



# NOMENCLATORE TARIFFARIO 2012

(documenti di spesa dal 1° gennaio 2012)

# 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.	3
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.	6
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.	7
<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.	8
<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.	10
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.	17
<b>6 Compartecipazione spesa SSN (ticket)</b>	pag.	18
<b>7 Prevenzione</b>	pag.	18
<b>8 Spese funerarie</b>	pag.	18

<b>Allegato 1 • Interventi chirurgici</b>	pag. 19
1 Interventi sul sistema nervoso	pag. 19
2 Interventi sul sistema endocrino	pag. 21
3 Interventi sull'occhio	pag. 22
4 Interventi sull'orecchio	pag. 25
5 Interventi su naso, bocca e faringe	pag. 26
6 Interventi sul sistema respiratorio	pag. 30
7 Interventi sul sistema cardiovascolare	pag. 32
8 Interventi sul sistema ematico e linfatico	pag. 37
9 Interventi sull'apparato digerente	pag. 38
10 Interventi sull'apparato urinario	pag. 45
11 Interventi sugli organi genitali maschili	pag. 48
12 Interventi sugli organi genitali femminili	pag. 50
13 Interventi ostetrici	pag. 53
14 Interventi sull'apparato muscoloscheletrico	pag. 53
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. 81
Diagnostica per immagini	pag. 87
Angiografia	pag. 87
Densitometria o Mineralometria	pag. 87
Diagnostica radioisotopica (Medicina Nucleare)	pag. 88
Eco(color)doppler	pag. 90
Ecografia	pag. 91
Radiologia convenzionale standard	pag. 92
Radiologia convenzionale: Tomografia (Stratigrafia)	pag. 96
Risonanza magnetica (RM)	pag. 97
Termografia	pag. 98
Tomografia computerizzata (TC)	pag. 98
Ultrasonografia doppler	pag. 99
Prestazioni specialistiche	pag. 100
Allergologia	pag. 100
Angiologia	pag. 100
Cardiologia	pag. 101
Dermatologia	pag. 101
Ematologia	pag. 102
Endocrinologia	pag. 102
Fisiatria	pag. 102
Gastroenterologia	pag. 102
Ginecologia e Ostetricia	pag. 104
Neurologia	pag. 104
Oculistica	pag. 105
Ortopedia	pag. 106
Otorinolaringoiatria	pag. 108
Pneumologia	pag. 108
Urologia	pag. 109
Litotripsia extracorporea	pag. 110
<b>Allegato 3 • Terapie fisiche e riabilitative</b>	pag. 111
Fisiochinesiterapia	pag. 111
Riabilitazione e rieducazione funzionale	pag. 112
Prestazioni riservate al medico	pag. 113
Prestazioni effettuate da osteopati, chiropratici e chiroterapisti	pag. 113
Noleggio	pag. 113
<b>Allegato 4 • Prestazioni odontoiatriche</b>	pag. 114
Radiologia	pag. 114
Conservativa ed endodonzia	pag. 114
Chirurgia orale	pag. 115
Chirurgia implantare	pag. 115
Protesi	pag. 116
Ortodonzia e gnatologia	pag. 117

# PARTE III

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

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 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
RI/DG/50	Sosta in pronto soccorso e in osservazione comprensivo di assistenza medica, farmaci e terapie (consulti e accertamenti diagnostici esclusi), rimborsabile solo per prestazioni eseguite all'estero	350,00

## 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 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 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 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 parenterale 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 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 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 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 8.500,00 Euro	3.000,00

**ALTRE SALE DEDICATE**

<b>CODICE</b>	<b>DESCRIZIONE</b>	<b>IMPORTO DEL RIMBORSO</b>
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**

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

<b>CODICE</b>	<b>DESCRIZIONE</b>	<b>IMPORTO DEL RIMBORSO</b>
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**

<b>FORMA DI EROGAZIONE</b>	<b>CRITERIO DI RIMBORSO</b>
Rimborso in forma diretta	85% della spesa
Rimborso in forma indiretta	70% della spesa detrazione fissa

<b>CODICE</b>	<b>DESCRIZIONE</b>	<b>IMPORTO DEL RIMBORSO</b>
RR/FA/1	Farmaci (tutti)	70% della spesa

**Sezione 1.12 MATERIALE SANITARIO IN DEGENZA**

<b>FORMA DI EROGAZIONE</b>	<b>CRITERIO DI RIMBORSO</b>
Rimborso in forma diretta	85% della spesa
Rimborso in forma indiretta	70% della spesa detrazione fissa

<b>CODICE</b>	<b>DESCRIZIONE</b>	<b>IMPORTO DEL RIMBORSO</b>
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 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 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 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 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 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.
- Alcune prestazioni in allegato sono rimborsabili solo se effettuate da medici-chirurghi.
- Le prestazioni effettuate da osteopati, chiroterapisti o chiropratici sono rimborsate a seduta e non a prestazione, limitatamente a quelle indicate nell'allegato.

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.
- Sono escluse le visite specialistiche di neuropsichiatria infantile che sono rimborsate, fino all'età di 14 anni, come le altre visite specialistiche.

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

<b>FORMA DI EROGAZIONE</b>	<b>CRITERIO DI RIMBORSO</b>
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 comprese pesate, misurazioni, rilevazione pliche (a seduta) - massimo 6 prestazioni per anno solare	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 o dell'ottico optometrista (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/13	Training intensivo uditivo dopo impianto cocleare, prestazione effettuata da tecnico audioprotesista (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 mnesiche, gnosiche 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 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	Courieterapia o brachiterapia interstiziale o terapia endocavitaria o coronarica: prima seduta	2.200,00

TR/PR/18	Couriterapia 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 anche su lesioni trattate per la prima volta)	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 (Plesioroentgenterapia) (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 (rimborsabile una sola volta per ciclo di radioterapia)	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 (rimborsabile una sola volta per ciclo di radioterapia)	50,00
TR/PR/56	Visita radioterapica o di medicina nucleare (se inserita in documenti di spesa con importi forfettari - rimborsabile una sola volta per ciclo di radioterapia)	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 (Radiosinoviortesi) di affezioni non neoplastiche (trattamento completo per un distretto articolare)	800,00
TR/PR/66	Terapia radiometabolica endoarticolare (Radiosinoviortesi) 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 confezionati 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 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

FORMA DI EROGAZIONE	CRITERIO DI RIMBORSO
Rimborso in forma diretta	70% degli importi convenzionati detrazione fissa
Rimborso in forma indiretta	Importi indicati detrazione fissa

### 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.
- La documentazione necessaria ai fini del riconoscimento delle prestazioni è specificata nell'allegato 4, nelle avvertenze e specifiche nonché nelle note delle singole prestazioni odontoiatriche.
- Ai fini del riconoscimento del rimborso il Fondo si riserva il diritto di richiedere:
  - ◆ ulteriore documentazione inerente le cure;
  - ◆ la visita odontoiatrica di controllo.

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, prosecutori 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 effettuata con ansa diatermica e 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
<b>01</b>	<b>Interventi sul sistema nervoso (01-05)</b>	
<b>01</b>	<b>Incisioni ed asportazioni di patologia del cranio, del cervello e delle meningi cerebrali</b>	
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	Scheggectomia e craniectomia per frattura della volta cranica	4.000,00
01.25.2	Scheggectomia 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
3.06	Separazione percutanea di aderenze peridurali del midollo spinale e delle radici dei nervi	1.800,00
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

Codice	Descrizione	Importo del rimborso
04.04.1	Sezione del nervo vestibolare o cocleare	7.000,00
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

## **05 Interventi sui nervi o sui gangli simpatici**

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

Codice	Descrizione	Importo del rimborso
06.31	Asportazione di lesione della tiroide (cisti o adenomi)	3.300,00
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	Esplorazione 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

Codice	Descrizione	Importo del rimborso
08.81.7	Sutura di ferite a tutto spessore della palpebra (come unico intervento)	350,00
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 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 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 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 (intrasik)	1.800,00
11.71.2	Cheratomileusi con laser a eccimeri bilaterale LASIK o i-LASIK (intrasik)	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	Cheratotomia 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
11.79.4	Inserimento di inserto corneale in occhio non dominante per presbiopia compreso lembo corneale effettuato con qualsiasi metodica (trattamento completo)	1.800,00
11.79.5	Inserimento di inserto corneale in occhio non dominante per correzione della presbiopia in corso di intervento con tecnica LASIK o i-LASIK nell'occhio controlaterale (come fase di intervento principale)	900,00
11.79.6	Fotocheratectomia terapeutica con laser a eccimeri monolaterale (PTK - PhotoTherapeutic Keratectomy)	900,00
11.79.7	Fotocheratectomia terapeutica con laser a eccimeri bilaterale (PTK - PhotoTherapeutic Keratectomy)	1.350,00
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 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

Codice	Descrizione	Importo del rimborso
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
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
12.69.3	Impianto di stent in angolo camerulare per glaucoma (come unico intervento)	1.200,00
12.69.4	Impianto di stent in angolo camerulare per glaucoma in corso di intervento per cataratta (come fase di intervento principale)	450,00
12.71	Ciclodiatemia	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 fatico	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

Codice	Descrizione	Importo del rimborso
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
14.29.4	Impianto corioretinico di lembo o peduncolo fibro-adiposo vascolarizzato di lipociti subsclerali per patologie retiniche	1.400,00
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
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

Codice	Descrizione	Importo del rimborso
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
<b>19</b>	<b>Interventi di ricostruzione dell'orecchio medio</b>	
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
<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

Codice	Descrizione	Importo del rimborso
21.99.5	Chirurgia endoscopica funzionale disostruttiva rinofaringea e coanale (coblator rinofaringeo, peritubarico e turbinale)	1.500,00
<b>22</b>	<b>Interventi sui seni nasali</b>	
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
22.52.5	Dilatazione endoscopica miniinvasiva degli osti dei seni paranasali con palloncino gonfiabile (Sinuplastica dilatativa mediante balloon)	2.200,00
22.53.1	Intervento radicale monolaterale sui seni paranasali	2.300,00
22.53.2	Intervento radicale bilaterale sui seni paranasali	3.000,00
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
<b>23</b>	<b>Estrazione riparazione denti</b>	
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

Codice	Descrizione	Importo del rimborso
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
<b>24</b>	<b>Altri interventi su denti, gengive e alveoli</b>	
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
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

Codice	Descrizione	Importo del rimborso
<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
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 pedunculato 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
<b>28</b>	<b>Interventi sulle tonsille e sulle adenoidi</b>	
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
<b>29</b>	<b>Interventi sul faringe</b>	
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

Codice	Descrizione	Importo del rimborso
<b>06</b>	<b>Interventi sul sistema respiratorio (30-34)</b>	
<b>30</b>	<b>Asportazione della laringe</b>	
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 (cordectomy), 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
<b>31</b>	<b>Altri interventi sulla laringe e sulla trachea</b>	
31.1	Tracheotomia per assistenza respiratoria con tracheostomia temporanea (d'urgenza)	1.100,00
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</b>	<b>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

Codice	Descrizione	Importo del rimborso
<b>33</b>	<b>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
<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	Toracoscopia 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

Codice	Descrizione	Importo del rimborso
<b>07 - Interventi sul sistema cardiovascolare (35-39)</b>		
<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, toracotomica o in heartport access	8.400,00
35.3	Interventi su strutture adiacenti le valvole cardiache (muscolo papillare, corde tendinee, anuloplastica, 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
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 arterectomia coronarica di vaso singolo con eventuale infusione di agente trombolitico	3.200,00

Codice	Descrizione	Importo del rimborso
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
<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

Codice	Descrizione	Importo del rimborso
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
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

### **38 Incisione, asportazione ed occlusione di vasi**

38.10	Tromboendarteriectomia (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	Tromboendarteriectomia (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	Tromboendarteriectomia (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	Tromboendarteriectomia (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	Tromboendarteriectomia (TEA) (comprensiva di embolectomia, applicazione di patch, bypass temporaneo durante l'intervento, trombectomia) dell'aorta	4.600,00
38.15	Tromboendarteriectomia (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

Codice	Descrizione	Importo del rimborso
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
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	Legatura e stripping di vene varicose dell'arto superiore (ascellare, brachiale, radiale, ulnare)	1.700,00
38.59.4	Legatura e stripping della vena grande safena (safena interna) con eventuale varicectomia, trombectomia e legatura delle comunicanti	1.900,00
38.59.5	Legatura 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

Codice	Descrizione	Importo del rimborso
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
38.69.6	Varicectomia distale metodo ASVAL (Ablation Selective des Varices sous Anesthesie Locale) qualsiasi numero di varici, per arto	500,00
38.69.7	Legatura delle vene degli arti inferiori per varici - metodo CHIVA (Cure Hemodynamique de l'Insuffisance Veineuse en Ambulatoire) qualunque numero di varici, per arto	500,00
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
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, avvitemento, 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

Codice	Descrizione	Importo del rimborso
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

## 08 - Interventi sul sistema ematico e linfatico (40-41)

### 40 Interventi sul sistema linfatico

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 (linfoadenectomia singola)	1.000,00
40.29.2	Malformazione linfatica (ML) o linfoangioma 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	Linfoadenectomia 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

Codice	Descrizione	Importo del rimborso
<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
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	Esofagomiectomia	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 (Brunschwig), 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

Codice	Descrizione	Importo del rimborso
<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	Gastrosocopia 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
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 bioenterics intragastric ballon - BIB) per il trattamento dell'obesità patologica	1.700,00
44.94	Rimozione di bolla gastrica (palloncino o bioenterics 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

Codice	Descrizione	Importo del rimborso
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 (ileocoliectomia 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
45.76	Sigmoidectomia con anastomosi intestinale od enterostomia ed eventuali linfoadenectomie	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 linfoadenectomie	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 linfoadenectomie	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 orifizio 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

Codice	Descrizione	Importo del rimborso
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 linfoadenectomie	4.300,00
48.51.1	Amputazione addominoperineale secondo Miles (Resezione rettale con sigmoidostomia terminale definitiva) con eventuali linfoadenectomie	7.000,00
48.61	Rettosigmoidectomia transsacrale con anastomosi intestinale od enterostomia ed eventuali linfoadenectomie	3.800,00
48.62	Resezione anteriore del retto con contemporanea colostomia, anastomosi intestinale ed eventuali linfoadenectomie	5.500,00
48.64	Resezione posteriore del retto, con anastomosi intestinale od enterostomia ed eventuali linfoadenectomie	5.400,00
48.69.1	Resezione del retto in videolaparoscopia con anastomosi intestinale od enterostomia ed eventuali linfoadenectomie	5.400,00
48.69.2	Proctocolectomia totale (Resezione totale del colon e del retto) con anastomosi ileo-anale con pouch ileale (IPAA) ed eventuali linfoadenectomie	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

Codice	Descrizione	Importo del rimborso
49.44	Trattamento completo mediante criochirurgia 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 criochirurgia 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

## 50 Interventi sul fegato

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

## 51 Interventi sulla colecisti e sulle vie biliari

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 biliar	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

Codice	Descrizione	Importo del rimborso
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
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

Codice	Descrizione	Importo del rimborso
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 (Laparocele) senza innesto o protesi, compresa erniotomia, erniorrafia e ernioplastica	2.400,00
53.59	Riparazione di ernia della parete addominale anteriore (epigastrica, ipogastrica, di Spigelio ventrale) senza innesto o protesi, compresa erniotomia, erniorrafia e ernioplastica	2.000,00
53.61	Riparazione di ernia su incisione (Laparocele) con innesto o protesi, compresa erniotomia, erniorrafia e ernioplastica	2.400,00
53.69	Riparazione di ernia della parete addominale anteriore (epigastrica, ipogastrica, di Spigelio 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
<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

Codice	Descrizione	Importo del rimborso
<b>10 - Interventi sull'apparato urinario (55-59)</b>		
<b>55 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
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 trombo-cavale 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 uretero-caliceali)	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 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

Codice	Descrizione	Importo del rimborso
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
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 vescicoureterovaginal	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 elettroidraulica (EHL), 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

Codice	Descrizione	Importo del rimborso
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	Cistouretroplastica 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 cervicocistopessi	4.000,00
57.91	Sfinterotomia vescicale (Cervicotomia chirurgica o endoscopica, Sezione del collo vescicale)	2.400,00
<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 uretrostomia	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 terminotermiale 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

Codice	Descrizione	Importo del rimborso
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
59.79.2	Single incision mini-sling per incontinenza urinaria	1.100,00
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

## 11 - Interventi sugli organi genitali maschili (60-64)

<b>60 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 (prostatovescicolectomia)	5.200,00
60.52	Prostatectomia radicale (prostatovescicolectomia) 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

Codice	Descrizione	Importo del rimborso
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
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

Codice	Descrizione	Importo del rimborso
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)

### 65 Interventi sull'ovaio

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
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

### 66 Interventi sulle tube di Falloppio

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

Codice	Descrizione	Importo del rimborso
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 (resettoscopia, laser, rollerball)	1.800,00
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

Codice	Descrizione	Importo del rimborso
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 e colpopenessia	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) e colpopenessia	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
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) come unico intervento	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 endometrioidiche	3.000,00
71.99.5	Laparotomia conservativa bilaterale localizzazioni endometrioidiche	3.500,00
71.99.6	Laparotomia demolitiva monolaterale localizzazioni endometrioidiche	2.400,00
71.99.7	Laparotomia demolitiva bilaterale localizzazioni endometrioidiche	2.800,00

Codice	Descrizione	Importo del rimborso
<b>13 - Interventi ostetrici (72-75)</b>		
<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 équipe chirurgica a carico del SSN)	280,00
73.99.4	Assistenza ostetrica al parto cesareo (con équipe 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 équipe 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
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
<b>14 - Interventi sull'apparato muscoloscheletrico (76-84)</b>		
<b>76</b>	<b>Interventi sulle ossa e sulle articolazioni della faccia</b>	
76.29.1	Tattamento 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 endosseie di piccole dimensioni (osteomi, cementomi, odontomi, torus palatino e mandibolare)	1.000,00
76.31.1	Resezione parziale della mandibola (Mandiblectomia parziale o Emimandiblectomia) con svuotamento laterocervicale monolaterale	5.600,00
76.31.2	Resezione parziale della mandibola (Mandiblectomia parziale o Emimandiblectomia) con svuotamento laterocervicale bilaterale	6.800,00

Codice	Descrizione	Importo del rimborso
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 craniofacciale)	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
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

Codice	Descrizione	Importo del rimborso
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
77.58.1	Intervento per dito a maglio del piede	1.300,00
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 soprannumeraria	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
78.10	Riduzione e osteosintesi di frattura scomposta di qualsiasi segmento con fissatori esterni, sistema monoplanare (assiale), sistema ad anello (circolare) od ibrido	1.500,00
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
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
79.36.1	Riduzione e osteosintesi di frattura di tibia e fibula bimalleolare con o senza lussazione tibio-peroneo-astragalica (TPA) ed eventuale sutura capsulo-legamentosa	2.800,00
79.36.2	Riduzione ed osteosintesi di frattura trimalleolare (malleolo mediale di tibia, malleolo laterale di perone e cosiddetto terzo malleolo la tuberosità posteriore della tibia) con o senza lussazione tibio-peroneo-astragalica	3.500,00
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

Codice	Descrizione	Importo del rimborso
79.80.2	Riduzione cruenta e contenzione di lussazione di medie articolazioni (gomito, polso, tibio-peroneo-astraglica)	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
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-astraglica) (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

Codice	Descrizione	Importo del rimborso
80.70.7	Sinoviectomia medie articolazioni (gomito, polso, tibio-peroneo-astragalica) (come fase di intervento principale)	450,00
80.80.1	Artroli piccole articolazioni (le restanti articolazioni non indicate altrove) (come unico intervento)	1.200,00
80.80.2	Artroli medie articolazioni (gomito, polso, tibio-peroneo-astragalica) (come unico intervento)	1.900,00
80.80.3	Artroli 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 Tickhor-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
81.29.2	Ricostruzione e/o plastica del legamento scafo-lunato ed eventuale artrodesi carpale	2.750,00
81.40	Riparazione dell'anca (tetto cotiloideo)	3.100,00
81.40.1	Riduzione della sindrome da impingement dell'anca (Intervento per sindrome da conflitto femoroacetabolare) comprese capsulotomie, bursectomie, sinoviectomie, debridement del cercine e sutura con ancorette, rimozione corpi mobili, osteotomie e osteocondroplastiche, artroplastiche e incisione fascia lata	4.500,00
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) compreso autoprelievo 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 (allotrapianto) con eventuale contemporaneo prelievo di cartilagine	4.200,00
81.47.8	Condroplastica del ginocchio con radiofrequenze (come unico intervento)	1.800,00
81.49.1	Ricostruzione di legamenti articolari collo-piede (qualsiasi tecnica)	2.600,00
81.49.2	Intervento per sindrome pronatoria dell'arto inferiore (piede piatto) monolaterale tramite protesi (endortesi senotarsica) artrorisi di sottoastragalica con eventuale allungamento del tendine di Achille e plastica mediale	3.000,00
81.49.3	Intervento per sindrome pronatoria dell'arto inferiore (piede piatto) bilaterale tramite protesi (endortesi senotarsica) artrorisi di sottoastragalica con eventuale allungamento del tendine di Achille e plastica mediale	4.800,00
81.49.4	Riduzione della sindrome da impingement della caviglia (Intervento per sindrome da conflitto tibioastragalico) comprese capsulotomie, bursectomie, sinoviectomie, rimozione corpi mobili, osteotomie e osteocondroplastiche, artroplastiche	2.500,00
81.49.5	Ricostruzione di legamenti del collo-piede per via artrotomica o artroscopica con rimozione corpi mobili, sinoviectomia, osteotomia, condrectomia e condroabrasione (trattamento completo)	3.400,00

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'inserto	6.500,00
81.55.2	Revisione artroprotesi ginocchio con sostituzione di una componente o dell'inserto	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) comprese capsulotomie, bursectomie, sinoviectomie, rimozione corpi mobili, osteotomie e osteocondroplastiche, artroplastiche	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-astraglica) con materiale biologico	1.800,00
81.96.3	Artroplastica delle grandi articolazioni (anca, ginocchio, spalla) con materiale biologico	4.300,00
81.96.4	Mosaicoplastica del gomiti, della spalla o dell'anca (debridement, creazione di fori cilindrici nell'osso e autoinnesto di cartilagine) compreso autoprelievo per condropatia	1.800,00
81.96.5	Resurfacing artroscopico della glenoide (spalla) con eventuali osteotomie, tendinoplastiche, rimozione corpi liberi, condroplastiche	3.400,00
81.99.0	Ricostruzione e/o plastica dei legamenti non indicati altrove	2.000,00
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-astraglica) 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

Codice	Descrizione	Importo del rimborso
<b>82</b>	<b>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
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

Codice	Descrizione	Importo del rimborso
<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
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)

<b>85</b>	<b>Interventi sulla mammella</b>	
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

Codice	Descrizione	Importo del rimborso
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
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) con innesto di cellule adipose staminali (lipofilling) 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
86.05.1	Incisione di cute e sottocutaneo per rimozione di loop recorder	150,00
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

Codice	Descrizione	Importo del rimborso
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
86.27	Curretage 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

Codice	Descrizione	Importo del rimborso
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 pedunculati 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
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
86.99.0	Asportazione chirurgica radicale di lesioni benigne multiple (oltre le 5) della cute della testa in ambulatorio	780,00
86.99.1	Asportazione chirurgica radicale di lesioni benigne multiple (oltre le 5) della cute del tronco o degli arti in ambulatorio	600,00
86.99.2	Asportazione chirurgica radicale di lesioni benigne multiple (oltre le 5) della cute della testa in sala operatoria	1.440,00
86.99.3	Asportazione chirurgica radicale di lesioni benigne multiple (oltre le 5) della cute del tronco o degli arti in sala operatoria	1.050,00

## 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 sialico	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 lattoalbumina	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 (Metilentetraidrofoloreduttasi)	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/1242	Anticorpi anti Campylobacter Jejuni IgG e IgM	30,00
LB/EG/2061	Anticorpi anti canali del calcio	13,00

Codice	Descrizione	Importo del rimborso
LB/EG/2062	Anticorpi anti candida IgA	28,00
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 neutrofilo (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

Codice	Descrizione	Importo del rimborso
LB/EG/2072	Anticorpi anti HDV IgM	30,00
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/1239	Anticorpi anti LDL ossidate	17,50
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

Codice	Descrizione	Importo del rimborso
LB/EG/90	Anticorpi anti parotite IgM	13,00
LB/EG/2084	Anticorpi anti parvovirus B19	10,00
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/1243	Anticorpi anti Shigella IgG e IgM	60,00
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/1240	Anticorpi anti virus varicella zoster (VZV) IgG e IgM	40,00
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

Codice	Descrizione	Importo del rimborso
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
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/2411	Antigene legionella (nelle urine)	25,50
LB/EG/2098	Antigene legionella pneumofila	10,00
LB/EG/539	Antigene P24 dell'HIV	25,50
LB/EG/2412	Antigene pneumococco (nelle urine e liquor)	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 neutrofilii)	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

Codice	Descrizione	Importo del rimborso
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
LB/EG/2015	Cariotipo su cute e materiale abortivo	146,50
LB/EG/163	Cariotipo su midollo osseo	71,00
LB/EG/555	Cariotipo su tessuto abortivo	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/1226	Coproporfirine	12,00
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

Codice	Descrizione	Importo del rimborso
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
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	Desossipiridinolinio 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 (digitoxina o digoxina)	9,00
LB/EG/204	Diidrotosterone (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/2114	Elastasi pancreatica fecale	35,00
LB/EG/2113	Elastasi pancreatica sierica	16,50
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

Codice	Descrizione	Importo del rimborso
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
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/2414	Feci: esame colturale (coprocoltura) non standard (Entoamoeba histolytica ed altri)	25,00
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/2394	Fibro test (bilirubina totale, GGT, alfa1microglobulina, alfa2macroglobulina, aptoglobina)	33,00

Codice	Descrizione	Importo del rimborso
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/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
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

Codice	Descrizione	Importo del rimborso
LB/EG/831	Helicobacter pylori (ricerca diretta su materiale biotico)	5,50
LB/EG/1196	HIV qualitativo	54,50
LB/EG/1197	HIV quantitativo	75,50
LB/EG/1238	HOMA-IR (HOMeostatic Model Assessment Insulin Resistance)	15,00
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/1233	Human Epididymis Protein 4 - HE4 (marcatore carcinoma ovarico)	35,00
LB/EG/30	Idrossibutirrato deidrogenasi (Alfa HBDH)	7,50
LB/EG/267	Idrossiprolinuria	14,50
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/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/269	Immunoglobuline E specifiche (RAST): fino a 7 allergeni	70,00
LB/EG/2127	Immunoglobuline E specifiche (RAST): oltre 120 dosaggi	260,00
LB/EG/268	Immunoglobuline E specifiche (RAST): per dosaggio	12,00
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

Codice	Descrizione	Importo del rimborso
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/2416	Interleuchina NAS (non altrimenti specificata)	23,50
LB/EG/396	Intradermoreazione alla turbecolina (tine test)	6,50
LB/EG/1215	Istamina	15,00
LB/EG/1216	Istamina urinaria	18,00
LB/EG/732	Latte muliebre (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/1234	mS9 plasmatica - methylated Septin 9 in plasma (marcatore carcinoma colon retto)	90,00
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/1237	Neurosteroidi (Allopregnanolone AP - Tetraidrodeossicorticosterone THDOC)	90,00

Codice	Descrizione	Importo del rimborso
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
LB/EG/370	Ormone somatotropo plasmatico o urinario (STH)	12,00
LB/EG/328	Ormone tireotropo (TSH)	12,00
LB/EG/747	Ornitil 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/1198	Parvovirus B19	45,00
LB/EG/2396	PCA3 test (Prostate CAncer gene 3)	160,00
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

Codice	Descrizione	Importo del rimborso
LB/EG/756	Plasminogeno	10,00
LB/EG/1203	Pneumocistis carini	75,50
LB/EG/1227	Porfirine totali	11,50
LB/EG/1228	Porfirine urinarie o uroporfirine (ricerca)	11,50
LB/EG/1229	Porfirine, ricerca qualitativa e quantitativa	24,00
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	Pregnanoliolo	10,00
LB/EG/760	Pregnantriolo	10,00
LB/EG/2417	Pregnenolone	25,50
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
LB/EG/342	Progesterone	12,00
LB/EG/343	Prolattina (PRL)	12,00
LB/EG/762	Proteina C (coagulativa)	7,50
LB/EG/344	Proteina C reattiva (qualitativa - PCR)	3,50
LB/EG/763	Proteina C reattiva (quantitativa)	6,00
LB/EG/1118	Proteina C reattiva resistente (PCRR)	20,00
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/1230	Protoporfirina IX eritrocitaria	11,00
LB/EG/1231	Protoporfirine totali	11,00
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

Codice	Descrizione	Importo del rimborso
LB/EG/2028	Screening per Talassemia	146,50
LB/EG/2029	Screening per Tay Sachs	146,50
LB/EG/2418	Selenio	10,00
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
LB/EG/2031	Talassemie	188,00
LB/EG/1236	Tampone nasale per ricerca Stafilococco Aureo Meticillina Resistente (MRSA) test di identificazione diretta su terreno coltura cromogenico batterico	11,00
LB/EG/1235	Tampone nasale per ricerca Stafilococco Aureo Meticillina Resistente (MRSA) test rapido	25,00
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	Telopeptide	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/2419	Test alla pentossifillina per selezione spermatozoi vitali	50,00
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

Codice	Descrizione	Importo del rimborso
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 cromosomiche	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
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 streptolisinico	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 (spermioγραμμα, 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

Codice	Descrizione	Importo del rimborso
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/2420	Triptasi	30,00
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/1241	Virus Varicella Zoster (VZV) dosaggio del DNA virale con PCR nel sangue, da lesione cutanea	85,00
LB/EG/2174	Vitamina A (retinolo)	12,00
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
LB/EG/1232	Zincoprotoporfirina	11,50

### Prelievi

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

### Esami istologici da prelievo (agobiopsie - biopsie - interventi ambulatoriali)

Di norma il campione da esaminare è inviato dal clinico all'anatomopatologo in apposito contenitore separato e/o distinto per sottosedo 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

Codice	Descrizione	Importo del rimborso
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/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

Codice	Descrizione	Importo del rimborso
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
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

Codice	Descrizione	Importo del rimborso
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/2272	Esame istologico apparato respiratorio: cordectomia bilaterale della laringe	260,00
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/2273	Esame istologico apparato respiratorio: pneumectomia allargata	500,00
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/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/2274	Esame istologico apparato urogenitale: altre sedi	145,00
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

Codice	Descrizione	Importo del rimborso
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/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/2323	Esame istologico cavo orale: resezione quadrangolare del labbro	80,00
LB/EG/2324	Esame istologico cute e/o tessuti molli: asportazione di neoformazione	120,00
LB/EG/2325	Esame istologico cute e/o tessuti molli: asportazione seno pilonidale	160,00
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

Codice	Descrizione	Importo del rimborso
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 crioconservazione	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/2413	Esame istologico: preparazione immunoistochimica - indici di proliferazione cellulare	75,00
LB/EG/2415	Esame istologico: preparazione immunoistochimica - immunofenotipizzazione di popolazioni linfocitarie per ogni anticorpo NAS (non altrimenti specificato)	20,00
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
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

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

Codice	Descrizione	Importo del rimborso
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
<b>Mineralometria ossea computerizzata (MOC)</b>		
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
<b>Varie</b>		
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)

<b>Apparato cardiocircolatorio</b>		
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
<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

Codice	Descrizione	Importo del rimborso
<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
<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

Codice	Descrizione	Importo del rimborso
<b>Tiroide</b>		
MN/TI/4	Scintigrafia con captazione tiroidea	60,00
MN/TI/1	Scintigrafia delle paratiroidi (inclusa scintigrafia tiroidea)	150,00
MN/TI/2	Scintigrafia tiroide con test di soppressione	128,00
MN/TI/3	Scintigrafia tiroide con test di stimolo	128,00
MN/TI/5	Scintigrafia tiroidea	90,00
MN/TI/6	Scintigrafia totale corporea con 131I per ricerca localizzazioni radioiodocaptanti	195,00
MN/TI/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/9	Tomoscintigrafia PET TC total body senza contrasto	1.210,00
MN/UZ/10	Tomoscintigrafia PET TC total body senza e con contrasto	1.300,00
MN/UZ/5	Tomoscintigrafia PET torace	655,00
MN/UZ/6	Tomoscintigrafia PET total body	920,00
<b>Varie</b>		
MN/VR/7	Assistenza anestesiológica per accertamenti di Diagnostica radioisotopica (Medicina Nucleare)	90,00
MN/VR/8	Assistenza cardiologica per accertamenti di Diagnostica radioisotopica (Medicina Nucleare)	90,00

## Eco(color)doppler

DS/AN/32	Eco(color)doppler addome inferiore (ureteri, vescica e pelvi maschili o femminili)	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

Codice	Descrizione	Importo del rimborso
DS/AN/40	Eco(color)doppler cardiaco	68,00
DS/AN/78	Eco(color)doppler cardiaco con stress farmacologico (Ecostress cardiaco) 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/10	Ecografia delle anse intestinali (piccolo e grosso intestino)	80,00
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
EC/AF/10	Ecografia perineale femminile	52,00
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

### Apparato genitale maschile

EC/AM/2	Ecografia peniena	45,00
EC/AM/3	Ecografia peniena dinamica (farmacologica)	74,00

Codice	Descrizione	Importo del rimborso
EC/AM/9	Ecografia perineale maschile	52,00
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

Codice	Descrizione	Importo del rimborso
ER/AC/3	Telecuore con esofago baritato	50,00
ER/AC/4	Ventricolografia cardiaca	128,00
<b>Apparato digerente</b>		
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/51	Roentgencinematocistodefecografia	130,00
ER/AD/52	Roentgencinematocolpocistodefecografia	150,00
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
ER/AD/53	Videofluoroscopia o Videofluorografia digitale per studio della deglutizione	71,00
<b>Apparato genitale femminile</b>		
ER/AF/4	Colpografia	85,00
ER/AF/5	Isterosalpingografia	170,00
ER/AF/1	RX per determinazione diametri pelvici (pelvimetria)	25,00
<b>Apparato genitale maschile</b>		
ER/AM/1	Cavernosografia	120,00
ER/AM/2	Cavernosografia con manometria	150,00
ER/AM/4	Vescicolodeferentografia	213,00
<b>Apparato osteoarticolare e tessuti molli</b>		
ER/AO/68	Artrografia	140,00
ER/AO/54	Radiografia (ortopantomografia od ortopanoramica) delle arcate dentarie superiore e inferiore (OPT)	36,00
ER/AO/1	Radiografia dell'articolazione temporo-mandibolare	40,00
ER/AO/22	RX anca (due proiezioni)	36,00

Codice	Descrizione	Importo del rimborso
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
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 del cranio (qualsiasi numero di proiezioni)	50,00
<b>Apparato respiratorio</b>		
ER/AR/1	Broncografia bilaterale	85,00

Codice	Descrizione	Importo del rimborso
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
<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

Codice	Descrizione	Importo del rimborso
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 o fluoroscopia 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	Stratigrafia A.T.M. a bocca aperta e chiusa bilaterale	105,00
ST/AO/2	Stratigrafia A.T.M. 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

### Apparato visivo

ST/AV/1	Tomografia (Stratigrafia) orbita (una proiezione)	60,00
ST/AV/2	Tomografia (Stratigrafia) orbita pluridirezionale	60,00

### Sistema nervoso

ST/SN/1	Tomografia (Stratigrafia) sella turcica (due proiezioni)	60,00
ST/SN/2	Tomografia (Stratigrafia) sella turcica pluridirezionale (due proiezioni)	60,00

Codice	Descrizione	Importo del rimborso
<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)

### Prestazioni

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/95	RM cuore senza contrasto (CardioRM) con stress farmacologico	340,00
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

### Varie

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/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/3	TC Dentalscan: 1 arcata	120,00
TC/PR/4	TC Dentalscan: 2 arcate	180,00
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
TC/PR/78	TC tessuti molli	160,00

Codice	Descrizione	Importo del rimborso
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/NR/9	Anestesia generale per accertamenti di TC	128,00
TC/NR/10	Anestesia per sedazione per accertamenti di TC	90,00
TC/NR/7	Assistenza anestesiologicala per accertamenti di TC	90,00
TC/NR/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 tunnelizzato 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/38	Controllo elettronico del pace maker e/o defibrillatore (ICD) impiantato (compresa consulenza ingegnere) in fase successiva all'impianto	130,00
DS/CA/43	ECG con prove farmacodinamiche	85,00
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/39	ECG dinamico secondo Holter - 2 giorni	110,00
DS/CA/4	ECG dinamico secondo Holter - 24 ore	85,00
DS/CA/40	ECG dinamico secondo Holter - 7 giorni	250,00
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/41	Test o prova da sforzo cardiorespiratorio (ECG, analisi gas respiratori, determinazione della ventilazione, emogasanalisi)	98,00
DS/CA/35	Tilt test	100,00
DS/CA/42	Tonometria arteriosa radiale	65,00
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/15	Iniezione intracheloidea di farmaco (cortisone, ecc.)	40,00
DS/DE/8	Iniezione tossina botulinica (escluso motivi estetici) per seduta, farmaco escluso	90,00
DS/DE/16	Laserterapia degli annessi cutanei (a seduta) max 6 sedute per anno solare	60,00
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

Codice	Descrizione	Importo del rimborso
<b>Ematologia</b>		
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/8	Eritroaferesi terapeutica (comprensiva di tutta la procedura raccolta, conservazione e successiva reimmissione e di tutte le prestazioni sanitarie correlate)	390,00
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/9	Leucoaferesi terapeutica (comprensiva di raccolta, conservazione e successiva reimmissione e di tutte le prestazioni sanitarie correlate)	430,00
DS/EM/10	Piastrinoaferesi terapeutica (comprensiva di raccolta, conservazione e successiva reimmissione e di tutte le prestazioni sanitarie correlate)	430,00
DS/EM/11	Plasmaferesi terapeutica (comprensiva di raccolta, conservazione e successiva reimmissione e di tutte le prestazioni sanitarie correlate)	460,00
DS/EM/6	Prelievo di cellule staminali dalla cresta iliaca	180,00
DS/EM/12	Raccolta di cellule staminali emopoietiche mediante aferesi (comprensiva di raccolta, conservazione e successiva reimmissione e di tutte le prestazioni sanitarie correlate)	430,00

## Endocrinologia

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

Codice	Descrizione	Importo del rimborso
DS/GA/66	Biopsia [percutanea] [agobiopsia] delle ghiandole salivari	150,00
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 o BIA (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
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/65	Impostazione programma nutrizionale individuale (stesura del programma dietetico personalizzato)	20,00
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	Proctorettosigmoidoscopia attraverso stoma artificiale con eventuali biopsie, brushing o washing per prelievo di campione	250,00
DS/GA/8	Proctorettosigmoidoscopia con endoscopio rigido (diagnostica) con eventuali biopsie, brushing o washing per prelievo di campione	220,00
DS/GA/62	Rettoscopia con endoscopio rigido (diagnostica) con eventuali biopsie, brushing o washing per prelievo di campione	120,00

Codice	Descrizione	Importo del rimborso
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	Amnioscopia	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
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/47	Coltivazione degli embrioni	200,00
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	Vulvoscopia	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

Codice	Descrizione	Importo del rimborso
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	Elettroneurografia 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
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/74	Applicazione di punctum plugs monolaterali o bilaterali per sindrome occhio secco	100,00
DS/OC/73	Asportazione sutura corneale	120,00
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

Codice	Descrizione	Importo del rimborso
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
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	Orbitotonometria	35,00
DS/OC/25	Pachimetria corneale	52,00
DS/OC/63	Paracentesi della camera anteriore	300,00
DS/OC/27	Potenziali Evocati Visivi (PEV ) con determinazione di contrasto	72,00
DS/OC/64	Potenziali 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/32	Transilluminazione	22,00
DS/OC/67	Valutazione del flusso ematico oculare (OBF)	50,00

## Ortopedia

DS/OR/39	Agoaspirazione ecoguidata di calcificazioni articolari con lavaggi intrarticolari o intrabursali e iniezione di cortisonico	200,00
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

Codice	Descrizione	Importo del rimborso
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-astragalica)	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 o plasma arricchito di piastrine - PRP (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-astragalica)	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
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

Codice	Descrizione	Importo del rimborso
<b>Otorinolaringoiatria</b>		
DS/OT/37	Anestesia per endoscopia (a seduta)	90,00
DS/OT/59	Apneagraph	280,00
DS/OT/60	Biopsia del cavo orale e dell'oro-faringe	150,00
DS/OT/61	Biopsia del rino-faringe e dell'ipofaringe compreso eventuale esame endoscopico	250,00
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
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/62	Mappaggio per impianto cocleare binaurale	80,00
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 cupolitiasi (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

Codice	Descrizione	Importo del rimborso
DS/PN/47	Ecoendoscopia dell'apparato respiratorio (comprese eventuali biopsie)	700,00
DS/PN/6	Emogasanalisi arteriosa (Ph, PO2, PCO2 bicarbonati, compreso prelievo)	30,00
DS/PN/7	Emogasanalisi arteriosa sotto sforzo (compreso prelievo)	60,00
DS/PN/9	Emogasanalisi durante respiraz. di O2 a bassa concentrazione (compreso prelievo)	86,00
DS/PN/8	Emogasanalisi durante respiraz. di O2 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 O2)	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 O2	81,00
DS/PN/13	Pulso ossimetria arteriosa (Saturazione arteriosa ossigeno - SA O2 e frequenza cardiaca - FC)	136,00
DS/PN/26	Riallineamento allo sforzo	13,00
DS/PN/27	Riallineamento allo sforzo in O2 continuo	17,00
DS/PN/28	Spirometria con misura di VT, FR, V, VO2	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
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

Codice	Descrizione	Importo del rimborso
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 ureterale monolaterale o 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/55	Peniscopica con eventuale test acido acetico per ricerca lesioni HPV (papillomi-verruche)	60,00
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
DS/UR/8	Uretrocistoscopia in narcosi (compreso anestesista) con eventuali biopsie vescicali e/o brushing citologico	500,00
DS/UR/19	Uretrocistoscopia 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

Codice	Descrizione	Importo del rimborso
TE/TF/41	Pressoterapia	10,00
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/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

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

## PRESTAZIONI EFFETTUATE DA OSTEOPATI, CHIROPATICI E CHIROTHERAPISTI

TE/TF/6	Chiroterapia - Chiropratica - Osteoterapia a seduta	20,00
---------	---	-------

## NOLEGGIO

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

## ALLEGATO 4

### PRESTAZIONI ODONTOIATRICHE

Le prestazioni si intendono comprensive di tutti gli atti e tutte le procedure necessari per effettuare le prestazioni stesse (es. visita, radiografie endorali compreso status rx endorale completo, bite wings, anestesia locale, plessica o tronculare, medicazioni, incisione di accesso, ecc.).

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

#### RADIOLOGIA

Tutte le radiografie devono essere inviate al Fondo su supporto radiografico o cartaceo oppure su supporto digitale purchè il formato del file sia Jpeg e riportare nome, cognome, data, identificazione del dente; non sono ammesse immagini che prevedano installazione di programmi specifici per la visione

OD/OD/20	Radiografia (ortopantomografia od ortopanoramica) delle arcate dentarie superiore e inferiore (OPT)	36,00
OD/OD/31	Radiografia dell'articolazione temporomandibolare	40,00
OD/OD/993	TC Dentscan 1 arcata	120,00
OD/OD/994	TC Dentscan 2 arcate	180,00
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 del cranio (qualsiasi numero di proiezioni)	50,00

#### CONSERVATIVA ED ENDODONZIA

Le prestazioni si intendono comprensive dell'applicazione della diga e dell'eventuale applicazione di sottofondi ivi compreso l'incappucciamento indiretto della polpa.

OD/OD/370	Cure e ricostruzioni del dente per carie non penetranti (qualunque materiale) ad elemento	53,00
OD/OD/361	Ricostruzione di dente trattato endodonticamente o ricostruzione preprotetica del moncone coronale ad elemento (qualunque materiale - il rimborso di questa voce esclude quello della voce OD/OD/51 sullo stesso elemento)	35,00
OD/OD/381	Incappucciamento diretto della polpa (rimborsabile solo dietro presentazione di documentazione radiografica)	29,00
OD/OD/390	Terapia endodontica monocanalare	70,00
OD/OD/400	Terapia endodontica bicanalare	84,00
OD/OD/404	Terapia endodontica tricanalare o superiore	126,00
OD/OD/510	Ritrattamento endodontico (per canale)	70,00
OD/OD/521	Apeficazione e/o apicogenesi dei denti decidui, comprensiva delle manovre di accesso al sistema endodontico	63,00
OD/OD/51	Perno moncone fuso endocanalare ad elemento (qualsiasi materiale - il rimborso di questa voce esclude il rimborso della voce OD/OD/361 sullo stesso elemento - la prestazione è rimborsabile solo dietro presentazione di documentazione radiografica o fotografica o di certificato di conformità)	105,00
OD/OD/151	Rimozione perno moncone fuso endocanalare	32,00
OD/OD/522	Perno di ritenzione endocanalare prefabbricato	35,00

## CHIRURGIA ORALE

Le prestazioni si intendono comprensive di procedure finalizzate alla risoluzione di eventuali complicanze (ad esempio revisione della cavità alveolare postestrattiva, medicazione in caso di alveolite, rimozione del coagulo o applicazione di emostatico o sutura in caso di emorragia postestrattiva)

OD/OD/270	Estrazione di dente o radici (compresa eventuale osteotomia e/o rizotomia e/o lembo di accesso)	34,00
OD/OD/271	Estrazione di dente in inclusione ossea parziale (compresa eventuale osteotomia e/o rizotomia e/o lembo di accesso)	70,00
OD/OD/290	Estrazione di dente in inclusione ossea totale (compresa eventuale osteotomia e/o rizotomia e/o lembo di accesso)	112,00
OD/OD/523	Germectomia (compresa eventuale osteotomia e/o lembo di accesso)	112,00
OD/OD/321	Apicectomia comprensiva di terapia endodontica (otturazione retrograda) dei denti del gruppo frontale (da 13 a 23 e da 33 a 43)	140,00
OD/OD/322	Apicectomia comprensiva di terapia endodontica (otturazione retrograda) esclusi i denti del gruppo frontale (da 18 a 14; da 24 a 28; da 38 a 34 e da 44 a 48)	175,00
OD/OD/353	Frenulectomia o frenulotomia	70,00
OD/OD/323	Rizectomia (avulsione di una sola radice dentaria in elemento pluriradicolato - compresa eventuale osteotomia e/o rizotomia e/o lembo di accesso)	32,00
OD/OD/272	Rizotomia (separazione delle radici di un dente pluriradicolato con conservazione delle stesse compresa eventuale osteotomia e/o lembo di accesso)	63,00
OD/OD/310	Asportazione di neoformazione (epulide, leucoplachia, cisti mucosa) comprovata da esame istologico, con o senza resezione del bordo alveolare	123,00
OD/OD/330	Chirurgia preprotetica - rimozione di fibromatosi e di ipertrofie mucose, riduzione di esostosi e torus, regolarizzazioni di sedi postestrattive per emiarcata (procedura finalizzata alla creazione di corretta morfologia osteomucosa per applicazione di una protesi comprovata da esame istologico e/o da documentazione fotografica pre e post intervento)	90,00
OD/OD/524	Reimpianto di dente (impianto) compresa terapia endodontica (otturazione retrograda)	112,00
OD/OD/525	Biopsie del cavo orale (qualsiasi numero di biopsie)	84,00

## CHIRURGIA IMPLANTARE

Le prestazioni si intendono comprensive di procedure finalizzate alla risoluzione di eventuali complicanze (ad esempio revisione della cavità alveolare postestrattiva, medicazione in caso di alveolite, rimozione del coagulo o applicazione di emostatico o sutura in caso di emorragia postestrattiva); si intendono inoltre comprensive di qualsiasi componentistica per l'implantologia.

OD/OD/341	Impianto osteointegrato compreso eventuale moncone provvisorio e/o vite di guarigione (rimborsabile solo dietro presentazione di documentazione radiografica o fotografica)	616,00
OD/OD/526	Prelievo di osso autologo da sede intraorale (dai mascellari) per innesto (rimborsabile solo dietro presentazione di documentazione fotografica post intervento)	175,00
OD/OD/444	Piccolo (Mini) rialzo del seno mascellare (PRSM) comprensivo di innesto osseo e/o materiale biocompatibile (osso eterologo, membrana, cellule staminali, fattori di crescita o altro materiale - rimborsabile solo dietro presentazione di documentazione radiografica o fotografica - questa voce esclude le voci OD/OD/452 , 442 e 445 sullo stesso quadrante)	263,00
OD/OD/452	Grande rialzo del seno mascellare (GRSM) comprensivo di innesto osseo e/o materiale biocompatibile (osso eterologo, membrana, cellule staminali, fattori di crescita o altro materiale - rimborsabile solo dietro presentazione di documentazione radiografica o fotografica - questa voce esclude le voci OD/OD/444 , 442 e 445 sullo stesso quadrante)	700,00

Codice	Descrizione	Importo del rimborso
OD/OD/442	Intervento di ampliamento orizzontale e/o verticale di cresta alveolare tramite innesto di osso autologo e/o materiale biocompatibile (osso eterologo, cellule staminali, fattori di crescita o altro materiale) per emiarcata (rimborsabile solo dietro presentazione di documentazione radiografica o fotografica post intervento - questa voce esclude le voci OD/OD/444 e 452 sullo stesso quadrante)	263,00
OD/OD/445	Membrana per emiarcata (inserimento di un dispositivo a barriera di qualsiasi materiale durante intervento di chirurgia implantare - rimborsabile solo se associata alla voce OD/OD/442 e dietro presentazione della fustella da applicare nell'apposito spazio)	84,00
OD/OD/291	DIMA per impianti ad arcata (rimborsabile solo dietro presentazione di certificazione di conformità)	32,00
OD/OD/527	Sedazione cosciente per via endovenosa o inalatoria (comprensiva di farmaci e materiali) comprovata da certificazione sanitaria o copia cartella clinica ambulatoriale	84,00
OD/OD/528	Sedazione o narcosi con assistenza specialistica dell'anestesista (comprensiva di farmaci e materiali) comprovata da cartella clinica anestesiologicala ambulatoriale	182,00

## PROTESI

Le prestazioni segnate con asterisco ( \* ) relative alla prestazione effettuata su uno stesso elemento dentale non sono rimborsabili se ripetute prima che siano trascorsi cinque anni solari dalla precedente prestazione protesica.

Le prestazioni si intendono comprensive di presa delle impronte, studio dei modelli in articolatore, ceratura diagnostica e tutte le altre fasi che rientrano nelle procedure standard per effettuare la prestazione completa.

Le prestazioni protesiche sono rimborsabili solo dietro presentazione di documentazione radiografica o fotografica o certificato di conformità.

### PROTESI PROVVISORIA

OD/OD/139	Corona o elemento di protesi fissa provvisoria in resina	32,00
OD/OD/140	Corona o elemento di protesi fissa provvisoria in resina armata (su struttura metallica)	63,00
OD/OD/141	Protesi rimovibile parziale provvisoria ad elemento	35,00

### PROTESI DEFINITIVA FISSA

OD/OD/82	* Corona (a giacca) in ceramica (integrale) o vetrosa e allumina o zirconio compresa eventuale rimozione corona preesistente	385,00
OD/OD/101	* Corona fusa o elemento di protesi fissa in L.N.P. compresa eventuale rimozione corona preesistente	144,00
OD/OD/103	* Corona fusa o elemento di protesi fissa in L.N.P. e resina compresa eventuale rimozione corona preesistente	180,00
OD/OD/102	* Corona fusa o elemento di protesi fissa in L.P. compresa eventuale rimozione corona preesistente	239,00
OD/OD/104	* Corona fusa o elemento di protesi fissa in L.P. e resina compresa eventuale rimozione corona preesistente	252,00
OD/OD/105	* Corona fusa fresata compresa eventuale rimozione corona preesistente	245,00
OD/OD/111	* Corona o elemento di protesi fissa in L.N.P. e ceramica compresa eventuale rimozione corona preesistente	245,00
OD/OD/91	* Corona o elemento di protesi fissa in L.P. e ceramica o titanio compresa eventuale rimozione corona preesistente	385,00
OD/OD/95	* Corona oro ceramica fresata compresa eventuale rimozione corona preesistente	280,00
OD/OD/96	* Corona telescopica (conometrica, cappette doppie Amsterdam)	210,00
OD/OD/529	* Struttura di tipo Maryland Bridge con elemento in resina e LNP, comprensivo di provvisorio	210,00
OD/OD/131	* Struttura di tipo Maryland Bridge con elemento in ceramica e LP, comprensivo di provvisorio	245,00
OD/OD/73	Intarsio onlay (qualsiasi materiale)	140,00
OD/OD/71	Intarsio inlay (qualsiasi materiale)	112,00
OD/OD/54	Moncone definitivo in titanio su impianto (uno solo per ogni impianto, non rimborsabile nuovamente prima del rinnovo della protesi)	133,00

Codice	Descrizione	Importo del rimborso
OD/OD/55	Riparazione faccetta (ripristino di una corona protesica preesistente)	95,00
OD/OD/56	* Faccetta in materiale composito o ceramica della superficie assiale di una corona dentaria	126,00

### PROTESI DEFINITIVA MOBILE E RIMOVIBILE o IBRIDA COMBINATA FISSA-MOBILE

OD/OD/221	Ribasamento di protesi parziale o totale sistema diretto	70,00
OD/OD/222	Ribasamento di protesi parziale o totale sistema indiretto	105,00
OD/OD/230	Riparazione di protesi mobile	49,00
OD/OD/251	Gancio a filo in L.N.P.	25,00
OD/OD/252	Gancio a filo in L.P.	42,00
OD/OD/261	Gancio fuso in L.N.P.	42,00
OD/OD/262	Gancio fuso in L.P.	53,00
OD/OD/170	* Protesi mobile parziale in resina di un solo elemento più ganci	49,00
OD/OD/530	* Per ogni elemento in più su protesi mobile parziale in resina oltre il primo elemento	35,00
OD/OD/163	* Protesi mobile totale per arcata con denti in resina	630,00
OD/OD/531	* Protesi mobile totale per arcata con denti in resina e struttura metallica	770,00
OD/OD/164	* Protesi mobile totale per arcata con denti in porcellana	770,00
OD/OD/200	Attacchi di precisione	130,00
OD/OD/201	* Barra prefabbricata (di Ackermann, di Dolder, ecc.)	130,00
OD/OD/202	* Barra fresata o mesostruttura fino a 4 impianti (parte di protesi ibrida del tipo "Toronto Bridge")	781,00
OD/OD/203	* Barra fresata o mesostruttura oltre 4 impianti (parte di protesi ibrida del tipo "Toronto Bridge")	1.041,00
OD/OD/204	* Protesi con controfresaggio per barra (n° 12 elementi)	1.562,00
OD/OD/193	* Protesi rimovibile scheletrata in lega	325,00
OD/OD/195	* Elemento di protesi su scheletrato	50,00

## ORTODONZIA E GNATOLOGIA

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 per anno solare - rimborsabile solo dietro presentazione di documentazione fotografica con riscontro sui modelli in gesso)	34,00
OD/OD/450	Analisi chinesiografica (rimborsabile solo dietro presentazione del referto)	201,00
OD/OD/532	Tracciato cefalometrico su rx telecranio (rimborsabile solo dietro presentazione di documentazione del tracciato cefalometrico)	35,00
OD/OD/472	Bite (non ripetibile)	210,00
OD/OD/480	Trattamento ortodontico preprotetico (rimborsabile solo dietro presentazione di documentazione fotografica)	280,00
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
OD/OD/533	Esposizione chirurgica di dente incluso (disinclusione) a scopo ortodontico, comprensiva della prestazione di ancoraggio dell'ortodontista, di eventuale osteotomia e/o lembo di accesso (rimborsabile solo dietro presentazione di documentazione fotografica)	175,00