e indiretta  | 42,00                |
| DS/OC/24     | Orbitonometria   | 35,00                |
| DS/OC/25     | Pachimetria corneale   | 52,00                |
| DS/OC/63     | Paracentesi della camera anteriore   | 300,00               |
| DS/OC/27     | Potenzi Evocati Visivi (PEV ) con determinazione di contrasto  | 72,00                |
| DS/OC/64     | Potenzi Evocati Visivi (PEV ) da pattern o da flash o da pattern a emicampi  | 51,00                |
| DS/OC/28     | Pupillografia e/o iridografia  | 36,00                |
| DS/OC/29     | Retinografia   | 36,00                |
| DS/OC/65     | Sondaggio o lavaggio vie lacrimali (per seduta)  | 30,00                |
| DS/OC/66     | Sutura di ferita congiuntivale   | 250,00               |
| # # DS/OC/70 | Tempo di rottura del film lacrimale (Break Up Time - BUT e Non invasive Break Up Time - NiBUT con Tearscope) compreso eventuale test Turn Over (Clearance lacrimale) e/o test Black Line | 60,00                |
| ### DS/OC/72 | Terapia con stimolazioni Pattern-flicker: a seduta   | 20,00                |
| DS/OC/43     | Test di Schirmer   | 26,00                |
| DS/OC/31     | Tonografia e test di provocazione  | 30,00                |
| DS/OC/5      | Tonometria (orbitonometria)  | 30,00                |
| DS/OC/32     | Transilluminazione   | 22,00                |
| DS/OC/67     | Valutazione del flusso ematico oculare (OBF)   | 50,00                |

## Ortopedia

|              |  |        |
|--------------|--|--------|
| DS/OR/2      | Artrocentesi   | 50,00  |
| DS/OR/3      | Artrocentesi con introduzione di medicamento   | 70,00  |
| DS/OR/4      | Biopsia dei tessuti molli o dei muscoli  | 200,00 |
| DS/OR/5      | Biopsia delle ossa facciali  | 200,00 |
| DS/OR/6      | Biopsia delle strutture articolari   | 520,00 |
| DS/OR/7      | Correzione di torcicollo e scoliosi su letto speciale (trattamento completo)   | 450,00 |
| DS/OR/8      | Correzione manuale di piede torto congenito (trattamento completo)   | 380,00 |
| DS/OR/9      | Drenaggio di ascesso freddo articolare   | 200,00 |
| DS/OR/1      | Esame baropodometrico (analisi podobarometrica del cammino)  | 54,00  |
| # # DS/OR/32 | Immobilizzazione con apparecchio gessato di fratture di grandi segmenti (femore, omero, tibia) o di distorsioni di grandi articolazioni (anca, ginocchio, spalla)  | 300,00 |
| # # DS/OR/33 | Immobilizzazione con apparecchio gessato di fratture di medi segmenti (clavicola, rotula, radio, ulna, perone) o di distorsioni di medie articolazioni (gomito, polso, tibio-peroneo-astraglica)                     | 190,00 |
| # # DS/OR/34 | Immobilizzazione con apparecchio gessato di fratture di piccoli segmenti (i restanti segmenti ossei non indicati altrove) o di distorsioni di piccole articolazioni (le restanti articolazioni non indicate altrove) | 100,00 |
| # # DS/OR/35 | Inclinometria  | 48,00  |
| DS/OR/10     | Infiltrazione articolare di plasma autologo o fattori di crescita piastrinici (compreso precedente prelievo)   | 350,00 |
| DS/OR/11     | Infiltrazione articolare e periarticolare  | 50,00  |
| DS/OR/12     | Mobilizzazione incruenta di rigidità di grandi articolazioni (anca, ginocchio, spalla)   | 700,00 |
| DS/OR/13     | Mobilizzazione incruenta di rigidità di medie articolazioni (gomito, polso, tibio-peroneo-astraglica)  | 400,00 |
| DS/OR/14     | Mobilizzazione incruenta di rigidità di piccole articolazioni (le restanti articolazioni non indicate altrove)   | 300,00 |
| DS/OR/15     | Puntato tibiale o iliaco   | 220,00 |
| DS/OR/16     | Riduzione di pronazione dolorosa in età pediatrica con dispositivo esterno di immobilizzazione   | 280,00 |
| DS/OR/17     | Riduzione incruenta di fratture con applicazione di skin traction e con dispositivo esterno di immobilizzazione  | 150,00 |
| DS/OR/18     | Riduzione incruenta di fratture con applicazione di filo o chiodo transcheletrico e con dispositivo esterno di immobilizzazione  | 300,00 |

| Codice       | Descrizione   | Importo del rimborso |
|--------------|---|----------------------|
| DS/OR/19     | Riduzione incruenta di fratture della colonna vertebrale con dispositivo esterno di immobilizzazione  | 2.200,00             |
| DS/OR/20     | Riduzione incruenta di fratture di medi segmenti (clavicola, rotula, radio, ulna, perone) con dispositivo esterno di immobilizzazione                   | 380,00               |
| DS/OR/21     | Riduzione incruenta di fratture di piccoli segmenti (i restanti segmenti ossei non indicati altrove) con dispositivo esterno di immobilizzazione        | 200,00               |
| DS/OR/22     | Riduzione incruenta di lussazione congenita bilaterale dell'anca con dispositivo esterno di immobilizzazione  | 650,00               |
| DS/OR/23     | Riduzione incruenta di lussazione congenita uni e bilaterale dell'anca (tempi successivi) con dispositivo esterno di immobilizzazione                   | 500,00               |
| DS/OR/24     | Riduzione incruenta di lussazione congenita unilaterale dell'anca con dispositivo esterno di immobilizzazione   | 500,00               |
| DS/OR/25     | Riduzione incruenta di lussazione della colonna vertebrale con dispositivo esterno di immobilizzazione  | 1.800,00             |
| DS/OR/26     | Riduzione incruenta di lussazione di grandi articolazioni (anca, ginocchio, spalla) con dispositivo esterno di immobilizzazione                         | 500,00               |
| DS/OR/27     | Riduzione incruenta di lussazione di medie articolazioni (gomito, polso, tibio-peroneo-astragalica) con dispositivo esterno di immobilizzazione         | 300,00               |
| DS/OR/28     | Riduzione incruenta di lussazione di piccole articolazioni (le restanti articolazioni non indicate altrove) con dispositivo esterno di immobilizzazione | 200,00               |
| DS/OR/29     | Riduzione incruenta fratture di grandi segmenti (femore, omero, tibia) con dispositivo esterno di immobilizzazione                                      | 600,00               |
| DS/OR/30     | Riduzione manuale di lussazione mandibolare   | 100,00               |
| DS/OR/31     | Rimozione di dispositivo esterno di immobilizzazione (supporto, gesso - gipsotomia, stecca, ecc.)   | 60,00                |
| ### DS/OR/37 | Spinometria (esame posturale tridimensionale)   | 40,00                |
| ### DS/OR/38 | Taping neuromuscolare (TNM), qualsiasi numero di applicazioni a seduta  | 20,00                |
| ### DS/OR/36 | Valutazione computerizzata della colonna (spinal mouse)   | 25,00                |

## Otorinolaringoiatria

|              |  |        |
|--------------|--|--------|
| DS/OT/37     | Anestesia per endoscopia (a seduta)  | 90,00  |
| ### DS/OT/59 | Apneagraph   | 280,00 |
| DS/OT/38     | Cateterismo della tuba di Eustachio (per seduta)   | 10,00  |
| DS/OT/39     | Cauterizzazione endolaringea   | 100,00 |
| DS/OT/40     | Controllo di epistassi mediante tamponamento nasale anteriore  | 60,00  |
| DS/OT/41     | Controllo di epistassi mediante tamponamento nasale anteriore e posteriore   | 120,00 |
| DS/OT/42     | Dilatazione laringea (per seduta)  | 130,00 |
| DS/OT/43     | Ematoma o ascesso del setto, drenaggio   | 120,00 |
| DS/OT/44     | Endoscopia nasale o rinoscopia   | 35,00  |
| DS/OT/12     | Esame audiometrico speciale nel bambino  | 33,00  |
| DS/OT/13     | Esame audiometrico tonale  | 22,00  |
| DS/OT/14     | Esame audiometrico vocale  | 22,00  |
| DS/OT/15     | Esame per adattamento protesico  | 22,00  |
| DS/OT/36     | Esame posturostabilometrico statico e/o dinamico   | 68,00  |
| DS/OT/7      | Esame spettrografico della voce  | 51,00  |
| DS/OT/16     | Esame vestibolare con ENG - stimolazione pendolare   | 51,00  |
| DS/OT/17     | Esame vestibolare con ENG - stimolazione rotatoria   | 68,00  |
| DS/OT/18     | Esame vestibolare con ENG - stimolazione termica   | 30,00  |
| DS/OT/19     | Esame vestibolare senza ENG - stimolazione termica   | 20,00  |
| DS/OT/20     | Evoked response audiometry (E.R.A.)  | 51,00  |
| # # DS/OT/56 | Fibro(rino)laringoscopia con fibroscopio flessibile con eventuali biopsie, brushing o washing per prelievo di campione | 70,00  |
| DS/OT/2      | Impedenzometria  | 20,00  |
| DS/OT/45     | Incisione del canale uditivo esterno per ascesso   | 150,00 |
| DS/OT/46     | Incisione del padiglione per ematoma   | 150,00 |

|     | Codice   | Descrizione   | Importo del rimborso |
|-----|----------|---|----------------------|
| # # | DS/OT/55 | Infiltrazioni intratimpaniche di cortisone compresa anestesia locale                                | 120,00               |
| &   | DS/OT/34 | Laringoscopia   | 140,00               |
| &   | DS/OT/47 | Laringoscopia con biopsie   | 180,00               |
| # # | DS/OT/57 | Laringoscopia con strumento rigido  | 70,00                |
| # # | DS/OT/58 | Laringoscopia con strumento rigido con biopsie  | 110,00               |
|     | DS/OT/8  | Laringostroboscopia   | 70,00                |
|     | DS/OT/6  | Lavaggio tappo di cerume  | 17,00                |
|     | DS/OT/9  | Olfattometria e/o gustometria   | 35,00                |
|     | DS/OT/48 | Otoscopia   | 35,00                |
|     | DS/OT/10 | Rinomanometria anteriore  | 30,00                |
|     | DS/OT/11 | Rinomanometria posteriore   | 30,00                |
|     | DS/OT/49 | Sleep endoscopy   | 180,00               |
| # # | DS/OT/51 | Terapia riabilitativa per acufeni (Tinnitus Retraining Therapy - TRT) a seduta                      | 35,00                |
| # # | DS/OT/54 | Terapia riabilitativa vestibolare (oculomotricità e postura) per vertigini a seduta                 | 35,00                |
| # # | DS/OT/52 | Test acufenometrici (pitch-match, loudness-match, MML, IR, LDL) a test                              | 20,00                |
|     | DS/OT/50 | Trattamento delle varici del setto  | 60,00                |
| # # | DS/OT/53 | Trattamento per vertigini - manovra liberatoria per cupolitiassi (solo medico specialista) a seduta | 60,00                |

## Pneumologia

|  |          |   |        |
|--|----------|---|--------|
|  | DS/PN/45 | Anestesia per endoscopia (a seduta)   | 90,00  |
|  | DS/PN/3  | Capnografia   | 22,00  |
|  | DS/PN/4  | Compliance polmonare dinamica   | 47,00  |
|  | DS/PN/5  | Compliance polmonare statica  | 45,00  |
|  | DS/PN/46 | Drenaggio extrapleurico   | 400,00 |
|  | DS/PN/47 | Ecoendoscopia dell'apparato respiratorio (comprese eventuali biopsie)                                     | 700,00 |
|  | DS/PN/6  | Emogasanalisi arteriosa (Ph, PO <sub>2</sub> , PCO <sub>2</sub> bicarbonati, compreso prelievo)           | 30,00  |
|  | DS/PN/7  | Emogasanalisi arteriosa sotto sforzo (compreso prelievo)  | 60,00  |
|  | DS/PN/9  | Emogasanalisi durante respiraz. di O <sub>2</sub> a bassa concentrazione (compreso prelievo)              | 86,00  |
|  | DS/PN/8  | Emogasanalisi durante respiraz. di O <sub>2</sub> ad alta concentrazione (compreso prelievo)              | 86,00  |
|  | DS/PN/10 | Emogasanalisi prima e dopo iperventilazione (compreso prelievo)   | 86,00  |
|  | DS/PN/48 | Inserzione di drenaggio intercostale a torace chiuso  | 300,00 |
|  | DS/PN/49 | Instillazione medicamentosa endopleurica isolata  | 110,00 |
|  | DS/PN/12 | Lavaggio pleurico   | 100,00 |
|  | DS/PN/50 | Ossimetria arteriosa (Saturazione arteriosa ossigeno - SA O <sub>2</sub> )                                | 30,00  |
|  | DS/PN/14 | Pletismografia corporea (misura VGT, resistenze, volumetria)  | 70,00  |
|  | DS/PN/15 | Pletismografia induttiva toracica   | 45,00  |
|  | DS/PN/16 | Pneumotacografia (curva flusso-volume)  | 26,00  |
|  | DS/PN/17 | Pneumotacografia di base e dopo test di broncocostrizione   | 39,00  |
|  | DS/PN/18 | Pneumotacografia di base e dopo test di broncocostrizione (aspecifico)                                    | 49,00  |
|  | DS/PN/19 | Pneumotacografia di base e dopo test di broncocostrizione (specifico)                                     | 77,00  |
|  | DS/PN/20 | Pneumotacografia dopo inalazione di miscele a diversa densità   | 45,00  |
|  | DS/PN/21 | Prova broncodinamica con broncocostrittore: curva dose-risposta   | 51,00  |
|  | DS/PN/22 | Prova da sforzo scalare: determinazione ossimetrica continua  | 64,00  |
|  | DS/PN/23 | Prova da sforzo scalare: parametri ventilatori con ECG  | 98,00  |
|  | DS/PN/24 | Prova da sforzo scalare: parametri ventilatori con emogasanalisi  | 98,00  |
|  | DS/PN/25 | Prova da sforzo scalare: parametri ventilatori e consumo di O <sub>2</sub>                                | 81,00  |
|  | DS/PN/13 | Pulso ossimetria arteriosa (Saturazione arteriosa ossigeno - SA O <sub>2</sub> e frequenza cardiaca - FC) | 136,00 |
|  | DS/PN/26 | Riallineamento allo sforzo  | 13,00  |
|  | DS/PN/27 | Riallineamento allo sforzo in O <sub>2</sub> continuo   | 17,00  |
|  | DS/PN/28 | Spirometria con misura di VT, FR, V, VO <sub>2</sub>  | 47,00  |
|  | DS/PN/1  | Spirometria di base (CV o CVF, VEMS, MVV)   | 20,00  |
|  | DS/PN/29 | Spirometria di base e dopo test di broncodilatazione  | 34,00  |
|  | DS/PN/30 | Spirometria di base e dopo test scatenamento aspecifico (broncocostrizione)                               | 45,00  |
|  | DS/PN/31 | Spirometria di base e dopo test scatenamento specifico (allergeni)  | 85,00  |
|  | DS/PN/32 | Spirometria di base più curva flusso-volume   | 32,00  |
|  | DS/PN/33 | Spirometria di base più curva flusso-volume dopo test di broncodilatazione                                | 64,00  |

| Codice   | Descrizione  | Importo del rimborso |
|----------|--|----------------------|
| DS/PN/34 | Spirometria globale (CV, VRI, VRE, CFR, CT, VEMS, MVV)   | 30,00                |
| DS/PN/35 | Spirometria globale più curva flusso-volume  | 65,00                |
| DS/PN/36 | Spirometria globale più curva flusso-volume dopo test di broncodilatazione                     | 68,00                |
| DS/PN/2  | Spirometria separata (Broncospirometria)   | 120,00               |
| DS/PN/51 | Test del cammino (walking test)  | 60,00                |
| DS/PN/37 | Test di diffusione in respiro singolo  | 22,00                |
| DS/PN/38 | Test di diffusione in steady state   | 22,00                |
| DS/PN/39 | Test di diffusione sotto sforzo  | 47,00                |
| DS/PN/40 | Test di duttanza polmonare   | 22,00                |
| DS/PN/52 | Toracentesi  | 280,00               |
| DS/PN/41 | Tracheobroncoscopia diagnostica con eventuali biopsie  | 340,00               |
| DS/PN/53 | Tracheobroncoscopia diagnostica con instillazione medicamentosa o con lavaggio broncoalveolare | 340,00               |
| DS/PN/42 | Volume di chiusura delle piccole vie aeree   | 35,00                |

## Urologia

|     |          |  |          |
|-----|----------|--|----------|
|     | DS/UR/37 | Anestesia per endoscopia (a seduta)  | 90,00    |
|     | DS/UR/38 | Aspirazione percutanea di idrocele (della tunica vaginale)   | 260,00   |
|     | DS/UR/40 | Biopsia transperineale [percutanea] [agobiopsia] della prostata ecoguidata (da 12 prelievi in poi) (compresa metodica strumentale) | 450,00   |
|     | DS/UR/39 | Biopsia transperineale [percutanea] [agobiopsia] della prostata ecoguidata (fino a 11 prelievi) (compresa metodica strumentale)    | 210,00   |
| # # | DS/UR/54 | Biotesiometria (Bio-Thensiometer - BT) per disfunzioni erettili neurogene  | 60,00    |
|     | DS/UR/2  | Cambio tubo cistostomico (Revisione di cistostomia)  | 60,00    |
|     | DS/UR/3  | Cambio tubo pielostomico   | 73,00    |
|     | DS/UR/5  | Cateterismo vescicale nella donna  | 20,00    |
|     | DS/UR/4  | Cateterismo vescicale nell'uomo  | 30,00    |
|     | DS/UR/41 | Ciclo annuale di ipertermia transrettale (prostatherm) per affezioni della prostata  | 1.000,00 |
|     | DS/UR/6  | Cistoscopia  | 90,00    |
|     | DS/UR/9  | Cromocistoscopia e cateterismo uretrale bilaterale   | 298,00   |
|     | DS/UR/10 | Cromocistoscopia e cateterismo uretrale monolaterale   | 213,00   |
|     | DS/UR/11 | Cromocistoscopia per valutazione funzionale  | 213,00   |
|     | DS/UR/12 | Elettromiografia sfinterica  | 66,00    |
|     | DS/UR/13 | Esame urodinamico completo (compresi eventuali test farmacologici)   | 136,00   |
|     | DS/UR/14 | Mapping vescicale (prelievi biotipici random in corso di cistoscopia in narcosi compreso anestesista) e/o brushing citologico      | 500,00   |
| # # | DS/UR/53 | Microiniezioni intracavernose con farmaco per disfunzione erettile (a seduta)  | 50,00    |
|     | DS/UR/42 | Pielocentesi   | 350,00   |
|     | DS/UR/15 | Potenziali sacrali evocati   | 51,00    |
|     | DS/UR/43 | Prelievo percutaneo di urina (cistocentesi)  | 140,00   |
|     | DS/UR/16 | Prostata, massaggio a scopo diagnostico  | 42,00    |
|     | DS/UR/44 | Riduzione incruenta di parafimosi  | 80,00    |
| #   | DS/UR/50 | Rigidometria peniena notturna (Nocturnal Penile Tumescence - NPT) o Rigiscan (3 o più notti)                                       | 210,00   |
|     | DS/UR/45 | Sostituzione di drenaggio nefrostomico   | 200,00   |
|     | DS/UR/46 | Sostituzione di drenaggio pielostomico   | 200,00   |
| # # | DS/UR/52 | Test di farmaco-erezione FIC (farmaco iniezione nei corpi cavernosi di sostanze vasoattive come prostaglandina E1)                 | 85,00    |
|     | DS/UR/35 | Trim probe   | 76,00    |
|     | DS/UR/17 | Ureteroscopia  | 280,00   |
|     | DS/UR/47 | Ureteroscopia con biopsia (biopsia transureteroscopica)  | 500,00   |
|     | DS/UR/48 | Uretra, dilatazione con sonde morbide o rigide (per seduta)  | 60,00    |
|     | DS/UR/18 | Uretrocistoscopia  | 150,00   |
|     | DS/UR/49 | Uretrocistoscopia con biopsie  | 220,00   |
|     | DS/UR/7  | Uretrocistoscopia con biopsie e/o brushing citologico e/o washing per raccolta di campione   | 250,00   |

| Codice   | Descrizione   | Importo del rimborso |
|----------|---|----------------------|
| DS/UR/8  | Uretrocistoscopia in narcosi (compreso anestesista) con eventuali biopsie vescicali e/o brushing citologico | 500,00               |
| DS/UR/19 | Uretroscopia con eventuali biopsie, brushing o washing per raccolta di campione                             | 120,00               |
| DS/UR/20 | Uroflussimetria   | 45,00                |
| DS/UR/21 | Video urodinamica   | 209,00               |

## Litotripsia extracorporea

Si intende per trattamento completo sia l'onorario di tutti i sanitari per la procedura e per l'eventuale assistenza medica in degenza, sia il costo delle apparecchiature utilizzate (litotritore)

|         |   |          |
|---------|---|----------|
| 98.51.1 | Litotripsia extracorporea per calcolosi renale monolaterale (trattamento completo compreso eventuale push-up) | 2.000,00 |
| 98.51.2 | Litotripsia extracorporea per calcolosi renale bilaterale (trattamento completo)                              | 2.500,00 |
| 98.51.3 | Litotripsia extracorporea per calcolosi ureterale monolaterale (trattamento completo)                         | 2.200,00 |
| 98.51.4 | Litotripsia extracorporea per calcolosi ureterale bilaterale (trattamento completo)                           | 2.750,00 |
| 98.51.5 | Litotripsia extracorporea per calcolosi renale e ureterale monolaterale (trattamento completo)                | 2.400,00 |
| 98.51.6 | Litotripsia extracorporea per calcolosi renale e ureterale bilaterale (trattamento completo)                  | 3.000,00 |
| 98.51.9 | Litotripsia extracorporea per calcolosi vescicale (trattamento completo)                                      | 2.200,00 |
| 98.52.1 | Litotripsia extracorporea per calcolosi della colecisti e/o dei dotti biliari (trattamento completo)          | 2.560,00 |

## ALLEGATO 3

### TERAPIE FISICHE E RIABILITATIVE

| Codice                     | Descrizione  | Importo del rimborso |
|----------------------------|--|----------------------|
| <b>Fisiochinesiterapia</b> |  |                      |
| TE/TF/95                   | Applicazione con neve carbonica                          | 5,00                 |
| TE/TF/5                    | Argon laser  | 20,00                |
| TE/TF/109                  | Bagni di contrasto                                       | 7,00                 |
| TE/TF/110                  | Balneoterapia di gruppo                                  | 5,00                 |
| TE/TF/111                  | Balneoterapia individuale                                | 8,00                 |
| TE/TF/8                    | Crioterapia  | 5,00                 |
| TE/TF/61                   | Diadinamica  | 7,00                 |
| TE/TF/62                   | Diatermia  | 6,00                 |
| TE/TF/63                   | Diatermoterapia  | 6,00                 |
| TE/TF/29                   | Drenaggio linfatico manuale                              | 13,00                |
| TE/TF/64                   | Elettrosonoterapia                                       | 6,00                 |
| TE/TF/12                   | Elettrostimolazioni esponenziali                         | 9,00                 |
| TE/TF/65                   | Elettrostimolazioni onda Q e controresistenza            | 13,00                |
| TE/TF/13                   | Elettroterapia   | 9,00                 |
| TE/TF/14                   | Ergoterapia  | 12,00                |
| TE/TF/15                   | Faradica   | 7,00                 |
| TE/TF/16                   | Fitoterapia  | 5,00                 |
| TE/TF/139                  | Fototerapia selettiva con ultravioletti - UV (UVA e UVB) | 40,00                |
| TE/TF/18                   | Galvanica  | 7,00                 |
| TE/TF/118                  | Hydroelettroforesi                                       | 40,00                |
| TE/TF/107                  | Idrogalvanoterapia                                       | 5,00                 |
| TE/TF/104                  | Idromassoterapia   | 5,00                 |
| TE/TF/25                   | Infrarossi   | 6,00                 |
| TE/TF/86                   | Infrasuoni   | 5,00                 |
| TE/TF/7                    | Interferenziale  | 7,00                 |
| TE/TF/26                   | Ionoforesi   | 7,00                 |
| TE/TF/66                   | Iontoforesi  | 12,00                |
| TE/TF/97                   | Ipertermia   | 40,00                |
| TE/TF/101                  | Isocineticaterapia                                       | 50,00                |
| TE/TF/91                   | Laser CO2  | 30,00                |
| TE/TF/92                   | Laserstimolazione  | 12,00                |
| TE/TF/28                   | Laserterapia con diodi infrarosso                        | 12,00                |
| TE/TF/119                  | Laserterapia continua e pulsata                          | 12,00                |
| TE/TF/31                   | Magnetoterapia (qualsiasi tipo)                          | 12,00                |
| TE/TF/33                   | Marconiterapia   | 7,00                 |
| TE/TF/71                   | Massaggio strumentale                                    | 5,00                 |
| TE/TF/35                   | Massochinesiterapia                                      | 25,00                |
| TE/TF/72                   | Massoterapia generale (due o più distretti)              | 15,00                |
| TE/TF/74                   | Massoterapia metodo Shiatzu                              | 10,00                |
| TE/TF/73                   | Massoterapia segmentaria                                 | 10,00                |
| TE/TF/36                   | Meccanoterapia   | 7,00                 |
| TE/TF/121                  | Metodo Ratkdoderm (per psoriasi ed alopecia)             | 10,00                |
| TE/TF/38                   | Moorterapia  | 5,00                 |
| TE/TF/98                   | Paraffinoterapia   | 7,00                 |
| TE/TF/60                   | Politzer   | 8,00                 |
| TE/TF/41                   | Pressoterapia  | 10,00                |

| Codice    | Descrizione   | Importo del rimborso |
|-----------|---|----------------------|
| TE/TF/122 | PST - Terapia onde pulsanti                               | 20,00                |
| TE/TF/42  | Radarterapia  | 7,00                 |
| TE/TF/43  | Reflessoterapia   | 15,00                |
| TE/TF/87  | Sonoforesi  | 6,00                 |
| TE/TF/124 | Tecarterapia  | 40,00                |
| TE/TF/3   | Terapia antalgica transcutanea (TENS)                     | 7,00                 |
| TE/TF/99  | Termometria cutanea                                       | 7,00                 |
| TE/TF/88  | Ultrasuoni a contatto                                     | 7,00                 |
| TE/TF/49  | Ultrasuoni ad immersione                                  | 7,00                 |
| TE/TF/125 | Ultrasuoni freddi - ghiaccio (crio-ultrasuoni)            | 15,00                |
| TE/TF/50  | Ultravioletti applicazione UVA (per psoriasi ed alopecia) | 6,00                 |
| TE/TF/52  | Vacumterapia  | 8,00                 |

## Riabilitazione e rieducazione funzionale

|            |   |                |
|------------|---|----------------|
| TE/TF/55   | Aeroionoterapia   | 5,00           |
| TE/TF/1    | Aerosolterapia  | 6,00           |
| TE/TF/89   | Biofeedback   | 40,00          |
| TE/TF/126  | Chinesiterapia controresistenza   | 18,00          |
| TE/TF/27   | Chinesiterapia manuale assistita  | 15,00          |
| TE/TF/79   | Chinesiterapia manuale attiva   | 15,00          |
| TE/TF/127  | Chinesiterapia passiva  | 10,00          |
| TE/TF/77   | Chinesiterapia strumentale  | 9,00           |
| TE/TF/78   | Chinesiterapia: di gruppo (ogni tipo)   | 7,00           |
| TE/TF/6    | Chiroterapia - Chiropratica - Osteoterapia  | 20,00          |
| TE/TF/81   | Esercizi posturali  | 20,00          |
| TE/TF/19   | Ginnastica correttiva   | 15,00          |
| TE/TF/20   | Ginnastica medica: di gruppo (solo a scopo terapeutico)   | 7,00           |
| TE/TF/80   | Ginnastica medica: individuale (solo a scopo terapeutico)   | 20,00          |
| TE/TF/82   | Ginnastica propriocettiva   | 7,00           |
| TE/TF/21   | Ginnastica respiratoria   | 12,00          |
| TE/TF/22   | Ginnastica segmentaria  | 12,00          |
| TE/TF/115  | Idrochinesiterapia di gruppo (solo presso strutture sanitarie ed effettuate da fisioterapisti)  | 10,00          |
| TE/TF/103  | Idrochinesiterapia individuale (solo presso strutture sanitarie ed effettuate da fisioterapisti)  | 15,00          |
| TE/TF/56   | Inalazioni  | 5,00           |
| TE/TF/57   | Insufflazioni endotimpaniche  | 8,00           |
| TE/TF/58   | Irrigazioni nasali  | 5,00           |
| TE/TF/59   | Ossigenoterapia   | 10,00          |
| TE/TF/123  | Preparazione psico-fisica al parto: lezione di gruppo   | 10,00          |
| TE/TF/120  | Preparazione psico-fisica al parto: lezione singola   | 25,00          |
| TE/TF/83   | Riabilitazione post-operatoria (massimo 20 sedute per evento)   | 10,00          |
| TE/TF/84   | Riabilitazione post-traumatica (massimo 20 sedute per evento)   | 10,00          |
| TE/TF/85   | Rieducazione neuromotoria   | 18,00          |
| TE/TF/132  | SRE - Sistema riattivazione enzimatica (massimo 20 per anno)  | 5,00           |
| TE/TF/53   | Ventilazione polmonare strumentale (escluso C-PAP)  | 8,00           |
| TE/TF/1000 | Forfait per trattamenti conseguenti a patologie croniche conclamate di lunga durata successivo alle prime 20 sedute (massimo per 6 mesi). Prescritti dal medico specialista con progetto di riabilitazione preventivamente autorizzato dal Fondo e relazione fine piano. Durata massima 6 mesi. Ripetizione con comunicazione ed accettazione da parte del Fondo. | 300,00 al mese |
| TE/TF/1001 | Forfait per trattamenti post-traumatici o post-operatori successivo alle prime 20 sedute (massimo per 6 mesi per evento). Prescritti dal medico specialista con progetto di riabilitazione preventivamente autorizzato dal Fondo e relazione fine piano. Durata massima 6 mesi. Ripetizione con comunicazione ed accettazione da parte del Fondo.                 | 600,00 al mese |

| Codice                                 | Descrizione  | Importo del rimborso |
|--|--|----------------------|
| <b>PRESTAZIONI RISERVATE AL MEDICO</b> |  |                      |
| TE/TF/2                                | Agopuntura   | 15,00                |
| TE/TF/75                               | Artrocentesi   | 50,00                |
| TE/TF/140                              | Artrocentesi con introduzione di farmaco   | 70,00                |
| TE/TF/135                              | Bilancio articolare e muscolare generale   | 50,00                |
| TE/TF/136                              | Bilancio articolare e muscolare segmentario  | 40,00                |
| TE/TF/24                               | Infiltrazioni articolari e periarticolari  | 50,00                |
| TE/TF/141                              | Ipertermia per il trattamento di tumore (indotta da microonde ultrasuoni, radiofrequenza a bassa energia, sonde intestinali o altri mezzi per trattamento di tumore)   | 150,00               |
| TE/TF/32                               | Manipolazioni vertebrali   | 20,00                |
| TE/TF/134                              | Mesoterapia (medicinale compreso)  | 35,00                |
| TE/TF/10                               | Mobilizzazione vertebrale  | 15,00                |
| TE/TF/116                              | Onde d'urto (Litotripsia ortopedica) per ritardi di consolidazione delle fratture, pseudoartrosi, osteonecrosi asettiche e tendinopatie inserzionali degenerative o calcifiche (per seduta, massimo 6 sedute per segmento o articolazione) | 130,00               |
| TE/TF/137                              | Ossigenoterapia iperbarica (per patologie vascolari o lesioni trofiche)  | 50,00                |
| TE/TF/142                              | Ossigenozonoterapia (per le altre patologie, esclusa colonna vertebrale)   | 20,00                |
| TE/TF/94                               | Ossigenozonoterapia (per patologie della colonna vertebrale)   | 50,00                |
| TE/TF/48                               | Trazioni vertebrali cervicali  | 10,00                |
| TE/TF/46                               | Trazioni vertebrali lombosacrali   | 10,00                |
| TE/TF/11                               | Trazioni vertebrali meccaniche   | 10,00                |

## NOLEGGIO

|            |   |       |
|------------|---|-------|
| TE/TF/2000 | Noleggio apparecchiatura a domicilio per chinesiaterapia attiva o passiva o per magnetoterapia, limitatamente a postumi di fratture o interventi chirurgici sui legamenti articolari (al giorno per un massimo di 15 giorni per evento) | 20,00 |
|------------|---|-------|

## ALLEGATO 4

### CURE E PROTESI DENTARIE

Le prestazioni si intendono comprensive di tutti gli atti e tutte le procedure necessari per effettuare le prestazioni stesse (es. visita, radiografie endorali, anestesi, igiene orale, ecc.).

| Codice            | Descrizione  | Importo del rimborso |
|-------------------|--|----------------------|
| <b>RADIOLOGIA</b> |  |                      |
| OD/OD/20          | Ortopantomografia  | 36,00                |
| OD/OD/31          | Radiografia articolazione temporo mandibolare                                | 30,00                |
| OD/OD/993         | Dentalscan 1 arcata  | 120,00               |
| OD/OD/994         | Dentalscan 2 arcate  | 160,00               |
| OD/OD/992         | Stratigrafia A.T.M. a bocca aperta e chiusa monolaterale                     | 70,00                |
| OD/OD/991         | Stratigrafia A.T.M. a bocca aperta e chiusa bilaterale                       | 105,00               |
| OD/OD/40          | Teleradiografia con tracciato cefalometrico (con invio della documentazione) | 36,00                |

### CONSERVATIVA ED ENDODONZIA

|           |   |                 |
|-----------|---|-----------------|
| OD/OD/360 | Cura ed otturazione carie non penetrante  | 65% della spesa |
| OD/OD/370 | Cura ed otturazione con lampada fotopolimerizzante  | 65% della spesa |
| OD/OD/381 | Incappucciamento della polpa diretta  | 65% della spesa |
| OD/OD/390 | Terapia endodontica monocanalare compresa apecificazione                                  | 65% della spesa |
| OD/OD/400 | Terapia endodontica bicanalare compresa apecificazione                                    | 65% della spesa |
| OD/OD/404 | Terapia endodontica tricanalare o superiore   | 65% della spesa |
| OD/OD/51  | Perno moncone   | 65% della spesa |
| OD/OD/361 | Otturazione o ricostruzione coronale ove non seguita da protesi (con qualsiasi materiale) | 65% della spesa |

### CHIRURGIA ED IMPLANTOLOGIA

|           |  |                 |
|-----------|--|-----------------|
| OD/OD/269 | Asportazione cisti mascellare  | 65% della spesa |
| OD/OD/270 | Estrazione di dente o radice   | 65% della spesa |
| OD/OD/271 | Estrazione di dente o radice in inclusione ossea parziale  | 65% della spesa |
| OD/OD/290 | Estrazione di dente o radice in inclusione ossea totale  | 65% della spesa |
| OD/OD/291 | DIMA prechirurgica   | 65% della spesa |
| OD/OD/321 | Apicectomia comprensiva di cura canalare dei denti del gruppo frontale (da 13 a 23 e da 33 a 43)                               | 65% della spesa |
| OD/OD/322 | Apicectomia comprensiva di cura canalare esclusi i denti del gruppo frontale (da 18 a 14; da 24 a 28; da 38 a 34 e da 44 a 48) | 65% della spesa |
| OD/OD/353 | Frenulectomia o frenulotomia   | 65% della spesa |
| OD/OD/323 | Rizectomia   | 65% della spesa |
| OD/OD/310 | Asportazione di epulide (comprovata da esame istologico)   | 65% della spesa |
| OD/OD/330 | Intervento chirurgico preprotetico   | 65% della spesa |
| OD/OD/341 | Impianto endosseio osteointegrato  | 65% della spesa |
| OD/OD/442 | Innesto osseo autogeno o con materiale bio-compatibile: sito singolo   | 65% della spesa |
| OD/OD/443 | Innesto osseo autogeno o con materiale bio-compatibile: sito multiplo  | 65% della spesa |
| OD/OD/444 | Piccolo rialzo seno mascellare comprensivo di innesto osseo  | 65% della spesa |
| OD/OD/452 | Grande rialzo seno mascellare comprensivo di innesto osseo   | 65% della spesa |
| OD/OD/445 | Membrana   | 65% della spesa |

## PROTESI

Le prestazioni segnate con asterisco relative alla ricostruzione o sostituzione di uno stesso elemento dentale non sono rimborsabili se ripetute prima che siano trascorsi cinque anni solari dalla precedente cura.

|           |   |                 |
|-----------|---|-----------------|
| OD/OD/139 | Elemento fisso provvisorio in resina  | 65% della spesa |
| OD/OD/140 | Elemento fisso provvisorio in resina armata (su struttura metallica)  | 65% della spesa |
| OD/OD/141 | Protesi provvisoria rimovibile ad elemento  | 65% della spesa |
| OD/OD/149 | * Proteti rimovibile totale provvisoria una arcata  | 65% della spesa |
| OD/OD/151 | Rimozione perni fusi intracanalari  | 65% della spesa |
| OD/OD/82  | * Corona a giacca in ceramica o vetro e allumina compresa eventuale rimozione corona preesistente                           | 65% della spesa |
| OD/OD/101 | * Corona fusa o elemento di protesi fissa in L.N.P. compresa eventuale rimozione corona preesistente                        | 65% della spesa |
| OD/OD/103 | * Corona fusa o elemento di protesi fissa in L.N.P. con faccetta in resina compresa eventuale rimozione corona preesistente | 65% della spesa |
| OD/OD/102 | * Corona fusa o elemento di protesi fissa in L.P. compresa eventuale rimozione corona preesistente                          | 65% della spesa |
| OD/OD/104 | * Corona fusa o elemento di protesi fissa in L.P. con faccetta in resina compresa eventuale rimozione corona preesistente   | 65% della spesa |
| OD/OD/105 | * Corona fusa fresata compresa eventuale rimozione corona preesistente  | 65% della spesa |
| OD/OD/111 | * Corona o elemento di ponte in L.N.P. e ceramica compresa eventuale rimozione corona preesistente                          | 65% della spesa |
| OD/OD/91  | * Corona o elemento di ponte in L.P. e ceramica o titanio compresa eventuale rimozione corona preesistente                  | 65% della spesa |
| OD/OD/95  | * Corona oro ceramica fresata compresa eventuale rimozione corona preesistente  | 65% della spesa |
| OD/OD/96  | * Corona telescopica (conometrica, cappette doppie Amsterdam)   | 65% della spesa |
| OD/OD/131 | Maryland bridge ceramica  | 65% della spesa |
| OD/OD/73  | Intarsio in ceramica o oro-ceramica   | 65% della spesa |
| OD/OD/54  | Perno moncone in titanio su impianto  | 65% della spesa |
| OD/OD/55  | * Faccette resina   | 65% della spesa |
| OD/OD/56  | * Faccette ceramica   | 65% della spesa |
| OD/OD/221 | Ribasamento di protesi totale sistema diretto   | 65% della spesa |
| OD/OD/222 | Ribasamento di protesi totale sistema indiretto   | 65% della spesa |
| OD/OD/230 | Riparazione di protesi mobile   | 65% della spesa |
| OD/OD/170 | Protesi mobile parziale in resina di un solo elemento più ganci   | 65% della spesa |
| OD/OD/163 | * Proteti mobile totale per arcata con denti in resina  | 65% della spesa |
| OD/OD/164 | * Proteti mobile totale per arcata con denti in porcellana  | 65% della spesa |
| OD/OD/251 | Gancio a filo in L.N.P.   | 65% della spesa |
| OD/OD/252 | Gancio a filo in L.P.   | 65% della spesa |
| OD/OD/261 | Gancio fuso in L.N.P.   | 65% della spesa |
| OD/OD/262 | Gancio fuso in L.P.   | 65% della spesa |
| OD/OD/200 | Attacchi di precisione  | 65% della spesa |
| OD/OD/201 | * Barra di Dolder - Hakerman  | 65% della spesa |
| OD/OD/202 | * Monostruttura su 3 impianti (Barra Fresata in Oro)  | 65% della spesa |
| OD/OD/203 | * Monostruttura su 4 impianti (Barra Fresata in Oro)  | 65% della spesa |
| OD/OD/204 | * Proteti rimovibile con controfresaggio per barra (n° 12 elementi)   | 65% della spesa |
| OD/OD/193 | * Proteti scheletrata mobile in lega  | 65% della spesa |
| OD/OD/195 | * Elemento di protesi su scheletrato  | 65% della spesa |

**ORTODONZIA**

Il trattamento ortodontico (fisso-mobile voci 490-491) è rimborsabile per un massimo di tre anni solari.

|           |  |                 |
|-----------|--|-----------------|
| OD/OD/451 | Molaggio selettivo (massimo due sedute in dodici mesi) con riscontro sui modelli | 65% della spesa |
| OD/OD/450 | Analisi kinesiografica (con obbligo di documentazione)                           | 65% della spesa |
| OD/OD/472 | Bite (non ripetibile)  | 65% della spesa |
| OD/OD/480 | Trattamento ortodontico preprotetico con documentazione radiografica             | 65% della spesa |
| OD/OD/490 | Contributo per trattamento ortodontico mobile (per anno solare)                  | 800,00          |
| OD/OD/491 | Contributo per trattamento ortodontico fisso (per anno solare)                   | 800,00          |