

Allegato 1

CODICE NOMENCLATORE REGIONALE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE REGIONALE	NOTE	CODICE BRANCA 1	DESCRIZIONE BRANCA 1	CODICE BRANCA 2	DESCRIZIONE BRANCA 2	CODICE BRANCA 3	DESCRIZIONE BRANCA 3	CODICE BRANCA 4	DESCRIZIONE BRANCA 4	CODICE BRANCA 5	DESCRIZIONE BRANCA 5	CODICE CATALOGO REGIONALE	DESCRIZIONE CATALOGO REGIONALE
02.39.1	PUNTURA DI RESERVOIR CRANICO PER DELIQUORAZIONE		14	Neurochirurgia									02391.001	PUNTURA DI RESERVOIR CRANICO PER DELIQUORAZIONE
02.93.1	CONTROLLO / PROGRAMMAZIONE DI NEUROSTIMOLATORE ENCEFALICO Non associabile a Visita neurologica di controllo 89.01.C		15	Neurologia									02931.001	CONTROLLO / PROGRAMMAZIONE DI NEUROSTIMOLATORE ENCEFALICO Non associabile a Visita neurologica di controllo 89.01.C
02.95	RIMOZIONE DI TRAZIONE TRANSCRANICA O DISPOSITIVO DI HALO	H	15	Neurologia									02950.001	RIMOZIONE DI TRAZIONE TRANSCRANICA O DISPOSITIVO DI HALO
03.31	RACHICENTESI	H	15	Neurologia	14	Neurochirurgia							03310.001	RACHICENTESI
03.8	INIEZIONE DI FARMACI CITOTOSSICI NEL CANALE VERTEBRALE. Iniezione endorachide di antitumorali. Incluso farmaco	H	15	Neurologia	18	Oncologia							03800.001	INIEZIONE DI FARMACI CITOTOSSICI NEL CANALE VERTEBRALE. Iniezione endorachide di antitumorali. Incluso farmaco
03.91.1	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE ANALGESICHE NEL CANALE VERTEBRALE CON POSIZIONAMENTO DI CATETERE PERIDURALE [Catetere temporaneo, con pompa infusore, con tunnel sottocutaneo] Fino ad un massimo di 10 rifornimenti. Escluso: Iniezione di farmaco citotossico nel canale vertebrale (03.8), anestesia effettuata per intervento. Incluso farmaco. Non associabile a 03.91.2, 03.99.1, 86.06, 86.07	H	01	Anestesia/Analgesia									03911.001	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE ANALGESICHE NEL CANALE VERTEBRALE CON POSIZIONAMENTO DI CATETERE PERIDURALE [Catetere temporaneo, con pompa infusore, con tunnel sottocutaneo] Fino ad un massimo di 10 rifornimenti. Escluso: Iniezione di farmaco citotossico nel canale vertebrale (03.8), anestesia effettuata per intervento. Incluso farmaco. Non associabile a 03.91.2, 03.99.1, 86.06, 86.07
03.91.2	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE ANALGESICHE NEL CANALE VERTEBRALE IN PORTATORE DI CATETERE PERIDURALE [RIFORMIMENTO]. Fino ad un massimo di 10 rifornimenti. Escluso: Iniezione di farmaco citotossico nel canale vertebrale (03.8), anestesia effettuata per intervento Non associabile a 03.91.1. Incluso farmaco	H	01	Anestesia/Analgesia									03912.001	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE ANALGESICHE NEL CANALE VERTEBRALE IN PORTATORE DI CATETERE PERIDURALE [RIFORMIMENTO]. Fino ad un massimo di 10 rifornimenti. Escluso: Iniezione di farmaco citotossico nel canale vertebrale (03.8), anestesia effettuata per intervento Non associabile a 03.91.1. Incluso farmaco
03.92	INIEZIONE DI ALTRI FARMACI NEL CANALE VERTEBRALE. Iniezione intratecale [endorachide]. Escluso: Iniezione di liquido di contrasto per mielogramma, Iniezione di farmaco citotossico nel canale vertebrale (03.8). Incluso farmaco	H	14	Neurochirurgia	01	Anestesia/Analgesia							03920.001	INIEZIONE DI ALTRI FARMACI NEL CANALE VERTEBRALE. Iniezione intratecale [endorachide]. Escluso: Iniezione di liquido di contrasto per mielogramma, Iniezione di farmaco citotossico nel canale vertebrale (03.8). Incluso farmaco
03.93.1	CONTROLLO / PROGRAMMAZIONE DI NEUROSTIMOLATORE SPINALE		15	Neurologia	01	Anestesia/Analgesia	12	Medicina fisica e riabilitazione					03931.001	CONTROLLO / PROGRAMMAZIONE DI NEUROSTIMOLATORE SPINALE
03.96.1	BLOCCO PERCUTANEO PARAVERTEBRALE DELLE FACETTE ARTICOLARI	H	15	Neurologia	12	Medicina fisica e riabilitazione	01	Anestesia/Analgesia	08	Diagnostica per Immagini			03961.001	BLOCCO PERCUTANEO PARAVERTEBRALE DELLE FACETTE ARTICOLARI
03.96.2	BLOCCO DELLE FACETTE ARTICOLARI VERTEBRALI CON ANESTETICI LOCALI. A GUIDA RADIOLOGICA O ECOGRAFICA. Intero trattamento	H	15	Neurologia	12	Medicina fisica e riabilitazione	01	Anestesia/Analgesia	08	Diagnostica per Immagini			03962.001	BLOCCO DELLE FACETTE ARTICOLARI VERTEBRALI CON ANESTETICI LOCALI. A GUIDA RADIOLOGICA O ECOGRAFICA. Intero trattamento
03.99.1	INSERZIONE DI DISPOSITIVO DI ACCESSO PERIDURALE TOTALMENTE IMPIANTABILE. Non associabile a 03.91.1	H	14	Neurochirurgia	01	Anestesia/Analgesia							03991.001	INSERZIONE DI DISPOSITIVO DI ACCESSO PERIDURALE TOTALMENTE IMPIANTABILE. Non associabile a 03.91.1
04.07.1	RESEZIONE O ASPORTAZIONE DEI NERVI PERIFERICI. Curettage, sbrigliamento, resezione di nervo periferico (o di relativa lesione). Asportazione di neuroma periferico. Escluso: Biopsia di nervo periferico (04.11.1)	H	15	Neurologia	14	Neurochirurgia	19	Ortopedia					04071.001	RESEZIONE O ASPORTAZIONE DEI NERVI PERIFERICI. Curettage, sbrigliamento, resezione di nervo periferico (o di relativa lesione). Asportazione di neuroma periferico. Escluso: Biopsia di nervo periferico (04.11.1)
04.11.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEI NERVI PERIFERICI		14	Neurochirurgia	08	Diagnostica per immagini							04111.001	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEI NERVI PERIFERICI
04.12	BIOPSIA A CIELO APERTO DEI NERVI PERIFERICI	H	14	Neurochirurgia	08	Diagnostica per immagini							04120.001	BIOPSIA A CIELO APERTO DEI NERVI PERIFERICI
04.43	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H	14	Neurochirurgia	19	Ortopedia							04430.001	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE POLSO DX. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo
04.43	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H	14	Neurochirurgia	19	Ortopedia							04430.002	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE POLSO SX. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo
04.44	LIBERAZIONE DEL TUNNEL TARSALE. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H	15	Neurologia	14	Neurochirurgia	19	Ortopedia					04440.001	LIBERAZIONE DEL TUNNEL TARSALE PIEDE DX. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo
04.44	LIBERAZIONE DEL TUNNEL TARSALE. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H	15	Neurologia	14	Neurochirurgia	19	Ortopedia					04440.002	LIBERAZIONE DEL TUNNEL TARSALE PIEDE SX. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo
04.49	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CUBITALE, DI SCIATICO POPLITEO ESTERNO (SPE) AL CAPITELLO PERONEALE. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H	15	Neurologia	14	Neurochirurgia							04490.001	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CUBITALE, DI SCIATICO POPLITEO ESTERNO (SPE) AL CAPITELLO PERONEALE. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo
04.81.1	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA. Blocco del Ganglio di Gasser e dei suoi rami. Incluso farmaco. Escluso: le anestesie per intervento. Incluso: eventuale guida ecografica	H	01	Anestesia/Analgesia	15	Neurologia							04811.001	BLOCCO ANESTETICO PER ANALGESIA DEL GANGLIO DI GASSER
04.81.1	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA. Blocco del Ganglio di Gasser e dei suoi rami. Incluso farmaco. Escluso: le anestesie per intervento. Incluso: eventuale guida ecografica	H	01	Anestesia/Analgesia	15	Neurologia							04811.002	BLOCCO ANESTETICO PER ANALGESIA DELLE FACETTE ARTICOLARI
04.81.1	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA. Blocco del Ganglio di Gasser e dei suoi rami. Incluso farmaco. Escluso: le anestesie per intervento. Incluso: eventuale guida ecografica	H	01	Anestesia/Analgesia	15	Neurologia							04811.003	BLOCCO ANESTETICO PER ANALGESIA DI NERVO PERIFERICO
04.81.2	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA Blocco degli intercostali e di altre vie nervose, infiltrazioni paravertebrali e punti trigger. Incluso farmaco. Escluso: le anestesie per intervento	H	01	Anestesia/Analgesia	15	Neurologia	12	Medicina fisica e riabilitazione					04812.001	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA Blocco degli intercostali e di altre vie nervose, infiltrazioni paravertebrali e punti trigger. Incluso farmaco. Escluso: le anestesie per intervento
04.93	RIMOZIONE DI NEUROSTIMOLATORE DEI NERVI PERIFERICI	H	01	Anestesia/Analgesia	15	Neurologia							04930.001	RIMOZIONE DI NEUROSTIMOLATORE DEI NERVI PERIFERICI
05.31	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA A GUIDA ECOGRAFICA. Blocco simpatico regionale arto superiore o inferiore, Blocco del Ganglio celiaco, Blocco del Ganglio stellato, Blocco del simpatico lombare. Incluso il farmaco	H	01	Anestesia/Analgesia	15	Neurologia	14	Neurochirurgia					05310.001	BLOCCO ANEST PER ANALGESIA DEL SIMPATICO ARTO INF DX
05.31	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA A GUIDA ECOGRAFICA. Blocco simpatico regionale arto superiore o inferiore, Blocco del Ganglio celiaco, Blocco del Ganglio stellato, Blocco del simpatico lombare. Incluso il farmaco	H	01	Anestesia/Analgesia	15	Neurologia	14	Neurochirurgia					05310.002	BLOCCO ANEST PER ANALGESIA DEL SIMPATICO ARTO INF SX
05.31	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA A GUIDA ECOGRAFICA. Blocco simpatico regionale arto superiore o inferiore, Blocco del Ganglio celiaco, Blocco del Ganglio stellato, Blocco del simpatico lombare. Incluso il farmaco	H	01	Anestesia/Analgesia	15	Neurologia	14	Neurochirurgia					05310.003	BLOCCO ANEST PER ANALGESIA DEL SIMPATICO ARTO SUP DX

Allegato 1

CODICE NOMENCLATORE REGIONALE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE REGIONALE	NOTE	CODICE BRANCA 1	DESCRIZIONE BRANCA 1	CODICE BRANCA 2	DESCRIZIONE BRANCA 2	CODICE BRANCA 3	DESCRIZIONE BRANCA 3	CODICE BRANCA 4	DESCRIZIONE BRANCA 4	CODICE BRANCA 5	DESCRIZIONE BRANCA 5	CODICE CATALOGO REGIONALE	DESCRIZIONE CATALOGO REGIONALE
05.31	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA A GUIDA ECOGRAFICA. Blocco simpatico regionale arto superiore o inferiore, Blocco del Ganglio celiaco, Blocco del Ganglio stellato, Blocco del simpatico lombare. Incluso il farmaco	H	01	Anestesia/Analgesia	15	Neurologia	14	Neurochirurgia					05310.004	BLOCCO ANEST PER ANALGESIA DEL SIMPATICO ARTO SUP SX
05.31	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA A GUIDA ECOGRAFICA. Blocco simpatico regionale arto superiore o inferiore, Blocco del Ganglio celiaco, Blocco del Ganglio stellato, Blocco del simpatico lombare. Incluso il farmaco	H	01	Anestesia/Analgesia	15	Neurologia	14	Neurochirurgia					05310.005	INIEZ ANEST NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA BLOCCO REGION
05.31	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA A GUIDA ECOGRAFICA. Blocco simpatico regionale arto superiore o inferiore, Blocco del Ganglio celiaco, Blocco del Ganglio stellato, Blocco del simpatico lombare. Incluso il farmaco	H	01	Anestesia/Analgesia	15	Neurologia	14	Neurochirurgia					05310.006	BLOCCO GANGLIO CELIACO
05.31	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA A GUIDA ECOGRAFICA. Blocco simpatico regionale arto superiore o inferiore, Blocco del Ganglio celiaco, Blocco del Ganglio stellato, Blocco del simpatico lombare. Incluso il farmaco	H	01	Anestesia/Analgesia	15	Neurologia	14	Neurochirurgia					05310.007	BLOCCO GANGLIO STELLATO
05.31	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA A GUIDA ECOGRAFICA. Blocco simpatico regionale arto superiore o inferiore, Blocco del Ganglio celiaco, Blocco del Ganglio stellato, Blocco del simpatico lombare. Incluso il farmaco	H	01	Anestesia/Analgesia	15	Neurologia	14	Neurochirurgia					05310.008	BLOCCO SIMPATICO LOMBARE
05.32	INIEZIONE DI AGENTI NEUROLITICI NEI NERVI SIMPATICI. Incluso farmaco	H	15	Neurologia	14	Neurochirurgia							05320.001	INIEZIONE DI AGENTI NEUROLITICI NEI NERVI SIMPATICI. Incluso farmaco
06.01	AGOASPIRAZIONE/DRENAGGIO ECOGUIDATI NELLA REGIONE TIROIDEA		03	Chirurgia generale	08	Diagnostica per immagini	09	Endocrinologia					06010.001	AGOASPIRAZIONE/DRENAGGIO ECOGUIDATI NELLA REGIONE TIROIDEA
06.01.1	AGOASPIRAZIONE NELLA REGIONE TIROIDEA		03	Chirurgia generale	09	Endocrinologia							06011.001	AGOASPIRAZIONE NELLA REGIONE TIROIDEA
06.11.2	BIOPSIA ECOGUIDATA DELLA TIROIDE		03	Chirurgia generale	08	Diagnostica per immagini	09	Endocrinologia					06112.001	BIOPSIA ECOGUIDATA DELLA TIROIDE
06.98.1	ALCOLIZZAZIONE ECOGUIDATA DEI NODULI TIROIDEI		03	Chirurgia generale	09	Endocrinologia	08	Diagnostica per immagini					06981.001	ALCOLIZZAZIONE ECOGUIDATA DEI NODULI TIROIDEI
08.01	INCISIONE DELLA PALPEBRA. Incluso: incisione di ascesso palpebrale		16	Oculistica									08010.001	INCISIONE DELLA PALPEBRA DX
08.01	INCISIONE DELLA PALPEBRA. Incluso: incisione di ascesso palpebrale		16	Oculistica									08010.002	INCISIONE DELLA PALPEBRA SX
08.02	APERTURA DI BLEFARORRAFIA Cantorrafia,Tarsorrafia		16	Oculistica									08020.001	APERTURA DI BLEFARORRAFIA DX
08.02	APERTURA DI BLEFARORRAFIA Cantorrafia,Tarsorrafia		16	Oculistica									08020.002	APERTURA DI BLEFARORRAFIA SX
08.11	BIOPSIA DELLA PALPEBRA		16	Oculistica									08110.001	BIOPSIA DELLA PALPEBRA OCCHIO DX
08.11	BIOPSIA DELLA PALPEBRA		16	Oculistica									08110.002	BIOPSIA DELLA PALPEBRA OCCHIO SX
08.21	ASPORTAZIONE DI CALAZIO		16	Oculistica									08210.001	ASPORTAZIONE DI CALAZIO OCCHIO DX
08.21	ASPORTAZIONE DI CALAZIO		16	Oculistica									08210.002	ASPORTAZIONE DI CALAZIO OCCHIO SX
08.22	ASPORTAZIONE DI LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA Asportazione di verruca, papilloma, cisti, porro, condiloma. Incluso: asportazione punti di sutura palpebrale e stent vie lacrimali		16	Oculistica									08220.001	ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA DX
08.22	ASPORTAZIONE DI LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA Asportazione di verruca, papilloma, cisti, porro, condiloma. Incluso: asportazione punti di sutura palpebrale e stent vie lacrimali		16	Oculistica									08220.002	ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA SX
08.23	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE. Asportazione che include un quarto o più del margine palpebrale a spessore parziale Xantelasma		16	Oculistica									08230.001	ASPORT LESIONE MAGG DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE OCCHIO DX
08.23	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE. Asportazione che include un quarto o più del margine palpebrale a spessore parziale Xantelasma		16	Oculistica									08230.002	ASPORT LESIONE MAGG DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE OCCHIO SX
08.23	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE. Asportazione che include un quarto o più del margine palpebrale a spessore parziale Xantelasma		16	Oculistica									08230.003	XANTELASMA OCCHIO DX: ASPORTAZIONE CHIRURGICA
08.23	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE. Asportazione che include un quarto o più del margine palpebrale a spessore parziale Xantelasma		16	Oculistica									08230.004	XANTELASMA OCCHIO SX: ASPORTAZIONE CHIRURGICA
08.24	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, A TUTTO SPESSORE. Asportazione che include un quarto o più del margine palpebrale a tutto spessore Resezione a cuneo della palpebra		16	Oculistica									08240.001	ASPORT LESIONE MAGG PALPEBRA A TUTTO SPESSORE OCCHIO DX
08.24	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, A TUTTO SPESSORE. Asportazione che include un quarto o più del margine palpebrale a tutto spessore Resezione a cuneo della palpebra		16	Oculistica									08240.002	ASPORT LESIONE MAGG PALPEBRA A TUTTO SPESSORE OCCHIO SX
08.25	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA. Intervento per blefarocalasi		16	Oculistica									08250.001	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA OCCHIO DX
08.25	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA. Intervento per blefarocalasi		16	Oculistica									08250.002	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA OCCHIO SX
08.25	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA. Intervento per blefarocalasi		16	Oculistica									08250.003	INTERVENTO PER BLEFAROCALASI PALPEBRA OCCHIO DX
08.25	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA. Intervento per blefarocalasi		16	Oculistica									08250.004	INTERVENTO PER BLEFAROCALASI PALPEBRA OCCHIO SX
08.38	CORREZIONE DI RETRAZIONE DELLA PALPEBRA	H	16	Oculistica									08380.001	CORREZIONE DI RETRAZIONE DELLA PALPEBRA
08.42	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA DI SUTURA		16	Oculistica									08420.001	RIPAR ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA SUTURA OCCHIO DX
08.42	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA DI SUTURA		16	Oculistica									08420.002	RIPAR ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA SUTURA OCCHIO SX
08.43	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RESEZIONE CUNEIFORME		16	Oculistica									08430.001	RIPAR ENTROPION O ECTROPION RESEZIONE CUNEIFORME OCCHIO DX
08.43	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RESEZIONE CUNEIFORME		16	Oculistica									08430.002	RIPAR ENTROPION O ECTROPION RESEZIONE CUNEIFORME OCCHIO SX
08.44	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA. Riparazione di ectropion con innesto o lembo	H	16	Oculistica									08440.001	RIPAR ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA OCCHIO DX
08.44	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA. Riparazione di ectropion con innesto o lembo	H	16	Oculistica									08440.002	RIPAR ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA OCCHIO SX
08.51	CANTOTOMIA		16	Oculistica									08510.001	CANTOTOMIA
08.52	BLEFARORRAFIA. Cantorrafia, Tarsorrafia		16	Oculistica									08520.001	BLEFARORRAFIA OCCHIO DX
08.52	BLEFARORRAFIA. Cantorrafia, Tarsorrafia		16	Oculistica									08520.002	BLEFARORRAFIA OCCHIO SX
08.52	BLEFARORRAFIA. Cantorrafia, Tarsorrafia		16	Oculistica									08520.003	CANTORRAFIA OCCHIO DX
08.52	BLEFARORRAFIA. Cantorrafia, Tarsorrafia		16	Oculistica									08520.004	CANTORRAFIA OCCHIO SX

Allegato 1

CODICE NOMENCLATORE REGIONALE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE REGIONALE	NOTE	CODICE BRANCA 1	DESCRIZIONE BRANCA 1	CODICE BRANCA 2	DESCRIZIONE BRANCA 2	CODICE BRANCA 3	DESCRIZIONE BRANCA 3	CODICE BRANCA 4	DESCRIZIONE BRANCA 4	CODICE BRANCA 5	DESCRIZIONE BRANCA 5	CODICE CATALOGO REGIONALE	DESCRIZIONE CATALOGO REGIONALE
08.52	BLEFARORRAFIA. Cantorrafia, Tarsorrafia		16	Oculistica									08520.005	TARSORRAFIA OCCHIO DX
08.52	BLEFARORRAFIA. Cantorrafia, Tarsorrafia		16	Oculistica									08520.006	TARSORRAFIA OCCHIO SX
08.6	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO Escluso: le ricostruzioni associate a riparazione di entropion o ectropion (08.44) e la ricostruzione della palpebra non a tutto spessore (08.72)	H	16	Oculistica									08600.001	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA OCCHIO DX CON LEMBO O INNESTO
08.6	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO Escluso: le ricostruzioni associate a riparazione di entropion o ectropion (08.44) e la ricostruzione della palpebra non a tutto spessore (08.72)	H	16	Oculistica									08600.002	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA OCCHIO SX CON LEMBO O INNESTO
08.72	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE. Escluso: RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA (08.44) RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO (08.6)	H	16	Oculistica									08720.001	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE. Escluso: RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA (08.44) RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO (08.6)
08.74	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA A TUTTO SPESSORE. Escluso: RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA (08.44) RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO (08.6)	H	16	Oculistica									08740.001	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA A TUTTO SPESSORE. Escluso: RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA (08.44) RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO (08.6)
08.81	RIPARAZIONE LINEARE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA E DELLE SOPRACCIGLIA		16	Oculistica									08810.001	RIPAR LINEARE LACERAZIONE PALPEBRA E SOPRACCIGLIA OCCHIO DX
08.81	RIPARAZIONE LINEARE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA E DELLE SOPRACCIGLIA		16	Oculistica									08810.002	RIPAR LINEARE LACERAZIONE PALPEBRA E SOPRACCIGLIA OCCHIO SX
08.82	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE		16	Oculistica									08820.001	RIPAR LACERAZIONE MARGINE PALPEBRALE NON A TUTTO SPESSORE OCCHIO DX
08.82	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE		16	Oculistica									08820.002	RIPAR LACERAZIONE MARGINE PALPEBRALE NON A TUTTO SPESSORE OCCHIO SX
08.84	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA A TUTTO SPESSORE		16	Oculistica									08840.001	RIPAR DI LACERAZIONE MARGINE PALPEBRALE A TUTTO SPESSORE OCCHIO DX
08.84	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA A TUTTO SPESSORE		16	Oculistica									08840.002	RIPAR DI LACERAZIONE MARGINE PALPEBRALE A TUTTO SPESSORE OCCHIO SX
08.92	DEPILAZIONE CRIOCIRURGICA DELLA PALPEBRA		16	Oculistica									08920.001	DEPILAZIONE CRIOCIRURGICA DELLA PALPEBRA OCCHIO DX
08.92	DEPILAZIONE CRIOCIRURGICA DELLA PALPEBRA		16	Oculistica									08920.002	DEPILAZIONE CRIOCIRURGICA DELLA PALPEBRA OCCHIO SX
08.99.2	INFILTRAZIONE PALPEBRALE, PERIOCLARE, MUSCOLARE, ORBITARIA DI FARMACI. Incluso farmaco		16	Oculistica									08992.001	INFILTRAZIONE PALPEBRALE, PERIOCLARE, MUSCOLARE, ORBITARIA DI FARMACI. Incluso farmaco
09.0	INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE. Incisione di cisti lacrimale (con drenaggio)		16	Oculistica									09000.001	INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE OCCHIO DX
09.0	INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE. Incisione di cisti lacrimale (con drenaggio)		16	Oculistica									09000.002	INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE OCCHIO SX
09.11	BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE		16	Oculistica									09110.001	BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE OCCHIO DX
09.11	BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE		16	Oculistica									09110.002	BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE OCCHIO SX
09.12	BIOPSIA DEL SACCO LACRIMALE		16	Oculistica									09120.001	BIOPSIA DEL SACCO LACRIMALE OCCHIO DX
09.12	BIOPSIA DEL SACCO LACRIMALE		16	Oculistica									09120.002	BIOPSIA DEL SACCO LACRIMALE OCCHIO SX
09.19	ANALISI DELLA SUPERFICIE OCULARE [test di Schirmer, break up time (BUT), esame con coloranti]. Escluso: Dacriocistografia (87.05), Rx del tessuto molle del dotto naso-lacrimale		16	Oculistica									09190.001	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL'APPARATO LACRIMALE
09.19	ANALISI DELLA SUPERFICIE OCULARE [test di Schirmer, break up time (BUT), esame con coloranti]. Escluso: Dacriocistografia (87.05), Rx del tessuto molle del dotto naso-lacrimale		16	Oculistica									09190.002	BREACK-UP TIME
09.19	ANALISI DELLA SUPERFICIE OCULARE [test di Schirmer, break up time (BUT), esame con coloranti]. Escluso: Dacriocistografia (87.05), Rx del tessuto molle del dotto naso-lacrimale		16	Oculistica									09190.003	COLORAZIONE ROSA BENGALA
09.19	ANALISI DELLA SUPERFICIE OCULARE [test di Schirmer, break up time (BUT), esame con coloranti]. Escluso: Dacriocistografia (87.05), Rx del tessuto molle del dotto naso-lacrimale		16	Oculistica									09190.004	ENDOSCOPIA DIAGNOSTICA DELLE VIE LACRIMALI
09.19	ANALISI DELLA SUPERFICIE OCULARE [test di Schirmer, break up time (BUT), esame con coloranti]. Escluso: Dacriocistografia (87.05), Rx del tessuto molle del dotto naso-lacrimale		16	Oculistica									09190.005	TEST DI SCHIRMER
09.21	ASPORTAZIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE Escluso: Biopsia della ghiandola lacrimale (09.11)	H	16	Oculistica									09210.001	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE OCCHIO DX
09.21	ASPORTAZIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE Escluso: Biopsia della ghiandola lacrimale (09.11)	H	16	Oculistica									09210.002	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE OCCHIO SX
09.42	SPECILLAZIONE DELLE VIE LACRIMALI Sondaggio meccanico delle vie lacrimari. Incluso: Rimozione di calcolo, dilatazione (intero trattamento)		16	Oculistica									09420.001	SPECILL CANALICOLI LACRIMALI INCL RIMOZIONE CALCOLO OCCHIO DX
09.42	SPECILLAZIONE DELLE VIE LACRIMALI Sondaggio meccanico delle vie lacrimari. Incluso: Rimozione di calcolo, dilatazione (intero trattamento)		16	Oculistica									09420.002	SPECILL CANALICOLI LACRIMALI INCL RIMOZIONE CALCOLO OCCHIO SX
09.43	ENDOSCOPIA DELLE VIE LACRIMALI. Incluso: Rimozione di calcolo, dilatazione	H	16	Oculistica									09430.001	ENDOSCOPIA DELLE VIE LACRIMALI. Incluso: Rimozione di calcolo, dilatazione
09.44	INTUBAZIONE E INSERIMENTO DI SONDINO O STENT NEL DOTTO NASO-LACRIMALE. Incluso: sondino		16	Oculistica									09440.001	INTUBAZIONE E INSERIMENTO DI SONDINO O STENT NEL DOTTO NASO-LACRIMALE. Incluso: sondino
09.51	PLASTICA DEL PUNTO LACRIMALE		16	Oculistica									09510.001	INCISIONE DEL PUNTO LACRIMALE /STRICTUROTOMIA OCCHIO DX
09.51	PLASTICA DEL PUNTO LACRIMALE		16	Oculistica									09510.002	INCISIONE DEL PUNTO LACRIMALE/STRICTUROTOMIA OCCHIO SX
09.53	INCISIONE DEL SACCO LACRIMALE		16	Oculistica									09530.001	INCISIONE DEL SACCO LACRIMALE OCCHIO DX
09.53	INCISIONE DEL SACCO LACRIMALE		16	Oculistica									09530.002	INCISIONE DEL SACCO LACRIMALE OCCHIO SX
09.73	PLASTICA O RIPARAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI	H	16	Oculistica									09730.001	PLASTICA O RIPARAZIONE DEI CANALICOLI OCCHIO DX
09.73	PLASTICA O RIPARAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI	H	16	Oculistica									09730.002	PLASTICA O RIPARAZIONE DEI CANALICOLI OCCHIO SX
09.91	INSERZIONE DI OCCLUSORE DEL PUNTO LACRIMALE PER RIDUZIONE DELLA PRODUZIONE LACRIMALE, OCCHIO SECCO, CHERATITI, LAGOFTALMO, SURFACE SYNDROME, CHERATITE PUNTATA. Incluso: oblitterazione del punto lacrimale		16	Oculistica									09910.001	INSERZIONE DI OCCLUSORE DEL PUNTO LACRIMALE PER RIDUZIONE DELLA PRODUZIONE LACRIMALE, OCCHIO SECCO, CHERATITI, LAGOFTALMO, SURFACE SYNDROME, CHERATITE PUNTATA. Incluso: oblitterazione del punto lacrimale
10.0	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA CONGIUNTIVA PER INCISIONE		16	Oculistica									10000.001	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA CONGIUNTIVA PER INCISIONE
10.21	BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA		16	Oculistica									10210.001	BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA OCCHIO DX
10.21	BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA		16	Oculistica									10210.002	BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA OCCHIO SX

Allegato 1

CODICE NOMENCLATORE REGIONALE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE REGIONALE	NOTE	CODICE BRANCA 1	DESCRIZIONE BRANCA 1	CODICE BRANCA 2	DESCRIZIONE BRANCA 2	CODICE BRANCA 3	DESCRIZIONE BRANCA 3	CODICE BRANCA 4	DESCRIZIONE BRANCA 4	CODICE BRANCA 5	DESCRIZIONE BRANCA 5	CODICE CATALOGO REGIONALE	DESCRIZIONE CATALOGO REGIONALE
10.31	ASPORTAZIONE/DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA. Incluso: Asportazione pinguecola. Escluso: Biopsia della congiuntiva (10.21)		16	Oculistica									10310.001	ASPORTAZIONE/DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA OCCHIO DX. Incluso: Asportazione pinguecola. Escluso: Biopsia della congiuntiva (10.21)
10.31	ASPORTAZIONE/DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA. Incluso: Asportazione pinguecola. Escluso: Biopsia della congiuntiva (10.21)		16	Oculistica									10310.002	ASPORTAZIONE/DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA OCCHIO SX. Incluso: Asportazione pinguecola. Escluso: Biopsia della congiuntiva (10.21)
10.4	CONGIUNTIVOPLASTICA CON O SENZA INNESTO LIBERO		16	Oculistica									10400.001	CONGIUNTIVOPLASTICA OCCHIO DX
10.4	CONGIUNTIVOPLASTICA CON O SENZA INNESTO LIBERO		16	Oculistica									10400.002	CONGIUNTIVOPLASTICA OCCHIO SX
10.6	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA CONGIUNTIVA		16	Oculistica									10600.001	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA CONGIUNTIVA OCCHIO DX
10.6	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA CONGIUNTIVA		16	Oculistica									10600.002	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA CONGIUNTIVA OCCHIO SX
10.91	INIEZIONE SOTTOCONGIUNTIVALE. Incluso farmaco		16	Oculistica									10910.001	INIEZIONE SOTTOCONGIUNTIVALE OCCHIO DX
10.91	INIEZIONE SOTTOCONGIUNTIVALE. Incluso farmaco		16	Oculistica									10910.002	INIEZIONE SOTTOCONGIUNTIVALE OCCHIO SX
11.21	CURETTAGE DELLA CORNEA PER STRISCIO O COLTURA		16	Oculistica									11210.001	CURETTAGE DELLA CORNEA PER STRISCIO O COLTURA
11.22	BIOPSIA DELLA CORNEA	H	16	Oculistica									11220.001	BIOPSIA DELLA CORNEA
11.31	ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM		16	Oculistica									11310.001	ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM OCCHIO DX
11.31	ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM		16	Oculistica									11310.002	ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM OCCHIO SX
11.43	CRIOterapia DI LESIONE DELLA CORNEA		16	Oculistica									11430.001	CRIOterapia DI LESIONE DELLA CORNEA OCCHIO DX
11.43	CRIOterapia DI LESIONE DELLA CORNEA		16	Oculistica									11430.002	CRIOterapia DI LESIONE DELLA CORNEA OCCHIO SX
11.53.1	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE O FERITA DELLA CORNEA A TUTTO SPESSORE E NON A TUTTO SPESSORE	H	16	Oculistica									11531.001	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE O FERITA DELLA CORNEA A TUTTO SPESSORE E NON A TUTTO SPESSORE
11.75.1	CHIRURGIA INCISIONALE DELLA CORNEA PER ASTIGMATISMI	H	16	Oculistica									11751.001	CHIRURGIA INCISIONALE DELLA CORNEA PER ASTIGMATISMI OCCHIO DX
11.75.1	CHIRURGIA INCISIONALE DELLA CORNEA PER ASTIGMATISMI	H	16	Oculistica									11751.002	CHIRURGIA INCISIONALE DELLA CORNEA PER ASTIGMATISMI OCCHIO SX
11.99.2	CORREZIONE DEI VIZI DI REFRAZIONE Con laser a eccimeri (PRK) O LASEK/LASIK. Incluso: due visite di controllo 89.01.D		16	Oculistica									11992.001	CORREZIONE DEI VIZI DI REFRAZIONE Con laser a eccimeri (PRK) O LASEK/LASIK. Incluso: due visite di controllo 89.01.D
11.99.3	CORREZIONE DI ALTERAZIONI CORNEALI Con laser a eccimeri (PTK). Incluso: due visite di controllo 89.01.D		16	Oculistica									11993.001	CORREZIONE DI ALTERAZIONI CORNEALI OCCHIO DX
11.99.3	CORREZIONE DI ALTERAZIONI CORNEALI Con laser a eccimeri (PTK). Incluso: due visite di controllo 89.01.D		16	Oculistica									11993.002	CORREZIONE DI ALTERAZIONI CORNEALI OCCHIO SX
11.99.5	IMPRINTING CORNEO-CONGIUNTIVALE [Cross linking corneale]. Incluso: Visita ed esami pre intervento, intervento e visite di controllo entro i 12 mesi		16	Oculistica									11995.001	IMPRINTING CORNEO-CONGIUNTIVALE [Cross linking corneale]. Incluso: Visita ed esami pre intervento, intervento e visite di controllo entro i 12 mesi
11.99.6	ASPORTAZIONE SUTURA CORNEALE O CORNEOSCLERALE a seguito di intervento di cheratoplastica		16	Oculistica									11996.001	ASPORTAZIONE SUTURA CORNEALE O CORNEOSCLERALE a seguito di intervento di cheratoplastica
12.14	IRIDECTOMIA CHIRURGICA Escluso: Iridectomia associata a estrazione di cataratta (13.64) e Iridotomia laser (12.41)	H	16	Oculistica									12140.001	IRIDECTOMIA CHIRURGICA OCCHIO DX Escluso: Iridectomia associata a estrazione di cataratta (13.64) e Iridotomia laser (12.41)
12.14	IRIDECTOMIA CHIRURGICA Escluso: Iridectomia associata a estrazione di cataratta (13.64) e Iridotomia laser (12.41)	H	16	Oculistica									12140.002	IRIDECTOMIA CHIRURGICA OCCHIO SX Escluso: Iridectomia associata a estrazione di cataratta (13.64) e Iridotomia laser (12.41)
12.22	BIOPSIA CHIRURGICA DELL'IRIDE	H	16	Oculistica									12220.001	BIOPSIA CHIRURGICA DELL'IRIDE
12.22.1	AGOBIOPSIA IRIDE		16	Oculistica									12221.001	AGOBIOPSIA IRIDE
12.31	LISI DI GONIOSINECHIE O ALTRE SINECHIE DEL SEGMENTO ANTERIORE MEDIANTE YAG-LASER		16	Oculistica									12310.001	LISI DI GONIOSINECHIE O ALTRE SINECHIE DEL SEGMENTO ANTERIORE MEDIANTE YAG-LASER
12.35.1	IRIDOPLASTICA/COREOPLASTICA	H	16	Oculistica									12351.001	IRIDOPLASTICA/COREOPLASTICA
12.41	IRIDOTOMIA LASER. Escluso: Iridectomia chirurgica (12.14)		16	Oculistica									12410.001	DEMOLIZIONE LESIONE IRIDE CON CAUTERIZZ/CRIOte/FOTOCOAG OCCHIO DX
12.41	IRIDOTOMIA LASER. Escluso: Iridectomia chirurgica (12.14)		16	Oculistica									12410.002	DEMOLIZIONE LESIONE IRIDE CON CAUTERIZZ/CRIOte/FOTOCOAG OCCHIO SX
12.41	IRIDOTOMIA LASER. Escluso: Iridectomia chirurgica (12.14)		16	Oculistica									12410.003	TRATTAMENTO LASER CISTI IRIDEE
12.59	TRABECULOPLASTICA Mediante laser	H	16	Oculistica									12590.001	TRABECULOPLASTICA Mediante laser
12.66	REVISIONE POSTOPERATORIA DI INTERVENTI DI FISTOLIZZAZIONE DELLA SCLERA		16	Oculistica									12660.001	REVISIONE POSTOPERATORIA DI INTERVENTI DI FISTOLIZZAZIONE DELLA SCLERA
12.72	CICLOCRIOTERAPIA		16	Oculistica									12720.001	CICLOCRIOTERAPIA
12.73	CICLOFOTOCOAGULAZIONE		16	Oculistica									12730.001	CICLOFOTOCOAGULAZIONE
12.82	RIPARAZIONE DI FISTOLA DELLA SCLERA	H	16	Oculistica									12820.001	RIPARAZIONE DI FISTOLA DELLA SCLERA
12.84	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA SCLERA	H	16	Oculistica									12840.001	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA SCLERA
12.91	SVUOTAMENTO DIAGNOSTICO O TERAPEUTICO DELLA CAMERA ANTERIORE		16	Oculistica									12910.001	SVUOTAMENTO DIAGNOSTICO O TERAPEUTICO DELLA CAMERA ANTERIORE OCCHIO DX
12.91	SVUOTAMENTO DIAGNOSTICO O TERAPEUTICO DELLA CAMERA ANTERIORE		16	Oculistica									12910.002	SVUOTAMENTO DIAGNOSTICO O TERAPEUTICO DELLA CAMERA ANTERIORE OCCHIO SX
12.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELLA CAMERA ANTERIORE. Incluso farmaco		16	Oculistica									12920.001	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELLA CAMERA ANTERIORE. Incluso farmaco
12.92.1	INIEZIONE INTRAOCULARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE. Incluso farmaco	H	16	Oculistica									12921.001	INIEZIONE INTRAOCULARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE. Incluso farmaco
13.41	INTERVENTO DI CATARATTA SENZA IMPIANTO DILENTE INTRAOCULARE. Incluso: Visita preintervento e visite di controllo, Biometria	H	16	Oculistica									13410.001	INTERVENTO DI CATARATTA SENZA IMPIANTO DILENTE INTRAOCULARE. Incluso: Visita preintervento e visite di controllo, Biometria
13.64	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA		16	Oculistica									13640.001	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA
13.64	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA		16	Oculistica									13640.002	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA OCCHIO SX
13.64	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA		16	Oculistica									13640.003	VITREOLISI YAG-LASER OCCHIO DX
13.64	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA		16	Oculistica									13640.004	VITREOLISI YAG-LASER OCCHIO SX
13.70.1	INSERZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE A SCOPO REFRAATTIVO (in occhio fatico). Incluso: Visita preintervento e visite di controllo, Biometria. Incluso cristallino		16	Oculistica									13701.001	INSERZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE A SCOPO REFRAATTIVO (in occhio fatico) OCCHIO DX. Incluso: Visita preintervento e visite di controllo, Biometria. Incluso cristallino
13.70.1	INSERZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE A SCOPO REFRAATTIVO (in occhio fatico). Incluso: Visita preintervento e visite di controllo, Biometria. Incluso cristallino		16	Oculistica									13701.002	INSERZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE A SCOPO REFRAATTIVO (in occhio fatico) OCCHIO SX. Incluso: Visita preintervento e visite di controllo, Biometria. Incluso cristallino
13.71	INTERVENTO DI CATARATTA CON IMPIANTO DILENTE INTRAOCULARE. Incluso: Visita preintervento e visite di controllo, Biometria. Incluso lenti	H	16	Oculistica									13710.001	INTERVENTO DI CATARATTA CON IMPIANTO DILENTE INTRAOCULARE. Incluso: Visita preintervento e visite di controllo, Biometria. Incluso lenti
13.72	IMPIANTO SECONDARIO DI CRISTALLINO ARTIFICIALE. Incluso: Visita preintervento e visite di controllo, Biometria	H	16	Oculistica									13720.001	IMPIANTO SECONDARIO DI CRISTALLINO ARTIFICIALE OCCHIO DX. Incluso: Visita preintervento e visite di controllo, Biometria
13.72	IMPIANTO SECONDARIO DI CRISTALLINO ARTIFICIALE. Incluso: Visita preintervento e visite di controllo, Biometria	H	16	Oculistica									13720.002	IMPIANTO SECONDARIO DI CRISTALLINO ARTIFICIALE OCCHIO SX. Incluso: Visita preintervento e visite di controllo, Biometria
13.8	RIMOZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE IMPIANTATO	H	16	Oculistica									13800.001	RIMOZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE IMPIANTATO
14.22	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE CRIOterapia		16	Oculistica									14220.001	DEMOLIZIONE LESIONE CORIORETINICA OCCHIO DX MEDIANTE CRIOte

Allegato 1

CODICE NOMENCLATORE REGIONALE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE REGIONALE	NOTE	CODICE BRANCA 1	DESCRIZIONE BRANCA 1	CODICE BRANCA 2	DESCRIZIONE BRANCA 2	CODICE BRANCA 3	DESCRIZIONE BRANCA 3	CODICE BRANCA 4	DESCRIZIONE BRANCA 4	CODICE BRANCA 5	DESCRIZIONE BRANCA 5	CODICE CATALOGO REGIONALE	DESCRIZIONE CATALOGO REGIONALE
14.22	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE CRIOTERAPIA		16	Oculistica									14220.002	DEMOLIZIONE LESIONE CORIORETINICA OCCHIO SX MEDIANTE CRIOTE
14.24	FOTOCOAGULAZIONE PANRETINICA. Intero trattamento. Fino a 4 sedute		16	Oculistica									14240.001	FOTOCOAGULAZIONE PANRETINICA. Intero trattamento. Fino a 4 sedute
14.24.1	TERAPIA FOTODINAMICA LASER PER IL TRATTAMENTO DI LESIONI RETINICHE CON VERTEPORFINA. Fino a 3 trattamenti/anno nello stesso occhio. Incluso farmaco	RH	16	Oculistica									14241.001	TERAPIA FOTODINAMICA LASER PER IL TRATTAMENTO DI LESIONI RETINICHE CON VERTEPORFINA. Fino a 3 trattamenti/anno nello stesso occhio. Incluso farmaco
14.24.2	TERAPIA LASER DELLE PATOLOGIE VASCOLARI RETINICHE		16	Oculistica									14242.001	TERAPIA LASER DELLE PATOLOGIE VASCOLARI RETINICHE
14.24.3	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE LASER-FOTOCOAGULAZIONE		16	Oculistica									14243.001	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE LASER-FOTOCOAGULAZIONE
14.29.1	TERAPIA LASER E TERMOTERAPIA TRANSPUPILLARE (TTT) DELLE PATOLOGIE TUMORALI RETINO-COROIDEALI		16	Oculistica									14291.001	TERAPIA LASER E TERMOTERAPIA TRANSPUPILLARE (TTT) DELLE PATOLOGIE TUMORALI RETINO-COROIDEALI
14.32	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE CRIOTERAPIA		16	Oculistica									14320.001	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE CRIOTE OCCHIO DX
14.32	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE CRIOTERAPIA		16	Oculistica									14320.002	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE CRIOTE OCCHIO SX
14.34	FOTOGOAGULAZIONE LASER DELLA RETINA		16	Oculistica									14340.001	FOTOGOAGULAZIONE LASER DELLA RETINA OCCHIO DX
14.34	FOTOGOAGULAZIONE LASER DELLA RETINA		16	Oculistica									14340.002	FOTOGOAGULAZIONE LASER DELLA RETINA OCCHIO SX
14.59.1	PNEUMORETINOPESSIA		16	Oculistica									14591.001	PNEUMORETINOPESSIA
14.75	INIEZIONE DI SOSTITUTI VITREALI (Sostanze tamponanti ab interno: perfluori, gas e/o oli di silicone). Incluso: visita post intervento. Include le sostanze		16	Oculistica									14750.001	INIEZIONE DI SOSTITUTI VITREALI (Sostanze tamponanti ab interno: perfluori, gas e/o oli di silicone). Incluso: visita post intervento. Include le sostanze
14.79	INIEZIONE INTRAVITREALE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE. Incluso: Visita ed esami pre procedura. Incluso farmaco		16	Oculistica									14790.001	INIEZIONE INTRAVITREALE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE. Incluso: Visita ed esami pre procedura. Incluso farmaco
16.22	AGOBIOPSIA ORBITARIA		16	Oculistica									16220.001	AGOBIOPSIA ORBITARIA OCCHIO DX
16.22	AGOBIOPSIA ORBITARIA		16	Oculistica									16220.002	AGOBIOPSIA ORBITARIA OCCHIO SX
16.71	RIMOZIONE / REINSERIMENTO DI PROTESI OCULARE (a scopo igienico)		16	Oculistica									16710.001	RIMOZIONE / REINSERIMENTO DI PROTESI OCULARE (a scopo igienico)
16.91	INIEZIONE RETROBULBARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE Escluso: Iniezione di sostanza per contrasto radiografico, Iniezione ottociliare. Incluso farmaco	H	16	Oculistica									16910.001	INIEZIONE RETROBULBARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE OCCHIO DX
16.91	INIEZIONE RETROBULBARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE Escluso: Iniezione di sostanza per contrasto radiografico, Iniezione ottociliare. Incluso farmaco	H	16	Oculistica									16910.002	INIEZIONE RETROBULBARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE OCCHIO SX
18.02	INCISIONE DEL CANALE Uditivo ESTERNO E DEL PADIGLIONE AURICOLARE. Escluso: Rimozione di corpo estraneo intraluminale (98.11)		21	Otorinolaringoiatria									18020.001	INCISIONE CANALE Uditivo EST E PADIGLIONE AURIC ORECCHIO DX
18.02	INCISIONE DEL CANALE Uditivo ESTERNO E DEL PADIGLIONE AURICOLARE. Escluso: Rimozione di corpo estraneo intraluminale (98.11)		21	Otorinolaringoiatria									18020.002	INCISIONE CANALE Uditivo EST E PADIGLIONE AURIC ORECCHIO SX
18.12	BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO		21	Otorinolaringoiatria									18120.001	BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO DX
18.12	BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO		21	Otorinolaringoiatria									18120.002	BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO SX
18.21	ASPORTAZIONE DEL SENO PREAURICOLARE. Non associabile a ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO (18.29)		21	Otorinolaringoiatria									18210.001	ASPORTAZIONE DEL SENO PREAURICOLARE. Non associabile a ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO (18.29)
18.29	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO. Cauterizzazione Coagulazione Crio-chirurgia Curettage Elettrocoagulazione Enucleazione Asportazione di: residuo (appendice) preauricolare polipi, cisti. Escluso: Biopsia dell'orecchio esterno (18.12), Rimozione di cerume (96.52). Non associabile a 18.21		21	Otorinolaringoiatria									18290.001	ASPORTAZIONE / DEMOLIZIONE LESIONE ORECCHIO ESTERNO DX
18.29	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO. Cauterizzazione Coagulazione Crio-chirurgia Curettage Elettrocoagulazione Enucleazione Asportazione di: residuo (appendice) preauricolare polipi, cisti. Escluso: Biopsia dell'orecchio esterno (18.12), Rimozione di cerume (96.52). Non associabile a 18.21		21	Otorinolaringoiatria									18290.002	PLASTICA DI COLOBOMA DEL LOBO ORECCHIO DX
18.29	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO. Cauterizzazione Coagulazione Crio-chirurgia Curettage Elettrocoagulazione Enucleazione Asportazione di: residuo (appendice) preauricolare polipi, cisti. Escluso: Biopsia dell'orecchio esterno (18.12), Rimozione di cerume (96.52). Non associabile a 18.21		21	Otorinolaringoiatria									18290.003	ASPORTAZIONE / DEMOLIZIONE LESIONE ORECCHIO ESTERNO SX
18.29	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO. Cauterizzazione Coagulazione Crio-chirurgia Curettage Elettrocoagulazione Enucleazione Asportazione di: residuo (appendice) preauricolare polipi, cisti. Escluso: Biopsia dell'orecchio esterno (18.12), Rimozione di cerume (96.52). Non associabile a 18.21		21	Otorinolaringoiatria									18290.004	PLASTICA DI COLOBOMA DEL LOBO ORECCHIO SX
18.31.1	ASPORTAZIONE RADICALE DI NEOFORMAZIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO		21	Otorinolaringoiatria									18311.001	ASPORTAZIONE RADICALE DI NEOFORMAZIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO
19.4	RIPOSIZIONAMENTO O ALTRA RIPARAZIONE DI PERFORAZIONE TRAUMATICA DELLA MEMBRANA TIMPANICA		21	Otorinolaringoiatria									19400.001	RIPOSIZIONAMENTO O ALTRA RIPARAZIONE DI PERFORAZIONE TRAUMATICA DELLA MEMBRANA TIMPANICA
20.01	MIRINGOTOMIA CON INSERZIONE DI TUBO [MIRINGOTOMIA]. Incluso: anestesia e drenaggio		21	Otorinolaringoiatria									20010.001	MIRINGOTOMIA CON INSERZIONE DI TUBO [MIRINGOTOMIA]. Incluso: anestesia e drenaggio
20.09.1	MIRINGOCENTESI SENZA INSERZIONE DI TUBO		21	Otorinolaringoiatria									20091.001	MIRINGOCENTESI SENZA INSERZIONE DI TUBO
20.31	ELETTROCOCLEOGRAFIA		21	Otorinolaringoiatria									20310.001	ELETTROCOCLEOGRAFIA
20.32.1	BIOPSIA DELL'ORECCHIO MEDIO		21	Otorinolaringoiatria									20321.001	BIOPSIA DELL'ORECCHIO MEDIO DX
20.32.1	BIOPSIA DELL'ORECCHIO MEDIO		21	Otorinolaringoiatria									20321.002	BIOPSIA DELL'ORECCHIO MEDIO SX
20.39.1	EMMISSIONI OTOACUSTICHE		21	Otorinolaringoiatria									20391.001	EMMISSIONI OTOACUSTICHE
20.8	INTERVENTI SULLA TUBA DI EUSTACHIO. Cateterismo, Insufflazione (acido bórico, acido salicilico), Intubazione, Politizzazione		21	Otorinolaringoiatria									20800.001	INTERVENTI SULLA TUBA DI EUSTACHIO ORECCHIO DX
20.8	INTERVENTI SULLA TUBA DI EUSTACHIO. Cateterismo, Insufflazione (acido bórico, acido salicilico), Intubazione, Politizzazione		21	Otorinolaringoiatria									20800.002	INTERVENTI SULLA TUBA DI EUSTACHIO ORECCHIO SX
20.94	INFILTRAZIONE TRANSTIMPANICA DI FARMACI IN OTOMICROSCOPIA. Incluso farmaco		21	Otorinolaringoiatria									20940.001	INFILTRAZIONE TRANSTIMPANICA DI FARMACI IN OTOMICROSCOPIA. Incluso farmaco
20.94.A	MEDICAZIONE IN OTOMICROSCOPIA		21	Otorinolaringoiatria									2094A.001	MEDICAZIONE IN OTOMICROSCOPIA
21.01	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE ANTERIORE		21	Otorinolaringoiatria									21010.001	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE ANTERIORE
21.02	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE POSTERIORE E ANTERIORE	H	21	Otorinolaringoiatria									21020.001	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE POSTERIORE E ANTERIORE
21.03	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE E TAMPONAMENTO. Cura completa		21	Otorinolaringoiatria									21030.001	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE E TAMPONAMENTO. Cura completa
21.22	BIOPSIA DEL NASO		21	Otorinolaringoiatria									21220.001	BIOPSIA DEL NASO

Allegato 1

CODICE NOMENCLATORE REGIONALE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE REGIONALE	NOTE	CODICE BRANCA 1	DESCRIZIONE BRANCA 1	CODICE BRANCA 2	DESCRIZIONE BRANCA 2	CODICE BRANCA 3	DESCRIZIONE BRANCA 3	CODICE BRANCA 4	DESCRIZIONE BRANCA 4	CODICE BRANCA 5	DESCRIZIONE BRANCA 5	CODICE CATALOGO REGIONALE	DESCRIZIONE CATALOGO REGIONALE
21.31	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE INTRANASALE		21	Otorinolaringoiatria									21310.001	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE INTRANASALE
21.69.1	TURBINOPLASTICA [turbinectomia, frattura turbinati, decongestione chirurgica dei turbinati]	H	21	Otorinolaringoiatria									21691.001	TURBINOPLASTICA [turbinectomia, frattura turbinati, decongestione chirurgica dei turbinati]
21.71	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA NASALE NON A CIELO APERTO. Incluso: Contenzione e sua rimozione		21	Otorinolaringoiatria									21710.001	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA NASALE NON A CIELO APERTO. Incluso: Contenzione e sua rimozione
21.88	SETTOPLASTICA	H R	21	Otorinolaringoiatria									21880.001	SETTOPLASTICA
21.91	LISI DI ADERENZE DEL NASO. Sinechia nasale		21	Otorinolaringoiatria									21910.001	CAUSTICAZIONE DEI TURBINATI
21.91	LISI DI ADERENZE DEL NASO. Sinechia nasale		21	Otorinolaringoiatria									21910.002	LISI DI ADERENZE DEL NASO
22.01	PUNTURA DEI SENI NASALI PER ASPIRAZIONE O LAVAGGIO. Drenaggio mascellare per via diameatica. Non associabile a 22.02		21	Otorinolaringoiatria									22010.001	PUNTURA DEI SENI NASALI PER ASPIRAZIONE O LAVAGGIO. Drenaggio mascellare per via diameatica. Non associabile a 22.02
22.02	ASPIRAZIONE O LAVAGGIO DEI SENI NASALI Non associabile a Puntura dei seni nasali per aspirazione o lavaggio (22.01)		21	Otorinolaringoiatria									22020.001	ASPIRAZIONE O LAVAGGIO DEI SENI NASALI Non associabile a Puntura dei seni nasali per aspirazione o lavaggio (22.01)
22.11	BIOPSIA DEI SENI NASALI		21	Otorinolaringoiatria									22110.001	BIOPSIA DEI SENI NASALI
22.19.1	ALTRI INTERVENTI SUI SENI NASALI PER VIA ENDOSCOPICA. Inclusa medicazione	H	21	Otorinolaringoiatria									22191.001	ALTRI INTERVENTI SUI SENI NASALI PER VIA ENDOSCOPICA. Inclusa medicazione
22.19.2	MEDICAZIONE A GUIDA ENDOSCOPICA DEI SENI NASALI		21	Otorinolaringoiatria									22192.001	MEDICAZIONE A GUIDA ENDOSCOPICA DEI SENI NASALI
22.71.1	CHIUSURA DI FISTOLA OROSINUSALE IMMEDIATA		17	Odontostomatologia	21	Otorinolaringoiatria							22711.001	CHIUSURA DI FISTOLA OROSINUSALE IMMEDIATA
22.71.2	CHIUSURA DI FISTOLA OROSINUSALE COMPLICATA		17	Odontostomatologia	21	Otorinolaringoiatria							22712.001	CHIUSURA DI FISTOLA OROSINUSALE COMPLICATA
23.01	ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO Incluso: Anestesia		17	Odontostomatologia									23010.001	ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO Incluso: Anestesia
23.09	ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE O RADICI. Estrazione di altro dente NAS. Incluso: Odontectomia revisione della cavità e sutura e Anestesia		17	Odontostomatologia									23090.001	ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE O RADICI. Estrazione di altro dente NAS. Incluso: Odontectomia revisione della cavità e sutura e Anestesia
23.19	ALTRA ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE O RADICI Odontectomia NAS, rimozione di dente incluso, allacciamento di dente incluso, germectomia, estrazione dentale con elevazione di lembo muco-periostale. Incluso: Anestesia		17	Odontostomatologia									23190.001	ESPOSIZIONE CHIRURGICA DI DENTE RITENUTO
23.19	ALTRA ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE O RADICI Odontectomia NAS, rimozione di dente incluso, allacciamento di dente incluso, germectomia, estrazione dentale con elevazione di lembo muco-periostale. Incluso: Anestesia		17	Odontostomatologia									23190.002	ESTRAZIONE CHIRURGICA COMPLESSA DI DENTE O DI SUA PARTE
23.19	ALTRA ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE O RADICI Odontectomia NAS, rimozione di dente incluso, allacciamento di dente incluso, germectomia, estrazione dentale con elevazione di lembo muco-periostale. Incluso: Anestesia		17	Odontostomatologia									23190.003	RIZECTOMIA (COMP LEMBO DI ACCESSO) ESCLUSO TRATTAMENTO
23.20.1	RICOSTRUZIONE DI DENTE FINO A DUE SUPERFICI. Incluso: otturazione ed incappucciamento diretto della polpa		17	Odontostomatologia									23201.001	RICOSTRUZIONE DI DENTE FINO A DUE SUPERFICI. Incluso: otturazione ed incappucciamento diretto della polpa
23.20.2	RICOSTRUZIONE DI DENTE A TRE O PIU' SUPERFICI. Incluso:otturazione ed incappucciamento diretto della polpa		17	Odontostomatologia									23202.001	CURA E OTTURAZIONE DI CARIE NON PENETRANTE (IN COMPOSITO)
23.20.2	RICOSTRUZIONE DI DENTE A TRE O PIU' SUPERFICI. Incluso:otturazione ed incappucciamento diretto della polpa		17	Odontostomatologia									23202.002	RESTAURO CORONALE DI ELEMENTI TRATTATI ENDODONTICAMENTE
23.20.3	RICOSTRUZIONE DI DENTE O RADICE CON USO DI PERNI ENDOCANALARI PER TERAPIA CONSERVATIVA. Incluso: perno endocanalare		17	Odontostomatologia									23203.001	RICOSTRUZIONE DI DENTE O RADICE CON USO DI PERNI ENDOCANALARI PER TERAPIA CONSERVATIVA. Incluso: perno endocanalare
23.3	RICOSTRUZIONE PROTESICA PARZIALE (faccetta)		17	Odontostomatologia									23300.001	RICOSTRUZIONE PROTESICA PARZIALE (faccetta)
23.41.1	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI CORONA DEFINITIVA. Incluso rilevazione impronte		17	Odontostomatologia									23411.001	PROTESI FISSA:CORONA FUSA FACCELTATA LEGA AUREA CON RESINA
23.41.1	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI CORONA DEFINITIVA. Incluso rilevazione impronte		17	Odontostomatologia									23411.002	PROTESI FISSA: INLAY, ONLAY (IN LEGA AUREA)
23.41.3	APPLICAZIONE DI PERNO ENDOCANALARE CON METODO INDIRECTO IN TERAPIA PROTESICA		17	Odontostomatologia									23413.001	APPLICAZIONE DI PERNO ENDOCANALARE CON METODO INDIRECTO IN TERAPIA PROTESICA
23.41.5	APPLICAZIONE DI PERNO ENDOCANALARE CON METODO DIRETTO IN TERAPIA PROTESICA		17	Odontostomatologia									23415.001	APPLICAZIONE DI PERNO ENDOCANALARE CON METODO DIRETTO IN TERAPIA PROTESICA
23.42.1	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI PROTESI FISSA PROVVISORIA Incluso: rilevazione impronte ed inserimento di manufatto protesico (per singolo dente pilastro)		17	Odontostomatologia									23421.001	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI PROTESI FISSA PROVVISORIA Incluso: rilevazione impronte ed inserimento di manufatto protesico (per singolo dente pilastro)
23.42.2	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI PROTESI FISSA DEFINITIVA. Incluso: rilevazione impronte ed inserimento di manufatto protesico (per singolo dente pilastro)		17	Odontostomatologia									23422.001	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI PROTESI FISSA DEFINITIVA. Incluso: rilevazione impronte ed inserimento di manufatto protesico (per singolo dente pilastro)
23.43.1	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE TOTALE. Trattamento per applicazione protesi rimovibile completa. Incluso: rilevazione impronte ed inserimento del manufatto (Per arcata)		17	Odontostomatologia									23431.001	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE TOTALE. Trattamento per applicazione protesi rimovibile completa. Incluso: rilevazione impronte ed inserimento del manufatto (Per arcata)
23.43.2	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE. Trattamento per applicazione protesi rimovibile parziale Incluso: Eventuali attacchi di precisione (per arcata)		17	Odontostomatologia									23432.001	PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE IN RESINA PER ARCATI
23.43.2	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE. Trattamento per applicazione protesi rimovibile parziale Incluso: Eventuali attacchi di precisione (per arcata)		17	Odontostomatologia									23432.002	PROTESI RIMOVIBILE: PROTESI SCHELETRATA IN LEGA NON NOBILE
23.43.6	APPLICAZIONE DI PLACCA INTEROCCLUSALE DI SVINCOLO DI RIPOSIZIONAMENTO O DI STABILIZZAZIONE. Incluso: rilevazione impronte		17	Odontostomatologia									23436.001	APPLICAZIONE DI PLACCA INTEROCCLUSALE DI SVINCOLO DI RIPOSIZIONAMENTO O DI STABILIZZAZIONE. Incluso: rilevazione impronte
23.49.1	MOLAGGIO SELETTIVO DEI DENTI. Per seduta		17	Odontostomatologia									23491.001	MOLAGGIO SELETTIVO DEI DENTI. Per seduta
23.5	REIMPIANTO O RIDUZIONE DI ELEMENTI DENTARI O AVULSI O LUSSATI. Incluso: eventuale contenzione dentale		17	Odontostomatologia									23500.001	REIMPIANTO O RIDUZIONE DI ELEMENTI DENTARI O AVULSI O LUSSATI. Incluso: eventuale contenzione dentale
23.50.1	INCOLLAGGIO DI FRAMMENTO DENTALE FRATTURATO		17	Odontostomatologia									23501.001	INCOLLAGGIO DI FRAMMENTO DENTALE FRATTURATO
23.71.1	TERAPIA CANALARE IN DENTE MONORADICOLATO Escluso: codici 23.20.1, 23.20.2		17	Odontostomatologia									23711.001	TERAPIA CANALARE IN DENTE MONORADICOLATO Escluso: codici 23.20.1, 23.20.2
23.71.2	TERAPIA CANALARE IN DENTE PLURIRADICOLATO Escluso: codici 23.20.1, 23.20.2		17	Odontostomatologia									23712.001	TERAPIA CANALARE IN DENTE PLURIRADICOLATO Escluso: codici 23.20.1, 23.20.2

Allegato 1

CODICE NOMENCLATORE REGIONALE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE REGIONALE	NOTE	CODICE BRANCA 1	DESCRIZIONE BRANCA 1	CODICE BRANCA 2	DESCRIZIONE BRANCA 2	CODICE BRANCA 3	DESCRIZIONE BRANCA 3	CODICE BRANCA 4	DESCRIZIONE BRANCA 4	CODICE BRANCA 5	DESCRIZIONE BRANCA 5	CODICE CATALOGO REGIONALE	DESCRIZIONE CATALOGO REGIONALE
23.72.1	APICIFICAZIONE Terapia canalare in dente ad apice immaturo. Fino ad un massimo di 10 sedute		17	Odontostomatologia									23721.001	APICIFICAZIONE Terapia canalare in dente ad apice immaturo. Fino ad un massimo di 10 sedute
23.72.2	APICOGENESI [PULPOTOMIA - INCAPPUCCIAMENTO DIRETTO]		17	Odontostomatologia									23722.001	APICOGENESI [PULPOTOMIA - INCAPPUCCIAMENTO DIRETTO]
23.72.3	PULPOTOMIA		17	Odontostomatologia									23723.001	PULPOTOMIA
23.73	APICECTOMIA. Incluso: Otturazione retrograda		17	Odontostomatologia									23730.001	APICECTOMIA. Incluso: Otturazione retrograda
24.00.1	GENGIVECTOMIA. (Per gruppo di 4 denti) Incluso: Innesto libero o peduncolato		17	Odontostomatologia									24001.001	GENGIVECTOMIA (PER OGNI GRUPPO DI 4 DENTI)
24.00.1	GENGIVECTOMIA. (Per gruppo di 4 denti) Incluso: Innesto libero o peduncolato		17	Odontostomatologia									24001.002	INNESTO DI LEMBO LIBERO
24.00.2	CHIRURGIA ORALE RICOSTRUTTIVA. Incluso: Applicazione di materiale autologo, Osteoplastica. Per emiarcata. Incluso: CHIRURGIA PARODONTALE (24.20.1) Non associabile a 24.00.3		17	Odontostomatologia									24002.001	CHIRURGIA ORALE RICOSTRUTTIVA. Incluso: Applicazione di materiale autologo, Osteoplastica. Per emiarcata. Incluso: CHIRURGIA PARODONTALE (24.20.1) Non associabile a 24.00.3
24.00.3	CHIRURGIA ORALE RICOSTRUTTIVA. Incluso: Applicazione di materiale alloplastico. Per emiarcata. Incluso: CHIRURGIA PARODONTALE (24.20.1) Non associabile a 24.00.2		17	Odontostomatologia									24003.001	CHIRURGIA ORALE RICOSTRUTTIVA. Incluso: Applicazione di materiale alloplastico. Per emiarcata. Incluso: CHIRURGIA PARODONTALE (24.20.1) Non associabile a 24.00.2
24.11	BIOPSIA DELLA GENGIVA		17	Odontostomatologia									24110.001	BIOPSIA DELLA GENGIVA
24.12	BIOPSIA DELL'ALVEOLO		17	Odontostomatologia									24120.001	BIOPSIA DELL'ALVEOLO
24.19.1	TRATTAMENTO IMMEDIATO DELLE URGENZE ODONTOSTOMATOLOGICHE. Incluso: Pulpotomia, Molaggio di irregolarità smaltodentinali conseguente a frattura, Otturazione dentaria provvisoria con cementi temporanei(trattamento delle infezioni acute, emorragie, dolore acuto, fratture)		17	Odontostomatologia									24191.001	TRATTAMENTO IMMEDIATO DELLE URGENZE ODONTOSTOMATOLOGICHE. Incluso: Pulpotomia, Molaggio di irregolarità smaltodentinali conseguente a frattura, Otturazione dentaria provvisoria con cementi temporanei(trattamento delle infezioni acute, emorragie, dolore acuto, fratture)
24.20.1	CHIRURGIA PARODONTALE Lembo di Widman modificato con levigatura radici e curettage tasche infraossee. Per emiarcata. Non associabile a 24.00.2 e 24.00.3		17	Odontostomatologia									24201.001	CHIRURGIA PARODONTALE Lembo di Widman modificato con levigatura radici e curettage tasche infraossee. Per emiarcata. Non associabile a 24.00.2 e 24.00.3
24.31	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA GENGIVA Asportazione di epulidi Escluso: Biopsia della gengiva (24.11), Asportazione di lesione odontogena dei mascellari (24.4)		17	Odontostomatologia									24310.001	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA GENGIVA Asportazione di epulidi Escluso: Biopsia della gengiva (24.11), Asportazione di lesione odontogena dei mascellari (24.4)
24.39.1	LEVIGATURA DELLE RADICI Levigatura di radici e/o curettage delle tasche parodontali a cielo coperto. Per emiarcata		17	Odontostomatologia									24391.001	LEVIGATURA DELLE RADICI Levigatura di radici e/o curettage delle tasche parodontali a cielo coperto. Per emiarcata
24.39.2	INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO. Incluso: alveoplastica. Per emiarcata		17	Odontostomatologia									24392.001	INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO. Incluso: alveoplastica. Per emiarcata
24.4	ASPORTAZIONE DI LESIONE ODONTOGENICA DEI MASCELLARI		17	Odontostomatologia									24400.001	ASPORTAZIONE DI LESIONE ODONTOGENICA DEI MASCELLARI
24.6	ESPOSIZIONE CHIRURGICA DI DENTE INCLUSO		17	Odontostomatologia									24600.001	ESPOSIZIONE CHIRURGICA DI DENTE INCLUSO
24.70.1	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI. Escluso: Contenzione. Per massimo 6 mesi		17	Odontostomatologia									24701.001	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI, PER ANNO: 1° O 2° ANNO
24.70.1	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI. Escluso: Contenzione. Per massimo 6 mesi		17	Odontostomatologia									24701.002	TRATTAMENTO ORTODONTICO APPARECCHI MOBILI, PER ANNO: 3° ANNO
24.70.1	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI. Escluso: Contenzione. Per massimo 6 mesi		17	Odontostomatologia									24701.003	TRATTAMENTO ORTODONTICO APPARECCHI MOBILI, PER ANNO: 4° ANNO
24.70.2	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI FISSI. Escluso: Contenzione. Per massimo 6 mesi e non ripetibile		17	Odontostomatologia									24702.001	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI FISSI, PER ANNO: 1° O 2° ANNO
24.70.2	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI FISSI. Escluso: Contenzione. Per massimo 6 mesi e non ripetibile		17	Odontostomatologia									24702.002	TRATTAMENTO ORTODONTICO APPARECCHI FISSI, PER ANNO: 3° ANNO
24.70.2	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI FISSI. Escluso: Contenzione. Per massimo 6 mesi e non ripetibile		17	Odontostomatologia									24702.003	TRATTAMENTO ORTODONTICO APPARECCHI FISSI, PER ANNO: 4° ANNO
24.80.1	RIPARAZIONE DI APPARECCHIO ORTODONTICO		17	Odontostomatologia									24801.001	RIPARAZIONE DI APPARECCHIO ORTODONTICO
24.80.2	RIMOZIONE DI FERULE O DI BRACKETS ORTODONTICI		17	Odontostomatologia									24802.001	RIMOZIONE DI FERULE O DI BRACKETS ORTODONTICI
24.80.3	STABILIZZAZIONE E CONTENZIONE FINE TRATTAMENTO ORTODONTICO. Non associabile a 89.01.E		17	Odontostomatologia									24803.001	STABILIZZAZIONE E CONTENZIONE FINE TRATTAMENTO ORTODONTICO. Non associabile a 89.01.E
25.01	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DELLA LINGUA		03	Chirurgia generale	21	Otorinolaringoiatria							25010.001	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DELLA LINGUA
25.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA LINGUA	H	17	Odontostomatologia									25100.001	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA LINGUA
25.91	FRENULOTOMIA E FRENULECTOMIA LINGUALE. Escluso: FRENULOTOMIA LABIALE (27.91)		17	Odontostomatologia									25910.001	FRENULOTOMIA E FRENULECTOMIA LINGUALE. Escluso: FRENULOTOMIA LABIALE (27.91)
26.0	INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI. Asportazione di calcoli del dotto salivare		17	Odontostomatologia	21	Otorinolaringoiatria							26000.001	INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI. Asportazione di calcoli del dotto salivare
26.11	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE		17	Odontostomatologia	21	Otorinolaringoiatria							26110.001	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE
26.91	SPECILLAZIONE DI DOTTO SALIVARE		17	Odontostomatologia	21	Otorinolaringoiatria							26910.001	SPECILLAZIONE DI DOTTO SALIVARE
27.00.1	DRENAGGIO DELLA FACCIA E DEL PAVIMENTO DELLA BOCCA, DELLA REGIONE FACCIALE, REGIONE FASCIALE DELLA FACCIA, ANGINA DI LUDWIG (ascesso, ematoma) Escl.: drenaggio del tratto tireoglosso (06.09)		17	Odontostomatologia									27001.001	DRENAGGIO DELLA FACCIA E DEL PAVIMENTO DELLA BOCCA, DELLA REGIONE FACCIALE, REGIONE FASCIALE DELLA FACCIA, ANGINA DI LUDWIG (ascesso, ematoma) Escl.: drenaggio del tratto tireoglosso (06.09)
27.00.2	RIMOZIONE DRENAGGIO DELLA FACCIA E DEL PAVIMENTO DELLA BOCCA, DELLA REGIONE FACCIALE, REGIONE FASCIALE DELLA FACCIA, ANGINA DI LUDWIG (ascesso, ematoma)		17	Odontostomatologia									27002.001	RIMOZIONE DRENAGGIO DELLA FACCIA E DEL PAVIMENTO DELLA BOCCA, DELLA REGIONE FACCIALE, REGIONE FASCIALE DELLA FACCIA, ANGINA DI LUDWIG (ascesso, ematoma)
27.21	BIOPSIA DEL PALATO OSSEO		03	Chirurgia generale	21	Otorinolaringoiatria							27210.001	BIOPSIA DEL PALATO OSSEO
27.23	BIOPSIA DEL LABBRO		17	Odontostomatologia	21	Otorinolaringoiatria							27230.001	BIOPSIA DEL LABBRO

Allegato 1

CODICE NOMENCLATORE REGIONALE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE REGIONALE	NOTE	CODICE BRANCA 1	DESCRIZIONE BRANCA 1	CODICE BRANCA 2	DESCRIZIONE BRANCA 2	CODICE BRANCA 3	DESCRIZIONE BRANCA 3	CODICE BRANCA 4	DESCRIZIONE BRANCA 4	CODICE BRANCA 5	DESCRIZIONE BRANCA 5	CODICE CATALOGO REGIONALE	DESCRIZIONE CATALOGO REGIONALE
27.24	BIOPSIA DEL CAVO ORALE. Esclusa: biopsia del labbro e delle ghiandole salivari		17	Odontostomatologia	21	Otorinolaringoiatria							27240.001	BIOPSIA DEL CAVO ORALE. Esclusa: biopsia del labbro e delle ghiandole salivari
27.31	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DEL PALATO OSSEO		17	Odontostomatologia									27310.001	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DEL PALATO OSSEO
27.41	FRENULECTOMIA LABIALE Escluso: Sezione del frenulo labiale (27.91)		17	Odontostomatologia									27410.001	FRENULECTOMIA LABIALE Escluso: Sezione del frenulo labiale (27.91)
27.43	ASPORTAZIONE DI LESIONE O NEOFORMAZIONE DEL LABBRO		17	Odontostomatologia									27430.001	ASPORTAZIONE DI LESIONE O NEOFORMAZIONE DEL LABBRO
27.49.1	ASPORTAZIONE DI LESIONE O NEOFORMAZIONE DEL CAVO ORALE		17	Odontostomatologia	21	Otorinolaringoiatria							27491.001	ALTRA ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA BOCCA (NAS)
27.49.1	ASPORTAZIONE DI LESIONE O NEOFORMAZIONE DEL CAVO ORALE		17	Odontostomatologia	21	Otorinolaringoiatria							27491.002	ASPORTAZIONE DI LESIONE O NEOFORMAZIONE DEL CAVO ORALE
27.51	SUTURA DI LACERAZIONE DEL LABBRO		17	Odontostomatologia	21	Otorinolaringoiatria							27510.001	SUTURA DI LACERAZIONE DEL LABBRO
27.52	SUTURA DI LACERAZIONE DI CAVO ORALE		17	Odontostomatologia	21	Otorinolaringoiatria							27520.001	SUTURA DI LACERAZIONE DI CAVO ORALE
27.71	INCISIONE DELL' UGOLA		21	Otorinolaringoiatria									27710.001	INCISIONE DELL' UGOLA
27.72	ASPORTAZIONE DELL'UGOLA	H	21	Otorinolaringoiatria									27720.001	ASPORTAZIONE DELL'UGOLA
27.79.1	ALTRI INTERVENTI CONSERVATIVI SULL'UGOLA. Escluso: riparazione	H	21	Otorinolaringoiatria									27791.001	ALTRI INTERVENTI CONSERVATIVI SULL'UGOLA. Escluso: riparazione
27.91	FRENULOTOMIA LABIALE Sezione del frenulo labiale Escluso: Frenulotomia linguale (25.91)		17	Odontostomatologia									27910.001	FRENULOTOMIA LABIALE Sezione del frenulo labiale Escluso: Frenulotomia linguale (25.91)
28.00.1	INCISIONE E DRENAGGIO ASCESO PERITONSILLARE		21	Otorinolaringoiatria									28001.001	INCISIONE E DRENAGGIO ASCESO PERITONSILLARE
28.91	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA TONSILLE E ADENOIDI MEDIANTE INCISIONE		21	Otorinolaringoiatria									28910.001	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA TONSILLE E ADENOIDI MEDIANTE INCISIONE
29.12	BIOPSIA FARINGEA		21	Otorinolaringoiatria									29120.001	BIOPSIA FARINGEA
29.19.1	VIDEOENDOSCOPIA DELLE VIE AEREE E DIGESTIVE SUPERIORI (VADS)		21	Otorinolaringoiatria									29191.001	VIDEOENDOSCOPIA DELLE VIE AEREE E DIGESTIVE SUPERIORI (VADS)
31.42.2	LARINGOSTROSCOPIA		21	Otorinolaringoiatria									31422.001	LARINGOSTROSCOPIA
31.43	BIOPSIA DELLA LARINGE. In laringoscopia indiretta o con fibre ottiche Incluso: Anestesia		21	Otorinolaringoiatria									31430.001	BIOPSIA DELLA LARINGE. In laringoscopia indiretta o con fibre ottiche Incluso: Anestesia
31.48.2	ANALISI STRUMENTALE DELLA VOCE		21	Otorinolaringoiatria									31482.001	ANALISI STRUMENTALE DELLA VOCE
31.94.1	INIEZIONE DI SOSTANZE ISPESSENTI NELLA PARETE DI FISTOLA TRACHEO-ESOFAGEA	H	21	Otorinolaringoiatria									31941.001	INIEZIONE DI SOSTANZE ISPESSENTI NELLA PARETE DI FISTOLA TRACHEO-ESOFAGEA
31.98.1	SOSTITUZIONE DI PROTESI FONATORIA. Incluso: protesi	H	21	Otorinolaringoiatria									31981.001	SOSTITUZIONE DI PROTESI FONATORIA. Incluso: protesi
33.21	BRONCOSCOPIA ATTRAVERSO STOMA ARTIFICIALE	H	22	Pneumologia									33210.001	BRONCOSCOPIA ATTRAVERSO STOMA ARTIFICIALE
33.22	BRONCOSCOPIA [fibre-ottiche -autofluorescenza - Ebus]. Tracheobroncoscopia esplorativa	H	22	Pneumologia									33220.001	BRONCOSCOPIA [fibre-ottiche -autofluorescenza - Ebus]. Tracheobroncoscopia esplorativa
33.24	PRELIEVO BRONCHIALE IN CORSO DI BRONCOSCOPIA. Biopsia bronchiale, brushing, washing, BAL. Non associabile a 33.22	H	22	Pneumologia									33240.001	PRELIEVO BRONCHIALE IN CORSO DI BRONCOSCOPIA. Biopsia bronchiale, brushing, washing, BAL. Non associabile a 33.22
34.23	BIOPSIA DELLA PARETE TORACICA TC-GUIDATA	H	22	Pneumologia	08	Diagnostica per immagini							34230.001	BIOPSIA DELLA PARETE TORACICA TC-GUIDATA
34.24	BIOPSIA DELLA PLEURA. Biopsia con ago sottile TC guidata	H	03	Chirurgia generale	22	Pneumologia	08	Diagnostica per immagini					34240.001	BIOPSIA DELLA PLEURA. Biopsia con ago sottile TC guidata
34.29	AGOBIOPSIA ECOGUIDATA TRANSTRACHEALE O TRANSRONCHIALE DI LINFONODI ILO MEDIASTINICI	R H	08	Diagnostica per immagini									34290.001	AGOBIOPSIA ECOGUIDATA TRANSTRACHEALE O TRANSRONCHIALE DI LINFONODI ILO MEDIASTINICI
34.91	TORACENTESI	H	03	Chirurgia generale	22	Pneumologia							34910.001	DRENAGGIO PLEURICO ECOGUIDATO
34.91	TORACENTESI	H	03	Chirurgia generale	22	Pneumologia							34910.002	TORACENTESI
34.91.1	TORACENTESI TC-guidata	H	03	Chirurgia generale	08	Diagnostica per immagini	22	Pneumologia					34911.001	TORACENTESI TC-guidata
34.91.2	TORACENTESI ECOGUIDATA	H	03	Chirurgia generale	08	Diagnostica per immagini	22	Pneumologia					34912.001	TORACENTESI ECOGUIDATA
34.92	INIEZIONE NELLA CAVITA' TORACICA Pleurodesi chimica, iniezione di agente citotossico o tetraciclina. Incluso farmaco. Per eventuale chemioterapico antitumorale codificare anche 99.25. Escluso: Iniezione per collasso del polmone	H	18	Oncologia									34920.001	INIEZIONE NELLA CAVITA' TORACICA
34.92	INIEZIONE NELLA CAVITA' TORACICA Pleurodesi chimica, iniezione di agente citotossico o tetraciclina. Incluso farmaco. Per eventuale chemioterapico antitumorale codificare anche 99.25. Escluso: Iniezione per collasso del polmone	H	18	Oncologia									34920.002	PLEURODESI CHIMICA
37.26.1	ELETTROSTIMOLAZIONE TRANSESOFAGEA DIAGNOSTICA O PER LA TERAPIA DELLE ARITMIE	H	02	Cardiologia									37261.001	ELETTROSTIMOLAZIONE TRANSESOFAGEA DIAGNOSTICA O PER LA TERAPIA DELLE ARITMIE
37.79.1	IMPIANTO DI LOOP RECORDER	H	02	Cardiologia									37791.001	IMPIANTO DI LOOP RECORDER
37.85	SOSTITUZIONE DI PACE MAKER CON DISPOSITIVO A CAMERA SINGOLA, FREQUENZA DI RISPOSTA NON SPECIFICATA	H	02	Cardiologia									37850.001	SOSTITUZIONE DI PACE MAKER CON DISPOSITIVO A CAMERA SINGOLA, FREQUENZA DI RISPOSTA NON SPECIFICATA
37.86	SOSTITUZIONE DI PACE MAKER CON DISPOSITIVO A CAMERA SINGOLA, CON FREQUENZA DI RISPOSTA	H	02	Cardiologia									37860.001	SOSTITUZIONE DI PACE MAKER CON DISPOSITIVO A CAMERA SINGOLA, CON FREQUENZA DI RISPOSTA
37.87	SOSTITUZIONE DI PACE MAKER CON DISPOSITIVO A CAMERA DOPPIA	H	02	Cardiologia									37870.001	SOSTITUZIONE DI PACE MAKER CON DISPOSITIVO A CAMERA DOPPIA
38.00.1	INCISIONE DI VENA SUPERFICIALE PER TROMBOFLEBITE O VARICOFLEBITE		05	Chirurgia vascolare									38001.001	INCISIONE DI VENA SUPERFICIALE PER TROMBOFLEBITE O VARICOFLEBITE
38.00.2	INCISIONE DI VENA TROMBIZZATA DOPO SCLEROTERAPIA		05	Chirurgia vascolare									38002.001	INCISIONE DI VENA TROMBIZZATA DOPO SCLEROTERAPIA
38.21	BIOPSIA DEI VASI SANGUIGNI	H	05	Chirurgia vascolare									38210.001	BIOPSIA DEI VASI SANGUIGNI
38.22.1	CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE		05	Chirurgia vascolare	06	Dermatologia/Allergologia							38221.001	CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE
38.50.1	LEGATURA VENA PERFORANTE INCONTINENTE	H	05	Chirurgia vascolare									38501.001	LEGATURA VENA PERFORANTE INCONTINENTE
38.53	ASPORTAZIONE DI VENE DELL'ARTO SUPERIORE	H	05	Chirurgia vascolare									38530.001	ASPORTAZIONE DI VENE DELL'ARTO SUPERIORE
38.59.1	VARICECTOMIA DI VENE VARICOSE DELL'ARTO INFERIORE. Escluse le safene	H	05	Chirurgia vascolare									38591.001	VARICECTOMIA DI VENE VARICOSE DELL'ARTO INFERIORE DX
38.59.1	VARICECTOMIA DI VENE VARICOSE DELL'ARTO INFERIORE. Escluse le safene	H	05	Chirurgia vascolare									38591.002	VARICECTOMIA DI VENE VARICOSE DELL'ARTO INFERIORE SX
38.59.2	DECONNESSIONE DEGLI SBOCCHI SAFENO-FEMORALE E SAFENO-POPLITEO. Escluso: trombosi dell'ostio	H	05	Chirurgia vascolare									38592.001	DECONNESSIONE DEGLI SBOCCHI SAFENO-FEMORALE E SAFENO-POPLITEO. Escluso: trombosi dell'ostio

Allegato 1

CODICE NOMENCLATORE REGIONALE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE REGIONALE	NOTE	CODICE BRANCA 1	DESCRIZIONE BRANCA 1	CODICE BRANCA 2	DESCRIZIONE BRANCA 2	CODICE BRANCA 3	DESCRIZIONE BRANCA 3	CODICE BRANCA 4	DESCRIZIONE BRANCA 4	CODICE BRANCA 5	DESCRIZIONE BRANCA 5	CODICE CATALOGO REGIONALE	DESCRIZIONE CATALOGO REGIONALE
38.80.1	OCCLUSIONE PERCUTANEA DI VASI VENOSI PER VIA ENDOLUMINALE. Escluse safene		05	Chirurgia vascolare									38801.001	OCCLUSIONE PERCUTANEA DI VASI VENOSI PER VIA ENDOLUMINALE. Escluse safene
38.93.1	CATERISIMO VENOSO PER NUTRIZIONE PARENTERALE	H	10	Gastroenterologia									38931.001	CATERISIMO VENOSO PER NUTRIZIONE PARENTERALE
38.94.A	RIMOZIONE DI CATETERE TUNNELIZZATO. Asportazione di catetere tipo port o Groshong		01	Anestesia/Analgesia									3894A.001	RIMOZIONE DI CATETERE TUNNELIZZATO. Asportazione di catetere tipo port o Groshong
38.95.1	POSIZIONAMENTO CATETERE VENOSO FEMORALE TEMPORANEO PER DIALISI RENALE. Inclusa eventuale guida ecografica	H	13	Nefrologia									38951.001	POSIZIONAMENTO CATETERE VENOSO FEMORALE TEMPORANEO PER DIALISI RENALE. Inclusa eventuale guida ecografica
38.95.2	POSIZIONAMENTO CATETERE VENOSO FEMORALE PERMANENTE CON TUNNELIZZAZIONE PER DIALISI RENALE. Inclusa eventuale guida ecografica	H R	13	Nefrologia									38952.001	POSIZIONAMENTO CATETERE VENOSO FEMORALE PERMANENTE CON TUNNELIZZAZIONE PER DIALISI RENALE. Inclusa eventuale guida ecografica
38.95.3	SOSTITUZIONE O RIMOZIONE DI CATETERE VENOSO FEMORALE TEMPORANEO PER DIALISI RENALE	H	13	Nefrologia									38953.001	SOSTITUZIONE O RIMOZIONE DI CATETERE VENOSO FEMORALE TEMPORANEO PER DIALISI RENALE
38.95.4	SOSTITUZIONE O RIMOZIONE DI CATETERE VENOSO FEMORALE PERMANENTE CON TUNNELIZZAZIONE PER DIALISI RENALE	H R	13	Nefrologia									38954.001	SOSTITUZIONE O RIMOZIONE DI CATETERE VENOSO FEMORALE PERMANENTE CON TUNNELIZZAZIONE PER DIALISI RENALE
38.95.6	POSIZIONAMENTO ECOGUIDATO DI CATETERE VENOSO CENTRALE TEMPORANEO PER DIALISI RENALE	H	13	Nefrologia									38956.001	POSIZIONAMENTO ECOGUIDATO DI CATETERE VENOSO CENTRALE TEMPORANEO PER DIALISI RENALE
38.95.8	POSIZIONAMENTO ECOGUIDATO DI CATETERE VENOSO CENTRALE PERMANENTE PER DIALISI RENALE CON TUNNELIZZAZIONE	H R	13	Nefrologia									38958.001	POSIZIONAMENTO ECOGUIDATO DI CATETERE VENOSO CENTRALE PERMANENTE PER DIALISI RENALE CON TUNNELIZZAZIONE
38.95.9	POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO CENTRALE PERMANENTE UNICO PER DIALISI EXTRACORPOREA CON TUNNELIZZAZIONE	H R	13	Nefrologia									38959.001	POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO CENTRALE PERMANENTE UNICO PER DIALISI EXTRACORPOREA CON TUNNELIZZAZIONE
38.95.A	POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO CENTRALE PERMANENTE DOPPIO PER DIALISI EXTRACORPOREA CON TUNNELIZZAZIONE	H R	13	Nefrologia									3895A.001	POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO CENTRALE PERMANENTE DOPPIO PER DIALISI EXTRACORPOREA CON TUNNELIZZAZIONE
38.97	POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO CENTRALE O DI DOPPIO CATETERE GIUGULARE O FEMORALE [Catetere a permanenza, con pompa del paziente (PCA), con tunnel, con port].Incluso: radiografia di controllo	H	18	Oncologia	01	Anestesia/Analgesia	05	Chirurgia vascolare	08	Diagnostica per immagini			38970.001	POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO CENTRALE O DI DOPPIO CATETERE GIUGULARE O FEMORALE [Catetere a permanenza, con pompa del paziente (PCA), con tunnel, con port].Incluso: radiografia di controllo
38.97.1	INSERZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE CON ACCESSO CHIRURGICO. Incluso: radiografia di controllo	H	18	Oncologia	01	Anestesia/Analgesia	05	Chirurgia vascolare	08	Diagnostica per immagini			38971.001	INSERZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE CON ACCESSO CHIRURGICO. Incluso: radiografia di controllo
38.97.2	INSERZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE PER VIA PERCUTANEA. Incluso: radiografia di controllo	H	18	Oncologia	01	Anestesia/Analgesia	05	Chirurgia vascolare	08	Diagnostica per immagini			38972.001	INSERZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE PER VIA PERCUTANEA. Incluso: radiografia di controllo
39.27	CONFEZIONAMENTO DI FISTOLA PERIFERICA ARTEROVENOSA PER DIALISI RENALE	H R	13	Nefrologia									39270.001	CONFEZIONAMENTO DI FISTOLA PERIFERICA ARTEROVENOSA PER DIALISI RENALE
39.27.1	CONFEZIONAMENTO DI FISTOLA PROSSIMALE ARTEROVENOSA PER DIALISI RENALE	H R	13	Nefrologia									39271.001	CONFEZIONAMENTO DI FISTOLA PROSSIMALE ARTEROVENOSA PER DIALISI RENALE
39.42	REVISIONE DI FISTOLA PERIFERICA ARTEROVENOSA PER DIALISI RENALE	H R	13	Nefrologia									39420.001	REVISIONE DI FISTOLA PERIFERICA ARTEROVENOSA PER DIALISI RENALE
39.43	CHIUSURA DI FISTOLA PERIFERICA ARTEROVENOSA PER DIALISI RENALE	H R	13	Nefrologia									39430.001	CHIUSURA DI FISTOLA PERIFERICA ARTEROVENOSA PER DIALISI RENALE
39.92.1	INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI. Escluso: Alcolizzazioni, Iniezioni per varici esofagee, emorroidi (49.42), malformazioni vascolari congenite, teleangectasie		05	Chirurgia vascolare									39921.001	INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI. Escluso: Alcolizzazioni, Iniezioni per varici esofagee, emorroidi (49.42), malformazioni vascolari congenite, teleangectasie
39.92.2	INIEZIONE INTRAVENOSA ECO/FLEBOGUIDATA DI SOSTANZE SCLEROSANTI. Escluso alcolizzazioni e trattamento del varicocele.		05	Chirurgia vascolare	08	Diagnostica per immagini							39922.001	INIEZIONE INTRAVENOSA ECO/FLEBOGUIDATA DI SOSTANZE SCLEROSANTI. Escluso alcolizzazioni e trattamento del varicocele.
39.95.2	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO AD ASSISTENZA LIMITATA. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute		13	Nefrologia									39952.001	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO AD ASSISTENZA LIMITATA. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute
39.95.3	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO, A DOMICILIO. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute		13	Nefrologia									39953.001	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO, A DOMICILIO. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute
39.95.4	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	H	13	Nefrologia									39954.001	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute
39.95.5	EMODIAFILTRAZIONE. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	H	13	Nefrologia									39955.001	EMODIAFILTRAZIONE. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute
39.95.6	EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	H	13	Nefrologia									39956.001	BIOFILTRAZIONE
39.95.6	EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	H	13	Nefrologia									39956.002	EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA
39.95.7	ALTRA EMODIAFILTRAZIONE [Hemodia Filtration Reinfusion (HFR), Acetate Free Biofiltration (AFB), MID Dilution, MIXED Dilution]. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	H	13	Nefrologia									39957.001	ALTRA EMODIAFILTRAZIONE [Hemodia Filtration Reinfusion (HFR), Acetate Free Biofiltration (AFB), MID Dilution, MIXED Dilution]. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute
39.95.8	EMOFILTRAZIONE. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	H	13	Nefrologia									39958.001	EMOFILTRAZIONE. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute
39.95.B	EMODIAFILTRAZIONE A DOMICILIO. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute		13	Nefrologia									3995B.001	EMODIAFILTRAZIONE A DOMICILIO. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute
39.95.C	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SPECIFICHE AD ASSISTENZA LIMITATA. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	H	13	Nefrologia									3995C.001	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SPECIFICHE AD ASSISTENZA LIMITATA. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute
39.95.D	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO CON INFUSIONE DI NUTRIENTI AD ASSISTENZA LIMITATA Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	H	13	Nefrologia									3995D.001	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO CON INFUSIONE DI NUTRIENTI AD ASSISTENZA LIMITATA Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute
39.95.E	TRAINING PER DIALISI PERITONEALE DOMICILIARE. Per seduta. Fino a 3 sedute		13	Nefrologia									3995E.001	TRAINING PER DIALISI PERITONEALE DOMICILIARE. Per seduta. Fino a 3 sedute
39.95.F	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SPECIFICHE A DOMICILIO. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute		13	Nefrologia									3995F.001	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SPECIFICHE A DOMICILIO. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute
39.95.G	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SPECIFICHE. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	H	13	Nefrologia									3995G.001	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SPECIFICHE. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute
39.95.H	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO CON INFUSIONE DI NUTRIENTI. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	H R	13	Nefrologia									3995H.001	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO CON INFUSIONE DI NUTRIENTI. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute
39.95.I	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE AD ALTO/ALTISSIMO CUT-OFF (rimozione di soluti tossici di peso molecolare ≥ 45 kDa). Per seduta	H R	13	Nefrologia									3995I.001	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE AD ALTO/ALTISSIMO CUT-OFF (rimozione di soluti tossici di peso molecolare ≥ 45 kDa). Per seduta
39.95.J	EMODIAFILTRAZIONE- CON INFUSIONE DI NUTRIENTI	H R	13	Nefrologia									3995J.001	EMODIAFILTRAZIONE- CON INFUSIONE DI NUTRIENTI
39.95.K	EMODIAFILTRAZIONE E MEMBRANE AD ALTO/ALTISSIMO CUT-OFF (rimozione di soluti tossici di peso molecolare ≥ 45 kDa). Per seduta	H R	13	Nefrologia									3995K.001	EMODIAFILTRAZIONE E MEMBRANE AD ALTO/ALTISSIMO CUT-OFF (rimozione di soluti tossici di peso molecolare ≥ 45 kDa). Per seduta
39.95.L	ALTRA EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA. EMODIAFILTRAZIONE CON ULTRAFILTRATO > 17 LT. [Hemodia Filtration Reinfusion (HFR), Acetate Free Biofiltration (AFB), MID Dilution, MIXED Dilution] Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute.	H	13	Nefrologia									3995L.001	ALTRA EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA. EMODIAFILTRAZIONE CON ULTRAFILTRATO > 17 LT. [Hemodia Filtration Reinfusion (HFR), Acetate Free Biofiltration (AFB), MID Dilution, MIXED Dilution] Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute.
39.95.M	EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA - CON INFUSIONE DI NUTRIENTI Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	H	13	Nefrologia									3995M.001	EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA - CON INFUSIONE DI NUTRIENTI Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute

Allegato 1

CODICE NOMENCLATORE REGIONALE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE REGIONALE	NOTE	CODICE BRANCA 1	DESCRIZIONE BRANCA 1	CODICE BRANCA 2	DESCRIZIONE BRANCA 2	CODICE BRANCA 3	DESCRIZIONE BRANCA 3	CODICE BRANCA 4	DESCRIZIONE BRANCA 4	CODICE BRANCA 5	DESCRIZIONE BRANCA 5	CODICE CATALOGO REGIONALE	DESCRIZIONE CATALOGO REGIONALE
39.95.N	EMOFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute.	H	13	Nefrologia									3995N.001	EMOFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute.
39.95.O	EMODIALISI GIORNALIERA DOMICILIARE PER ALMENO 12 ORE SETTIMANALI. Per seduta		13	Nefrologia									3995O.001	EMODIALISI GIORNALIERA DOMICILIARE PER ALMENO 12 ORE SETTIMANALI. Per seduta
39.95.P	EMODIALISI HIGH DOSE DOMICILIARE PER ALMENO 21 ORE SETTIMANALI. Per seduta		13	Nefrologia									3995P.001	EMODIALISI HIGH DOSE DOMICILIARE PER ALMENO 21 ORE SETTIMANALI. Per seduta
39.95.Q	ULTRAFILTRAZIONE/EMODIALISI IN PAZIENTE CON SCOMPENSO CARDIACO	H R	13	Nefrologia									3995Q.001	ULTRAFILTRAZIONE/EMODIALISI IN PAZIENTE CON SCOMPENSO CARDIACO
39.99.1	ECOCOLOR DOPPLER PULSATO DI FISTOLA ARTEROVENOSA CON VALUTAZIONE DELLA PORTATA E DEL RICIRCOLO	H	13	Nefrologia									39991.001	ECOCOLOR DOPPLER PULSATO DI FISTOLA ARTEROVENOSA CON VALUTAZIONE DELLA PORTATA E DEL RICIRCOLO
39.99.2	DISOSTRUZIONE CON TROMBOLITICI DI FISTOLA ARTEROVENOSA (CON UROCHINASI E/O rTPA)	H R	13	Nefrologia									39992.001	DISOSTRUZIONE CON TROMBOLITICI DI FISTOLA ARTEROVENOSA (CON UROCHINASI E/O rTPA)
39.99.3	DISOSTRUZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE O DI DOPPIO CATETERE GIUGULARE O FEMORALE. Incluso: Sostituzione kit innesto	H R	13	Nefrologia	18	Oncologia	08	Diagnostica per immagini					39993.001	DISOSTRUZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE O DI DOPPIO CATETERE GIUGULARE O FEMORALE. Incluso: Sostituzione kit innesto
39.99.4	VALUTAZIONE DELLA PORTATA DELLA FISTOLA ARTEROVENOSA	H	13	Nefrologia	08	Diagnostica per immagini							39994.001	VALUTAZIONE DELLA PORTATA DELLA FISTOLA ARTEROVENOSA
39.99.5	ECOCOLORDOPPLER DI FISTOLA ARTEROVENOSA	H	13	Nefrologia	05	Chirurgia vascolare							39995.001	ECOCOLORDOPPLER DI FISTOLA ARTEROVENOSA
39.99.6	TERAPIA INTRALUMINALE LOCALE DEL CATETERE (LOCK THERAPY)	H	13	Nefrologia									39996.001	TERAPIA INTRALUMINALE LOCALE DEL CATETERE (LOCK THERAPY)
40.11.1	BIOPSIA INCISIONALE DI STRUTTURE LINFATICHE. Biopsia di linfonodi cervicali superficiali, sopraclavari o prescalenici. Biopsia di linfonodi ascellari o inguinali		03	Chirurgia generale									40111.001	BIOPSIA/AGOBIOPSIA LINFONODI ASCELLARI DX
40.11.1	BIOPSIA INCISIONALE DI STRUTTURE LINFATICHE. Biopsia di linfonodi cervicali superficiali, sopraclavari o prescalenici. Biopsia di linfonodi ascellari o inguinali		03	Chirurgia generale									40111.002	BIOPSIA/AGOBIOPSIA LINFONODI ASCELLARI SX
40.11.1	BIOPSIA INCISIONALE DI STRUTTURE LINFATICHE. Biopsia di linfonodi cervicali superficiali, sopraclavari o prescalenici. Biopsia di linfonodi ascellari o inguinali		03	Chirurgia generale									40111.003	BIOPSIA/AGOBIOPSIA LINFONODI CERVICALI DX
40.11.1	BIOPSIA INCISIONALE DI STRUTTURE LINFATICHE. Biopsia di linfonodi cervicali superficiali, sopraclavari o prescalenici. Biopsia di linfonodi ascellari o inguinali		03	Chirurgia generale									40111.004	BIOPSIA/AGOBIOPSIA LINFONODI CERVICALI SX
40.11.1	BIOPSIA INCISIONALE DI STRUTTURE LINFATICHE. Biopsia di linfonodi cervicali superficiali, sopraclavari o prescalenici. Biopsia di linfonodi ascellari o inguinali		03	Chirurgia generale									40111.005	BIOPSIA/AGOBIOPSIA LINFONODI INGUINALI DX
40.11.1	BIOPSIA INCISIONALE DI STRUTTURE LINFATICHE. Biopsia di linfonodi cervicali superficiali, sopraclavari o prescalenici. Biopsia di linfonodi ascellari o inguinali		03	Chirurgia generale									40111.006	BIOPSIA/AGOBIOPSIA LINFONODI INGUINALI SX
40.11.1	BIOPSIA INCISIONALE DI STRUTTURE LINFATICHE. Biopsia di linfonodi cervicali superficiali, sopraclavari o prescalenici. Biopsia di linfonodi ascellari o inguinali		03	Chirurgia generale									40111.007	BIOPSIA/AGOBIOPSIA LINFONODI PRESALENICI DX
40.11.1	BIOPSIA INCISIONALE DI STRUTTURE LINFATICHE. Biopsia di linfonodi cervicali superficiali, sopraclavari o prescalenici. Biopsia di linfonodi ascellari o inguinali		03	Chirurgia generale									40111.008	BIOPSIA/AGOBIOPSIA LINFONODI PRESALENICI SX
40.11.1	BIOPSIA INCISIONALE DI STRUTTURE LINFATICHE. Biopsia di linfonodi cervicali superficiali, sopraclavari o prescalenici. Biopsia di linfonodi ascellari o inguinali		03	Chirurgia generale									40111.009	BIOPSIA/AGOBIOPSIA LINFONODI SOPRACLAVEARI DX
40.11.1	BIOPSIA INCISIONALE DI STRUTTURE LINFATICHE. Biopsia di linfonodi cervicali superficiali, sopraclavari o prescalenici. Biopsia di linfonodi ascellari o inguinali		03	Chirurgia generale									40111.010	BIOPSIA/AGOBIOPSIA LINFONODI SOPRACLAVEARI SX
40.11.2	BIOPSIA ESCISSORIALE DI SINGOLO LINFONODO ASCELLARE O INGUINALE		03	Chirurgia generale									40112.001	BIOPSIA ESCISSORIALE DI SINGOLO LINFONODO ASCELLARE O INGUINALE
40.19.1	AGOBIOPSIA LINFONODALE ECOGUIDATA		03	Chirurgia generale	08	Diagnostica per immagini	22	Pneumologia					40191.001	AGOBIOPSIA LINFONODALE ECOGUIDATA
40.19.2	AGOBIOPSIA LINFONODALE TC-GUIDATA		03	Chirurgia generale	08	Diagnostica per immagini	22	Pneumologia					40192.001	AGOBIOPSIA LINFONODALE TC-GUIDATA
40.29	ASPORTAZIONE SEMPLICE DI ALTRE STRUTTURE LINFATICHE. Asportazione di Igroma cistico, Linfangioma. Escluso: Linfadenectomia singola		03	Chirurgia generale									40290.001	ASPORTAZIONE SEMPLICE DI ALTRE STRUTTURE LINFATICHE. Asportazione di Igroma cistico, Linfangioma. Escluso: Linfadenectomia singola
41.31	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DEL MIDOLLO OSSEO		03	Chirurgia generale	08	Diagnostica per immagini	18	Oncologia					41310.001	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DEL MIDOLLO OSSEO
42.24	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA DELL'ESOFAGO. Non associabile a 42.24.1		10	Gastroenterologia									42240.001	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA DELL'ESOFAGO. Non associabile a 42.24.1
42.24.1	BIOPSIA DELL'ESOFAGO IN CORSO DI EGDS Brushing e/o washing per raccolta di campione Non associabile a 45.16.1 e 45.16.2		10	Gastroenterologia									42241.001	BIOPSIA DELL'ESOFAGO IN CORSO DI EGDS Brushing e/o washing per raccolta di campione Non associabile a 45.16.1 e 45.16.2
42.29.2	pH METRIA ESOFAGEA (24 ORE)		10	Gastroenterologia									42292.001	pH METRIA ESOFAGEA (24 ORE)
42.29.3	pH-METRIA TELEMETRICA		10	Gastroenterologia									42293.001	pH-METRIA TELEMETRICA
42.29.4	IMPEDENZIMETRIA ESOFAGEA (24 ORE)		10	Gastroenterologia									42294.001	IMPEDENZIMETRIA ESOFAGEA (24 ORE)
42.33.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO in corso di EGDS: polipectomia esofagea e/o mucosetomia. Escluso: Biopsia dell'esofago in corso di EGDS (42.24.1)		10	Gastroenterologia									42331.001	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO in corso di EGDS: polipectomia esofagea e/o mucosetomia. Escluso: Biopsia dell'esofago in corso di EGDS (42.24.1)
42.33.2	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO O RICANALIZZAZIONE ENDOSCOPICA Mediante laser o Argon Plasma. Incluso: EGDS (45.13). Escluso: biopsia dell'esofago in corso di EGDS (42.24.1)		10	Gastroenterologia									42332.001	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO O RICANALIZZAZIONE ENDOSCOPICA Mediante laser o Argon Plasma. Incluso: EGDS (45.13). Escluso: biopsia dell'esofago in corso di EGDS (42.24.1)
42.33.3	SCLEROTERAPIA DI VARICI ESOFAGEE IN CORSO DI EGDS (45.13)		10	Gastroenterologia									42333.001	SCLEROTERAPIA DI VARICI ESOFAGEE IN CORSO DI EGDS (45.13)
42.33.4	LEGATURE DI VARICI ESOFAGEE IN CORSO DI EGDS (45.13)		10	Gastroenterologia									42334.001	LEGATURE DI VARICI ESOFAGEE IN CORSO DI EGDS (45.13)
42.92.1	DILATAZIONE DELL'ESOFAGO Incluso: EGDS (45.13)		10	Gastroenterologia									42921.001	DILATAZIONE DELL'ESOFAGO Incluso: EGDS (45.13)
42.93	INIEZIONE PERENDOSCOPICA DI TOSSINA BOTULINICA		10	Gastroenterologia									42930.001	INIEZIONE PERENDOSCOPICA DI TOSSINA BOTULINICA
43.11.1	SOSTITUZIONE GASTROSTOMIA E/O DIGIUNOSTOMIA PERCUTANEA		10	Gastroenterologia									43111.001	SOSTITUZIONE GASTROSTOMIA E/O DIGIUNOSTOMIA PERCUTANEA
43.41.1	POLIPECTOMIA GASTRICA IN CORSO DI EGDS. Escluso: Biopsia dello stomaco in corso di EGDS (44.14).		10	Gastroenterologia									43411.001	POLIPECTOMIA GASTRICA DI UNO O PIÙ POLIPI CON APPROCCIO ENDOSCOPICO
43.41.1	POLIPECTOMIA GASTRICA IN CORSO DI EGDS. Escluso: Biopsia dello stomaco in corso di EGDS (44.14).		10	Gastroenterologia									43411.002	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA: POLIPECTOMIA
43.41.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELLO STOMACO Incluso: EGDS (45.13) Mediante laser o Argon Plasma. Escluso: Biopsia dello stomaco in corso di EGDS (44.14)		10	Gastroenterologia									43412.001	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELLO STOMACO Incluso: EGDS (45.13) Mediante laser o Argon Plasma. Escluso: Biopsia dello stomaco in corso di EGDS (44.14)
44.14	BIOPSIA DELLO STOMACO IN CORSO DI EGDS. Brushing e/o washing per prelievo di campione. Non associabile a Esofagogastroduodenoscopia [EGDS] con biopsia (45.16.1 e 45.16.2)		10	Gastroenterologia									44140.001	BIOPSIA DELLO STOMACO IN CORSO DI EGDS. Brushing e/o washing per prelievo di campione. Non associabile a Esofagogastroduodenoscopia [EGDS] con biopsia (45.16.1 e 45.16.2)
44.14.1	BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] ESOFAGOGASTRODUODENALE. Non associabile a: 45.14.1, 45.14.2, 45.14.3; 45.16.1; 45.16.2; 44.19.3	H	10	Gastroenterologia									44141.001	BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] ESOFAGOGASTRODUODENALE. Non associabile a: 45.14.1, 45.14.2, 45.14.3; 45.16.1; 45.16.2; 44.19.3

Allegato 1

CODICE NOMENCLATORE REGIONALE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE REGIONALE	NOTE	CODICE BRANCA 1	DESCRIZIONE BRANCA 1	CODICE BRANCA 2	DESCRIZIONE BRANCA 2	CODICE BRANCA 3	DESCRIZIONE BRANCA 3	CODICE BRANCA 4	DESCRIZIONE BRANCA 4	CODICE BRANCA 5	DESCRIZIONE BRANCA 5	CODICE CATALOGO REGIONALE	DESCRIZIONE CATALOGO REGIONALE
44.19.2	BREATH TEST PER HELICOBACTER PYLORI (UREA C13). Compresa somministrazione Urea C13		11	Laboratorio	10	Gastroenterologia							44192.001	BREATH TEST PER HELICOBACTER PYLORI (UREA C13). Compresa somministrazione Urea C13
44.19.3	ECOENDOSCOPIA ESOFAGOGASTRODUODENALE Non associabile a 45.13, 44.14.1	H	10	Gastroenterologia									44193.001	ECOENDOSCOPIA ESOFAGOGASTRODUODENALE Non associabile a 45.13, 44.14.1
44.22.1	DILATAZIONE ENDOSCOPIA DELLO STOMACO, DEL PILORO. Incluso: EGDS (45.13)		10	Gastroenterologia									44221.001	DILATAZIONE ENDOSCOPIA DELLO STOMACO, DEL PILORO. Incluso: EGDS (45.13)
44.93.1	POSIZIONAMENTO DI PALLONE INTRAGASTRICO	HR	10	Gastroenterologia									44931.001	POSIZIONAMENTO DI PALLONE INTRAGASTRICO
44.94.1	RIMOZIONE DI PALLONE INTRAGASTRICO	HR	10	Gastroenterologia									44941.001	RIMOZIONE DI PALLONE INTRAGASTRICO
45.13	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS]. Non associabile a Esofagogastroduodenoscopia con biopsia in sede unica (45.16.1), Esofagogastroduodenoscopia con biopsia in sede multipla (45.16.2)		10	Gastroenterologia									45130.001	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS]. Non associabile a Esofagogastroduodenoscopia con biopsia in sede unica (45.16.1), Esofagogastroduodenoscopia con biopsia in sede multipla (45.16.2)
45.13.1	ENTEROSCOPIA CON MICROCAMERA INGERIBILE		10	Gastroenterologia									45131.001	ENTEROSCOPIA CON MICROCAMERA INGERIBILE
45.13.2	ENTEROSCOPIA		10	Gastroenterologia									45132.001	ENTEROSCOPIA
45.13.3	ENTEROSCOPIA CON BIOPSIA		10	Gastroenterologia									45133.001	ENTEROSCOPIA CON BIOPSIA
45.14.1	BIOPSIA DEL DUODENO IN CORSO DI EGDS Brushing o washing per prelievo di campione Non associabile a Esofagogastroduodenoscopia [EGDS] con biopsia (45.16.1;45.16.2)		10	Gastroenterologia									45141.001	BIOPSIA DEL DUODENO IN CORSO DI EGDS Brushing o washing per prelievo di campione Non associabile a Esofagogastroduodenoscopia [EGDS] con biopsia (45.16.1;45.16.2)
45.14.2	BIOPSIA DELL' INTESTINUO TENUE IN CORSO DI ENTEROSCOPIA Brushing e/o washing per prelievo di campione. Non associabile a Esofagogastroduodenoscopia [EGDS] con biopsia (45.16.1, 45.16.2)		10	Gastroenterologia									45142.001	BIOPSIA DELL' INTESTINUO TENUE IN CORSO DI ENTEROSCOPIA Brushing e/o washing per prelievo di campione. Non associabile a Esofagogastroduodenoscopia [EGDS] con biopsia (45.16.1, 45.16.2)
45.14.3	BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA IN CORSO DI ILEOCOLONSCOPIA RETROGRADA. Non associabile a 44.14.1		10	Gastroenterologia									45143.001	BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA IN CORSO DI ILEOCOLONSCOPIA RETROGRADA. Non associabile a 44.14.1
45.16.1	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE UNICA. Non associabile a: Biopsia dell'esofago (42.24 E 42.24.1); Biopsia dello stomaco (44.14); Biopsia del duodeno (45.14.1)		10	Gastroenterologia									45161.001	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE UNICA. Non associabile a: Biopsia dell'esofago (42.24 E 42.24.1); Biopsia dello stomaco (44.14); Biopsia del duodeno (45.14.1)
45.16.2	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA. Non associabile a: Biopsia dell'esofago (42.24 e 42.24.1); Biopsia dello stomaco (44.14); Biopsia del duodeno (45.14.1)		10	Gastroenterologia									45162.001	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA. Non associabile a: Biopsia dell'esofago (42.24 e 42.24.1); Biopsia dello stomaco (44.14); Biopsia del duodeno (45.14.1)
45.19.1	MARCATURA DI LESIONE DEL TUBO DIFERENTE IN CORSO DI EGDS (45.13) O RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.24) O COLONSCOPIA TOTALE CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.23)		10	Gastroenterologia									45191.001	MARCATURA DI LESIONE DEL TUBO DIFERENTE IN CORSO DI EGDS (45.13) O RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.24) O COLONSCOPIA TOTALE CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.23)
45.19.2	COLORAZIONI VITALI IN CORSO DI EGDS (45.13) O RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.24) O COLONSCOPIA TOTALE CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.23) O ILEOSCOPIA RETROGRADA (45.23.1)		10	Gastroenterologia									45192.001	COLORAZIONI VITALI IN CORSO DI EGDS (45.13) O RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.24) O COLONSCOPIA TOTALE CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.23) O ILEOSCOPIA RETROGRADA (45.23.1)
45.23	COLONSCOPIA TOTALE CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. Escluso: RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.24), PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO (48.23). Non associabile a 45.29.5		10	Gastroenterologia									45230.001	COLONSCOPIA TOTALE CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. Escluso: RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.24), PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO (48.23). Non associabile a 45.29.5
45.23.1	ILEOCOLONSCOPIA RETROGRADA. Non associabile a 45.29.5		10	Gastroenterologia									45231.001	ILEOCOLONSCOPIA RETROGRADA. Non associabile a 45.29.5
45.23.2	ILEOCOLONSCOPIA RETROGRADA CON BIOPSIA		10	Gastroenterologia									45232.001	ILEOCOLONSCOPIA RETROGRADA CON BIOPSIA
45.23.3	COLONSCOPIA TOTALE CON BIOPSIA IN SEDE UNICA per singolo segmento di colon. Escluso: i tratti parziali e le biopsie in sede unica		10	Gastroenterologia									45233.001	COLONSCOPIA TOTALE CON BIOPSIA IN SEDE UNICA per singolo segmento di colon. Escluso: i tratti parziali e le biopsie in sede unica
45.23.4	COLONSCOPIA TOTALE CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA per più segmenti di colon. Escluso: i tratti parziali e le biopsie in sede multipla		10	Gastroenterologia									45234.001	COLONSCOPIA TOTALE CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA per più segmenti di colon. Escluso: i tratti parziali e le biopsie in sede multipla
45.24	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. Endoscopia del colon discendente. Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23). Non associabile a 45.29.5		10	Gastroenterologia									45240.001	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. Endoscopia del colon discendente. Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23). Non associabile a 45.29.5
45.24.1	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE CON BIOPSIA IN SEDE UNICA. Endoscopia del colon discendente. Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23)		10	Gastroenterologia									45241.001	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE CON BIOPSIA IN SEDE UNICA. Endoscopia del colon discendente. Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23)
45.24.2	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA. Endoscopia del colon discendente. Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23)		10	Gastroenterologia									45242.001	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA. Endoscopia del colon discendente. Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23)
45.25	BIOPSIA IN SEDE UNICA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI COLONSCOPIA TOTALE CON TUBO FLESSIBILE. Brushing o washing per prelievo di campione. Escluso: BIOPSIA IN CORSO DI PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO (48.24) Non associabile a 45.26.1		10	Gastroenterologia									45250.001	BIOPSIA IN SEDE UNICA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI COLONSCOPIA TOTALE CON TUBO FLESSIBILE. Brushing o washing per prelievo di campione. Escluso: BIOPSIA IN CORSO DI PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO (48.24) Non associabile a 45.26.1
45.25.1	BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI COLONSCOPIA TOTALE CON TUBO FLESSIBILE. Brushing e/o washing per prelievo di campione. Escluso: BIOPSIA IN CORSO DI PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO (48.24) Non associabile a 45.26.1		10	Gastroenterologia									45251.001	BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI COLONSCOPIA TOTALE CON TUBO FLESSIBILE. Brushing e/o washing per prelievo di campione. Escluso: BIOPSIA IN CORSO DI PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO (48.24) Non associabile a 45.26.1
45.25.2	BIOPSIA SEDE UNICA IN CORSO DI RETTOSIGMOIDOSCOPIA. Non associabile a 45.26.1		10	Gastroenterologia									45252.001	BIOPSIA SEDE UNICA IN CORSO DI RETTOSIGMOIDOSCOPIA. Non associabile a 45.26.1
45.25.3	BIOPSIA SEDE MULTIPLA IN CORSO DI RETTOSIGMOIDOSCOPIA. Non associabile a 45.26.1		10	Gastroenterologia									45253.001	BIOPSIA SEDE MULTIPLA IN CORSO DI RETTOSIGMOIDOSCOPIA. Non associabile a 45.26.1
45.26.1	BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPIA] DEL COLON Non associabile a 45.25, 45.25.1 45.25.2 e 45.25.3. Incluso: Ecoendoscopia del colon (45.29.5)	H	10	Gastroenterologia									45261.001	BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPIA] DEL COLON Non associabile a 45.25, 45.25.1 45.25.2 e 45.25.3. Incluso: Ecoendoscopia del colon (45.29.5)
45.29.1	BREATH TEST PER DETERMINAZIONE TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE, SVUOTAMENTO GASTRICO		10	Gastroenterologia									45291.001	BREATH TEST PER DETERMINAZIONE TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE, SVUOTAMENTO GASTRICO
45.29.2	BREATH TEST PER DETERMINAZIONE DI COLONIZZAZIONE BATTERICA ANOMALA		10	Gastroenterologia	06	Dermatologia/Allergologia							45292.001	BREATH TEST PER DETERMINAZIONE DI COLONIZZAZIONE BATTERICA ANOMALA
45.29.3	BREATH TEST PER INTOLLERANZA AL LATTOSIO		10	Gastroenterologia	06	Dermatologia/Allergologia							45293.001	BREATH TEST PER INTOLLERANZA AL LATTOSIO
45.29.5	ECOENDOSCOPIA DEL COLON. Non associabile a 45.23, 45.23.1, 45.24, 45.26.1	H	10	Gastroenterologia									45295.001	ECOENDOSCOPIA DEL COLON. Non associabile a 45.23, 45.23.1, 45.24, 45.26.1
45.29.6	BREATH TEST PER LO STUDIO DELLA FUNZIONALITA' EPATICA		10	Gastroenterologia									45296.001	BREATH TEST PER LO STUDIO DELLA FUNZIONALITA' EPATICA

Allegato 1

CODICE NOMENCLATORE REGIONALE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE REGIONALE	NOTE	CODICE BRANCA 1	DESCRIZIONE BRANCA 1	CODICE BRANCA 2	DESCRIZIONE BRANCA 2	CODICE BRANCA 3	DESCRIZIONE BRANCA 3	CODICE BRANCA 4	DESCRIZIONE BRANCA 4	CODICE BRANCA 5	DESCRIZIONE BRANCA 5	CODICE CATALOGO REGIONALE	DESCRIZIONE CATALOGO REGIONALE
45.29.7	BREATH TEST PER LO STUDIO DELLA FUNZIONALITA' PANCREATICA		10	Gastroenterologia									45297.001	BREATH TEST PER LO STUDIO DELLA FUNZIONALITA' PANCREATICA
45.29.8	TEST DI PERMEABILITA' INTESTINALE		10	Gastroenterologia									45298.001	TEST DI PERMEABILITA' INTESTINALE
45.30.1	POLIPECTOMIA DEL DUODENO IN CORSO DI EGDS. Escluso: Biopsia del Duodeno (45.14.1)		10	Gastroenterologia									45301.001	POLIPECTOMIA DEL DUODENO IN CORSO DI EGDS. Escluso: Biopsia del Duodeno (45.14.1)
45.30.2	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DUODENALE O RICANALIZZAZIONE ENDOSCOPICA Mediante laser o Argon Plasma. Incluso: EGDS (45.13). Escluso: Biopsia del duodeno (45.14.1)		10	Gastroenterologia									45302.001	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DUODENALE O RICANALIZZAZIONE ENDOSCOPICA Mediante laser o Argon Plasma. Incluso: EGDS (45.13). Escluso: Biopsia del duodeno (45.14.1)
45.42	POLIPECTOMIA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI ENDOSCOPIA SEDE UNICA. Polipectomia di uno o più polipi		10	Gastroenterologia									45420.001	POLIPECTOMIA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI ENDOSCOPIA SEDE UNICA. Polipectomia di uno o più polipi
45.42.1	POLIPECTOMIA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI ENDOSCOPIA SEDE MULTIPLA. Polipectomia di uno o più polipi		10	Gastroenterologia									45421.001	POLIPECTOMIA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI ENDOSCOPIA SEDE MULTIPLA. Polipectomia di uno o più polipi
45.42.2	MUCOSECTOMIA DELL'INTESTINO CRASSO IN CORSO DI ENDOSCOPIA		10	Gastroenterologia									45422.001	MUCOSECTOMIA DELL'INTESTINO CRASSO IN CORSO DI ENDOSCOPIA
45.43.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL' INTESTINO CRASSO PER VIA ENDOSCOPICA . Mediante laser o Argon Plasma. Incluso: Controllo di emorragia. Escluso: Polipectomia dell'intestino crasso in corso di endoscopia sede unica (45.42); Polipectomia dell'intestino crasso in corso di endoscopia sede multipla (45.42.1)		10	Gastroenterologia									45431.001	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL' INTESTINO CRASSO PER VIA ENDOSCOPICA . Mediante laser o Argon Plasma. Incluso: Controllo di emorragia. Escluso: Polipectomia dell'intestino crasso in corso di endoscopia sede unica (45.42); Polipectomia dell'intestino crasso in corso di endoscopia sede multipla (45.42.1)
46.85.1	DILATAZIONE DELL'INTESTINO Incluso: Colonscopia Totale con endoscopio flessibile (45.23) e Retto-sigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24)		10	Gastroenterologia									46851.001	DILATAZIONE DELL'INTESTINO Incluso: Colonscopia Totale con endoscopio flessibile (45.23) e Retto-sigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24)
48.23	PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO. Escluso: Rettosigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24). Non associabile a 48.29.2		10	Gastroenterologia									48230.001	PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO. Escluso: Rettosigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24). Non associabile a 48.29.2
48.23.1	PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO CON BIOPSIA. Escluso: Rettosigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24)		10	Gastroenterologia									48231.001	PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO CON BIOPSIA. Escluso: Rettosigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24)
48.24	BIOPSIA IN CORSO DI PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO. Non associabile a 48.24.1		10	Gastroenterologia									48240.001	BIOPSIA IN CORSO DI PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO. Non associabile a 48.24.1
48.24.1	BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPIA] DEL RETTO-SIGMA Non associabile a 48.24		10	Gastroenterologia									48241.001	BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPIA] DEL RETTO-SIGMA Non associabile a 48.24
48.29.1	MANOMETRIA ANO-RETTALE		10	Gastroenterologia									48291.001	MANOMETRIA ANO-RETTALE
48.29.2	ECOENDOSCOPIA DEL RETTO-SIGMA Non associabile a PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO (48.23); Ecoendoscopia del colon (45.29.5); Biopsia [ecoendoscopica] del retto- sigma (48.24.1)	H	10	Gastroenterologia									48292.001	ECOENDOSCOPIA DEL RETTO-SIGMA Non associabile a PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO (48.23); Ecoendoscopia del colon (45.29.5); Biopsia [ecoendoscopica] del retto- sigma (48.24.1)
49.01	INCISIONE DI ASCESSO PERIANALE		03	Chirurgia generale									49010.001	INCISIONE DI ASCESSO PERIANALE
49.02	INCISIONE DI TESSUTI PERIANALI		03	Chirurgia generale									49020.001	INCISIONE DI TESSUTI PERIANALI
49.04	ASPORTAZIONE DI TESSUTI PERIANALI		03	Chirurgia generale									49040.001	ASPORTAZIONE DI TESSUTI PERIANALI
49.11	FISTULOTOMIA ANALE Extrasfinterica		03	Chirurgia generale									49110.001	FISTULOTOMIA ANALE Extrasfinterica
49.21	ANOSCOPIA		10	Gastroenterologia									49210.001	ANOSCOPIA
49.23	BIOPSIA DELL' ANO E DEI TESSUTI PERIANALI		03	Chirurgia generale									49230.001	BIOPSIA DELL' ANO E DEI TESSUTI PERIANALI
49.39	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL'ANO		03	Chirurgia generale									49390.001	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL'ANO
49.41	RIDUZIONE DI EMORROIDI		03	Chirurgia generale									49410.001	RIDUZIONE DI EMORROIDI
49.42	INIEZIONI SCLEROSANTI DELLE EMORROIDI		03	Chirurgia generale									49420.001	INIEZIONI SCLEROSANTI DELLE EMORROIDI
49.44	TRATTAMENTO CRIOTERAPICO DI EMORROIDI		03	Chirurgia generale									49440.001	TRATTAMENTO CRIOTERAPICO DI EMORROIDI
49.45	LEGATURA ELASTICA DELLE EMORROIDI		03	Chirurgia generale									49450.001	LEGATURA ELASTICA DELLE EMORROIDI
49.47	RIMOZIONE DI EMORROIDI TROMBIZZATE [Trombectomia]		03	Chirurgia generale									49470.001	RIMOZIONE DI EMORROIDI TROMBIZZATE [Trombectomia]
49.49.1	TRATTAMENTO DI EMORROIDI CON FOTOCOAGULAZIONE		03	Chirurgia generale									49491.001	TRATTAMENTO DI EMORROIDI CON FOTOCOAGULAZIONE
49.59	SFINTEROTOMIA ANALE. Divisione interna di sfintere		03	Chirurgia generale									49590.001	SFINTEROTOMIA ANALE. Divisione interna di sfintere
50.11	AGOBIOPSIA PERCUTANEA O AGOASPIRATO DEL FEGATO ECOGUIDATA. Incluso: valutazione adeguatezza del prelievo	H	03	Chirurgia generale	08	Diagnostica per immagini							50110.001	AGOBIOPSIA PERCUTANEA O AGOASPIRATO DEL FEGATO ECOGUIDATA. Incluso: valutazione adeguatezza del prelievo
50.19.1	AGOBIOPSIA PERCUTANEA O AGOASPIRATO DEL FEGATO TC GUIDATA. Incluso: valutazione adeguatezza del prelievo	H	03	Chirurgia generale	08	Diagnostica per immagini							50191.001	AGOBIOPSIA PERCUTANEA O AGOASPIRATO DEL FEGATO TC GUIDATA. Incluso: valutazione adeguatezza del prelievo
50.91.1	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DEL FEGATO ECOGUIDATA. Escluso: Agobiopsia percutanea (50.11). Non associabile all'ecografia del fegato con mezzo di contrasto (88.79.H)	H	03	Chirurgia generale	08	Diagnostica per immagini							50911.001	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DEL FEGATO ECOGUIDATA. Escluso: Agobiopsia percutanea (50.11). Non associabile all'ecografia del fegato con mezzo di contrasto (88.79.H)
50.91.2	ALCOLIZZAZIONE PERCUTANEA ECOGUIDATA DI NODULI DEL FEGATO SENZA E CON MDC. Escluso: Agobiopsia percutanea (50.11). Non associabile all'ecografia del fegato con mezzo di contrasto (88.79.H)	H	03	Chirurgia generale	08	Diagnostica per immagini							50912.001	ALCOLIZZAZIONE PERCUTANEA ECOGUIDATA DI NODULI DEL FEGATO SENZA E CON MDC. Escluso: Agobiopsia percutanea (50.11). Non associabile all'ecografia del fegato con mezzo di contrasto (88.79.H)
51.14.1	BIOPSIA ENDOSCOPICA DELL'ALBERO BILIARE O DELLO SFINTERE DI ODDI	H	03	Chirurgia generale									51141.001	BIOPSIA ENDOSCOPICA DELL'ALBERO BILIARE O DELLO SFINTERE DI ODDI
52.13	ECOENDOSCOPIA BILIOPANCREATICA	H	10	Gastroenterologia									52130.001	ECOENDOSCOPIA BILIOPANCREATICA
52.14	BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPIA] BILIOPANCREATICA	H	10	Gastroenterologia									52140.001	BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPIA] BILIOPANCREATICA
53.00.1	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE DIRETTA O INDIRETTA. Incluso: Visita anestesiológica, ECG, esami di laboratorio, Visita post intervento	H R	03	Chirurgia generale									53001.001	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE DIRETTA O INDIRETTA. Incluso: Visita anestesiológica, ECG, esami di laboratorio, Visita post intervento
53.00.2	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE CON INNESTO O PROTESI DIRETTA O INDIRETTA. Incluso: Visita anestesiológica, ECG, esami di laboratorio, Visita post intervento	H R	03	Chirurgia generale									53002.001	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE CON INNESTO O PROTESI DIRETTA O INDIRETTA. Incluso: Visita anestesiológica, ECG, esami di laboratorio, Visita post intervento
53.21.1	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA CRURALE CON INNESTO O PROTESI. Incluso: Visita anestesiológica, ECG, esami di laboratorio, Visita post intervento	H R	03	Chirurgia generale									53211.001	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA CRURALE CON INNESTO O PROTESI. Incluso: Visita anestesiológica, ECG, esami di laboratorio, Visita post intervento
53.29.1	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA CRURALE. Incluso: Visita anestesiológica, ECG, esami di laboratorio, Visita post intervento	H R	03	Chirurgia generale									53291.001	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA CRURALE. Incluso: Visita anestesiológica, ECG, esami di laboratorio, Visita post intervento
53.41	RIPARAZIONE DI ERNIA OMBELICALE CON PROTESI. Incluso: Visita anestesiológica, ECG, esami di laboratorio, Visita post intervento	H R	03	Chirurgia generale									53410.001	RIPARAZIONE DI ERNIA OMBELICALE CON PROTESI. Incluso: Visita anestesiológica, ECG, esami di laboratorio, Visita post intervento
53.49.1	RIPARAZIONE DI ERNIA OMBELICALE. Incluso: Visita anestesiológica, ECG, esami di laboratorio, Visita post intervento	H R	03	Chirurgia generale									53491.001	RIPARAZIONE DI ERNIA OMBELICALE. Incluso: Visita anestesiológica, ECG, esami di laboratorio, Visita post intervento
54.00	INCISIONE/DRENAGGIO DELLA PARETE ADDOMINALE	H	03	Chirurgia generale	08	Diagnostica per immagini							54000.001	INCISIONE/DRENAGGIO DELLA PARETE ADDOMINALE
54.22	BIOPSIA DELLA PARETE ADDOMINALE O DELL' OMBELICO		03	Chirurgia generale	08	Diagnostica per immagini							54220.001	BIOPSIA DELLA PARETE ADDOMINALE O DELL' OMBELICO

Allegato 1

CODICE NOMENCLATORE REGIONALE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE REGIONALE	NOTE	CODICE BRANCA 1	DESCRIZIONE BRANCA 1	CODICE BRANCA 2	DESCRIZIONE BRANCA 2	CODICE BRANCA 3	DESCRIZIONE BRANCA 3	CODICE BRANCA 4	DESCRIZIONE BRANCA 4	CODICE BRANCA 5	DESCRIZIONE BRANCA 5	CODICE CATALOGO REGIONALE	DESCRIZIONE CATALOGO REGIONALE
54.24.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] ECOGUIDATA DI MASSA INTRADDOMINALE Escluso: Agobiopsia di tube di Fallopio, ovaio (65.11.1), peritoneo, legamenti dell' utero, utero (68.16.1)	H	03	Chirurgia generale	08	Diagnostica per immagini							54241.001	AGOBIOPSIA ECO-GUIDATA MASSA INTRAADDOMINALE
54.24.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] ECOGUIDATA DI MASSA INTRADDOMINALE Escluso: Agobiopsia di tube di Fallopio, ovaio (65.11.1), peritoneo, legamenti dell' utero, utero (68.16.1)	H	03	Chirurgia generale	08	Diagnostica per immagini							54241.002	BIOPSIA PERCUTANEA MASSA ADDOMINALE ECO GUIDATA
54.24.2	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] TC-GUIDATA DI MASSA INTRADDOMINALE. Escluso: Agobiopsia di tube di Fallopio, ovaio (65.11.1), peritoneo, legamenti dell' utero, utero (68.16.1)	H	03	Chirurgia generale	08	Diagnostica per immagini							54242.001	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] TC-GUIDATA DI MASSA INTRADDOMINALE. Escluso: Agobiopsia di tube di Fallopio, ovaio (65.11.1), peritoneo, legamenti dell' utero, utero (68.16.1)
54.91	PARACENTESI. Escluso: Creazione di fistola cutaneoepitoneale (54.93)		03	Chirurgia generale	08	Diagnostica per immagini							54910.001	PARACENTESI. Escluso: Creazione di fistola cutaneoepitoneale (54.93)
54.91.1	DRENAGGIO TC-GUIDATO PERCUTANEO ADDOMINALE. Drenaggio delle regioni superficiali	H	03	Chirurgia generale	08	Diagnostica per immagini							54911.001	DRENAGGIO TC-GUIDATO PERCUTANEO ADDOMINALE. Drenaggio delle regioni superficiali
54.91.2	DRENAGGIO ECO-GUIDATO PERCUTANEO ADDOMINALE. Drenaggio delle regioni superficiali	H	03	Chirurgia generale	08	Diagnostica per immagini							54912.001	DRENAGGIO ECO-GUIDATO PERCUTANEO ADDOMINALE. Drenaggio delle regioni superficiali
54.93	POSIZIONAMENTO DI CATETERE PERMANENTE PER DIALISI PERITONEALE. Incluso: Creazione di fistola cutaneoepitoneale	H R	13	Nefrologia									54930.001	POSIZIONAMENTO DI CATETERE PERMANENTE PER DIALISI PERITONEALE. Incluso: Creazione di fistola cutaneoepitoneale
54.93.1	REVISIONE DI CATETERE PERITONEALE. Revisione di catetere per dialisi peritoneale, cambio set di connessione, sostituzione di parti di catetere	H R	13	Nefrologia									54931.001	REVISIONE DI CATETERE PERITONEALE. Revisione di catetere per dialisi peritoneale, cambio set di connessione, sostituzione di parti di catetere
54.93.2	RIMOZIONE DI CATETERE PERITONEALE	H R	13	Nefrologia									54932.001	RIMOZIONE DI CATETERE PERITONEALE
54.97	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE NELLA CAVITA' PERITONEALE. Incluso farmaco. Escluso: Dialisi peritoneale (da 54.98.1 a 54.98.7)	H	13	Nefrologia	18	Oncologia	08	Diagnostica per immagini					54970.001	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE NELLA CAVITA' PERITONEALE. Incluso farmaco. Escluso: Dialisi peritoneale (da 54.98.1 a 54.98.7)
54.98.1	DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD E/O APD) CON SOLUZIONI DI GLUCOSIO IPERTONICHE. Per seduta. Ciclo MENSILE fino a 31 sedute		13	Nefrologia									54981.001	DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD E/O APD) CON SOLUZIONI DI GLUCOSIO IPERTONICHE. Per seduta. Ciclo MENSILE fino a 31 sedute
54.98.2	DIALISI PERITONEALE CONTINUA [CAPD] con addestramento. Per seduta. Ciclo mensile fino a 31 sedute		13	Nefrologia									54982.001	DIALISI PERITONEALE CONTINUA [CAPD] con addestramento. Per seduta. Ciclo mensile fino a 31 sedute
54.98.3	DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD E/O APD) CON BICARBONATO E/O AGENTE OSMOTICO DIVERSO DAL GLUCOSIO. Per seduta. Ciclo mensile fino a 31 sedute		13	Nefrologia									54983.001	DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD E/O APD) CON BICARBONATO E/O AGENTE OSMOTICO DIVERSO DAL GLUCOSIO. Per seduta. Ciclo mensile fino a 31 sedute
54.98.4	DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD e/o APD). Per seduta. Ciclo mensile fino a 31 sedute		13	Nefrologia									54984.001	DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD e/o APD). Per seduta. Ciclo mensile fino a 31 sedute
54.98.5	DIALISI PERITONEALE [CAPD] CON SOLUZIONI DI GLUCOSIO IPERTONICHE. Per seduta. Ciclo mensile fino a 31 sedute		13	Nefrologia									54985.001	DIALISI PERITONEALE [CAPD] CON SOLUZIONI DI GLUCOSIO IPERTONICHE. Per seduta. Ciclo mensile fino a 31 sedute
54.98.6	DIALISI PERITONEALE CONTINUA [CAPD] con bicarbonato e/o agente osmotico diverso dal glucosio. Per seduta. Ciclo mensile fino a 31 sedute		13	Nefrologia									54986.001	DIALISI PERITONEALE CONTINUA [CAPD] con bicarbonato e/o agente osmotico diverso dal glucosio. Per seduta. Ciclo mensile fino a 31 sedute
54.98.7	DIALISI PERITONEALE INTERMITTENTE [IPD]. Per seduta. Ciclo mensile fino a 31 sedute		13	Nefrologia									54987.001	DIALISI PERITONEALE INTERMITTENTE [IPD]. Per seduta. Ciclo mensile fino a 31 sedute
54.98.8	TEST DI EQUILIBRAZIONE PERITONEALE. Incluso: esami di laboratorio KT/V e C _{Cr} /BSA	H	13	Nefrologia									54988.001	TEST DI EQUILIBRAZIONE PERITONEALE. Incluso: esami di laboratorio KT/V e C _{Cr} /BSA
54.98.A	ULTRAFILTRAZIONE/DIALISI PERITONEALE IN PAZIENTE CON SCOMPENSO CARDIACO	H R	13	Nefrologia									5498A.001	ULTRAFILTRAZIONE/DIALISI PERITONEALE IN PAZIENTE CON SCOMPENSO CARDIACO
55.03	NEFROSTOMIA PERCUTANEA SENZA FRAMMENTAZIONE	H	08	Diagnostica per immagini	25	Urologia							55030.001	NEFROSTOMIA PERCUTANEA SENZA FRAMMENTAZIONE
55.92	ASPIRAZIONE PERCUTANEA RENALE. Puntura di cisti renale con o senza sclerotizzazione	H	08	Diagnostica per immagini	25	Urologia							55920.001	PUNTURA CISTI RENALE DX
55.92	ASPIRAZIONE PERCUTANEA RENALE. Puntura di cisti renale con o senza sclerotizzazione	H	08	Diagnostica per immagini	25	Urologia							55920.002	PUNTURA CISTI RENALE SX
55.93	SOSTITUZIONE DI CATETERE NEFROSTOMICO		08	Diagnostica per immagini	25	Urologia							55930.001	SOSTITUZIONE DI CATETERE NEFROSTOMICO
56.62	REVISIONE DI URETEROCUTANEOSTOMIA	H	25	Urologia									56620.001	REVISIONE DI URETEROCUTANEOSTOMIA
57.17	CISTOSTOMIA PERCUTANEA. Escluso: Rimozione di sonda cistostomica, Sostituzione di sonda cistostomica, Cistotomia e cistostomia come approccio chirurgico	H	25	Urologia	08	Diagnostica per immagini							57170.001	CISTOSTOMIA PERCUTANEA. Escluso: Rimozione di sonda cistostomica, Sostituzione di sonda cistostomica, Cistotomia e cistostomia come approccio chirurgico
57.32	URETROCISTOSCOPIA Escluso: Cistouretroscopia con biopsia ureterale, Pielografia retrograda della vescica, della prostata (87.74.1 e 87.74.2). Non associabile a Cateterizzazione ureterale (59.8)		25	Urologia									57320.001	URETROCISTOSCOPIA Escluso: Cistouretroscopia con biopsia ureterale, Pielografia retrograda della vescica, della prostata (87.74.1 e 87.74.2). Non associabile a Cateterizzazione ureterale (59.8)
57.33	URETROCISTOSCOPIA CON BIOPSIA		25	Urologia									57330.001	URETROCISTOSCOPIA CON BIOPSIA
57.39.2	ESAME URODINAMICO INVASIVO. Incluso: Cistomanometria, Elettromiografia dello sfintere, Profilo pressorio uretrale, Holter		25	Urologia									57392.001	ESAME URODINAMICO INVASIVO. Incluso: Cistomanometria, Elettromiografia dello sfintere, Profilo pressorio uretrale, Holter
57.94	CATETERISMO VESCICALE. Incluso: lavaggio vescicale		25	Urologia									57940.001	CATETERISMO VESCICALE. Incluso: lavaggio vescicale
58.23	BIOPSIA DELL' URETRA	H	25	Urologia									58230.001	BIOPSIA DELL' URETRA
58.31	ASPORTAZIONE O ELETTROCOAGULAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELL'URETRA. Asportazione di caruncola uretrale	H	25	Urologia									58310.001	ASPORTAZIONE O ELETTROCOAGULAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELL'URETRA. Asportazione di caruncola uretrale
58.60.1	DILATAZIONE URETRALE Dilatazione di giuntura uretrovescicale, passaggio di sonda attraverso l'uretra (Seduta unica)		25	Urologia									58601.001	DILATAZIONE URETRALE Dilatazione di giuntura uretrovescicale, passaggio di sonda attraverso l'uretra (Seduta unica)
58.60.2	DILATAZIONI URETRALI PROGRESSIVE. Per seduta		25	Urologia									58602.001	DILATAZIONI URETRALI PROGRESSIVE. Per seduta
58.60.3	RIMOZIONE [ENDOSCOPICA] DI CALCOLO URETRALE E/O CORPO ESTRANEO	H	25	Urologia									58603.001	RIMOZIONE [ENDOSCOPICA] DI CALCOLO URETRALE E/O CORPO ESTRANEO
59.8	CATETERIZZAZIONE URETERALE. Drenaggio del rene con catetere, dilatazione dell'orifizio uretrovescicale. Escluso: Cateterizzazione per estrazione di calcolo renale, Pielografia retrograda (87.74.1 e 87.74.2). Non associabile a: Uretrocistoscopia (57.32)	H	25	Urologia									59800.001	CATETERIZZAZIONE URETERALE. Drenaggio del rene con catetere, dilatazione dell'orifizio uretrovescicale. Escluso: Cateterizzazione per estrazione di calcolo renale, Pielografia retrograda (87.74.1 e 87.74.2). Non associabile a: Uretrocistoscopia (57.32)
60.11	AGOBIOPSIA ECOGUIDATA DELLA PROSTATA. Approccio transperineale o transrettale		08	Diagnostica per immagini	25	Urologia							60110.001	AGOBIOPSIA ECOGUIDATA DELLA PROSTATA. Approccio transperineale o transrettale
60.13	AGOBIOPSIA ECOGUIDATA DELLE VESCICHETTE SEMINALI. Approccio transrettale o transperineale		08	Diagnostica per immagini	25	Urologia							60130.001	AGOBIOPSIA ECOGUIDATA DELLE VESCICHETTE SEMINALI. Approccio transrettale o transperineale
61.91	PUNTURA EVACUATIVA DI IDROCELE DELLA TUNICA VAGINALE. Aspirazione percutanea della tunica vaginale		25	Urologia									61910.001	PUNTURA EVACUATIVA DI IDROCELE DELLA TUNICA VAGINALE. Aspirazione percutanea della tunica vaginale

Allegato 1

CODICE NOMENCLATORE REGIONALE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE REGIONALE	NOTE	CODICE BRANCA 1	DESCRIZIONE BRANCA 1	CODICE BRANCA 2	DESCRIZIONE BRANCA 2	CODICE BRANCA 3	DESCRIZIONE BRANCA 3	CODICE BRANCA 4	DESCRIZIONE BRANCA 4	CODICE BRANCA 5	DESCRIZIONE BRANCA 5	CODICE CATALOGO REGIONALE	DESCRIZIONE CATALOGO REGIONALE
62.11	AGOASPIRATO GONADE MASCHILE. Incluso: valutazione adeguatezza del prelievo	H	09	Endocrinologia	25	Urologia							62110.001	AGOASPIRATO GONADE MASCHILE. Incluso: valutazione adeguatezza del prelievo
63.52	DEROTAZIONE MANUALE DEL FUNICOLO E DEL TESTICOLO. Escluso: quella associata ad orchidopessi		25	Urologia									63520.001	DEROTAZIONE MANUALE DEL FUNICOLO E DEL TESTICOLO. Escluso: quella associata ad orchidopessi
63.71	LEGATURA DEI DOTTI DEFERENTI	H	25	Urologia									63710.001	LEGATURA DEI DOTTI DEFERENTI
63.99.1	SCLEROTIZZAZIONE DI VARICOCELE	H	08	Diagnostica per immagini	25	Urologia							63991.001	SCLEROTIZZAZIONE DI VARICOCELE
64.0	CIRCONCISIONE TERAPEUTICA	H	25	Urologia									64000.001	CIRCONCISIONE TERAPEUTICA
64.11	BIOPSIA DEL PENE		25	Urologia									64110.001	BIOPSIA DEL PENE
64.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DEL PENE. Asportazione condilomi. Escluso: Biopsia del pene (64.11)		06	Dermatologia/Allergologia	25	Urologia							64200.001	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DEL PENE
64.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DEL PENE. Asportazione condilomi. Escluso: Biopsia del pene (64.11)		06	Dermatologia/Allergologia	25	Urologia							64200.002	VAPORIZZAZIONE LASER DI LESIONE DEL PENE
64.92.1	FRENULOTOMIA PREPUZIALE		25	Urologia									64921.001	FRENULOPLASTICA
64.92.1	FRENULOTOMIA PREPUZIALE		25	Urologia									64921.002	FRENULOTOMIA
64.93	LIBERAZIONE DI SINECHIE PENIENE		25	Urologia									64930.001	LIBERAZIONE DI SINECHIE PENIENE
65.11	AGOASPIRAZIONE ECOGUIDATA DEI FOLLICOLI [Pick up ovocitario]. Prelievo ovociti. Inclusa valutazione ovocitaria. Incluso: eventuale congelamento e conservazione	RH	20	Ostetricia e ginecologia									65110.001	AGOASPIRAZIONE ECOGUIDATA DEI FOLLICOLI [Pick up ovocitario]. Prelievo ovociti. Inclusa valutazione ovocitaria. Incluso: eventuale congelamento e conservazione
65.11.1	BIOPSIA ASPIRATIVA DELL'OVAIO		20	Ostetricia e ginecologia									65111.001	BIOPSIA ASPIRATIVA DELL'OVAIO
65.91	AGOASPIRAZIONE DI CISTI DELL' OVAIO. Aspirazione dell'ovaio ecoguidata. Escluso: Biopsia aspirativa dell'ovaio (65.11.1)	H	20	Ostetricia e ginecologia									65910.001	AGOASPIRAZIONE DI CISTI DELL' OVAIO DX
65.91	AGOASPIRAZIONE DI CISTI DELL' OVAIO. Aspirazione dell'ovaio ecoguidata. Escluso: Biopsia aspirativa dell'ovaio (65.11.1)	H	20	Ostetricia e ginecologia									65910.002	AGOASPIRAZIONE DI CISTI DELL' OVAIO SX
67.12	BIOPSIA MIRATA ENDOCERVICALE A GUIDA ISTEROSCOPICA		20	Ostetricia e ginecologia									67120.001	BIOPSIA MIRATA ENDOCERVICALE A GUIDA ISTEROSCOPICA
67.19.1	BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO E DELL'ENDOCERVICE A GUIDA COLPOSCOPICA SU UNA O PIU' SEDI. Non associabile a COLPOSCOPIA (70.21)		20	Ostetricia e ginecologia									67191.001	BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO E DELL'ENDOCERVICE A GUIDA COLPOSCOPICA SU UNA O PIU' SEDI. Non associabile a COLPOSCOPIA (70.21)
67.32	DEMOLIZIONE/ESCISIONE DI LESIONE DELLA CERVIC E UTERINA. Asportazione polipi cervicali, Asportazione condilomi mediante Diatermocoagulazione, Crioterapia, Laserterapia. Non associabile a 71.30.1		20	Ostetricia e ginecologia									67320.001	DEMOLIZIONE/ESCISIONE DI LESIONE DELLA CERVIC E UTERINA. Asportazione polipi cervicali, Asportazione condilomi mediante Diatermocoagulazione, Crioterapia, Laserterapia. Non associabile a 71.30.1
67.32.1	CONIZZAZIONE DELLA CERVIC E UTERINA CON ANSA DIATERMICA O LASER A GUIDA COLPOSCOPICA	H	20	Ostetricia e ginecologia									67321.001	CONIZZAZIONE DELLA CERVIC E UTERINA CON ANSA DIATERMICA O LASER A GUIDA COLPOSCOPICA
68.12.1	ISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA CON O SENZA BIOPSIA DELL'ENDOMETRIO. Non associabile a 68.16.1		20	Ostetricia e ginecologia									68121.001	ISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA CON O SENZA BIOPSIA DELL'ENDOMETRIO. Non associabile a 68.16.1
68.16.1	BIOPSIA ENDOMETRIALE. Non associabile a 68.12.1 ISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA CON O SENZA BIOPSIA DELL'ENDOMETRIO		20	Ostetricia e ginecologia									68161.001	BIOPSIA DEL CORPO UTERINO
68.16.1	BIOPSIA ENDOMETRIALE. Non associabile a 68.12.1 ISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA CON O SENZA BIOPSIA DELL'ENDOMETRIO		20	Ostetricia e ginecologia									68161.002	BIOPSIA ENDOSCOPICA [ISTEROSCOPIA] DELL'ENDOMETRIO
68.29.2	ASPORTAZIONE POLIPI ENDOMETRIALI/MIOMI A GUIDA ISTEROSCOPICA	H	20	Ostetricia e ginecologia									68292.001	ASPORTAZIONE POLIPI ENDOMETRIALI/MIOMI A GUIDA ISTEROSCOPICA
69.7	INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)		20	Ostetricia e ginecologia									69700.001	INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)
69.92.1	CAPACITAZIONE DEL MATERIALE SEMINALE [SWIM UP]	RH	20	Ostetricia e ginecologia	11	Laboratorio							69921.001	CAPACITAZIONE DEL MATERIALE SEMINALE [SWIM UP]
69.92.2	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLOSMATICA (ICSI) OMOLOGA. Incluso: coltura. Incluso: eventuale scongelamento.	RH	20	Ostetricia e ginecologia									69922.001	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLOSMATICA (ICSI) OMOLOGA. Incluso: coltura. Incluso: eventuale scongelamento.
69.92.3	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLOSMATICA (ICSI) ETEROLOGA CON OVOCITI A FRESCO. Incluso: coltura.	RH	20	Ostetricia e ginecologia									69923.001	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLOSMATICA (ICSI) ETEROLOGA CON OVOCITI A FRESCO. Incluso: coltura.
69.92.4	AGOASPIRAZIONE TESTICOLARE (TESA). Incluso: valutazione adeguatezza del prelievo	RH	20	Ostetricia e ginecologia	25	Urologia							69924.001	AGOASPIRAZIONE TESTICOLARE (TESA). Incluso: valutazione adeguatezza del prelievo
69.92.5	TRASFERIMENTO EMBRIONI (ET). Inclusa: valutazione embrionaria pre-transfer. Escluso: per via laparoscopica	RH	20	Ostetricia e ginecologia									69925.001	TRASFERIMENTO EMBRIONI (ET). Inclusa: valutazione embrionaria pre-transfer. Escluso: per via laparoscopica
69.92.6	TRASFERIMENTO DI GAMETI INTRATUBARICO. Escluso: per via laparoscopica	RH	20	Ostetricia e ginecologia									69926.001	TRASFERIMENTO DI GAMETI INTRATUBARICO. Escluso: per via laparoscopica
69.92.7	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLOSMATICA (ICSI) ETEROLOGA CON OVOCITI CONGELATI. Incluso: coltura. Incluso: scongelamento.	RH	20	Ostetricia e ginecologia									69927.001	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLOSMATICA (ICSI) ETEROLOGA CON OVOCITI CONGELATI. Incluso: coltura. Incluso: scongelamento.
69.92.8	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLOSMATICA (ICSI) ETEROLOGA CON GAMETI MASCHILI. Incluso: coltura. Incluso: eventuale scongelamento.	RH	20	Ostetricia e ginecologia									69928.001	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLOSMATICA (ICSI) ETEROLOGA CON GAMETI MASCHILI. Incluso: coltura. Incluso: eventuale scongelamento.
69.92.9	INSEMINAZIONE INTRAUTERINA [IUI] DA DONAZIONE DI GAMETI MASCHILI	RH	20	Ostetricia e ginecologia									69929.001	INSEMINAZIONE INTRAUTERINA [IUI] DA DONAZIONE DI GAMETI MASCHILI
69.92.A	INSEMINAZIONE INTRAUTERINA [IUI] OMOLOGA	R	20	Ostetricia e ginecologia									6992A.001	INSEMINAZIONE INTRAUTERINA [IUI] OMOLOGA
69.92.B	CRIOCONSERVAZIONE DI GAMETI MASCHILI	R	26	Altre									6992B.001	CRIOCONSERVAZIONE DI GAMETI MASCHILI
70.21	COLPOSCOPIA. Incluso: vulvosopia. Non associabile a 67.19.1 BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO E DELL'ENDOCERVICE A GUIDA COLPOSCOPICA SU UNA O PIU' SEDI		20	Ostetricia e ginecologia									70210.001	COLPOSCOPIA. Incluso: vulvosopia. Non associabile a 67.19.1 BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO E DELL'ENDOCERVICE A GUIDA COLPOSCOPICA SU UNA O PIU' SEDI
70.29.1	BIOPSIA DELLE PARETI VAGINALI A GUIDA COLPOSCOPICA Non associabile a 70.21 COLPOSCOPIA. Incluso: vulvosopia		20	Ostetricia e ginecologia									70291.001	BIOPSIA DELLE PARETI VAGINALI A GUIDA COLPOSCOPICA Non associabile a 70.21 COLPOSCOPIA. Incluso: vulvosopia
70.33.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONI DELLA VAGINA. Incluso: condilomi vaginali. Non associabile a 71.30.1		06	Dermatologia/Allergologia	20	Ostetricia e ginecologia							70331.001	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONI DELLA VAGINA. Incluso: condilomi vaginali. Non associabile a 71.30.1
70.33.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONI DELLA VAGINA. Incluso: condilomi vaginali. Non associabile a 71.30.1		06	Dermatologia/Allergologia	20	Ostetricia e ginecologia							70331.002	TRATTAMENTO LASER CONDILOMI

Allegato 1

CODICE NOMENCLATORE REGIONALE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE REGIONALE	NOTE	CODICE BRANCA 1	DESCRIZIONE BRANCA 1	CODICE BRANCA 2	DESCRIZIONE BRANCA 2	CODICE BRANCA 3	DESCRIZIONE BRANCA 3	CODICE BRANCA 4	DESCRIZIONE BRANCA 4	CODICE BRANCA 5	DESCRIZIONE BRANCA 5	CODICE CATALOGO REGIONALE	DESCRIZIONE CATALOGO REGIONALE
71.11	BIOPSIA DELLA VULVA O DELLA CUTE PERINEALE con o senza vulvosopia. Non associabile a COLPOSCOPIA (70.21). Incluso: vulvosopia		20	Ostetricia e ginecologia									71110.001	BIOPSIA DELLA CUTE PERINEALE
71.11	BIOPSIA DELLA VULVA O DELLA CUTE PERINEALE con o senza vulvosopia. Non associabile a COLPOSCOPIA (70.21). Incluso: vulvosopia		20	Ostetricia e ginecologia									71110.002	BIOPSIA DELLA VULVA
71.22	INCISIONE E MARSUPIALIZZAZIONE DI ASCESSO O CISTI DELLA GHIANDOLA DEL BARTOLINO	H	20	Ostetricia e ginecologia									71220.001	INCISIONE E MARSUPIALIZZAZIONE DI ASCESSO O CISTI DELLA GHIANDOLA DEL BARTOLINO
71.30.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONI VULVARI E PERINEALI INCLUSI CONDILOMI. Non associabile a 70.33.1 ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONI DELLA VAGINA e 67.32 DEMOLIZIONE/ESCISIONE DI LESIONE DELLA CERVICE		06	Dermatologia/Allergologia	20	Ostetricia e ginecologia							71301.001	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONI VULVARI E PERINEALI INCLUSI CONDILOMI. Non associabile a 70.33.1 ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONI DELLA VAGINA e 67.32 DEMOLIZIONE/ESCISIONE DI LESIONE DELLA CERVICE
75.10.1	PRELIEVO DEI VILLI CORIALI	H	20	Ostetricia e ginecologia									75101.001	PRELIEVO DEI VILLI CORIALI
75.10.2	AMNIOCENTESI	H	20	Ostetricia e ginecologia									75102.001	AMNIOCENTESI
75.33.1	FUNIColocentesi per la diagnosi prenatale di patologie del feto	RH	20	Ostetricia e ginecologia									75331.001	FUNIColocentesi per la diagnosi prenatale di patologie del feto
75.34.1	CARDIOTOCOGRAFIA ESTERNA		20	Ostetricia e ginecologia									75341.001	CARDIOTOCOGRAFIA ESTERNA
76.01	SEQUESTRECTOMIA DI OSSO FACCIALE Rimozione di frammento osseo necrotico da osso della faccia		17	Odontostomatologia									76010.001	SEQUESTRECTOMIA DI OSSO FACCIALE Rimozione di frammento osseo necrotico da osso della faccia
76.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE DELLE OSSA FACCIALI Asportazione o marsupializzazione di cisti dei mascellari	H	17	Odontostomatologia									76200.001	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE DELLE OSSA FACCIALI Asportazione o marsupializzazione di cisti dei mascellari
76.77	RIDUZIONE APERTA DI FRATTURA ALVEOLARE Riduzione di frattura alveolare con stabilizzazione dei denti		17	Odontostomatologia									76770.001	RIDUZIONE APERTA DI FRATTURA ALVEOLARE Riduzione di frattura alveolare con stabilizzazione dei denti
76.93	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE		17	Odontostomatologia	19	Ortopedia							76930.001	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE
76.96	INIEZIONE DI SOSTANZA TERAPEUTICA NELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE. Incluso farmaco. Non associabile a 81.91.1		17	Odontostomatologia	19	Ortopedia							76960.001	INIEZIONE DI SOSTANZA TERAPEUTICA NELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE. Incluso farmaco. Non associabile a 81.91.1
76.97	RIMOZIONE DI MEZZI DI FISSAZIONE INTERNA DALLE OSSA FACCIALI. Escluso: rimozione di mezzo di fissazione SAI esterno alla mandibola, cerchiaggio dentale		17	Odontostomatologia									76970.001	RIMOZIONE DI MEZZI DI FISSAZIONE INTERNA DALLE OSSA FACCIALI. Escluso: rimozione di mezzo di fissazione SAI esterno alla mandibola, cerchiaggio dentale
76.99	BLOCCAGGIO O SBLOCCAGGIO INTERMASCCELLARE	H	17	Odontostomatologia									76990.001	BLOCCAGGIO O SBLOCCAGGIO INTERMASCCELLARE
77.40	BIOPSIA DELL'OSSO IN SEDE NON SPECIFICATA		19	Ortopedia	08	Diagnostica per immagini							77400.001	BIOPSIA DELL'OSSO IN SEDE NON SPECIFICATA
77.56	RIPARAZIONE DI DITO A MARTELLO/ARTIGLIO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H R	19	Ortopedia									77560.001	RIPARAZIONE DI DITO A MARTELLO/ARTIGLIO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo
78.60	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO ORTOPEDICO IMPIANTATO, sede non specificata		19	Ortopedia									78600.001	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO ORTOPEDICO IMPIANTATO, sede non specificata
80.20	ARTROSCOPIA SEDE NON SPECIFICATA. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento (incluso eventuale shaving cartilagineo), medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H R	19	Ortopedia									80200.001	ARTROSCOPIA SEDE NON SPECIFICATA. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento (incluso eventuale shaving cartilagineo), medicazioni, rimozione punti, visita di controllo
80.30	BIOPSIA DELLE STRUTTURE ARTICOLARI, SEDE NON SPECIFICATA. Escluso: Biopsia dell'anca		19	Ortopedia	08	Diagnostica per immagini							80300.001	BIOPSIA DELLE STRUTTURE ARTICOLARI, SEDE NON SPECIFICATA. Escluso: Biopsia dell'anca
81.16	ARTRODESI METATARSOFALANGEA. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H	19	Ortopedia									81160.001	ARTRODESI METATARSOFALANGEA. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo
81.25	ARTRODESI CARPO-RADIALE Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H	19	Ortopedia									81250.001	ARTRODESI CARPO-RADIALE Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo
81.26	ARTRODESI METACARPOCARPALE. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H	19	Ortopedia									81260.001	ARTRODESI METACARPOCARPALE. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo
81.27	ARTRODESI METACARPOFALANGEA. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H	19	Ortopedia									81270.001	ARTRODESI METACARPOFALANGEA. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo
81.28	ARTRODESI INTERFALANGEA. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H	19	Ortopedia									81280.001	ARTRODESI INTERFALANGEA. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo
81.72	ARTROPLASTICA DELL' ARTICOLAZIONE METACARPOFALANGEA E INTERFALANGEA SENZA IMPIANTO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H	19	Ortopedia									81720.001	ARTROPLASTICA DELL' ARTICOLAZIONE METACARPOFALANGEA E INTERFALANGEA MANO DX SENZA IMPIANTO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo
81.72	ARTROPLASTICA DELL' ARTICOLAZIONE METACARPOFALANGEA E INTERFALANGEA SENZA IMPIANTO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H	19	Ortopedia									81720.002	ARTROPLASTICA DELL' ARTICOLAZIONE METACARPOFALANGEA E INTERFALANGEA MANO SX SENZA IMPIANTO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo
81.75	ARTROPLASTICA DELL' ARTICOLAZIONE CARPOCARPALE E CARPOMETACARPALE SENZA IMPIANTO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H	19	Ortopedia									81750.001	ARTROPLASTICA DELL' ARTICOLAZIONE CARPOCARPALE E CARPOMETACARPALE MANO DX SENZA IMPIANTO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo
81.75	ARTROPLASTICA DELL' ARTICOLAZIONE CARPOCARPALE E CARPOMETACARPALE SENZA IMPIANTO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H	19	Ortopedia									81750.002	ARTROPLASTICA DELL' ARTICOLAZIONE CARPOCARPALE E CARPOMETACARPALE MANO SX SENZA IMPIANTO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo
81.91	ARTROCENTESI Aspirazione articolare Escluso: quella per biopsia delle strutture articolari (80.30), iniezione di farmaci (81.92), artrografia (88.32)		19	Ortopedia									81910.001	ARTROCENTESI Aspirazione articolare Escluso: quella per biopsia delle strutture articolari (80.30), iniezione di farmaci (81.92), artrografia (88.32)
81.91.1	ARTROCENTESI ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE Incluso: eventuale iniezione di sostanze terapeutiche nell'ATM. Non associabile a 76.96		17	Odontostomatologia									81911.001	ARTROCENTESI ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE Incluso: eventuale iniezione di sostanze terapeutiche nell'ATM. Non associabile a 76.96

Allegato 1

CODICE NOMENCLATORE REGIONALE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE REGIONALE	NOTE	CODICE BRANCA 1	DESCRIZIONE BRANCA 1	CODICE BRANCA 2	DESCRIZIONE BRANCA 2	CODICE BRANCA 3	DESCRIZIONE BRANCA 3	CODICE BRANCA 4	DESCRIZIONE BRANCA 4	CODICE BRANCA 5	DESCRIZIONE BRANCA 5	CODICE CATALOGO REGIONALE	DESCRIZIONE CATALOGO REGIONALE
81.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO, O NELLE BORSE, O NEI TENDINI. Incluso: eventuale guida ecografica. Per seduta. Incluso farmaco		18	Oncologia	19	Ortopedia	01	Anestesia/Analgesia	12	Medicina fisica e riabilitazione	08	Diagnostica per immagini	81920.001	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO, O NELLE BORSE, O NEI TENDINI. Incluso: eventuale guida ecografica. Per seduta. Incluso farmaco
81.92.1	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE SPECIFICHE NEL LEGAMENTO [CORDONE RETRAENTE] DELLA MANO. Incluso: visita pre e post procedura, estensione manuale post-24 ore. Incluso farmaco	R H	19	Ortopedia	04	Chirurgia Plastica							81921.001	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE SPECIFICHE NEL LEGAMENTO [CORDONE RETRAENTE] DELLA MANO. Incluso: visita pre e post procedura, estensione manuale post-24 ore. Incluso farmaco
82.04	INCISIONE E DRENAGGIO DELLO SPAZIO PALMARE O TENARE. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H	19	Ortopedia									82040.001	INCISIONE E DRENAGGIO DELLO SPAZIO PALMARE O TENARE. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo
82.21	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA FASCIA TENDINEA DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H	19	Ortopedia									82210.001	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA FASCIA TENDINEA DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo
82.22	ASPORTAZIONE DI LESIONE DEI MUSCOLI DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H	19	Ortopedia									82220.001	ASPORTAZIONE DI LESIONE DEI MUSCOLI DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo
82.29	ASPORTAZIONE DI ALTRE LESIONI DEI TESSUTI MOLLI DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H	19	Ortopedia									82290.001	ASPORTAZIONE DI ALTRE LESIONI DEI TESSUTI MOLLI DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo
82.31	BORSECTOMIA DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H	19	Ortopedia									82310.001	BORSECTOMIA DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo
82.41	SUTURA DELLA FASCIA TENDINEA DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H	19	Ortopedia									82410.001	SUTURA DELLA FASCIA TENDINEA DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo
82.45	SUTURA DEI TENDINI DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H	19	Ortopedia									82450.001	SUTURA DEI TENDINI DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo
82.46	SUTURA DEI MUSCOLI DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H	19	Ortopedia									82460.001	SUTURA DEI MUSCOLI DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo
82.53	REINSERZIONE DI TENDINI DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H	19	Ortopedia									82530.001	REINSERZIONE DI TENDINI DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo
82.54	REINSERZIONE DI MUSCOLI DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H	19	Ortopedia									82540.001	REINSERZIONE DI MUSCOLI DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo
82.91	LISI DI ADERENZE DELLA MANO [Dito a scatto]. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H	15	Neurologia	14	Neurochirurgia	19	Ortopedia					82910.001	LISI DI ADERENZE DELLA MANO [Dito a scatto]. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo
83.02	MIOTOMIA. Escluso: Miotomia cricofaringea		19	Ortopedia									83020.001	MIOTOMIA. Escluso: Miotomia cricofaringea
83.03	BORSOTOMIA. Rimozione di deposito calcareo della borsa. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti di sutura, visita di controllo. Escluso: Aspirazione percutanea della borsa	H	19	Ortopedia									83030.001	BORSOTOMIA. Rimozione di deposito calcareo della borsa. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti di sutura, visita di controllo. Escluso: Aspirazione percutanea della borsa
83.21	BIOPSIA DEI TESSUTI MOLLI/MUSCOLI. Escluso: Biopsia di cute e tessuto sottocutaneo (86.11)		03	Chirurgia generale	19	Ortopedia	08	Diagnostica per immagini					83210.001	BIOPSIA DEI TESSUTI MOLLI/MUSCOLI. Escluso: Biopsia di cute e tessuto sottocutaneo (86.11)
83.21.1	BIOPSIA ECOGUIDATA DEI TESSUTI MOLLI/MUSCOLI		03	Chirurgia generale	08	Diagnostica per immagini							83211.001	BIOPSIA ECOGUIDATA DEI TESSUTI MOLLI/MUSCOLI
83.31	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLE FASCE TENDINEE	H	03	Chirurgia generale	19	Ortopedia							83310.001	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLE FASCE TENDINEE
83.61	SUTURA DI GUAINA TENDINEA	H	19	Ortopedia									83610.001	SUTURA DI GUAINA TENDINEA
83.65.1	SUTURA DI MUSCOLI O FASCE		03	Chirurgia generale	19	Ortopedia							83651.001	SUTURA DI MUSCOLI O FASCE
83.65.2	SUTURA DI FERITA PROFONDA CON LESIONE FASCIALE	H	03	Chirurgia generale	19	Ortopedia							83652.001	SUTURA DI FERITA PROFONDA CON LESIONE FASCIALE
83.98	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE ALL'INTERNO DI ALTRI TESSUTI MOLLI Escluso: iniezioni da 99.25 a 99.29.9. Incluso farmaco ed eventuale guida ecografica		03	Chirurgia generale	19	Ortopedia	08	Diagnostica per immagini					83980.001	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE ALL'INTERNO DI ALTRI TESSUTI MOLLI Escluso: iniezioni da 99.25 a 99.29.9. Incluso farmaco ed eventuale guida ecografica
84.01	AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DI DITA DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H R	05	Chirurgia vascolare	19	Ortopedia							84010.001	AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DI DITA DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo
84.02	AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DEL POLLICE. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H R	05	Chirurgia vascolare	19	Ortopedia							84020.001	AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DEL POLLICE. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo
84.11	AMPUTAZIONE DI DITA DEL PIEDE. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H R	05	Chirurgia vascolare	19	Ortopedia							84110.001	AMPUTAZIONE DI DITA DEL PIEDE. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo
84.3	REVISIONE DEL MONCONE DI AMPUTAZIONE. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H	05	Chirurgia vascolare	19	Ortopedia							84300.001	REVISIONE DEL MONCONE DI AMPUTAZIONE. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo
85.0	MASTOTOMIA incisione della mammella (cute) Mastotomia. Escluso: Aspirazione della mammella, Rimozione di protesi		03	Chirurgia generale									85000.001	MASTOTOMIA DX
85.0	MASTOTOMIA incisione della mammella (cute) Mastotomia. Escluso: Aspirazione della mammella, Rimozione di protesi		03	Chirurgia generale									85000.002	MASTOTOMIA SX
85.11	AGOASPIRATO DELLA MAMMELLA. Incluso: valutazione adeguatezza del prelievo		03	Chirurgia generale	08	Diagnostica per immagini							85110.001	AGOBIOPSIA DELLA MAMMELLA DX
85.11	AGOASPIRATO DELLA MAMMELLA. Incluso: valutazione adeguatezza del prelievo		03	Chirurgia generale	08	Diagnostica per immagini							85110.002	AGOBIOPSIA DELLA MAMMELLA SX
85.11.1	AGOSPIRATO ECOGUIDATO DELLA MAMMELLA. Biopsia con ago sottile della mammella		03	Chirurgia generale	08	Diagnostica per immagini							85111.001	BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA DX
85.11.1	AGOSPIRATO ECOGUIDATO DELLA MAMMELLA. Biopsia con ago sottile della mammella		03	Chirurgia generale	08	Diagnostica per immagini							85111.002	BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA SX

Allegato 1

CODICE NOMENCLATORE REGIONALE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE REGIONALE	NOTE	CODICE BRANCA 1	DESCRIZIONE BRANCA 1	CODICE BRANCA 2	DESCRIZIONE BRANCA 2	CODICE BRANCA 3	DESCRIZIONE BRANCA 3	CODICE BRANCA 4	DESCRIZIONE BRANCA 4	CODICE BRANCA 5	DESCRIZIONE BRANCA 5	CODICE CATALOGO REGIONALE	DESCRIZIONE CATALOGO REGIONALE
85.11.1	AGOSPIRATO ECOGUIDATO DELLA MAMMELLA. Biopsia con ago sottile della mammella		03	Chirurgia generale	08	Diagnostica per immagini							85111.003	MICROBIOPSIA STEREOASSICA MAMMELLA DX
85.11.1	AGOSPIRATO ECOGUIDATO DELLA MAMMELLA. Biopsia con ago sottile della mammella		03	Chirurgia generale	08	Diagnostica per immagini							85111.004	MICROBIOPSIA STEREOASSICA MAMMELLA SX
85.11.1	AGOSPIRATO ECOGUIDATO DELLA MAMMELLA. Biopsia con ago sottile della mammella		03	Chirurgia generale	08	Diagnostica per immagini							85111.007	MICROBIOPSIA STEREOASSICA DELLA MAMMELLA DX
85.11.1	AGOSPIRATO ECOGUIDATO DELLA MAMMELLA. Biopsia con ago sottile della mammella		03	Chirurgia generale	08	Diagnostica per immagini							85111.008	MICROBIOPSIA STEREOASSICA DELLA MAMMELLA SX
85.11.2	AGOASPIRATO DELLA MAMMELLA IN STEREOASSI. Incluso: valutazione adeguatezza del prelievo		03	Chirurgia generale	08	Diagnostica per immagini							85112.001	AGOASPIRATO DELLA MAMMELLA IN STEREOASSI. Incluso: valutazione adeguatezza del prelievo
85.11.3	BIOPSIA [PERCUTANEA] MAMMARIA "VACUUM ASSISTED" ECOGUIDATA		03	Chirurgia generale	08	Diagnostica per immagini							85113.001	BIOPSIA [PERCUTANEA] MAMMARIA "VACUUM ASSISTED" ECOGUIDATA
85.11.4	BIOPSIA [PERCUTANEA] MAMMARIA "VACUUM ASSISTED" IN STEREOASSI		03	Chirurgia generale	08	Diagnostica per immagini							85114.001	BIOPSIA [PERCUTANEA] MAMMARIA "VACUUM ASSISTED" IN STEREOASSI
85.11.5	BIOPSIA DELLA MAMMELLA CON TRU-CUT		03	Chirurgia generale	08	Diagnostica per immagini							85115.001	BIOPSIA DELLA MAMMELLA CON TRU-CUT
85.11.6	BIOPSIA ECOGUIDATA DELLA MAMMELLA CON TRU-CUT		03	Chirurgia generale	08	Diagnostica per immagini							85116.001	BIOPSIA ECOGUIDATA DELLA MAMMELLA CON TRU-CUT
85.11.7	BIOPSIA STEROTASSICA DELLA MAMMELLA CON TRU-CUT		03	Chirurgia generale	08	Diagnostica per immagini							85117.001	BIOPSIA STEROTASSICA DELLA MAMMELLA CON TRU-CUT
85.11.9	BIOPSIA RM DELLA MAMMELLA CON RETROASPIRAZIONE		03	Chirurgia generale	08	Diagnostica per immagini							85119.001	BIOPSIA RM DELLA MAMMELLA CON RETROASPIRAZIONE
85.19.1	BIOPSIA CHIRURGICA DELLA MAMMELLA CON O SENZA REPERAGGIO STEREOASSICO		03	Chirurgia generale	08	Diagnostica per immagini							85191.001	BIOPSIA CHIRURGICA DELLA MAMMELLA CON O SENZA REPERAGGIO STEREOASSICO
85.20	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA. Incisione di ascesso mammario		03	Chirurgia generale									85200.001	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA DX
85.20	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA. Incisione di ascesso mammario		03	Chirurgia generale									85200.002	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA SX
85.21	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA. Rimozione di area fibrosa dalla mammella Escluso: Agoaspirato della mammella (85.11)		03	Chirurgia generale									85210.001	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA DX
85.21	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA. Rimozione di area fibrosa dalla mammella Escluso: Agoaspirato della mammella (85.11)		03	Chirurgia generale									85210.002	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA SX
85.21.1	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA Ecoguidata		03	Chirurgia generale	08	Diagnostica per immagini							85211.001	ASPIRAZIONE ECO-GIDATA CISTI MAMMELLA DX
85.21.1	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA Ecoguidata		03	Chirurgia generale	08	Diagnostica per immagini							85211.002	ASPIRAZIONE ECO-GUIDATA CISTI MAMMELLA SX
85.21.1	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA Ecoguidata		03	Chirurgia generale	08	Diagnostica per immagini							85211.003	ASPIRAZIONE PERCUTANEA ECO-GIDATA CISTI MAMMELLA DX
85.21.1	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA Ecoguidata		03	Chirurgia generale	08	Diagnostica per immagini							85211.004	ASPIRAZIONE PERCUTANEA ECO-GUIDATA CISTI MAMMELLA SX
85.24	ASPORTAZIONE DI TESSUTO ECTOPICO DELLA MAMMELLA		03	Chirurgia generale									85240.001	ASPORTAZIONE DI TESSUTO ECTOPICO DELLA MAMMELLA
85.25	ASPORTAZIONE DEL CAPEZZOLO		03	Chirurgia generale									85250.001	ASPORTAZIONE DEL CAPEZZOLO
86.01	ASPIRAZIONE DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO. Sulle unghie, sulla pelle o sul tessuto sottocutaneo aspirazione di: ascesso, ematoma, sieroma		03	Chirurgia generale									86010.001	ASPIRAZIONE DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO. Sulle unghie, sulla pelle o sul tessuto sottocutaneo aspirazione di: ascesso, ematoma, sieroma
86.02.1	SCLEROSI DI FISTOLA PILONIDALE		04	Chirurgia plastica									86021.001	SCLEROSI DI FISTOLA PILONIDALE
86.02.2	INFILTRAZIONE DI CHELOIDE. Per seduta. Incluso farmaco		04	Chirurgia plastica									86022.001	INFILTRAZIONE DI CHELOIDE. Per seduta. Incluso farmaco
86.02.3	TATUAGGIO PER PIGMENTAZIONE DEL COMPLESSO AREOLA-CAPEZZOLO		04	Chirurgia plastica									86023.001	TATUAGGIO PER PIGMENTAZIONE DEL COMPLESSO AREOLA-CAPEZZOLO
86.03	INCISIONE DI CISTI O SENO PILONIDALE. Escluso: Marsupializzazione		04	Chirurgia plastica									86030.001	INCISIONE DI CISTI O SENO PILONIDALE. Escluso: Marsupializzazione
86.04	INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO. Incluso: incisione di ascesso, favo o flemmone. Escluso: Drenaggio di compartimento fasciale del viso e bocca, spazio palmare o tenere, cisti o seno pilonidale (86.03)		03	Chirurgia generale	09	Endocrinologia							86040.001	INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO. Incluso: incisione di ascesso, favo o flemmone. Escluso: Drenaggio di compartimento fasciale del viso e bocca, spazio palmare o tenere, cisti o seno pilonidale (86.03)
86.05.1	INCISIONE CON RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO Estrazione di corpo estraneo profondo Escluso: RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO, NAS (98.20) e RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA SCROTO E PENE, SENZA INCISIONE (98.24)		03	Chirurgia generale									86051.001	INCISIONE CON RIMOZIONE CORPO ESTRANEO CUTE E SOTTOCUTANEO
86.05.1	INCISIONE CON RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO Estrazione di corpo estraneo profondo Escluso: RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO, NAS (98.20) e RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA SCROTO E PENE, SENZA INCISIONE (98.24)		03	Chirurgia generale									86051.002	RIMOZIONE DI PORTH O ALTRO CATETERE TUNNELIZZATO
86.05.2	REVISIONE O RIMOZIONE DI LOOP RECORDER	H	02	Cardiologia									86052.001	REVISIONE O RIMOZIONE DI LOOP RECORDER
86.06	INSERZIONE DI POMPA DI INFUSIONE TOTALMENTE IMPIANTABILE. Non associabile a 03.91.1	H	03	Chirurgia generale	01	Anestesia/Analgesia							86060.001	INSERZIONE DI POMPA DI INFUSIONE TOTALMENTE IMPIANTABILE. Non associabile a 03.91.1
86.06.1	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE/ANALGESICHE PER RIFORMIMENTO DI POMPA ELASTOMERICA. Per via sottocutanea o endovenosa. Incluso farmaco		01	Anestesia/Analgesia									86061.001	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE/ANALGESICHE PER RIFORMIMENTO DI POMPA ELASTOMERICA. Per via sottocutanea o endovenosa. Incluso farmaco
86.07	INSERZIONE DI DISPOSITIVO DI ACCESSO VASCOLARE TOTALMENTE IMPIANTABILE. Non associabile a 03.91.1	H	03	Chirurgia generale	01	Anestesia/Analgesia	05	Chirurgia vascolare					86070.001	INSERZIONE DI DISPOSITIVO DI ACCESSO VASCOLARE TOTALMENTE IMPIANTABILE. Non associabile a 03.91.1
86.11	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO		03	Chirurgia generale	08	Diagnostica per immagini							86110.001	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO
86.23	RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE		03	Chirurgia generale									86230.001	RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE
86.24	CHEMIOCHIRURGIA DELLA CUTE. Peeling chimico della cute		03	Chirurgia generale	06	Dermatologia/Allergologia	04	Chirurgia plastica					86240.001	CHEMIOCHIRURGIA DELLA CUTE. Peeling chimico della cute
86.27	CURETTAGE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE. Rimozione di: necrosi, massa di tessuto necrotico Escluso: Rimozione di unghia, matrice ungueale o plica ungueale (86.23)		03	Chirurgia generale									86270.001	CURETTAGE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE

Allegato 1

CODICE NOMENCLATORE REGIONALE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE REGIONALE	NOTE	CODICE BRANCA 1	DESCRIZIONE BRANCA 1	CODICE BRANCA 2	DESCRIZIONE BRANCA 2	CODICE BRANCA 3	DESCRIZIONE BRANCA 3	CODICE BRANCA 4	DESCRIZIONE BRANCA 4	CODICE BRANCA 5	DESCRIZIONE BRANCA 5	CODICE CATALOGO REGIONALE	DESCRIZIONE CATALOGO REGIONALE
86.27	CURETTAGE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE. Rimozione di: necrosi, massa di tessuto necrotico Escluso: Rimozione di unghia, matrice ungueale o plica ungueale (86.23)		03	Chirurgia generale									86270.002	CURETTAGE DI UNGHIA, MATRICE O PLICA
86.30.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CRIOterapia. Per seduta		06	Dermatologia/Allergologia									86301.001	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CRIOterapia. Per seduta
86.30.3	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE O FOLGORAZIONE. Per seduta		06	Dermatologia/Allergologia									86303.001	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE O FOLGORAZIONE. Per seduta
86.30.4	ASPORTAZIONE O DISTRUZIONE NEOFORMAZIONI CUTANEE MEDIANTE LASER		06	Dermatologia/Allergologia									86304.001	ASPORTAZIONE O DISTRUZIONE NEOFORMAZIONI CUTANEE MEDIANTE LASER
86.30.5	ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI LESIONI O TESSUTO CUTANEO O SOTTOCUTANEO CON APPLICAZIONE DI PUNTI DI SUTURA		06	Dermatologia/Allergologia									86305.001	ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI LESIONI O TESSUTO CUTANEO O SOTTOCUTANEO CON APPLICAZIONE DI PUNTI DI SUTURA
86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE . Asportazione larga di lesione della cute coinvolgente le strutture sottostanti o adiacenti		04	Chirurgia plastica									86400.001	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE . Asportazione larga di lesione della cute coinvolgente le strutture sottostanti o adiacenti
86.59.4	CHIUSURA DI TRACHEOSTOMIA		03	Chirurgia generale	21	Otorinolaringoiatria							86594.001	CHIUSURA DI TRACHEOSTOMIA
86.61	INNESTO DI CUTE A PIENO SPESSORE NELLA MANO. Escluso: Innesto eterologo, Innesto omologo	H	04	Chirurgia plastica									86610.001	INNESTO DI CUTE A PIENO SPESSORE NELLA MANO DX
86.61	INNESTO DI CUTE A PIENO SPESSORE NELLA MANO. Escluso: Innesto eterologo, Innesto omologo	H	04	Chirurgia plastica									86610.002	INNESTO DI CUTE A PIENO SPESSORE NELLA MANO SX
86.62	ALTRO INNESTO DI CUTE NELLA MANO. Escluso: Innesto eterologo, Innesto omologo	H	04	Chirurgia plastica									86620.001	ALTRO INNESTO DI CUTE NELLA MANO DX
86.62	ALTRO INNESTO DI CUTE NELLA MANO. Escluso: Innesto eterologo, Innesto omologo	H	04	Chirurgia plastica									86620.002	ALTRO INNESTO DI CUTE NELLA MANO SX
86.63	INNESTO DI CUTE A TUTTO SPESSORE IN ALTRA SEDE. Escluso: Innesto eterologo (86.65), Innesto omologo	H	04	Chirurgia plastica									86630.001	INNESTO DI CUTE A TUTTO SPESSORE IN ALTRA SEDE. Escluso: Innesto eterologo (86.65), Innesto omologo
86.65	INNESTO ETEROLOGO SULLA CUTE		04	Chirurgia plastica									86650.001	INNESTO ETEROLOGO SULLA CUTE
86.69	ALTRO INNESTO DI CUTE SU ALTRE SEDI. Escluso: Innesto eterologo, Innesto omologo	H	04	Chirurgia plastica									86690.001	ALTRO INNESTO DI CUTE SU ALTRE SEDI. Escluso: Innesto eterologo, Innesto omologo
86.71	ALLESTIMENTO E PREPARAZIONE DI LEMBI PEDUNCOLATI. Allestimento di lembo dal suo letto (autonomizzazione) - Taglio parziale di peduncolo o lembo - Sezione di peduncolo di lembo	H	04	Chirurgia plastica									86710.001	ALLESTIMENTO E PREPARAZIONE DI LEMBI PEDUNCOLATI. Allestimento di lembo dal suo letto (autonomizzazione) - Taglio parziale di peduncolo o lembo - Sezione di peduncolo di lembo
86.72	AVANZAMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO	H	04	Chirurgia plastica									86720.001	AVANZAMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO
86.73	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO SULLA MANO. Escluso: Ricostruzione del pollice o trasferimento di dita	H	04	Chirurgia plastica									86730.001	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO SULLA MANO DX
86.73	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO SULLA MANO. Escluso: Ricostruzione del pollice o trasferimento di dita	H	04	Chirurgia plastica									86730.002	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO SULLA MANO SX
86.74	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO IN ALTRE SEDI. Trasferimento di: lembo di avanzamento, lembo doppiamente peduncolato, lembo di rotazione, lembo di scorrimento, lembo a tubo	H	04	Chirurgia plastica									86740.001	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO IN ALTRE SEDI. Trasferimento di: lembo di avanzamento, lembo doppiamente peduncolato, lembo di rotazione, lembo di scorrimento, lembo a tubo
86.75	REVISIONE DI LEMBO PEDUNCOLATO. Distacco di lembo peduncolato. Assottigliamento di lembo peduncolato	H	04	Chirurgia plastica									86750.001	REVISIONE DI LEMBO PEDUNCOLATO. Distacco di lembo peduncolato. Assottigliamento di lembo peduncolato
86.84	CORREZIONE DI CICATRICE O BRIGLIA RETRATTILE DELLA CUTE. Plastica a "Z" della cute della mano e delle dita della mano	H	03	Chirurgia generale	04	Chirurgia plastica							86840.001	CORREZIONE DI CICATRICE O BRIGLIA RETRATTILE DELLA CUTE. Plastica a "Z" della cute della mano e delle dita della mano
86.85	CORREZIONE DI SINDATTILIA	H	03	Chirurgia generale									86850.001	CORREZIONE DI SINDATTILIA
86.86	ONICOPLASTICA		04	Chirurgia plastica									86860.001	ONICOPLASTICA
86.92	ELETTROLISI E ALTRA DEPILAZIONE CUTANEA		04	Chirurgia plastica									86920.001	ELETTROLISI E ALTRA DEPILAZIONE CUTANEA
87.03	TC CRANIO-ENCEFALO. Non associabile a TC Sella Turcica (87.03.A) e TC Orbita (87.03.C)		08	Diagnostica per immagini									87030.001	TC CRANIO-ENCEFALO. Non associabile a TC Sella Turcica (87.03.A) e TC Orbita (87.03.C)
87.03.1	TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC Sella Turcica con e senza MDC (87.03.B) e TC Orbita con e senza MDC (87.03.D)		08	Diagnostica per immagini									87031.001	TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC Sella Turcica con e senza MDC (87.03.B) e TC Orbita con e senza MDC (87.03.D)
87.03.2	TC MASSICCIO FACCIALE [mascellare, mandibolare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari]		08	Diagnostica per immagini									87032.001	TC MASSICCIO FACCIALE [mascellare, mandibolare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari]
87.03.3	TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC [mascellare, mandibolare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari]		08	Diagnostica per immagini									87033.001	TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC [mascellare, mandibolare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari]
87.03.5	TC BILATERALE DELL' ORECCHIO [orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare]		08	Diagnostica per immagini									87035.001	TC BILATERALE DELL' ORECCHIO [orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare]
87.03.6	TC BILATERALE DELL' ORECCHIO SENZA E CON MDC [orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare]		08	Diagnostica per immagini									87036.001	TC BILATERALE DELL' ORECCHIO SENZA E CON MDC [orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare]
87.03.7	TC DEL COLLO [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]. Non associabile a 88.38.A		08	Diagnostica per immagini									87037.001	TC DEL COLLO [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]. Non associabile a 88.38.A
87.03.8	TC DEL COLLO SENZA E CON MDC [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]. Non associabile a 88.38.D		08	Diagnostica per immagini									87038.001	ANGIO TC DEI VASI DEL COLLO [CAROTIDI]
87.03.8	TC DEL COLLO SENZA E CON MDC [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]. Non associabile a 88.38.D		08	Diagnostica per immagini									87038.002	TC COLLO SENZA E CON MDC
87.03.9	TC DELLE GHIANDOLE SALIVARI [SCIALO TC]		08	Diagnostica per immagini									87039.001	TC DELLE GHIANDOLE SALIVARI [SCIALO TC]
87.03.A	TC SELLA TURCICA (studio selettivo) Non associabile a 87.03		08	Diagnostica per immagini									8703A.001	TC SELLA TURCICA (studio selettivo) Non associabile a 87.03
87.03.B	TC DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (studio selettivo). Non associabile a 87.03.1		08	Diagnostica per immagini									8703B.001	TC DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (studio selettivo). Non associabile a 87.03.1
87.03.C	TC ORBITE (studio selettivo). Non associabile a 87.03		08	Diagnostica per immagini									8703C.001	TC ORBITE (studio selettivo). Non associabile a 87.03
87.03.D	TC ORBITE SENZA E CON MDC (studio selettivo). Non associabile a 87.03.1		08	Diagnostica per immagini									8703D.001	TC ORBITE SENZA E CON MDC (studio selettivo). Non associabile a 87.03.1
87.03.E	TC DI SINGOLA ARCATI DENTARIA [DENTALSCAN]		08	Diagnostica per immagini									8703E.001	TC DI SINGOLA ARCATI DENTARIA [DENTALSCAN]
87.03.F	TC DELLE ARCATI DENTARIE [DENTALSCAN]		08	Diagnostica per immagini									8703F.001	TC DELLE ARCATI DENTARIE [DENTALSCAN]
87.05	DACRIOCISTOGRAFIA		08	Diagnostica per immagini									87050.001	DACRIOCISTOGRAFIA

Allegato 1

CODICE NOMENCLATORE REGIONALE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE REGIONALE	NOTE	CODICE BRANCA 1	DESCRIZIONE BRANCA 1	CODICE BRANCA 2	DESCRIZIONE BRANCA 2	CODICE BRANCA 3	DESCRIZIONE BRANCA 3	CODICE BRANCA 4	DESCRIZIONE BRANCA 4	CODICE BRANCA 5	DESCRIZIONE BRANCA 5	CODICE CATALOGO REGIONALE	DESCRIZIONE CATALOGO REGIONALE
87.06	FARINGOGRAFIA. Incluso: esame diretto	H	08	Diagnostica per immagini									87060.001	FARINGOGRAFIA. Incluso: esame diretto
87.06.1	RX GHIANDOLE SALIVARI CON MDC, STUDIO MONOLATERALE. Incluso: esame diretto		08	Diagnostica per immagini									87061.001	RX GHIANDOLE SALIVARI DX CON MDC (SCIALOGRAFIA)
87.06.1	RX GHIANDOLE SALIVARI CON MDC, STUDIO MONOLATERALE. Incluso: esame diretto		08	Diagnostica per immagini									87061.002	RX GHIANDOLE SALIVARI SX CON MDC (SCIALOGRAFIA)
87.09.1	RX DEI TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, DEL CAPO E DEL COLLO. Esame diretto di: laringe, rinofaringe, ghiandole salivari		08	Diagnostica per immagini									87091.001	RX ESAME DIRETTO DEL LARINGE
87.09.1	RX DEI TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, DEL CAPO E DEL COLLO. Esame diretto di: laringe, rinofaringe, ghiandole salivari		08	Diagnostica per immagini									87091.002	RX ESAME DIRETTO DEL RINOFARINGE
87.09.1	RX DEI TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, DEL CAPO E DEL COLLO. Esame diretto di: laringe, rinofaringe, ghiandole salivari		08	Diagnostica per immagini									87091.003	RX ESAME DIRETTO GHIANDOLE SALIVARI
87.09.1	RX DEI TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, DEL CAPO E DEL COLLO. Esame diretto di: laringe, rinofaringe, ghiandole salivari		08	Diagnostica per immagini									87091.004	RX ESAME DIRETTO TESSUTI MOLLI DEL COLLO
87.09.1	RX DEI TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, DEL CAPO E DEL COLLO. Esame diretto di: laringe, rinofaringe, ghiandole salivari		08	Diagnostica per immagini									87091.005	RX ESAME DIRETTO TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA
87.09.2	RX DEL TRATTO FARINGO-CRICO-ESOFAGEO-CARDIALE. Studio funzionale della via digestiva superiore, con MDC baritato o idrosolubile. Incluso: videoregistrazione		08	Diagnostica per immagini									87092.001	RX DEL TRATTO FARINGO-CRICO-ESOFAGEO-CARDIALE. Studio funzionale della via digestiva superiore, con MDC baritato o idrosolubile. Incluso: videoregistrazione
87.11.2	RX CON OCCLUSALE DELLE ARCADE DENTARIE. Due arcate: superiore e inferiore		08	Diagnostica per immagini									87112.001	RX CON OCCLUSALE DELLE ARCADE DENTARIE SUPERIORE
87.11.2	RX CON OCCLUSALE DELLE ARCADE DENTARIE. Due arcate: superiore e inferiore		08	Diagnostica per immagini									87112.002	RX CON OCCLUSALE DELLE ARCADE DENTARIE INFERIORE
87.11.3	ORTOPANORAMICA DELLE ARCADE DENTARIE. Arcate dentarie complete superiore e inferiore (OPT)		08	Diagnostica per immagini	17	Odontostomatologia							87113.001	ORTOPANORAMICA DELLE ARCADE DENTARIE. Arcate dentarie complete superiore e inferiore (OPT)
87.12.1	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO. Per cefalometria ortodontica		08	Diagnostica per immagini									87121.001	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO. Per cefalometria ortodontica
87.12.2	RADIOGRAFIA ENDORALE. Non associabile a Prima visita odontostomatologica (89.7B.5)		08	Diagnostica per immagini	17	Odontostomatologia							87122.001	RADIOGRAFIA ENDORALE. Non associabile a Prima visita odontostomatologica (89.7B.5)
87.16.3	STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE. Incluso: esame diretto ed eventuale stratigrafia dinamica		08	Diagnostica per immagini									87163.001	RX DIRETTA ATM CON STRATIGRAFIA MONOLATERALE DX
87.16.3	STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE. Incluso: esame diretto ed eventuale stratigrafia dinamica		08	Diagnostica per immagini									87163.002	RX DIRETTA ATM CON STRATIGRAFIA MONOLATERALE SX
87.16.3	STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE. Incluso: esame diretto ed eventuale stratigrafia dinamica		08	Diagnostica per immagini									87163.003	RX STRATIGRAFIA ATM DX
87.16.3	STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE. Incluso: esame diretto ed eventuale stratigrafia dinamica		08	Diagnostica per immagini									87163.004	RX STRATIGRAFIA ATM SX
87.16.4	STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE BILATERALE. Incluso: esame diretto ed eventuale stratigrafia dinamica		08	Diagnostica per immagini									87164.001	STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE BILATERALE. Incluso: esame diretto ed eventuale stratigrafia dinamica
87.16.6	RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE		08	Diagnostica per immagini									87166.001	RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE
87.16.7	RX EMIMANDIBOLA		08	Diagnostica per immagini									87167.001	RX EMIMANDIBOLA
87.17.3	CONTROLLO RADIOLOGICO DI DERIVAZIONI LIQUORALI		08	Diagnostica per immagini									87173.001	CONTROLLO RADIOLOGICO DI DERIVAZIONI LIQUORALI
87.17.4	RX STANDARD DEL CRANIO. Studio in anteroposteriore, laterolaterale e occipito-naso-mento		08	Diagnostica per immagini									87174.001	RX CRANIO (3P)
87.17.4	RX STANDARD DEL CRANIO. Studio in anteroposteriore, laterolaterale e occipito-naso-mento		08	Diagnostica per immagini									87174.002	RX CRANIO PER SENI PARANASALI
87.22	RX DELLA COLONNA CERVICALE. Incluso: studio dinamico		08	Diagnostica per immagini									87220.001	RX DELLA COLONNA CERVICALE. Incluso: studio dinamico
87.23	RX DELLA COLONNA DORSALE. Incluso: studio dinamico		08	Diagnostica per immagini									87230.001	RX DELLA COLONNA DORSALE. Incluso: studio dinamico
87.23.6	RX MORFOMETRIA VERTEBRALE DORSALE. Valutazione delle altezze dei somi vertebrali su radiografia in LL della colonna per definizione quantitativa di frattura benigna osteoporotica, con tecnica radiologica o DXA		08	Diagnostica per immagini									87236.001	RX MORFOMETRIA VERTEBRALE DORSALE. Valutazione delle altezze dei somi vertebrali su radiografia in LL della colonna per definizione quantitativa di frattura benigna osteoporotica, con tecnica radiologica o DXA
87.24	RX DELLA COLONNA LOMBOSACRALE. Incluso: studio dinamico		08	Diagnostica per immagini									87240.001	RX DELLA COLONNA LOMBOSACRALE. Incluso: studio dinamico
87.24.6	RX STANDARD SACROCOCCIGE. Non associabile a RX MORFOMETRIA VERTEBRALE LOMBARE (87.24.7)		08	Diagnostica per immagini									87246.001	RX STANDARD SACROCOCCIGE. Non associabile a RX MORFOMETRIA VERTEBRALE LOMBARE (87.24.7)
87.24.7	RX MORFOMETRIA VERTEBRALE LOMBARE. Valutazione delle altezze dei somi vertebrali su radiografia in LL della colonna per definizione quantitativa di frattura benigna osteoporotica, con tecnica radiologica o DXA. Non associabile a Rx standard sacrococcige (87.24.6)		08	Diagnostica per immagini									87247.001	RX MORFOMETRIA VERTEBRALE LOMBARE. Valutazione delle altezze dei somi vertebrali su radiografia in LL della colonna per definizione quantitativa di frattura benigna osteoporotica, con tecnica radiologica o DXA. Non associabile a Rx standard sacrococcige (87.24.6)
87.29	RX COMPLETA DELLA COLONNA E DEL BACINO SOTTO CARICO. Non associabile a RX STANDARD SACROCOCCIGE (87.24.6); RX MORFOMETRIA VERTEBRALE LOMBARE (87.24.7)		08	Diagnostica per immagini									87290.001	RX COMPLETA DELLA COLONNA E DEL BACINO SOTTO CARICO. Non associabile a RX STANDARD SACROCOCCIGE (87.24.6); RX MORFOMETRIA VERTEBRALE LOMBARE (87.24.7)
87.35	GALATTOGRAFIA [DUTTOGRAFIA, DUTTOGALATTOGRAFIA] MONOLATERALE		08	Diagnostica per immagini									87350.001	GALATTOGRAFIA MONOLATERALE DX
87.35	GALATTOGRAFIA [DUTTOGRAFIA, DUTTOGALATTOGRAFIA] MONOLATERALE		08	Diagnostica per immagini									87350.002	GALATTOGRAFIA MONOLATERALE SX
87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE		08	Diagnostica per immagini									87371.001	MAMMOGRAFIA BILATERALE
87.37.2	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE		08	Diagnostica per immagini									87372.001	RX MAMMOGRAFIA MONOLATERALE DX
87.37.2	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE		08	Diagnostica per immagini									87372.002	RX MAMMOGRAFIA MONOLATERALE SX
87.41	TC DEL TORACE [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]. Non associabile a 88.38.B e 88.38.E		08	Diagnostica per immagini									87410.001	TC DEL TORACE

Allegato 1

CODICE NOMENCLATORE REGIONALE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE REGIONALE	NOTE	CODICE BRANCA 1	DESCRIZIONE BRANCA 1	CODICE BRANCA 2	DESCRIZIONE BRANCA 2	CODICE BRANCA 3	DESCRIZIONE BRANCA 3	CODICE BRANCA 4	DESCRIZIONE BRANCA 4	CODICE BRANCA 5	DESCRIZIONE BRANCA 5	CODICE CATALOGO REGIONALE	DESCRIZIONE CATALOGO REGIONALE
87.41	TC DEL TORACE [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]. Non associabile a 88.38.B e 88.38.E		08	Diagnostica per immagini									87410.002	TC DEL TORACE HR
87.41.1	TC DEL TORACE SENZA E CON MDC [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]. Non associabile a 88.38.B e 88.38.E		08	Diagnostica per immagini									87411.001	ANGIO TC DEL TORACE SENZA E CON MDC
87.41.1	TC DEL TORACE SENZA E CON MDC [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]. Non associabile a 88.38.B e 88.38.E		08	Diagnostica per immagini									87411.002	TC DEL TORACE, SENZA E CON MDC
87.42.4	TC CUORE. Non associabile a TC del cuore senza e con mdc (87.42.5)		08	Diagnostica per immagini									87424.001	TC CUORE. Non associabile a TC del cuore senza e con mdc (87.42.5)
87.42.5	TC DEL CUORE SENZA E CON MDC. Non associabile a TC del cuore (87.42.4) e TC coronarografia (87.42.6)		08	Diagnostica per immagini									87425.001	TC DEL CUORE SENZA E CON MDC. Non associabile a TC del cuore (87.42.4) e TC coronarografia (87.42.6)
87.42.6	TC CORONAROGRAFIA. Non associabile a TC del cuore senza e con mdc (87.42.5)		08	Diagnostica per immagini									87426.001	TC CORONAROGRAFIA. Non associabile a TC del cuore senza e con mdc (87.42.5)
87.43.1	RX DELLO SCHELETRO COSTALE BILATERALE. Studio panoramico dello scheletro toracico. Escluso: colonna vertebrale		08	Diagnostica per immagini									87431.001	RX DELLO SCHELETRO COSTALE BILATERALE. Studio panoramico dello scheletro toracico. Escluso: colonna vertebrale
87.43.3	RX DELLO SCHELETRO COSTALE MONOLATERALE		08	Diagnostica per immagini									87433.001	RX DELLO SCHELETRO COSTALE MONOLATERALE
87.43.4	RX DELLO STERNO		08	Diagnostica per immagini									87434.001	RX DELLO STERNO
87.43.5	RX DELLA CLAVICOLA		08	Diagnostica per immagini									87435.001	RX DELLA CLAVICOLA
87.44.1	RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriore e laterolaterale		08	Diagnostica per immagini									87441.001	RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriore e laterolaterale
87.54.1	COLANGIOGRAFIA TRANSCATETERE. Incluso: esame diretto		08	Diagnostica per immagini									87541.001	COLANGIOGRAFIA TRANSCATETERE. Incluso: esame diretto
87.61	RX COMPLETA DEL TUBO DIGERENTE CON MDC BARITATO O IDROSOLUBILE		08	Diagnostica per immagini									87610.001	RX COMPLETA DEL TUBO DIGERENTE CON MDC BARITATO O IDROSOLUBILE
87.62	RX DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE CON MDC SINGOLO BARITATO O IDROSOLUBILE. Studio seriato delle prime vie del tubo digerente (esofago stomaco e duodeno)		08	Diagnostica per immagini									87620.001	RX DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE CON MDC SINGOLO BARITATO O IDROSOLUBILE. Studio seriato delle prime vie del tubo digerente (esofago stomaco e duodeno)
87.62.1	RX DELL'ESOFAGO CON MDC SINGOLO		08	Diagnostica per immagini									87621.001	RX DELL'ESOFAGO CON MDC SINGOLO
87.62.2	RX DELL'ESOFAGO CON DOPPIO CONTRASTO. Non associabile a Rx dell'esofago, stomaco e duodeno con doppio MDC (87.62.3)		08	Diagnostica per immagini									87622.001	RX DELL'ESOFAGO CON DOPPIO CONTRASTO. Non associabile a Rx dell'esofago, stomaco e duodeno con doppio MDC (87.62.3)
87.62.3	RX DELL'ESOFAGO, STOMACO E DUODENO CON DOPPIO MDC. Non associabile a: RX DELL'ESOFAGO CON DOPPIO CONTRASTO (87.62.2)		08	Diagnostica per immagini									87623.001	RX DELL'ESOFAGO, STOMACO E DUODENO CON DOPPIO MDC. Non associabile a: RX DELL'ESOFAGO CON DOPPIO CONTRASTO (87.62.2)
87.63	STUDIO SERIATO DELL' INTESTINO TENUE CON SINGOLO CONTRASTO		08	Diagnostica per immagini									87630.001	RX STUDIO SERIATO DELL'INTESTINO TENUE CON MDC SINGOLO
87.63	STUDIO SERIATO DELL' INTESTINO TENUE CON SINGOLO CONTRASTO		08	Diagnostica per immagini									87630.002	RX TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE
87.64.1	TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE		08	Diagnostica per immagini									87641.001	TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE
87.65.1	CLISMA OPACO SEMPLICE CON MDC BARITATO O IDROSOLUBILE		08	Diagnostica per immagini									87651.001	RX CLISMA DEL COLON CON MDC IDROSOLUBILE
87.65.1	CLISMA OPACO SEMPLICE CON MDC BARITATO O IDROSOLUBILE		08	Diagnostica per immagini									87651.002	RX CLISMA DEL COLON O DEL TENUE PER VIA TRANSTOMICA
87.65.2	CLISMA DEL COLON CON DOPPIO CONTRASTO		08	Diagnostica per immagini									87652.001	CLISMA DEL COLON CON DOPPIO CONTRASTO
87.65.3	CLISMA DEL TENUE CON DOPPIO CONTRASTO (con enteroclisi)		08	Diagnostica per immagini									87653.001	CLISMA DEL TENUE CON DOPPIO CONTRASTO (con enteroclisi)
87.69.2	ANSOGRAMMA COLICO PER ATRESIA ANORETTALE		08	Diagnostica per immagini									87692.001	ANSOGRAMMA COLICO PER ATRESIA ANORETTALE
87.69.3	DEFECOGRAFIA		08	Diagnostica per immagini									87693.001	DEFECOGRAFIA
87.69.4	ENTEROCOLPOCISTODEFECOGRAFIA		08	Diagnostica per immagini									87694.001	ENTEROCOLPOCISTODEFECOGRAFIA
87.73	UROGRAFIA ENDOVENOSA. Incluso: esame diretto, cistografia ed eventuale tomografia renale		08	Diagnostica per immagini									87730.001	UROGRAFIA ENDOVENOSA. Incluso: esame diretto, cistografia ed eventuale tomografia renale
87.74.1	PIEOGRAFIA RETROGRADA MONOLATERALE. Incluso: esame diretto		08	Diagnostica per immagini									87741.001	RX PIELOGRAFIA MONOLATERALE DX
87.74.1	PIEOGRAFIA RETROGRADA MONOLATERALE. Incluso: esame diretto		08	Diagnostica per immagini									87741.002	RX PIELOGRAFIA MONOLATERALE SX
87.74.2	PIEOGRAFIA RETROGRADA BILATERALE. Incluso: esame diretto		08	Diagnostica per immagini									87742.001	PIEOGRAFIA RETROGRADA BILATERALE. Incluso: esame diretto
87.75.1	PIEOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA MONOLATERALE. Incluso: esame diretto		08	Diagnostica per immagini									87751.001	RX PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA MONOLATERALE DX
87.75.1	PIEOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA MONOLATERALE. Incluso: esame diretto		08	Diagnostica per immagini									87751.002	RX PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA MONOLATERALE SX
87.76	CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA E MINZIONALE		08	Diagnostica per immagini									87760.001	CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA E MINZIONALE
87.76.1	CISTOURETROGRAFIA MINZIONALE		08	Diagnostica per immagini									87761.001	CISTOURETROGRAFIA MINZIONALE
87.79.1	URETROGRAFIA RETROGRADA		08	Diagnostica per immagini									87791.001	URETROGRAFIA RETROGRADA
87.79.2	ESAME UROVIDEODINAMICO [RX]		08	Diagnostica per immagini	25	Urologia							87792.001	ESAME UROVIDEODINAMICO [RX]
87.83	ISTEROSALPINGOGRAFIA. Incluso: esame diretto. Non associabile a 87.83.1		08	Diagnostica per immagini	20	Ostetricia e ginecologia							87830.001	ISTEROSALPINGOGRAFIA. Incluso: esame diretto. Non associabile a 87.83.1
87.83.1	ISTEROSALPINGOSONOGRAMMA. Non associabile a Isterosalpingografia (87.83) e Isterosonografia (87.83.2)		20	Ostetricia e ginecologia	08	Diagnostica per immagini							87831.001	ISTEROSALPINGOSONOGRAMMA. Non associabile a Isterosalpingografia (87.83) e Isterosonografia (87.83.2)

Allegato 1

CODICE NOMENCLATORE REGIONALE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE REGIONALE	NOTE	CODICE BRANCA 1	DESCRIZIONE BRANCA 1	CODICE BRANCA 2	DESCRIZIONE BRANCA 2	CODICE BRANCA 3	DESCRIZIONE BRANCA 3	CODICE BRANCA 4	DESCRIZIONE BRANCA 4	CODICE BRANCA 5	DESCRIZIONE BRANCA 5	CODICE CATALOGO REGIONALE	DESCRIZIONE CATALOGO REGIONALE
87.83.2	ISTEROSONOGRAFIA [Idrosonografia]. Non associabile a Ecografia ginecologica (88.78.2)		20	Ostetricia e ginecologia	08	Diagnostica per immagini							87832.001	ISTEROSONOGRAFIA [Idrosonografia]. Non associabile a Ecografia ginecologica (88.78.2)
88.01.1	TC DELL' ADDOME SUPERIORE. Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni. Non associabile a 88.01.7, 88.01.8, 88.01.9, 88.02.1 e 88.38.C		08	Diagnostica per immagini									88011.001	TC DELL' ADDOME SUPERIORE. Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni. Non associabile a 88.01.7, 88.01.8, 88.01.9, 88.02.1 e 88.38.C
88.01.2	TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC . Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni. Non associabile a 88.01.7, 88.01.8, 88.01.9, 88.02.1, 88.38.F e 88.38.9		08	Diagnostica per immagini									88012.001	TC ADDOME SUP, SENZA E CON MDC
88.01.2	TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC . Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni. Non associabile a 88.01.7, 88.01.8, 88.01.9, 88.02.1, 88.38.F e 88.38.9		08	Diagnostica per immagini									88012.002	ANGIO TC ADDOME SUP, SENZA E CON MDC (COMP AORTA ADDOMINALE)
88.01.3	TC DELL' ADDOME INFERIORE. Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata. Non associabile 88.01.9, 88.02.1 e 88.38.C		08	Diagnostica per immagini									88013.001	TC DELL' ADDOME INFERIORE. Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata. Non associabile 88.01.9, 88.02.1 e 88.38.C
88.01.4	TC DELL' ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC. Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata. Non associabile a 88.01.9, 88.02.1 e 88.38.F e 88.38.9		08	Diagnostica per immagini									88014.001	ANGIO TC ADDOME INF, SENZA E CON MDC (COMP ART ILIACHE)
88.01.4	TC DELL' ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC. Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata. Non associabile a 88.01.9, 88.02.1 e 88.38.F e 88.38.9		08	Diagnostica per immagini									88014.002	TC ADDOME INF, SENZA E CON MDC
88.01.5	TC DELL' ADDOME COMPLETO. Non associabile a 88.01.9, 88.02.1 e 88.38.C		08	Diagnostica per immagini									88015.001	TC DELL' ADDOME COMPLETO. Non associabile a 88.01.9, 88.02.1 e 88.38.C
88.01.6	TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC. Non associabile a 88.01.9, 88.02.1 e 88.38.F, 88.38.9		08	Diagnostica per immagini									88016.001	TC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC
88.01.6	TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC. Non associabile a 88.01.9, 88.02.1 e 88.38.F, 88.38.9		08	Diagnostica per immagini									88016.002	TC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC PER COLONSOPIA VIRTUALE
88.01.6	TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC. Non associabile a 88.01.9, 88.02.1 e 88.38.F, 88.38.9		08	Diagnostica per immagini									88016.003	TC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC PER URO-TC
88.01.6	TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC. Non associabile a 88.01.9, 88.02.1 e 88.38.F, 88.38.9		08	Diagnostica per immagini									88016.004	ANGIO TC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC
88.01.7	TC FEGATO MULTIFASICA. Non associabile a TC DELL' ADDOME SUPERIORE (88.01.1) e TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC (88.01.2)		08	Diagnostica per immagini									88017.001	TC FEGATO MULTIFASICA. Non associabile a TC DELL' ADDOME SUPERIORE (88.01.1) e TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC (88.01.2)
88.01.8	TC [CLISMA TC] TENUÈ (con enteroclisi). Incluso: eventuale studio dell'addome extraintestinale. Non associabile a TC DELL' ADDOME SUPERIORE (88.01.1) e TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC (88.01.2)		08	Diagnostica per immagini									88018.001	TC [CLISMA TC] TENUÈ (con enteroclisi). Incluso: eventuale studio dell'addome extraintestinale. Non associabile a TC DELL' ADDOME SUPERIORE (88.01.1) e TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC (88.01.2)
88.01.9	TC COLON. Incluso: eventuale studio dell'addome extraintestinale e Colonscopia virtuale. Non associabile a TC DELL' ADDOME SUPERIORE (88.01.1) e TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC (88.01.2), TC DELL' ADDOME INFERIORE (88.01.3), TC DELL' ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC (88.01.4), TC DELL' ADDOME COMPLETO (88.01.5), TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC (88.01.6)		08	Diagnostica per immagini									88019.001	TC COLON. Incluso: eventuale studio dell'addome extraintestinale e Colonscopia virtuale. Non associabile a TC DELL' ADDOME SUPERIORE (88.01.1) e TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC (88.01.2), TC DELL' ADDOME INFERIORE (88.01.3), TC DELL' ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC (88.01.4), TC DELL' ADDOME COMPLETO (88.01.5), TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC (88.01.6)
88.02.1	TC UROGRAFIA. Incluso: eventuale studio dell'addome extraurinario. Non associabile a TC DELL' ADDOME SUPERIORE (88.01.1) e TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC (88.01.2), TC DELL' ADDOME INFERIORE (88.01.3), TC DELL' ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC (88.01.4), TC DELL' ADDOME COMPLETO (88.01.5), TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC (88.01.6)		08	Diagnostica per immagini									88021.001	TC UROGRAFIA. Incluso: eventuale studio dell'addome extraurinario. Non associabile a TC DELL' ADDOME SUPERIORE (88.01.1) e TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC (88.01.2), TC DELL' ADDOME INFERIORE (88.01.3), TC DELL' ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC (88.01.4), TC DELL' ADDOME COMPLETO (88.01.5), TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC (88.01.6)
88.03.2	FISTOLOGRAFIA		08	Diagnostica per immagini									88032.001	FISTOLOGRAFIA
88.19	RX DIRETTA DELL' ADDOME [RX DELL'ADDOME] [RX APPARATO URINARIO]		08	Diagnostica per immagini									88190.001	RX DIRETTA DELL' ADDOME [RX DELL'ADDOME] [RX APPARATO URINARIO]
88.21.1	RX DELLO STRETTO TORACICO SUPERIORE - STUDIO DELLA CLAVICOLA E DELL'ARTICOLAZIONE STERNOCLAVEARE		08	Diagnostica per immagini									88211.001	RX DELLO STRETTO TORACICO SUPERIORE - STUDIO DELLA CLAVICOLA E DELL'ARTICOLAZIONE STERNOCLAVEARE
88.21.2	RX DELLA SPALLA		08	Diagnostica per immagini									88212.001	RX DELLA SPALLA
88.21.3	RX DEL BRACCIO		08	Diagnostica per immagini									88213.001	RX DEL BRACCIO
88.22.1	RX DEL GOMITO		08	Diagnostica per immagini									88221.001	RX DEL GOMITO
88.22.2	RX DELL'AVAMBRACCIO		08	Diagnostica per immagini									88222.001	RX DELL'AVAMBRACCIO
88.23.1	RX DEL POLSO		08	Diagnostica per immagini									88231.001	RX DEL POLSO
88.23.2	RX DELLA MANO comprese le dita		08	Diagnostica per immagini									88232.001	RX DELLA MANO comprese le dita
88.26.1	RX DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE		08	Diagnostica per immagini									88261.001	RX DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE
88.26.2	RX DELL'ANCA		08	Diagnostica per immagini									88262.001	RX DELL'ANCA
88.27.1	RX DEL FEMORE		08	Diagnostica per immagini									88271.001	RX DEL FEMORE
88.27.2	RX DEL GINOCCHIO		08	Diagnostica per immagini									88272.001	RX DEL GINOCCHIO
88.27.3	RX DELLA GAMBA		08	Diagnostica per immagini									88273.001	RX DELLA GAMBA
88.28.1	RX DELLA CAVIGLIA		08	Diagnostica per immagini									88281.001	RX DELLA CAVIGLIA

Allegato 1

CODICE NOMENCLATORE REGIONALE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE REGIONALE	NOTE	CODICE BRANCA 1	DESCRIZIONE BRANCA 1	CODICE BRANCA 2	DESCRIZIONE BRANCA 2	CODICE BRANCA 3	DESCRIZIONE BRANCA 3	CODICE BRANCA 4	DESCRIZIONE BRANCA 4	CODICE BRANCA 5	DESCRIZIONE BRANCA 5	CODICE CATALOGO REGIONALE	DESCRIZIONE CATALOGO REGIONALE
88.28.2	RX DEL PIEDE [CALCAGNO] comprese le dita		08	Diagnostica per immagini									88282.001	RX DEL PIEDE [CALCAGNO] comprese le dita
88.29.1	RX COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO		08	Diagnostica per immagini									88291.001	RX COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO
88.29.3	STUDIO ARTICOLARE DINAMICO SOTTO STRESS E/O SOTTOCARICO. Per singola articolazione periferica		08	Diagnostica per immagini									88293.001	STUDIO ARTICOLARE DINAMICO SOTTO STRESS E/O SOTTOCARICO. Per singola articolazione periferica
88.31	RX DELLO SCHELETRO IN TOTO [RX scheletro per patologia sistemica]		08	Diagnostica per immagini									88310.001	RX DELLO SCHELETRO IN TOTO [RX scheletro per patologia sistemica]
88.31.1	RX COMPLETA DEL LATTANTE	R	08	Diagnostica per immagini									88311.001	RX COMPLETA DEL LATTANTE
88.32	ARTROGRAFIA CON MDC. Non associabile a 88.94	R	08	Diagnostica per immagini									88320.001	RX ARTROGRAFIA CAVIGLIA DX
88.32	ARTROGRAFIA CON MDC. Non associabile a 88.94	R	08	Diagnostica per immagini									88320.002	RX ARTROGRAFIA CAVIGLIA SX
88.32	ARTROGRAFIA CON MDC. Non associabile a 88.94	R	08	Diagnostica per immagini									88320.003	RX ARTROGRAFIA GINOCCHIO DX
88.32	ARTROGRAFIA CON MDC. Non associabile a 88.94	R	08	Diagnostica per immagini									88320.004	RX ARTROGRAFIA GINOCCHIO SX
88.32	ARTROGRAFIA CON MDC. Non associabile a 88.94	R	08	Diagnostica per immagini									88320.005	RX ARTROGRAFIA GOMITO DX
88.32	ARTROGRAFIA CON MDC. Non associabile a 88.94	R	08	Diagnostica per immagini									88320.006	RX ARTROGRAFIA GOMITO SX
88.32	ARTROGRAFIA CON MDC. Non associabile a 88.94	R	08	Diagnostica per immagini									88320.007	RX ARTROGRAFIA POLSO DX
88.32	ARTROGRAFIA CON MDC. Non associabile a 88.94	R	08	Diagnostica per immagini									88320.008	RX ARTROGRAFIA POLSO SX
88.32	ARTROGRAFIA CON MDC. Non associabile a 88.94	R	08	Diagnostica per immagini									88320.009	RX ARTROGRAFIA SPALLA DX
88.32	ARTROGRAFIA CON MDC. Non associabile a 88.94	R	08	Diagnostica per immagini									88320.010	RX ARTROGRAFIA SPALLA SX
88.33.1	STUDIO DELL' ETA' OSSEA [mano-polso, ginocchio]	H	08	Diagnostica per immagini									88331.001	STUDIO DELL' ETA' OSSEA [mano-polso, ginocchio]
88.38.5	TC DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE. Non associabile a 88.39.2, 88.39.3 e 88.39.A		08	Diagnostica per immagini									88385.001	TC DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE. Non associabile a 88.39.2, 88.39.3 e 88.39.A
88.38.8	ARTRO TC. Spalla o gomito o ginocchio		08	Diagnostica per immagini									88388.001	ARTRO TC GOMITO DX
88.38.8	ARTRO TC. Spalla o gomito o ginocchio		08	Diagnostica per immagini									88388.002	ARTRO TC GOMITO SX
88.38.8	ARTRO TC. Spalla o gomito o ginocchio		08	Diagnostica per immagini									88388.003	ARTRO TC SPALLA DX
88.38.8	ARTRO TC. Spalla o gomito o ginocchio		08	Diagnostica per immagini									88388.004	ARTRO TC SPALLA SX
88.38.8	ARTRO TC. Spalla o gomito o ginocchio		08	Diagnostica per immagini									88388.005	ARTRO-TC GINOCCHIO DX
88.38.8	ARTRO TC. Spalla o gomito o ginocchio		08	Diagnostica per immagini									88388.006	ARTRO-TC GINOCCHIO SX
88.38.9	TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC. Almeno quattro distretti anatomici. Incluso: CRANIO, COLLO, TORACE, ADDOME. Non associabile a 88.01.2, 88.01.4, 88.01.6, 88.38.D, 88.38.E e 88.38.F		08	Diagnostica per immagini									88389.001	TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC. Almeno quattro distretti anatomici. Incluso: CRANIO, COLLO, TORACE, ADDOME. Non associabile a 88.01.2, 88.01.4, 88.01.6, 88.38.D, 88.38.E e 88.38.F
88.38.A	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE. Non associabile a: TC DEL COLLO (87.03.7)		08	Diagnostica per immagini									8838A.001	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE. Non associabile a: TC DEL COLLO (87.03.7)
88.38.B	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO. Non associabile a TC DEL TORACE (87.41), TC DEL TORACE SENZA E CON MDC (87.41.1), TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC (88.38.9).		08	Diagnostica per immagini									8838B.001	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO. Non associabile a TC DEL TORACE (87.41), TC DEL TORACE SENZA E CON MDC (87.41.1), TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC (88.38.9).
88.38.C	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGI. Non associabile a TC DELL' ADDOME SUPERIORE (88.01.1), TC DELL' ADDOME INFERIORE (88.01.3), TC DELL' ADDOME COMPLETO (88.01.5), TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC (88.38.9).		08	Diagnostica per immagini									8838C.001	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGI. Non associabile a TC DELL' ADDOME SUPERIORE (88.01.1), TC DELL' ADDOME INFERIORE (88.01.3), TC DELL' ADDOME COMPLETO (88.01.5), TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC (88.38.9).
88.38.D	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DEL COLLO SENZA E CON MDC (87.03.8) e TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC (88.38.9).		08	Diagnostica per immagini									8838D.001	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DEL COLLO SENZA E CON MDC (87.03.8) e TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC (88.38.9).
88.38.E	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DEL TORACE (87.41), TC DEL TORACE SENZA E CON MDC (87.41.1), TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC (88.38.9)		08	Diagnostica per immagini									8838E.001	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DEL TORACE (87.41), TC DEL TORACE SENZA E CON MDC (87.41.1), TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC (88.38.9)
88.38.F	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGI SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC (88.01.2), TC DELL' ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC (88.01.4), TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC (88.01.6), TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC (88.38.9)		08	Diagnostica per immagini									8838F.001	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGI SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC (88.01.2), TC DELL' ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC (88.01.4), TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC (88.01.6), TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC (88.38.9)
88.38.G	TC DELLA SPALLA. Non associabile a TC DEL BRACCIO (88.38.H) e TC DI SPALLA E BRACCIO (88.38.N)		08	Diagnostica per immagini									8838G.001	TC DELLA SPALLA. Non associabile a TC DEL BRACCIO (88.38.H) e TC DI SPALLA E BRACCIO (88.38.N)
88.38.H	TC DEL BRACCIO. Non associabile a TC DELLA SPALLA (88.38.G) e TC DI SPALLA E BRACCIO (88.38.N)		08	Diagnostica per immagini									8838H.001	TC DEL BRACCIO. Non associabile a TC DELLA SPALLA (88.38.G) e TC DI SPALLA E BRACCIO (88.38.N)
88.38.J	TC DEL GOMITO. Non associabile a TC DELL'AVAMBRACCIO (88.38.K) e TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO (88.38.P)		08	Diagnostica per immagini									8838J.001	TC DEL GOMITO. Non associabile a TC DELL'AVAMBRACCIO (88.38.K) e TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO (88.38.P)
88.38.K	TC DELL'AVAMBRACCIO. Non associabile a TC DEL GOMITO (88.38.J) e TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO (88.38.P)		08	Diagnostica per immagini									8838K.001	TC DELL'AVAMBRACCIO. Non associabile a TC DEL GOMITO (88.38.J) e TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO (88.38.P)

Allegato 1

CODICE NOMENCLATORE REGIONALE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE REGIONALE	NOTE	CODICE BRANCA 1	DESCRIZIONE BRANCA 1	CODICE BRANCA 2	DESCRIZIONE BRANCA 2	CODICE BRANCA 3	DESCRIZIONE BRANCA 3	CODICE BRANCA 4	DESCRIZIONE BRANCA 4	CODICE BRANCA 5	DESCRIZIONE BRANCA 5	CODICE CATALOGO REGIONALE	DESCRIZIONE CATALOGO REGIONALE
88.38.L	TC DEL POLSO. Non associabile a TC DELLA MANO (88.38.M) e TC DI POLSO E MANO (88.38.Q)		08	Diagnostica per immagini									8838L.001	TC DEL POLSO. Non associabile a TC DELLA MANO (88.38.M) e TC DI POLSO E MANO (88.38.Q)
88.38.M	TC DELLA MANO. Non associabile a TC DEL POLSO (88.38.L) e TC DI POLSO E MANO (88.38.Q)		08	Diagnostica per immagini									8838M.001	TC DELLA MANO. Non associabile a TC DEL POLSO (88.38.L) e TC DI POLSO E MANO (88.38.Q)
88.38.N	TC DI SPALLA E BRACCIO. Non associabile a TC DELLA SPALLA (88.38.G) e TC DEL BRACCIO (88.38.H)		08	Diagnostica per immagini									8838N.001	TC DI SPALLA E BRACCIO. Non associabile a TC DELLA SPALLA (88.38.G) e TC DEL BRACCIO (88.38.H)
88.38.P	TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO. Non associabile a TC DEL GOMITO (88.38.J) e TC DELL'AVAMBRACCIO (88.38.K)		08	Diagnostica per immagini									8838P.001	TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO. Non associabile a TC DEL GOMITO (88.38.J) e TC DELL'AVAMBRACCIO (88.38.K)
88.38.Q	TC DI POLSO E MANO. Non associabile a TC DEL POLSO (88.38.L) e TC DELLA MANO (88.38.M)		08	Diagnostica per immagini									8838Q.001	TC DI POLSO E MANO. Non associabile a TC DEL POLSO (88.38.L) e TC DELLA MANO (88.38.M)
88.38.R	TC DELLA SPALLA SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DEL BRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.S) e TC DI SPALLA E BRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.X)		08	Diagnostica per immagini									8838R.001	TC DELLA SPALLA SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DEL BRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.S) e TC DI SPALLA E BRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.X)
88.38.S	TC DEL BRACCIO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DELLA SPALLA SENZA E CON MDC (88.38.R) e TC DI SPALLA E BRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.X)		08	Diagnostica per immagini									8838S.001	TC DEL BRACCIO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DELLA SPALLA SENZA E CON MDC (88.38.R) e TC DI SPALLA E BRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.X)
88.38.T	TC DEL GOMITO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DELL'AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.U) e TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.Y)		08	Diagnostica per immagini									8838T.001	TC DEL GOMITO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DELL'AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.U) e TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.Y)
88.38.U	TC DELL'AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DEL GOMITO SENZA E CON MDC (88.38.T) e TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.Y)		08	Diagnostica per immagini									8838U.001	TC DELL'AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DEL GOMITO SENZA E CON MDC (88.38.T) e TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.Y)
88.38.V	TC DEL POLSO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DELLA MANO SENZA E CON MDC (88.38.W) e TC DI POLSO E MANO SENZA E CON MDC (88.38.Z)		08	Diagnostica per immagini									8838V.001	TC DEL POLSO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DELLA MANO SENZA E CON MDC (88.38.W) e TC DI POLSO E MANO SENZA E CON MDC (88.38.Z)
88.38.W	TC DELLA MANO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DEL POLSO SENZA E CON MDC (88.38.V) e TC DI POLSO E MANO SENZA E CON MDC (88.38.Z)		08	Diagnostica per immagini									8838W.001	TC DELLA MANO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DEL POLSO SENZA E CON MDC (88.38.V) e TC DI POLSO E MANO SENZA E CON MDC (88.38.Z)
88.38.X	TC DI SPALLA E BRACCIO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DELLA SPALLA SENZA E CON MDC (88.38.R) e TC DEL BRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.S)		08	Diagnostica per immagini									8838X.001	TC DI SPALLA E BRACCIO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DELLA SPALLA SENZA E CON MDC (88.38.R) e TC DEL BRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.S)
88.38.Y	TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DEL GOMITO SENZA E CON MDC (88.38.T) e TC DELL'AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.U)		08	Diagnostica per immagini									8838Y.001	TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DEL GOMITO SENZA E CON MDC (88.38.T) e TC DELL'AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.U)
88.38.Z	TC DI POLSO E MANO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DEL POLSO SENZA E CON MDC (88.38.V) e TC DELLA MANO SENZA E CON MDC (88.38.W)		08	Diagnostica per immagini									8838Z.001	TC DI POLSO E MANO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DEL POLSO SENZA E CON MDC (88.38.V) e TC DELLA MANO SENZA E CON MDC (88.38.W)
88.39.1	LOCALIZZAZIONE RADIOLOGICA DI CORPO ESTRANEO		08	Diagnostica per immagini									88391.001	LOCALIZZAZIONE RADIOLOGICA DI CORPO ESTRANEO
88.39.2	TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE. Non associabile a TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] (88.39.3) e TC DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE (88.38.5)		08	Diagnostica per immagini									88392.001	TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE. Non associabile a TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] (88.39.3) e TC DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE (88.38.5)
88.39.3	TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE]. Non associabile a TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE (88.39.2), TC DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE (88.38.5) e TC DEL GINOCCHIO (88.39.4)		08	Diagnostica per immagini									88393.001	TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE]. Non associabile a TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE (88.39.2), TC DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE (88.38.5) e TC DEL GINOCCHIO (88.39.4)
88.39.4	TC DEL GINOCCHIO. Non associabile a TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] (88.39.3) e TC DELLA GAMBA (88.39.5)		08	Diagnostica per immagini									88394.001	TC DEL GINOCCHIO. Non associabile a TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] (88.39.3) e TC DELLA GAMBA (88.39.5)
88.39.5	TC DELLA GAMBA. Non associabile a TC DEL GINOCCHIO (88.39.4) e TC DELLA CAVIGLIA (88.39.6)		08	Diagnostica per immagini									88395.001	TC DELLA GAMBA. Non associabile a TC DEL GINOCCHIO (88.39.4) e TC DELLA CAVIGLIA (88.39.6)
88.39.6	TC DELLA CAVIGLIA. Non associabile a TC DEL PIEDE (88.39.7) e TC DELLA GAMBA (88.39.5)		08	Diagnostica per immagini									88396.001	TC DELLA CAVIGLIA. Non associabile a TC DEL PIEDE (88.39.7) e TC DELLA GAMBA (88.39.5)
88.39.7	TC DEL PIEDE. Non associabile a TC DELLA CAVIGLIA (88.39.6)		08	Diagnostica per immagini									88397.001	TC DEL PIEDE. Non associabile a TC DELLA CAVIGLIA (88.39.6)
88.39.8	TC DI GINOCCHIO E GAMBA . Non associabile a TC DEL GINOCCHIO (88.39.4) e TC DELLA GAMBA (88.39.5)		08	Diagnostica per immagini									88398.001	TC DI GINOCCHIO E GAMBA . Non associabile a TC DEL GINOCCHIO (88.39.4) e TC DELLA GAMBA (88.39.5)
88.39.9	TC DI CAVIGLIA E PIEDE. Non associabile a TC DEL PIEDE (88.39.7) e TC DELLA CAVIGLIA (88.39.6)		08	Diagnostica per immagini									88399.001	TC DI CAVIGLIA E PIEDE. Non associabile a TC DEL PIEDE (88.39.7) e TC DELLA CAVIGLIA (88.39.6)
88.39.A	TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SENZA E CON MDC. Non associabile TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] SENZA E CON MDC (88.39.B) e TC DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE (88.38.5)		08	Diagnostica per immagini									8839A.001	TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SENZA E CON MDC. Non associabile TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] SENZA E CON MDC (88.39.B) e TC DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE (88.38.5)
88.39.B	TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] SENZA E CON MDC. Non associabile TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SENZA E CON MDC (88.39.A) e TC DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC (88.39.C)		08	Diagnostica per immagini									8839B.001	TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] SENZA E CON MDC. Non associabile TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SENZA E CON MDC (88.39.A) e TC DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC (88.39.C)
88.39.C	TC DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC Non associabile a TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] SENZA E CON MDC (88.39.B) e TC DELLA GAMBA SENZA E CON MDC (88.39.D)		08	Diagnostica per immagini									8839C.001	TC DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC Non associabile a TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] SENZA E CON MDC (88.39.B) e TC DELLA GAMBA SENZA E CON MDC (88.39.D)
88.39.D	TC DELLA GAMBA SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC (88.39.C) e TC DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC (88.39.E)		08	Diagnostica per immagini									8839D.001	TC DELLA GAMBA SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC (88.39.C) e TC DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC (88.39.E)
88.39.E	TC DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DELLA GAMBA SENZA E CON MDC (88.39.D) e TC DEL PIEDE SENZA E CON MDC (88.39.F)		08	Diagnostica per immagini									8839E.001	TC DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DELLA GAMBA SENZA E CON MDC (88.39.D) e TC DEL PIEDE SENZA E CON MDC (88.39.F)
88.39.F	TC DEL PIEDE SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC (88.39.E)		08	Diagnostica per immagini									8839F.001	TC DEL PIEDE SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC (88.39.E)
88.39.G	TC DI GINOCCHIO E GAMBA SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC (88.39.C) e TC DELLA GAMBA SENZA E CON MDC (88.39.D)		08	Diagnostica per immagini									8839G.001	TC DI GINOCCHIO E GAMBA SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC (88.39.C) e TC DELLA GAMBA SENZA E CON MDC (88.39.D)

Allegato 1

CODICE NOMENCLATORE REGIONALE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE REGIONALE	NOTE	CODICE BRANCA 1	DESCRIZIONE BRANCA 1	CODICE BRANCA 2	DESCRIZIONE BRANCA 2	CODICE BRANCA 3	DESCRIZIONE BRANCA 3	CODICE BRANCA 4	DESCRIZIONE BRANCA 4	CODICE BRANCA 5	DESCRIZIONE BRANCA 5	CODICE CATALOGO REGIONALE	DESCRIZIONE CATALOGO REGIONALE
88.39.H	TC DI CAVIGLIA E PIEDE SENZA E CON MDC. Non associabile a: TC DI CAVIGLIA E PIEDE (88.39.9), TC DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC (88.39.E) e TC DEL PIEDE SENZA E CON MDC (88.39.F)		08	Diagnostica per immagini									8839H.001	TC DI CAVIGLIA E PIEDE SENZA E CON MDC. Non associabile a: TC DI CAVIGLIA E PIEDE (88.39.9), TC DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC (88.39.E) e TC DEL PIEDE SENZA E CON MDC (88.39.F)
88.41.1	ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI. Non associabile a ANGIO TC DEI VASI DEL COLLO (88.41.2) e ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI E DEL COLLO (88.41.3)		08	Diagnostica per immagini									88411.001	ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI. Non associabile a ANGIO TC DEI VASI DEL COLLO (88.41.2) e ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI E DEL COLLO (88.41.3)
88.41.2	ANGIO TC DEI VASI DEL COLLO. Non associabile a ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI (88.41.1) e ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI E DEL COLLO (88.41.3)		08	Diagnostica per immagini									88412.001	ANGIO TC DEI VASI DEL COLLO. Non associabile a ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI (88.41.1) e ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI E DEL COLLO (88.41.3)
88.41.3	ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI E DEL COLLO. Non associabile a 88.41.1 e 88.41.2		08	Diagnostica per immagini									88413.001	ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI E DEL COLLO. Non associabile a 88.41.1 e 88.41.2
88.42.1	AORTOGRAFIA TORACICA. Angiografia digitale arteriosa dell'aorta e dell'arco aortico e origine dei vasi epiortici	H	08	Diagnostica per immagini									88421.001	AORTOGRAFIA TORACICA. Angiografia digitale arteriosa dell'aorta e dell'arco aortico e origine dei vasi epiortici
88.42.2	AORTOGRAFIA ADDOMINALE. Angiografia digitale dell' aorta addominale	H	08	Diagnostica per immagini									88422.001	AORTOGRAFIA ADDOMINALE. Angiografia digitale dell' aorta addominale
88.43	ANGIO TC DEL CIRCOLO POLMONARE		08	Diagnostica per immagini									88430.001	ANGIO TC DEL CIRCOLO POLMONARE
88.44.1	ANGIO TC DELL'AORTA TORACICA. Non associabile a ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE (88.47.1) e ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE (88.47.2)		08	Diagnostica per immagini									88441.001	ANGIO TC DELL'AORTA TORACICA. Non associabile a ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE (88.47.1) e ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE (88.47.2)
88.45	ANGIO TC DELLE ARTERIE RENALI. Non associabile a ANGIO TC DI AORTA ADDOMINALE E ARTERIE RENALI (88.45.1)		08	Diagnostica per immagini									88450.001	ANGIO TC DELLE ARTERIE RENALI. Non associabile a ANGIO TC DI AORTA ADDOMINALE E ARTERIE RENALI (88.45.1)
88.45.1	ANGIO TC DI AORTA ADDOMINALE E ARTERIE RENALI. Non associabile a ANGIO TC DELLE ARTERIE RENALI (88.45) e ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE (88.47.1)		08	Diagnostica per immagini									88451.001	ANGIO TC DI AORTA ADDOMINALE E ARTERIE RENALI. Non associabile a ANGIO TC DELLE ARTERIE RENALI (88.45) e ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE (88.47.1)
88.47.1	ANGIO TC DELL'AORTA ADDOMINALE. Non associabile a ANGIO TC DELL'AORTA TORACICA (88.44.1) e ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE (88.47.2)		08	Diagnostica per immagini									88471.001	ANGIO TC DELL'AORTA ADDOMINALE. Non associabile a ANGIO TC DELL'AORTA TORACICA (88.44.1) e ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE (88.47.2)
88.47.2	ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE. Non associabile a ANGIO TC DELL'AORTA TORACICA (88.44.1) e ANGIO TC DELL'AORTA ADDOMINALE (88.47.1)		08	Diagnostica per immagini									88472.001	ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE. Non associabile a ANGIO TC DELL'AORTA TORACICA (88.44.1) e ANGIO TC DELL'AORTA ADDOMINALE (88.47.1)
88.47.3	ANGIO TC DI AORTA ADDOMINALE E ARTI INFERIORI. Non associabile a ANGIO TC [ARTERIOSA E VENOSA] DEGLI ARTI INFERIORI (88.48.1) e ANGIO TC DELL'AORTA ADDOMINALE (88.47.1)		08	Diagnostica per immagini									88473.001	ANGIO TC DI AORTA ADDOMINALE E ARTI INFERIORI. Non associabile a ANGIO TC [ARTERIOSA E VENOSA] DEGLI ARTI INFERIORI (88.48.1) e ANGIO TC DELL'AORTA ADDOMINALE (88.47.1)
88.48	ARTERIOGRAFIA MONOLATERALE DELL' ARTO INFERIORE	H	08	Diagnostica per immagini									88480.001	ARTERIOGRAFIA MONOLATERALE ARTO INFERIORE DX
88.48	ARTERIOGRAFIA MONOLATERALE DELL' ARTO INFERIORE	H	08	Diagnostica per immagini									88480.002	ARTERIOGRAFIA MONOLATERALE ARTO INFERIORE SX
88.48.1	ANGIO TC [ARTERIOSA E VENOSA] DEGLI ARTI INFERIORI. Non associabile a ANGIO TC DELL'AORTA ADDOMINALE (88.47.1) e ANGIO TC DI AORTA ADDOMINALE E ARTI INFERIORI (88.47.3)		08	Diagnostica per immagini									88481.001	ANGIO TC [ARTERIOSA E VENOSA] DEGLI ARTI INFERIORI. Non associabile a ANGIO TC DELL'AORTA ADDOMINALE (88.47.1) e ANGIO TC DI AORTA ADDOMINALE E ARTI INFERIORI (88.47.3)
88.49.1	ARTERIOGRAFIA MONOLATERALE DELL' ARTO SUPERIORE	H	08	Diagnostica per immagini									88491.001	ARTERIOGRAFIA MONOLATERALE DELL' ARTO SUPERIORE
88.49.2	ANGIO TC [ARTERIOSA E VENOSA] DEGLI ARTI SUPERIORI		08	Diagnostica per immagini									88492.001	ANGIO TC [ARTERIOSA E VENOSA] DEGLI ARTI SUPERIORI
88.63.1	CAVOGRAFIA SUPERIORE	H	08	Diagnostica per immagini									88631.001	CAVOGRAFIA SUPERIORE
88.63.2	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE DELL' ARTO SUPERIORE		08	Diagnostica per immagini									88632.001	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE ARTO SUPERIORE DX
88.63.2	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE DELL' ARTO SUPERIORE		08	Diagnostica per immagini									88632.002	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE ARTO SUPERIORE SX
88.65.1	CAVOGRAFIA INFERIORE	H	08	Diagnostica per immagini									88651.001	CAVOGRAFIA INFERIORE
88.65.2	FLEBOGRAFIA RENALE		08	Diagnostica per immagini									88652.001	FLEBOGRAFIA RENALE DX
88.65.2	FLEBOGRAFIA RENALE		08	Diagnostica per immagini									88652.002	FLEBOGRAFIA RENALE SX
88.65.4	FLEBOGRAFIA SPERMATICA		08	Diagnostica per immagini									88654.001	FLEBOGRAFIA SPERMATICA
88.66.1	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE DELL'ARTO INFERIORE		08	Diagnostica per immagini									88661.001	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE ARTO INFERIORE DX
88.66.1	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE DELL'ARTO INFERIORE		08	Diagnostica per immagini									88661.002	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE ARTO INFERIORE SX
88.66.2	FLEBOGRAFIA BILATERALE DEGLI ARTI INFERIORI		08	Diagnostica per immagini									88662.001	FLEBOGRAFIA BILATERALE DEGLI ARTI INFERIORI
88.71.1	ECOENCEFALOGRAFIA. Ecografia transfontanellare		08	Diagnostica per immagini	15	Neurologia	20	Ostetricia e ginecologia					88711.001	ECOENCEFALOGRAFIA. Ecografia transfontanellare
88.71.2	STUDIO DOPPLER TRANSCRANICO. Con analisi spettrale dopo prova fisica o farmacologica		08	Diagnostica per immagini	15	Neurologia	05	Chirurgia vascolare					88712.001	STUDIO DOPPLER TRANSCRANICO. Con analisi spettrale dopo prova fisica o farmacologica
88.71.3	ECOCOLORDOPPLER TRANSCRANICO		08	Diagnostica per immagini	15	Neurologia	05	Chirurgia vascolare					88713.001	ECOCOLORDOPPLER TRANSCRANICO
88.71.4	ECOGRAFIA DEL CAPO E DEL COLLO. Ecografia di: ghiandole salivari maggiori, tiroide, paratiroidi, strutture muscolari del collo, stazioni linfoghiandolari. Incluso: colordoppler delle ghiandole salivari, della tiroide e delle paratiroidi.		08	Diagnostica per immagini	09	Endocrinologia	03	Chirurgia generale					88714.001	ECOGRAFIA COLLO
88.71.4	ECOGRAFIA DEL CAPO E DEL COLLO. Ecografia di: ghiandole salivari maggiori, tiroide, paratiroidi, strutture muscolari del collo, stazioni linfoghiandolari. Incluso: colordoppler delle ghiandole salivari, della tiroide e delle paratiroidi.		08	Diagnostica per immagini	09	Endocrinologia	03	Chirurgia generale					88714.002	ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI MAGGIORI
88.71.4	ECOGRAFIA DEL CAPO E DEL COLLO. Ecografia di: ghiandole salivari maggiori, tiroide, paratiroidi, strutture muscolari del collo, stazioni linfoghiandolari. Incluso: colordoppler delle ghiandole salivari, della tiroide e delle paratiroidi.		08	Diagnostica per immagini	09	Endocrinologia	03	Chirurgia generale					88714.003	ECOGRAFIA TIROIDE E PARATIROIDI

Allegato 1

CODICE NOMENCLATORE REGIONALE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE REGIONALE	NOTE	CODICE BRANCA 1	DESCRIZIONE BRANCA 1	CODICE BRANCA 2	DESCRIZIONE BRANCA 2	CODICE BRANCA 3	DESCRIZIONE BRANCA 3	CODICE BRANCA 4	DESCRIZIONE BRANCA 4	CODICE BRANCA 5	DESCRIZIONE BRANCA 5	CODICE CATALOGO REGIONALE	DESCRIZIONE CATALOGO REGIONALE
88.71.5	ECOCOLORDOPPLER TRANSCRANICO SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO		08	Diagnostica per immagini									88715.001	ECOCOLORDOPPLER TRANSCRANICO SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO
88.71.6	MONITORAGGIO DOPPLER TRANSCRANICO PER IL MICROEMBOLISMO [MESH]		08	Diagnostica per immagini									88716.001	MONITORAGGIO DOPPLER TRANSCRANICO PER IL MICROEMBOLISMO [MESH]
88.72.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica (88.72.3)		02	Cardiologia	08	Diagnostica per immagini							88722.001	ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO
88.72.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica (88.72.3)		02	Cardiologia	08	Diagnostica per immagini							88722.002	ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA DOPPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA
88.72.3	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo (88.72.2)	H	02	Cardiologia	08	Diagnostica per immagini							88723.001	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo (88.72.2)
88.72.4	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFAGEA Ecocardiografia transesofagea Non associabile a ECOGRAFIA MEDIASTINICA TRANSESOFAGEA (88.73.8)	H	02	Cardiologia	08	Diagnostica per immagini							88724.001	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFAGEA
88.72.4	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFAGEA Ecocardiografia transesofagea Non associabile a ECOGRAFIA MEDIASTINICA TRANSESOFAGEA (88.73.8)	H	02	Cardiologia	08	Diagnostica per immagini							88724.002	ECOCOLORDOPPLER CARDIACO TRANSESOFAGEO
88.72.5	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA FETALE		02	Cardiologia	08	Diagnostica per immagini	20	Ostetricia e ginecologia					88725.001	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA FETALE
88.72.6	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA e CON MDC A riposo. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo (88.72.2) e ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA e CON MDC A riposo e dopo prova (88.72.7)	R	02	Cardiologia	08	Diagnostica per immagini							88726.001	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA e CON MDC A riposo. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo (88.72.2) e ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA e CON MDC A riposo e dopo prova (88.72.7)
88.72.7	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA e CON MDC A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo (88.72.2) e ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA e CON MDC A riposo. (88.72.6)	H R	02	Cardiologia	08	Diagnostica per immagini							88727.001	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA e CON MDC A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo (88.72.2) e ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA e CON MDC A riposo. (88.72.6)
88.73.1	ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA. Incluso ecografia del cavo ascellare. Incluso: colorodoppler se necessario. Incluso: eventuale valutazione clinica della mammella		08	Diagnostica per immagini	20	Ostetricia e ginecologia							88731.001	ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA. Incluso ecografia del cavo ascellare. Incluso: colorodoppler se necessario. Incluso: eventuale valutazione clinica della mammella
88.73.2	ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA. Incluso: ecografia del cavo ascellare ed eventuale integrazione Colorodoppler. Incluso: eventuale valutazione clinica della mammella		08	Diagnostica per immagini	20	Ostetricia e ginecologia							88732.001	ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA. Incluso: ecografia del cavo ascellare ed eventuale integrazione Colorodoppler. Incluso: eventuale valutazione clinica della mammella
88.73.3	ECOGRAFIA TORACICA. Incluso: colorodoppler se necessario		08	Diagnostica per immagini	22	Pneumologia							88733.001	ECOGRAFIA TORACICA. Incluso: colorodoppler se necessario
88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAORTICI. Incluso: carotidi, vertebrali, tronco anonimo e succlavia. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica. Valutazione degli indici quantitativi e semiquantitativi		02	Cardiologia	08	Diagnostica per immagini	05	Chirurgia vascolare					88735.001	ECO(COLOR)DOPPLER TSA A RIPOSO
88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAORTICI. Incluso: carotidi, vertebrali, tronco anonimo e succlavia. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica. Valutazione degli indici quantitativi e semiquantitativi		02	Cardiologia	08	Diagnostica per immagini	05	Chirurgia vascolare					88735.002	ECO(COLOR)DOPPLER TSA DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA
88.73.6	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI VASI VENOSI DEL COLLO. Incluso: giugulari,succlavie, vene anonime		02	Cardiologia	08	Diagnostica per immagini	05	Chirurgia vascolare					88736.001	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI VASI VENOSI DEL COLLO. Incluso: giugulari,succlavie, vene anonime
88.73.7	ECOCOLORDOPPLER PARATIROIDI		08	Diagnostica per immagini	09	Endocrinologia							88737.001	ECOCOLORDOPPLER PARATIROIDI
88.73.8	ECOGRAFIA MEDIASTINICA TRANSESOFAGEA Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFAGEA (88.72.4)	H	02	Cardiologia	08	Diagnostica per immagini							88738.001	ECOGRAFIA MEDIASTINICA TRANSESOFAGEA Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFAGEA (88.72.4)
88.74.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE. Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovraombelicale, linfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retroperitoneale. Incluso colorodoppler se necessario. Non associabile a 88.75.1, 88.76.1, 88.76.5, 88.76.6, 88.79.K		08	Diagnostica per immagini	10	Gastroenterologia	05	Chirurgia vascolare					88741.001	ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE
88.74.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE. Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovraombelicale, linfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retroperitoneale. Incluso colorodoppler se necessario. Non associabile a 88.75.1, 88.76.1, 88.76.5, 88.76.6, 88.79.K		08	Diagnostica per immagini	10	Gastroenterologia	05	Chirurgia vascolare					88741.002	ECOGRAFIA DELLE ANSE INTESTINALI
88.74.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE. Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovraombelicale, linfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retroperitoneale. Incluso colorodoppler se necessario. Non associabile a 88.75.1, 88.76.1, 88.76.5, 88.76.6, 88.79.K		08	Diagnostica per immagini	10	Gastroenterologia	05	Chirurgia vascolare					88741.003	STUDIO ECOGRAFICO REFLUSSO GASTROESOFAGEO
88.74.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE. Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovraombelicale, linfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retroperitoneale. Incluso colorodoppler se necessario. Non associabile a 88.75.1, 88.76.1, 88.76.5, 88.76.6, 88.79.K		08	Diagnostica per immagini	10	Gastroenterologia	05	Chirurgia vascolare					88741.004	STUDIO ECOGRAFICO TEMPO DI SVUOTAMENTO GASTRICO
88.74.6	STUDIO ECOGRAFICO DEL TEMPO DI SVUOTAMENTO GASTRICO. Incluso: Colorodoppler se necessario		08	Diagnostica per immagini	10	Gastroenterologia							88746.001	STUDIO ECOGRAFICO DEL TEMPO DI SVUOTAMENTO GASTRICO. Incluso: Colorodoppler se necessario
88.74.7	STUDIO ECOGRAFICO DEL REFLUSSO GASTROESOFAGEO. Incluso: Colorodoppler se necessario		08	Diagnostica per immagini	10	Gastroenterologia							88747.001	STUDIO ECOGRAFICO DEL REFLUSSO GASTROESOFAGEO. Incluso: Colorodoppler se necessario
88.74.8	ECOGRAFIA DELLE VIE DIGESTIVE. Incluso: Colorodoppler se necessario		08	Diagnostica per immagini	10	Gastroenterologia							88748.001	ECOGRAFIA DELLE VIE DIGESTIVE. Incluso: Colorodoppler se necessario
88.74.9	ECOCOLORDOPPLER ARTERIE RENALI. Studio ipertensione renovascolare. Incluso: indici qualitativi e semiquantitativi		08	Diagnostica per immagini	13	Nefrologia	25	Urologia					88749.001	ECOCOLORDOPPLER ARTERIE RENALI. Studio ipertensione renovascolare. Incluso: indici qualitativi e semiquantitativi
88.74.A	ECOCOLORDOPPLER VASI SPLANCNICI. Incluso: valutazione morfologica ed indici qualitativi e semiquantitativi		08	Diagnostica per immagini	10	Gastroenterologia	05	Chirurgia vascolare					8874A.001	ECOCOLORDOPPLER VASI SPLANCNICI. Incluso: valutazione morfologica ed indici qualitativi e semiquantitativi

Allegato 1

CODICE NOMENCLATORE REGIONALE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE REGIONALE	NOTE	CODICE BRANCA 1	DESCRIZIONE BRANCA 1	CODICE BRANCA 2	DESCRIZIONE BRANCA 2	CODICE BRANCA 3	DESCRIZIONE BRANCA 3	CODICE BRANCA 4	DESCRIZIONE BRANCA 4	CODICE BRANCA 5	DESCRIZIONE BRANCA 5	CODICE CATALOGO REGIONALE	DESCRIZIONE CATALOGO REGIONALE
88.75.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE. Incluso: reni e surreni, ureteri, vescica, prostata, pelvi maschile o femminile ed ecografia sovrapubica. Incluso: Color Doppler se necessario. Non associabile a 88.74.1, 88.76.1, 88.79.5, 88.79.6		08	Diagnostica per immagini	25	Urologia							88751.001	ECOGRAFIA ADDOME INF
88.75.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE. Incluso: reni e surreni, ureteri, vescica, prostata, pelvi maschile o femminile ed ecografia sovrapubica. Incluso: Color Doppler se necessario. Non associabile a 88.74.1, 88.76.1, 88.79.5, 88.79.6		08	Diagnostica per immagini	25	Urologia							88751.002	ECOGRAFIA ADDOME INF CON VALUTAZIONE RESIDUO POST MINZIONALE (RPM)
88.76.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO. Incluso: Color Doppler se necessario. Non associabile a 88.74.1, 88.75.1, 88.78.1		08	Diagnostica per immagini	10	Gastroenterologia							88761.001	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO
88.76.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO. Incluso: Color Doppler se necessario. Non associabile a 88.74.1, 88.75.1, 88.78.1		08	Diagnostica per immagini	10	Gastroenterologia							88761.002	ECOGRAFIA APP URINARIO (RENI-URETERI-VESCICA)
88.76.3	ECOCOLOR DOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI ARTERIOSI O VENOSI. Escluso: vasi viscerali		05	Chirurgia vascolare	08	Diagnostica per immagini							88763.001	ECOCOLOR DOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI ARTERIOSI O VENOSI. Escluso: vasi viscerali
88.76.4	ECOCOLOR DOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO. Escluso: vasi viscerali		08	Diagnostica per immagini	05	Chirurgia vascolare							88764.001	ECOCOLOR DOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO. Escluso: vasi viscerali
88.76.5	ECOCOLOR DOPPLER VASI VISCERALI. Non associabile a 88.74.1		08	Diagnostica per immagini	05	Chirurgia vascolare							88765.001	ECOCOLOR DOPPLER VASI VISCERALI. Non associabile a 88.74.1
88.76.6	ECOCOLOR DOPPLER VASI VISCERALI CON MEZZO DI CONTRASTO. Non associabile a 88.74.1		08	Diagnostica per immagini									88766.001	ECOCOLOR DOPPLER VASI VISCERALI CON MEZZO DI CONTRASTO. Non associabile a 88.74.1
88.77.4	ECOCOLOR DOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi		02	Cardiologia	05	Chirurgia vascolare	08	Diagnostica per immagini	09	Endocrinologia			88774.001	ECOCOLOR DOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi
88.77.5	ECOCOLOR DOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi		02	Cardiologia	05	Chirurgia vascolare	08	Diagnostica per immagini					88775.001	ECOCOLOR DOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi
88.77.6	ECOCOLOR DOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi		02	Cardiologia	05	Chirurgia vascolare	08	Diagnostica per immagini	09	Endocrinologia			88776.001	ECOCOLOR DOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi
88.77.7	ECOCOLOR DOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi		02	Cardiologia	05	Chirurgia vascolare	08	Diagnostica per immagini					88777.001	ECOCOLOR DOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA		08	Diagnostica per immagini	20	Ostetricia e ginecologia							88780.001	ECOGRAFIA GRAVIDANZA (1 TRIMESTRE)
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA		08	Diagnostica per immagini	20	Ostetricia e ginecologia							88780.002	ECOGRAFIA GRAVIDANZA (2 TRIMESTRE)
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA		08	Diagnostica per immagini	20	Ostetricia e ginecologia							88780.003	ECOGRAFIA GRAVIDANZA (3 TRIMESTRE)
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA		08	Diagnostica per immagini	20	Ostetricia e ginecologia							88780.004	ECOGRAFIA OSTETRICA
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA		08	Diagnostica per immagini	20	Ostetricia e ginecologia							88780.005	ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA		08	Diagnostica per immagini	20	Ostetricia e ginecologia							88780.006	ECOGRAFIA TRANSLUCENZA NUCALE
88.78.1	MONITORAGGIO ECOGRAFICO DEL CICLO OVULATORIO. Minimo 4 sedute. Non associabile a: Ecografia dell'addome inferiore 88.75.1, Ecografia dell'addome completo 88.76.1, Ecografia ginecologica 88.78.2		08	Diagnostica per immagini	20	Ostetricia e ginecologia							88781.001	MONITORAGGIO ECOGRAFICO DEL CICLO OVULATORIO. Minimo 4 sedute. Non associabile a: Ecografia dell'addome inferiore 88.75.1, Ecografia dell'addome completo 88.76.1, Ecografia ginecologica 88.78.2
88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA con sonda transvaginale o addominale. Incluso: color Doppler se necessario. Non associabile a ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1), MONITORAGGIO ECOGRAFICO DEL CICLO OVULATORIO (88.78.1) e ISTEROSONOGRAMMA 87.83.2		08	Diagnostica per immagini	20	Ostetricia e ginecologia							88782.001	ECOGRAFIA GINECOLOGICA con sonda transvaginale o addominale. Incluso: color Doppler se necessario. Non associabile a ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1), MONITORAGGIO ECOGRAFICO DEL CICLO OVULATORIO (88.78.1) e ISTEROSONOGRAMMA 87.83.2
88.78.3	ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA. Non associabile a 88.75.1 ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE	R	08	Diagnostica per immagini	20	Ostetricia e ginecologia							88783.001	ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA. Non associabile a 88.75.1 ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE
88.78.4	ECOGRAFIA OSTETRICA per studio della traslucenza nucleare. Incluso: consulenza pre e post test combinato. Non associabile a 88.78.6	R	08	Diagnostica per immagini	20	Ostetricia e ginecologia							88784.001	ECOGRAFIA OSTETRICA per studio della traslucenza nucleare. Incluso: consulenza pre e post test combinato. Non associabile a 88.78.6
88.78.5	FLUSSIMETRIA. [ECOCOLOR DOPPLER FETOPLACENTARE] Incluso: valutazione indici qualitativi e semiquantitativi		08	Diagnostica per immagini	20	Ostetricia e ginecologia							88785.001	FLUSSIMETRIA. [ECOCOLOR DOPPLER FETOPLACENTARE] Incluso: valutazione indici qualitativi e semiquantitativi
88.78.6	ECOGRAFIA OSTETRICA. Incluso: studio della traslucenza nucleare. Non associabile a ECOGRAFIA OSTETRICA per studio della traslucenza nucleare (88.78.4)	R	08	Diagnostica per immagini	20	Ostetricia e ginecologia							88786.001	ECOGRAFIA OSTETRICA. Incluso: studio della traslucenza nucleare. Non associabile a ECOGRAFIA OSTETRICA per studio della traslucenza nucleare (88.78.4)
88.79.1	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO. Studio delle parti molli. Incluso: eventuale integrazione color Doppler		08	Diagnostica per immagini									88791.001	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO. Studio delle parti molli. Incluso: eventuale integrazione color Doppler
88.79.2	ECOGRAFIA DELLE ANCHE NEL NEONATO		08	Diagnostica per immagini	19	Ortopedia							88792.001	ECOGRAFIA DELLE ANCHE NEL NEONATO
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. Per singola articolazione o distretto muscolare. Inclusa eventuale integrazione color Doppler		08	Diagnostica per immagini	19	Ortopedia	12	Medicina fisica e riabilitazione					88793.001	ECOGRAFIA ANCA DX
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. Per singola articolazione o distretto muscolare. Inclusa eventuale integrazione color Doppler		08	Diagnostica per immagini	19	Ortopedia	12	Medicina fisica e riabilitazione					88793.002	ECOGRAFIA ANCA SX
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. Per singola articolazione o distretto muscolare. Inclusa eventuale integrazione color Doppler		08	Diagnostica per immagini	19	Ortopedia	12	Medicina fisica e riabilitazione					88793.003	ECOGRAFIA CAVIGLIA DX
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. Per singola articolazione o distretto muscolare. Inclusa eventuale integrazione color Doppler		08	Diagnostica per immagini	19	Ortopedia	12	Medicina fisica e riabilitazione					88793.004	ECOGRAFIA CAVIGLIA SX
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. Per singola articolazione o distretto muscolare. Inclusa eventuale integrazione color Doppler		08	Diagnostica per immagini	19	Ortopedia	12	Medicina fisica e riabilitazione					88793.005	ECOGRAFIA GINOCCHIO DX
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. Per singola articolazione o distretto muscolare. Inclusa eventuale integrazione color Doppler		08	Diagnostica per immagini	19	Ortopedia	12	Medicina fisica e riabilitazione					88793.006	ECOGRAFIA GINOCCHIO SX
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. Per singola articolazione o distretto muscolare. Inclusa eventuale integrazione color Doppler		08	Diagnostica per immagini	19	Ortopedia	12	Medicina fisica e riabilitazione					88793.007	ECOGRAFIA GOMITO DX
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. Per singola articolazione o distretto muscolare. Inclusa eventuale integrazione color Doppler		08	Diagnostica per immagini	19	Ortopedia	12	Medicina fisica e riabilitazione					88793.008	ECOGRAFIA GOMITO SX
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. Per singola articolazione o distretto muscolare. Inclusa eventuale integrazione color Doppler		08	Diagnostica per immagini	19	Ortopedia	12	Medicina fisica e riabilitazione					88793.009	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA NON ALTRIMENTI SPECIFICATA

Allegato 1

CODICE NOMENCLATORE REGIONALE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE REGIONALE	NOTE	CODICE BRANCA 1	DESCRIZIONE BRANCA 1	CODICE BRANCA 2	DESCRIZIONE BRANCA 2	CODICE BRANCA 3	DESCRIZIONE BRANCA 3	CODICE BRANCA 4	DESCRIZIONE BRANCA 4	CODICE BRANCA 5	DESCRIZIONE BRANCA 5	CODICE CATALOGO REGIONALE	DESCRIZIONE CATALOGO REGIONALE
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. Per singola articolazione o distretto muscolare. Inclusa eventuale integrazione color Doppler		08	Diagnostica per immagini	19	Ortopedia	12	Medicina fisica e riabilitazione					88793.010	ECOGRAFIA POLSO DX
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. Per singola articolazione o distretto muscolare. Inclusa eventuale integrazione color Doppler		08	Diagnostica per immagini	19	Ortopedia	12	Medicina fisica e riabilitazione					88793.011	ECOGRAFIA POLSO SX
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. Per singola articolazione o distretto muscolare. Inclusa eventuale integrazione color Doppler		08	Diagnostica per immagini	19	Ortopedia	12	Medicina fisica e riabilitazione					88793.012	ECOGRAFIA SPALLA DX
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. Per singola articolazione o distretto muscolare. Inclusa eventuale integrazione color Doppler		08	Diagnostica per immagini	19	Ortopedia	12	Medicina fisica e riabilitazione					88793.013	ECOGRAFIA SPALLA SX
88.79.5	ECOGRAFIA DEL PENE. Non associabile a ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO CON STIMOLAZIONE FARMACOLOGICA (88.79.D)		08	Diagnostica per immagini	25	Urologia							88795.001	ECOGRAFIA DEL PENE. Non associabile a ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO CON STIMOLAZIONE FARMACOLOGICA (88.79.D)
88.79.6	ECOGRAFIA SCROTALE. Incluso: testicoli e annessi testicolari. Incluso: integrazione color Doppler. Non associabile a 88.75.1		08	Diagnostica per immagini	25	Urologia	09	Endocrinologia					88796.001	ECOGRAFIA SCROTALE. Incluso: testicoli e annessi testicolari. Incluso: integrazione color Doppler. Non associabile a 88.75.1
88.79.8	ECOGRAFIA TRANSRETTALE. Incluso: ecografia dell'addome inferiore. Incluso: color Doppler se necessario. Non associabile a ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1) e ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO (88.76.1)		08	Diagnostica per immagini	25	Urologia							88798.001	ECOGRAFIA TRANSRETTALE PER PROSTATA
88.79.8	ECOGRAFIA TRANSRETTALE. Incluso: ecografia dell'addome inferiore. Incluso: color Doppler se necessario. Non associabile a ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1) e ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO (88.76.1)		08	Diagnostica per immagini	25	Urologia							88798.002	ECOGRAFIA TRANSRETTALE
88.79.9	ECOGRAFIA REGIONE INGUINO-CRURALE. Incluso: color Doppler se necessario		08	Diagnostica per immagini	03	Chirurgia generale							88799.001	ECOGRAFIA REGIONE INGUINO-CRURALE. Incluso: color Doppler se necessario
88.79.A	ECOGRAFIA PARETE ADDOMINALE. Studio di ernia o di diastasi muscolare. Incluso: color Doppler se necessario		08	Diagnostica per immagini	03	Chirurgia generale							8879A.001	ECOGRAFIA PARETE ADDOMINALE. Studio di ernia o di diastasi muscolare. Incluso: color Doppler se necessario
88.79.B	CISTOSONOGRAFIA CON MDC. Non associabile a ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1)	R	08	Diagnostica per immagini									8879B.001	CISTOSONOGRAFIA CON MDC. Non associabile a ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1)
88.79.D	ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO CON STIMOLAZIONE FARMACOLOGICA. Incluso: valutazione morfologica ed indici qualitativi e semiquantitativi. Non associabile a ECOGRAFIA DEL PENE (88.79.5)		08	Diagnostica per immagini	25	Urologia							8879D.001	ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO CON STIMOLAZIONE FARMACOLOGICA. Incluso: valutazione morfologica ed indici qualitativi e semiquantitativi. Non associabile a ECOGRAFIA DEL PENE (88.79.5)
88.79.E	ECOCOLORDOPPLER SCROTALE. Studio di varicocele e torsione testicolare. Incluso: valutazione morfologica ed indici qualitativi e semiquantitativi		08	Diagnostica per immagini	05	Chirurgia vascolare	25	Urologia					8879E.001	ECOCOLORDOPPLER SCROTALE. Studio di varicocele e torsione testicolare. Incluso: valutazione morfologica ed indici qualitativi e semiquantitativi
88.79.F	ECOGRAFIA ENDOANALE. Incluso: color Doppler se necessario		08	Diagnostica per immagini	10	Gastroenterologia							8879F.001	ECOGRAFIA ENDOANALE. Incluso: color Doppler se necessario
88.79.H	ECOGRAFIA ORGANO MIRATA CON MDC. Incluso color Doppler se necessario. Non associabile a 50.91.1 e 50.91.2		08	Diagnostica per immagini									8879H.001	ECOGRAFIA ORGANO MIRATA CON MDC. Incluso color Doppler se necessario. Non associabile a 50.91.1 e 50.91.2
88.79.K	ECOGRAFIA DELLE ANSE INTESTINALI. Non associabile a ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE (88.74.1), ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1) e ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO (88.76.1)	R	08	Diagnostica per immagini	10	Gastroenterologia							8879K.001	ECOGRAFIA DELLE ANSE INTESTINALI. Non associabile a ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE (88.74.1), ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1) e ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO (88.76.1)
88.79.L	ECOGRAFIA STAZIONI LINFONODALI PLURIDISTRETTUALI (LATEROCERVICALE, SOVRACLAVEARE, ASCELLARE, INGUINALE)		08	Diagnostica per immagini									8879L.001	ECOGRAFIA STAZIONI LINFONODALI PLURIDISTRETTUALI (LATEROCERVICALE, SOVRACLAVEARE, ASCELLARE, INGUINALE)
88.91.1	RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM.		08	Diagnostica per immagini									88911.001	RM ENCEFALO CON CENTRAMENTO NEURONAVIGATORE
88.91.1	RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM.		08	Diagnostica per immagini									88911.002	RM ENCEFALO CON CENTRAMENTO STEROTASSICO
88.91.1	RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM.		08	Diagnostica per immagini									88911.003	RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO
88.91.2	RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM		08	Diagnostica per immagini									88912.001	RM ENCEFALO CON CENTRAMENTO NEURONAVIGATORE SENZA E CON MDC
88.91.2	RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM		08	Diagnostica per immagini									88912.002	RM ENCEFALO CON CENTRAMENTO STEROTASSICO SENZA E CON MDC
88.91.2	RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM		08	Diagnostica per immagini									88912.003	RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON MDC
88.91.5	ANGIO- RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO		08	Diagnostica per immagini									88915.001	ANGIO- RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO
88.91.6	RM DEL COLLO [faringe, laringe, parotidi-ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi]. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM		08	Diagnostica per immagini									88916.001	RM DEL COLLO [faringe, laringe, parotidi-ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi]. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM
88.91.7	RM DEL COLLO SENZA E CON MDC [faringe, laringe, parotidi-ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi]. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM		08	Diagnostica per immagini									88917.001	RM DEL COLLO SENZA E CON MDC [faringe, laringe, parotidi-ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi]. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM
88.91.8	ANGIO- RM DEI VASI DEL COLLO		08	Diagnostica per immagini									88918.001	ANGIO- RM DEI VASI DEL COLLO
88.91.A	RM DEL MASSICCIO FACIALE [Mascella, mandibola, cavità nasali, seni paranasali, etmoide]. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE E/O BILATERALE (88.91.B), RM DELLA SELLA TURCICA (88.91.C), RM DELLE ROCCHIE PETROSE (88.91.D), RM DELLE ORBITE (88.91.E), e RM DEL MASSICCIO FACIALE COMPLESSIVO (88.91.F)		08	Diagnostica per immagini									8891A.001	RM DEL MASSICCIO FACIALE [Mascella, mandibola, cavità nasali, seni paranasali, etmoide]. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE E/O BILATERALE (88.91.B), RM DELLA SELLA TURCICA (88.91.C), RM DELLE ROCCHIE PETROSE (88.91.D), RM DELLE ORBITE (88.91.E), e RM DEL MASSICCIO FACIALE COMPLESSIVO (88.91.F)
88.91.B	RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE E/O BILATERALE. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Incluso eventuale esame dinamico. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACIALE (88.91.A), RM DELLA SELLA TURCICA (88.91.C), RM DELLE ROCCHIE PETROSE (88.91.D), RM DELLE ORBITE (88.91.E), e RM DEL MASSICCIO FACIALE COMPLESSIVO (88.91.F)		08	Diagnostica per immagini									8891B.001	RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE E/O BILATERALE. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Incluso eventuale esame dinamico. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACIALE (88.91.A), RM DELLA SELLA TURCICA (88.91.C), RM DELLE ROCCHIE PETROSE (88.91.D), RM DELLE ORBITE (88.91.E), e RM DEL MASSICCIO FACIALE COMPLESSIVO (88.91.F)

Allegato 1

CODICE NOMENCLATORE REGIONALE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE REGIONALE	NOTE	CODICE BRANCA 1	DESCRIZIONE BRANCA 1	CODICE BRANCA 2	DESCRIZIONE BRANCA 2	CODICE BRANCA 3	DESCRIZIONE BRANCA 3	CODICE BRANCA 4	DESCRIZIONE BRANCA 4	CODICE BRANCA 5	DESCRIZIONE BRANCA 5	CODICE CATALOGO REGIONALE	DESCRIZIONE CATALOGO REGIONALE
88.91.C	RM DELLA SELLA TURCICA. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE (88.91.A), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE E/O BILATERALE (88.91.B), RM DELLE ROCCHIE PETROSE (88.91.D), RM DELLE ORBITE (88.91.E), e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO (88.91.F)		08	Diagnostica per immagini									8891C.001	RM DELLA SELLA TURCICA. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE (88.91.A), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE E/O BILATERALE (88.91.B), RM DELLE ROCCHIE PETROSE (88.91.D), RM DELLE ORBITE (88.91.E), e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO (88.91.F)
88.91.D	RM DELLE ROCCHIE PETROSE. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE (88.91.A), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE E/O BILATERALE (88.91.B), RM DELLA SELLA TURCICA (88.91.C), RM DELLE ORBITE (88.91.E), e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO (88.91.F)		08	Diagnostica per immagini									8891D.001	RM DELLE ROCCHIE PETROSE. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE (88.91.A), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE E/O BILATERALE (88.91.B), RM DELLA SELLA TURCICA (88.91.C), RM DELLE ORBITE (88.91.E), e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO (88.91.F)
88.91.E	RM DELLE ORBITE. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE (88.91.A), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE E/O BILATERALE (88.91.B), RM DELLA SELLA TURCICA (88.91.C), RM DELLE ROCCHIE PETROSE (88.91.D) e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO (88.91.F)		08	Diagnostica per immagini									8891E.001	RM DELLE ORBITE. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE (88.91.A), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE E/O BILATERALE (88.91.B), RM DELLA SELLA TURCICA (88.91.C), RM DELLE ROCCHIE PETROSE (88.91.D) e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO (88.91.F)
88.91.F	RM DEL MASSICCIO FACCIALE. Studio multidistrettuale di due o più segmenti/distretti. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE (88.91.A), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE E/O BILATERALE (88.91.B), RM DELLA SELLA TURCICA (88.91.C), RM DELLE ROCCHIE PETROSE (88.91.D) e RM DELLE ORBITE (88.91.E)		08	Diagnostica per immagini									8891F.001	RM DEL MASSICCIO FACCIALE. Studio multidistrettuale di due o più segmenti/distretti. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE (88.91.A), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE E/O BILATERALE (88.91.B), RM DELLA SELLA TURCICA (88.91.C), RM DELLE ROCCHIE PETROSE (88.91.D) e RM DELLE ORBITE (88.91.E)
88.91.G	RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC [Mascella, mandibola, cavità nasali, seniparanasali, etmoide]. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC (88.91.H), RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (88.91.I), RM DELLE ROCCHIE PETROSE SENZA E CON MDC (88.91.K), RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC (88.91.L) e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO SENZA E CON MDC (88.91.M)		08	Diagnostica per immagini									8891G.001	RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC [Mascella, mandibola, cavità nasali, seniparanasali, etmoide]. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC (88.91.H), RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (88.91.I), RM DELLE ROCCHIE PETROSE SENZA E CON MDC (88.91.K), RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC (88.91.L) e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO SENZA E CON MDC (88.91.M)
88.91.H	RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Incluso eventuale esame dinamico. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC (88.91.G), RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (88.91.J), RM DELLE ROCCHIE PETROSE SENZA E CON MDC (88.91.K), RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC (88.91.L) e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO SENZA E CON MDC (88.91.M)		08	Diagnostica per immagini									8891H.001	RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Incluso eventuale esame dinamico. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC (88.91.G), RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (88.91.J), RM DELLE ROCCHIE PETROSE SENZA E CON MDC (88.91.K), RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC (88.91.L) e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO SENZA E CON MDC (88.91.M)
88.91.J	RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC (88.91.G), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC (88.91.H), RM DELLE ROCCHIE PETROSE SENZA E CON MDC (88.91.K), RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC (88.91.L) e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO SENZA E CON MDC (88.91.M)		08	Diagnostica per immagini									8891J.001	RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC (88.91.G), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC (88.91.H), RM DELLE ROCCHIE PETROSE SENZA E CON MDC (88.91.K), RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC (88.91.L) e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO SENZA E CON MDC (88.91.M)
88.91.K	RM DELLE ROCCHIE PETROSE SENZA E CON MDC. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC (88.91.G), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC (88.91.H), RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (88.91.J), RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC (88.91.L) e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO SENZA E CON MDC (88.91.M)		08	Diagnostica per immagini									8891K.001	RM DELLE ROCCHIE PETROSE SENZA E CON MDC. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC (88.91.G), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC (88.91.H), RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (88.91.J), RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC (88.91.L) e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO SENZA E CON MDC (88.91.M)
88.91.L	RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC (88.91.G), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC (88.91.H), RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (88.91.J), RM DELLE ROCCHIE PETROSE SENZA E CON MDC (88.91.K), RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO SENZA E CON MDC (88.91.M)		08	Diagnostica per immagini									8891L.001	RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC (88.91.G), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC (88.91.H), RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (88.91.J), RM DELLE ROCCHIE PETROSE SENZA E CON MDC (88.91.K), RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO SENZA E CON MDC (88.91.M)
88.91.M	RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC. STUDIO MULTIDISTRETTUALE DI DUE O PIU' SEGMENTI. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC (88.91.G), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC (88.91.H), RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (88.91.J), RM DELLE ROCCHIE PETROSE SENZA E CON MDC (88.91.K), RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC (88.91.L)		08	Diagnostica per immagini									8891M.001	RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC. STUDIO MULTIDISTRETTUALE DI DUE O PIU' SEGMENTI. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC (88.91.G), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC (88.91.H), RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (88.91.J), RM DELLE ROCCHIE PETROSE SENZA E CON MDC (88.91.K), RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC (88.91.L)
88.91.N	ANGIO RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO SENZA E CON MDC		08	Diagnostica per immagini									8891N.001	ANGIO RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO SENZA E CON MDC
88.91.P	ANGIO RM DEI VASI DEL COLLO SENZA E CON MDC		08	Diagnostica per immagini									8891P.001	ANGIO RM DEI VASI DEL COLLO SENZA E CON MDC
88.91.R	RM FLUSSIMETRIA LIQUORALE QUANTITATIVA. Incluso: Esame di base		08	Diagnostica per immagini									8891R.001	RM FLUSSIMETRIA LIQUORALE QUANTITATIVA. Incluso: Esame di base
88.91.T	RM STUDI FUNZIONALI ATTIVAZIONE CORTICALE. Incluso: Esame di base		08	Diagnostica per immagini									8891T.001	RM STUDI FUNZIONALI ATTIVAZIONE CORTICALE. Incluso: Esame di base
88.91.U	RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON CONTRASTO. Inclusa: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Inclusa Anestesia e Visita anestesiológica per pazienti pediatrici o non collaboranti	H	08	Diagnostica per immagini									8891U.001	RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON CONTRASTO. Inclusa: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Inclusa Anestesia e Visita anestesiológica per pazienti pediatrici o non collaboranti
88.92	RM DEL TORACE [mediastino, esofago, polmoni, parete toracica]. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM		08	Diagnostica per immagini									88920.001	RM DEL TORACE [mediastino, esofago, polmoni, parete toracica]. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM

Allegato 1

CODICE NOMENCLATORE REGIONALE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE REGIONALE	NOTE	CODICE BRANCA 1	DESCRIZIONE BRANCA 1	CODICE BRANCA 2	DESCRIZIONE BRANCA 2	CODICE BRANCA 3	DESCRIZIONE BRANCA 3	CODICE BRANCA 4	DESCRIZIONE BRANCA 4	CODICE BRANCA 5	DESCRIZIONE BRANCA 5	CODICE CATALOGO REGIONALE	DESCRIZIONE CATALOGO REGIONALE
88.92.1	RM DEL TORACE SENZA E CON MDC [mediastino, esofago, polmoni, parete toracica]. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM		08	Diagnostica per immagini									88921.001	RM DEL TORACE SENZA E CON MDC [mediastino, esofago, polmoni, parete toracica]. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM
88.92.2	ANGIO- RM DEL DISTRETTO TORACICO		08	Diagnostica per immagini									88922.001	ANGIO- RM DEL DISTRETTO TORACICO
88.92.3	CINE RM DEL CUORE		08	Diagnostica per immagini									88923.001	CINE RM DEL CUORE
88.92.4	CINE RM DEL CUORE SENZA E CON MDC		08	Diagnostica per immagini									88924.001	CINE RM DEL CUORE SENZA E CON MDC
88.92.5	CINE RM DEL CUORE. Senza e con stress funzionale		08	Diagnostica per immagini									88925.001	CINE RM DEL CUORE. Senza e con stress funzionale
88.92.9	RM MAMMARIA BILATERALE SENZA E CON MDC		08	Diagnostica per immagini									88929.001	RM MAMMARIA BILATERALE SENZA E CON MDC
88.92.A	ANGIO RM DEL DISTRETTO TORACICO SENZA E CON MDC		08	Diagnostica per immagini									8892A.001	ANGIO RM DEL DISTRETTO TORACICO SENZA E CON MDC
88.92.B	ANGIO RM CORONARICA		08	Diagnostica per immagini									8892B.001	ANGIO RM CORONARICA
88.93.2	RM DEL RACHIDE CERVICALE. Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO (88.93.6)		08	Diagnostica per immagini									88932.001	RM DEL RACHIDE CERVICALE. Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO (88.93.6)
88.93.3	RM DEL RACHIDE DORSALE. Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO (88.93.6)		08	Diagnostica per immagini									88933.001	RM DEL RACHIDE DORSALE. Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO (88.93.6)
88.93.4	RM DEL RACHIDE LOMBOSACRALE. Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO (88.93.6)		08	Diagnostica per immagini									88934.001	RM DEL RACHIDE LOMBOSACRALE. Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO (88.93.6)
88.93.5	RM DEL RACHIDE SACROCOCCIGEO. Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO (88.93.6)		08	Diagnostica per immagini									88935.001	RM DEL RACHIDE SACROCOCCIGEO. Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO (88.93.6)
88.93.6	RM DELLA COLONNA IN TOTO. Non associabile a RM DEL RACHIDE CERVICALE (88.93.2), RM DEL RACHIDE DORSALE (88.93.3), RM DEL RACHIDE LOMBOSACRALE (88.93.4), RM DEL RACHIDE SACROCOCCIGEO (88.93.5)		08	Diagnostica per immagini									88936.001	RM DELLA COLONNA IN TOTO. Non associabile a RM DEL RACHIDE CERVICALE (88.93.2), RM DEL RACHIDE DORSALE (88.93.3), RM DEL RACHIDE LOMBOSACRALE (88.93.4), RM DEL RACHIDE SACROCOCCIGEO (88.93.5)
88.93.7	RM DEL RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC. Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO SENZA E CON MDC (88.93.B)		08	Diagnostica per immagini									88937.001	RM DEL RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC. Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO SENZA E CON MDC (88.93.B)
88.93.8	RM DEL RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC. Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO SENZA E CON MDC (88.93.B)		08	Diagnostica per immagini									88938.001	RM DEL RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC. Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO SENZA E CON MDC (88.93.B)
88.93.9	RM DEL RACHIDE LOMBO-SACRALE SENZA E CON MDC. Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO SENZA E CON MDC (88.93.B)		08	Diagnostica per immagini									88939.001	RM DEL RACHIDE LOMBO-SACRALE SENZA E CON MDC. Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO SENZA E CON MDC (88.93.B)
88.93.A	RM DEL RACHIDE SACROCOCCIGEO SENZA E CON MDC. Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO SENZA E CON MDC (88.93.B)		08	Diagnostica per immagini									8893A.001	RM DEL RACHIDE SACROCOCCIGEO SENZA E CON MDC. Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO SENZA E CON MDC (88.93.B)
88.93.B	RM DELLA COLONNA IN TOTO SENZA E CON MDC. Non associabile a 88.93.7, 88.93.8, 88.93.9, 88.93.A		08	Diagnostica per immagini									8893B.001	RM DELLA COLONNA IN TOTO SENZA E CON MDC. Non associabile a 88.93.7, 88.93.8, 88.93.9, 88.93.A
88.93.C	ANGIO RM MIDOLLO SPINALE CON MDC		08	Diagnostica per immagini									8893C.001	ANGIO RM MIDOLLO SPINALE CON MDC
88.94	ARTRO RM. Incluso: esame di base. Per distretto articolare. Non associabile a ARTROGRAFIA CON MDC (88.32) e a RM del distretto articolare interessato		08	Diagnostica per immagini									88940.001	ARTRO RM. Incluso: esame di base. Per distretto articolare. Non associabile a ARTROGRAFIA CON MDC (88.32) e a RM del distretto articolare interessato
88.94.4	RM DELLA SPALLA. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94		08	Diagnostica per immagini									88944.001	RM DELLA SPALLA. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94
88.94.5	RM DEL BRACCIO. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94		08	Diagnostica per immagini									88945.001	RM DEL BRACCIO. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94
88.94.6	RM DEL GOMITO. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94		08	Diagnostica per immagini									88946.001	RM DEL GOMITO. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94
88.94.7	RM DELL'AVAMBRACCIO. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94		08	Diagnostica per immagini									88947.001	RM DELL'AVAMBRACCIO. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94
88.94.8	RM DEL POLSO. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94		08	Diagnostica per immagini									88948.001	RM DEL POLSO. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94
88.94.9	RM DELLA MANO. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94		08	Diagnostica per immagini									88949.001	RM DELLA MANO. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94
88.94.A	RM DEL BACINO. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94		08	Diagnostica per immagini									8894A.001	RM DEL BACINO. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94
88.94.B	RM DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE MONO E/O BILATERALE. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94		08	Diagnostica per immagini									8894B.001	RM DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE MONO E/O BILATERALE. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94
88.94.C	RM DELLA COSCIA [RM DEL FEMORE]. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94		08	Diagnostica per immagini									8894C.001	RM DELLA COSCIA [RM DEL FEMORE]. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94
88.94.D	RM DEL GINOCCHIO. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94		08	Diagnostica per immagini									8894D.001	RM DEL GINOCCHIO. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94
88.94.E	RM DELLA GAMBA. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94		08	Diagnostica per immagini									8894E.001	RM DELLA GAMBA. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94
88.94.F	RM DELLA CAVIGLIA. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94		08	Diagnostica per immagini									8894F.001	RM DELLA CAVIGLIA. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94
88.94.G	RM DEL PIEDE. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94		08	Diagnostica per immagini									8894G.001	RM DEL PIEDE. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94
88.94.H	RM DELLA SPALLA SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM		08	Diagnostica per immagini									8894H.001	RM DELLA SPALLA SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM
88.94.J	RM DEL BRACCIO SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM		08	Diagnostica per immagini									8894J.001	RM DEL BRACCIO SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM
88.94.K	RM DEL GOMITO SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM		08	Diagnostica per immagini									8894K.001	RM DEL GOMITO SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM
88.94.L	RM DELL'AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM		08	Diagnostica per immagini									8894L.001	RM DELL'AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM

Allegato 1

CODICE NOMENCLATORE REGIONALE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE REGIONALE	NOTE	CODICE BRANCA 1	DESCRIZIONE BRANCA 1	CODICE BRANCA 2	DESCRIZIONE BRANCA 2	CODICE BRANCA 3	DESCRIZIONE BRANCA 3	CODICE BRANCA 4	DESCRIZIONE BRANCA 4	CODICE BRANCA 5	DESCRIZIONE BRANCA 5	CODICE CATALOGO REGIONALE	DESCRIZIONE CATALOGO REGIONALE
88.94.M	RM DEL POLSO SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM		08	Diagnostica per immagini									8894M.001	RM DEL POLSO SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM
88.94.N	RM DELLA MANO SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM		08	Diagnostica per immagini									8894N.001	RM DELLA MANO SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM
88.94.P	RM DEL BACINO SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM		08	Diagnostica per immagini									8894P.001	RM DEL BACINO SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM
88.94.Q	RM DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE MONO E/O BILATERALE SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM		08	Diagnostica per immagini									8894Q.001	RM DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE MONO E/O BILATERALE SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM
88.94.R	RM DELLA COSCIA [RM DEL FEMORE] SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM		08	Diagnostica per immagini									8894R.001	RM DELLA COSCIA [RM DEL FEMORE] SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM
88.94.S	RM DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM		08	Diagnostica per immagini									8894S.001	RM DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM
88.94.T	RM DELLA GAMBA SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM		08	Diagnostica per immagini									8894T.001	RM DELLA GAMBA SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM
88.94.U	RM DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM		08	Diagnostica per immagini									8894U.001	RM DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM
88.94.V	RM DEL PIEDE SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM		08	Diagnostica per immagini									8894V.001	RM DEL PIEDE SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM
88.94.W	ANGIO RM DELL'ARTO INFERIORE		08	Diagnostica per immagini									8894W.001	ANGIO RM DELL'ARTO INFERIORE
88.94.X	ANGIO RM DELL'ARTO SUPERIORE		08	Diagnostica per immagini									8894X.001	ANGIO RM DELL'ARTO SUPERIORE
88.94.Y	ANGIO RM DELL'ARTO INFERIORE SENZA E CON MDC		08	Diagnostica per immagini									8894Y.001	ANGIO RM DELL'ARTO INFERIORE SENZA E CON MDC
88.94.Z	ANGIO RM DELL'ARTO SUPERIORE SENZA E CON MDC		08	Diagnostica per immagini									8894Z.001	ANGIO RM DELL'ARTO SUPERIORE SENZA E CON MDC
88.95.1	RM DELL'ADDOME SUPERIORE. Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare. Non associabile a 88.97.9 e 88.97.C		08	Diagnostica per immagini									88951.001	RM ADDOME SUPERIORE
88.95.1	RM DELL'ADDOME SUPERIORE. Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare. Non associabile a 88.97.9 e 88.97.C		08	Diagnostica per immagini									88951.002	RM ADDOME SUPERIORE PER COLANGIO RM
88.95.1	RM DELL'ADDOME SUPERIORE. Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare. Non associabile a 88.97.9 e 88.97.C		08	Diagnostica per immagini									88951.003	RM ADDOME SUPERIORE PER PIELO-RM
88.95.2	RM DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC. Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare. Non associabile a 88.97.9, 88.97.C		08	Diagnostica per immagini									88952.001	RM ADDOME SUPERIORE (SENZA E CON MDC)
88.95.2	RM DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC. Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare. Non associabile a 88.97.9, 88.97.C		08	Diagnostica per immagini									88952.002	RM ADDOME SUPERIORE (SENZA E CON MDC) PER COLANGIO- RM
88.95.2	RM DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC. Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare. Non associabile a 88.97.9, 88.97.C		08	Diagnostica per immagini									88952.003	RM ADDOME SUPERIORE (SENZA E CON MDC) PER PIELO -RM
88.95.3	ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE		08	Diagnostica per immagini									88953.001	ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE
88.95.4	RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.97.9 e 88.97.C		08	Diagnostica per immagini									88954.001	RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.97.9 e 88.97.C
88.95.5	RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.95.9, 88.97.9 e 88.97.C		08	Diagnostica per immagini									88955.001	RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.95.9, 88.97.9 e 88.97.C
88.95.6	ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE		08	Diagnostica per immagini									88956.001	ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE
88.95.7	ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC		08	Diagnostica per immagini									88957.001	ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC
88.95.8	RM DI INGUINE. SCROTO E/O PENE. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM		08	Diagnostica per immagini									88958.001	RM DI INGUINE. SCROTO E/O PENE. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM
88.95.9	RM DI INGUINE. SCROTO E/O PENE SENZA E CON MDC. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC (88.95.5)		08	Diagnostica per immagini									88959.001	RM DI INGUINE. SCROTO E/O PENE SENZA E CON MDC. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC (88.95.5)
88.95.A	ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC		08	Diagnostica per immagini									8895A.001	ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC
88.95.B	RM ENDOCAVITARIA		08	Diagnostica per immagini									8895B.001	RM ENDOCAVITARIA
88.95.C	RM ENDOCAVITARIA SENZA E CON MDC		08	Diagnostica per immagini									8895C.001	RM ENDOCAVITARIA SENZA E CON MDC
88.95.D	RM ADDOME INFERIORE CON STUDIO DINAMICO DEL PAVIMENTO PELVICO		08	Diagnostica per immagini									8895D.001	RM ADDOME INFERIORE CON STUDIO DINAMICO DEL PAVIMENTO PELVICO
88.95.E	RM UROGRAFIA		08	Diagnostica per immagini									8895E.001	RM UROGRAFIA
88.95.F	RM FETALE		08	Diagnostica per immagini									8895F.001	RM FETALE
88.97.2	RM DIFFUSIONE. Incluso tensore di diffusione. Incluso: Esame di base		08	Diagnostica per immagini									88972.001	RM DIFFUSIONE. Incluso tensore di diffusione. Incluso: Esame di base
88.97.4	RM SPETTROSCOPIA. Incluso: Esame di base		08	Diagnostica per immagini									88974.001	RM SPETTROSCOPIA. Incluso: Esame di base
88.97.6	RM PERFUSIONE. Incluso: Esame di base		08	Diagnostica per immagini									88976.001	RM PERFUSIONE. Incluso: Esame di base

Allegato 1

CODICE NOMENCLATORE REGIONALE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE REGIONALE	NOTE	CODICE BRANCA 1	DESCRIZIONE BRANCA 1	CODICE BRANCA 2	DESCRIZIONE BRANCA 2	CODICE BRANCA 3	DESCRIZIONE BRANCA 3	CODICE BRANCA 4	DESCRIZIONE BRANCA 4	CODICE BRANCA 5	DESCRIZIONE BRANCA 5	CODICE CATALOGO REGIONALE	DESCRIZIONE CATALOGO REGIONALE
88.97.8	RM DIFFUSIONE. PERFUSIONE SENZA E CON MDC. Incluso: Esame di base		08	Diagnostica per immagini									88978.001	RM DIFFUSIONE. PERFUSIONE SENZA E CON MDC. Incluso: Esame di base
88.97.9	RM DELLE VIE DIGESTIVE CON MDC ORALE. Non associabile a RM DELL'ADDOME SUPERIORE (88.95.1), RM DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC (88.95.2), RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO (88.95.4), RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC (88.95.5)		08	Diagnostica per immagini									88979.001	RM DELLE VIE DIGESTIVE CON MDC ORALE. Non associabile a RM DELL'ADDOME SUPERIORE (88.95.1), RM DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC (88.95.2), RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO (88.95.4), RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC (88.95.5)
88.97.A	COLANGIO RM		08	Diagnostica per immagini									8897A.001	COLANGIO RM
88.97.B	COLANGIO RM. Con stimolo farmacologico. Incluso: esame di base		08	Diagnostica per immagini									8897B.001	COLANGIO RM. Con stimolo farmacologico. Incluso: esame di base
88.97.C	RM DELLE VIE DIGESTIVE CON MDC ORALE SENZA E CON MDC VENOSO. Non associabile a RM DELL'ADDOME SUPERIORE (88.95.1), RM DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC (88.95.2), RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO (88.95.4), RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC (88.95.5)		08	Diagnostica per immagini									8897C.001	RM DELLE VIE DIGESTIVE CON MDC ORALE SENZA E CON MDC VENOSO. Non associabile a RM DELL'ADDOME SUPERIORE (88.95.1), RM DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC (88.95.2), RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO (88.95.4), RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC (88.95.5)
88.99.3	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA TOTAL BODY		08	Diagnostica per immagini									88993.001	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA TOTAL BODY
88.99.4	DENSITOMETRIA OSSEA. TC MONODISTRETTUALE		08	Diagnostica per immagini									88994.001	DENSITOMETRIA OSSEA. TC MONODISTRETTUALE
88.99.5	DENSITOMETRIA OSSEA AD ULTRASUONI		08	Diagnostica per immagini	09	Endocrinologia							88995.001	DENSITOMETRIA OSSEA AD ULTRASUONI
88.99.6	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA LOMBARE		08	Diagnostica per immagini									88996.001	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA LOMBARE
88.99.7	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA FEMORALE		08	Diagnostica per immagini									88997.001	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA FEMORALE
88.99.8	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA ULTRADISTALE		08	Diagnostica per immagini									88998.001	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA ULTRADISTALE
89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate		26	Altre									89010.001	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate
89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA/ALGOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale rimozione di catetere venoso centrale ad inserzione periferica (PICC). Incluso: eventuale controllo, programmazione e ricarica di pompa. Incluso farmaco		01	Anestesia/Analgesia									89011.001	VISITA ANESTESIOLOGICA/ALGOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale rimozione di catetere venoso centrale ad inserzione periferica (PICC). Incluso: eventuale controllo, programmazione e ricarica di pompa. Incluso farmaco
89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO		05	Chirurgia vascolare									89012.001	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO
89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso ECG (89.52). Il referto deve comprendere le risultanze dell'ECG		02	Cardiologia									89013.001	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso ECG (89.52). Il referto deve comprendere le risultanze dell'ECG
89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO		03	Chirurgia generale									89014.001	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO
89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO		04	Chirurgia plastica									89015.001	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO
89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO		05	Chirurgia vascolare									89016.001	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO
89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO		06	Dermatologia/Allergologia									89017.001	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO
89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale controllo di microinfusore		09	Endocrinologia									89018.001	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale controllo di microinfusore
89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO		10	Gastroenterologia									89019.001	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO
89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO		08	Diagnostica per immagini	07	Medicina nucleare							8901A.001	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO
89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: verifica dell'adesione al trattamento conservativo (dieta e farmacologico), sostitutivo (adeguatezza al trattamento dialitico) e funzione rene trapiantato. Con eventuale rimodulazione del piano di trattamento		13	Nefrologia									8901B.001	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: verifica dell'adesione al trattamento conservativo (dieta e farmacologico), sostitutivo (adeguatezza al trattamento dialitico) e funzione rene trapiantato. Con eventuale rimodulazione del piano di trattamento
89.01.C	VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA] DI CONTROLLO. Non associabile a 02.93.1		15	Neurologia	14	Neurochirurgia							8901C.001	VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA] DI CONTROLLO. Non associabile a 02.93.1
89.01.D	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO. Incluso: Esame clinico parziale, mirato solo ad alcuni aspetti del sistema visivo in coerenza con il quesito diagnostico		16	Oculistica									8901D.001	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO. Incluso: Esame clinico parziale, mirato solo ad alcuni aspetti del sistema visivo in coerenza con il quesito diagnostico
89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA DI CONTROLLO. Non associabile a 24.80.3		17	Odontostomatologia									8901E.001	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA DI CONTROLLO. Non associabile a 24.80.3
89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO		18	Oncologia									8901F.001	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO
89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO		19	Ortopedia									8901G.001	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO
89.01.H	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale rimozione di cerume		21	Otorinolaringoiatria									8901H.001	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale rimozione di cerume
89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale rilevazione incoerente della saturazione arteriosa		22	Pneumologia									8901L.001	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale rilevazione incoerente della saturazione arteriosa
89.01.N	VISITA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA DI CONTROLLO		08	Diagnostica per immagini									8901N.001	VISITA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA DI CONTROLLO
89.01.P	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO		24	Radioterapia									8901P.001	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO
89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale rimozione e/o controllo del catetere vescicale e/o nefrostomica		25	Urologia									8901Q.001	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale rimozione e/o controllo del catetere vescicale e/o nefrostomica
89.01.R	VISITA DI CONTROLLO PER CURE PALLIATIVE. Incluso: rivalutazione del Piano Assistenziale Individuale (PAI)		26	Altre									8901R.001	VISITA DI CONTROLLO PER CURE PALLIATIVE. Incluso: rivalutazione del Piano Assistenziale Individuale (PAI)
89.01.S	VISITA DI CONTROLLO DI CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE		03	Chirurgia generale									8901S.001	VISITA DI CONTROLLO DI CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE
89.01.W	VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE DI CONTROLLO		12	Medicina fisica e riabilitazione									8901W.001	VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE DI CONTROLLO
89.01.Y	VISITA GENETICA DI CONTROLLO. Consulenza Genetica successiva alla prima in paziente ancora senza diagnosi. Visita specialistica genetica con esame obiettivo, rivalutazione della documentazione clinica recente e remota. Consultazione della letteratura scientifica e di database di genetica clinica specifici. Affinamento dell'ipotesi diagnostica pregressa e scelta di eventuale nuovo test genetico appropriato. Spiegazione di vantaggi e limiti del test genetico e somministrazione dei consensi informati. Scrittura della relazione		26	Altre									8901Y.001	VISITA GENETICA DI CONTROLLO. Consulenza Genetica successiva alla prima in paziente ancora senza diagnosi. Visita specialistica genetica con esame obiettivo, rivalutazione della documentazione clinica recente e remota. Consultazione della letteratura scientifica e di database di genetica clinica specifici. Affinamento dell'ipotesi diagnostica pregressa e scelta di eventuale nuovo test genetico appropriato. Spiegazione di vantaggi e limiti del test genetico e somministrazione dei consensi informati. Scrittura della relazione

Allegato 1

CODICE NOMENCLATORE REGIONALE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE REGIONALE	NOTE	CODICE BRANCA 1	DESCRIZIONE BRANCA 1	CODICE BRANCA 2	DESCRIZIONE BRANCA 2	CODICE BRANCA 3	DESCRIZIONE BRANCA 3	CODICE BRANCA 4	DESCRIZIONE BRANCA 4	CODICE BRANCA 5	DESCRIZIONE BRANCA 5	CODICE CATALOGO REGIONALE	DESCRIZIONE CATALOGO REGIONALE
89.02	VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA		26	Altre									89020.001	VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA
89.07	VISITA MULTIDISCIPLINARE. Incluso: eventuale stesura di PROGETTO RIABILITATIVO INDIVIDUALE MULTIDISCIPLINARE		26	Altre	12	Medicina fisica e riabilitazione							89070.001	VISITA MULTIDISCIPLINARE. Incluso: eventuale stesura di PROGETTO RIABILITATIVO INDIVIDUALE MULTIDISCIPLINARE
89.07.A	PRIMA VISITA MULTIDISCIPLINARE PER CURE PALLIATIVE. Incluso: stesura del Piano Assistenziale Individuale (PAI)		26	Altre									8907A.001	PRIMA VISITA MULTIDISCIPLINARE PER CURE PALLIATIVE. Incluso: stesura del Piano Assistenziale Individuale (PAI)
89.12	RINOMANOMETRIA		21	Otorinolaringoiatria	06	Dermatologia/Allergologia							89120.001	RINOMANOMETRIA
89.12.1	RINOMANOMETRIA CON TEST DI PROVOCAZIONE		21	Otorinolaringoiatria	06	Dermatologia/Allergologia							89121.001	RINOMANOMETRIA CON TEST DI PROVOCAZIONE
89.13	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]. Incluso: eventuale fundus oculi e Minimental test (MMSE)		15	Neurologia	14	Neurochirurgia							89130.001	PRIMA VISITA MALATTIE NEUROMETABOLICHE
89.13	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]. Incluso: eventuale fundus oculi e Minimental test (MMSE)		15	Neurologia	14	Neurochirurgia							89130.002	PRIMAVISITA NEUROLOGICA
89.14	ELETTROENCEFALOGRAMMA. Non associabile a polisinnografia (89.17)		15	Neurologia									89140.001	EEG
89.14	ELETTROENCEFALOGRAMMA. Non associabile a polisinnografia (89.17)		15	Neurologia									89140.002	EEG CON SENSIBILIZZAZIONE: S.L.I., IPERPNEA
89.14.1	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON SONNO		15	Neurologia									89141.001	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON SONNO
89.14.2	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON PRIVAZIONE DEL SONNO		15	Neurologia									89142.001	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON PRIVAZIONE DEL SONNO
89.14.3	ELETTROENCEFALOGRAMMA DINAMICO [12-24 ORE]		15	Neurologia									89143.001	ELETTROENCEFALOGRAMMA DINAMICO [12-24 ORE]
89.14.5	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON ANALISI SPETTRALE Con mappaggio		15	Neurologia									89145.001	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON ANALISI SPETTRALE Con mappaggio
89.15.1	POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI		15	Neurologia	21	Otorinolaringoiatria	12	Medicina fisica e riabilitazione					89151.001	POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI
89.15.2	POTENZIALI EVOCATI STIMOLO ED EVENTO CORRELATI. Potenziali evocati speciali (olfattivi, trigeminali)		15	Neurologia	12	Medicina fisica e riabilitazione							89152.001	POTENZIALI EVOCATI STIMOLO ED EVENTO CORRELATI. Potenziali evocati speciali (olfattivi, trigeminali)
89.15.3	POTENZIALI EVOCATI MOTORI. Arto superiore o inferiore		15	Neurologia	12	Medicina fisica e riabilitazione							89153.001	POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO INFERIORE DX
89.15.3	POTENZIALI EVOCATI MOTORI. Arto superiore o inferiore		15	Neurologia	12	Medicina fisica e riabilitazione							89153.002	POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO INFERIORE SX
89.15.3	POTENZIALI EVOCATI MOTORI. Arto superiore o inferiore		15	Neurologia	12	Medicina fisica e riabilitazione							89153.003	POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO SUPERIORE DX
89.15.3	POTENZIALI EVOCATI MOTORI. Arto superiore o inferiore		15	Neurologia	12	Medicina fisica e riabilitazione							89153.004	POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO SUPERIORE SX
89.15.4	POTENZIALI EVOCATI SOMATO SENSORIALI. Per nervo o dermatomero		15	Neurologia	12	Medicina fisica e riabilitazione							89154.001	POTENZIALI EVOCATI SOMATO SENSORIALI. Per nervo o dermatomero
89.15.5	TEST NEUROFISIOLOGICI PER LA VALUTAZIONE DEL SISTEMA NERVOSO VEGETATIVO. Incluso: Analisi spettrale o registrazione poligrafica		15	Neurologia									89155.001	TEST NEUROFISIOLOGICI PER LA VALUTAZIONE DEL SISTEMA NERVOSO VEGETATIVO. Incluso: Analisi spettrale o registrazione poligrafica
89.15.7	POLIGRAFIA DINAMICA Incluso: Elettromiografia di superficie per disordini del movimentoEscluso: Test neurofisiologici per la valutazione del sistema nervoso vegetativo (89.15.5)		15	Neurologia									89157.001	POLIGRAFIA DINAMICA Incluso: Elettromiografia di superficie per disordini del movimentoEscluso: Test neurofisiologici per la valutazione del sistema nervoso vegetativo (89.15.5)
89.15.A	POTENZIALI EVOCATI VESTIBOLARI (VEMPS)		21	Otorinolaringoiatria									8915A.001	POTENZIALI EVOCATI VESTIBOLARI (VEMPS)
89.15.B	POTENZIALI EVOCATI DA STIMOLO LASER (LEP)		15	Neurologia									8915B.001	POTENZIALI EVOCATI DA STIMOLO LASER (LEP)
89.17	POLISONNOGRAFIA diurna o notturna e con metodi speciali Incluso EEG (89.14)		15	Neurologia	22	Pneumologia							89170.001	POLISONNOGRAMMA
89.17	POLISONNOGRAFIA diurna o notturna e con metodi speciali Incluso EEG (89.14)		15	Neurologia	22	Pneumologia							89170.002	POLISONNOGRAMMA DIURNO
89.17	POLISONNOGRAFIA diurna o notturna e con metodi speciali Incluso EEG (89.14)		15	Neurologia	22	Pneumologia							89170.003	POLISONNOGRAMMA NOTTURNO
89.17.3	MONITORAGGIO CARDIORESPIRATORIO NOTTURNO COMPLETOPer studio apnee		02	Cardiologia	15	Neurologia	22	Pneumologia					89173.001	MONITORAGGIO CARDIORESPIRATORIO NOTTURNO COMPLETOPer studio apnee
89.19.1	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON VIDEOREGISTRAZIONE		15	Neurologia									89191.001	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON VIDEOREGISTRAZIONE
89.19.2	POLIGRAFIA CON VIDEOREGISTRAZIONE		15	Neurologia									89192.001	POLIGRAFIA CON VIDEOREGISTRAZIONE
89.24	ESAME URODINAMICO NON INVASIVO (UROFLUSSOMETRIA). Incluso: Controllo ecografico post minzionale. Non associabile a ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1) e ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO (88.76.1)		25	Urologia	12	Medicina fisica e riabilitazione							89240.001	ESAME URODINAMICO NON INVASIVO (UROFLUSSOMETRIA). Incluso: Controllo ecografico post minzionale. Non associabile a ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1) e ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO (88.76.1)
89.26.1	PRIMA VISITA GINECOLOGICA. Incluso: eventuale prelievo citologico, eventuali indicazioni in funzione anticoncezionale e preconcezionale. Non associabile a 89.26.3 PRIMA VISITA OSTETRICA		20	Ostetricia e ginecologia									89261.001	PRIMA VISITA GINECOLOGICA. Incluso: eventuale prelievo citologico, eventuali indicazioni in funzione anticoncezionale e preconcezionale. Non associabile a 89.26.3 PRIMA VISITA OSTETRICA
89.26.2	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale prelievo citologico, eventuale rimozione di dispositivo contraccettivo intrauterino, eventuale rimozione di corpo estraneo intraluminale dalla vagina senza incisione, eventuali indicazioni per la gravidanza. Non associabile a 89.26.4		20	Ostetricia e ginecologia									89262.001	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale prelievo citologico, eventuale rimozione di dispositivo contraccettivo intrauterino, eventuale rimozione di corpo estraneo intraluminale dalla vagina senza incisione, eventuali indicazioni per la gravidanza. Non associabile a 89.26.4
89.26.3	PRIMA VISITA OSTETRICA. Incluso: eventuale prelievo citologico. Non associabile a 89.26.1 PRIMA VISITA GINECOLOGICA		20	Ostetricia e ginecologia									89263.001	PRIMA VISITA OSTETRICA. Incluso: eventuale prelievo citologico. Non associabile a 89.26.1 PRIMA VISITA GINECOLOGICA
89.26.4	VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale prelievo citologico. Non associabile al codice 89.26.2 VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO		20	Ostetricia e ginecologia									89264.001	VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale prelievo citologico. Non associabile al codice 89.26.2 VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO
89.26.5	VERSIONE CEFALICA ESTERNA	HR	20	Ostetricia e ginecologia									89265.001	VERSIONE CEFALICA ESTERNA
89.32	MANOMETRIA ESOFAGEA		10	Gastroenterologia									89320.001	MANOMETRIA ESOFAGEA
89.32.1	MANOMETRIA ESOFAGEA 24 Ore		10	Gastroenterologia									89321.001	MANOMETRIA ESOFAGEA 24 Ore
89.37.1	SPIROMETRIA SEMPLICE. Non associabile a 89.37.4 TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA		12	Medicina fisica e riabilitazione	22	Pneumologia	06	Dermatologia/Allergologia					89371.001	SPIROMETRIA SEMPLICE. Non associabile a 89.37.4 TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA
89.37.2	SPIROMETRIA GLOBALE [con tecnica di diluizione, pletismografia o altra metodica]. Non associabile a 89.37.4		12	Medicina fisica e riabilitazione	22	Pneumologia							89372.001	SPIROMETRIA GLOBALE [con tecnica di diluizione, pletismografia o altra metodica]. Non associabile a 89.37.4
89.37.3	SPIROMETRIA SEPARATA DEI DUE POLMONI (METODICA DI ARNAUD)		22	Pneumologia									89373.001	SPIROMETRIA SEPARATA DEI DUE POLMONI (METODICA DI ARNAUD)
89.37.4	TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA. Spirometria basale e dopo somministrazione di farmaco. Non associabile a 89.37.1 SPIROMETRIA SEMPLICE e 89.37.2 SPIROMETRIA GLOBALE. Incluso farmaco		22	Pneumologia	06	Dermatologia/Allergologia							89374.001	TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA. Spirometria basale e dopo somministrazione di farmaco. Non associabile a 89.37.1 SPIROMETRIA SEMPLICE e 89.37.2 SPIROMETRIA GLOBALE. Incluso farmaco
89.37.5	TEST DI PROVOCAZIONE BRONCHIALE CON AGENTE BRONCOSTRITTORE	H	22	Pneumologia	06	Dermatologia/Allergologia							89375.001	TEST DI PROVOCAZIONE BRONCHIALE CON AGENTE BRONCOSTRITTORE
89.37.6	TEST DI PROVOCAZIONE BRONCHIALE CON AGENTE BRONCOSTRITTORE. Singolo stimolo. Spirometria di base e spirometrie di controllo fino ad un massimo di 8		22	Pneumologia	06	Dermatologia/Allergologia							89376.001	TEST DI PROVOCAZIONE BRONCHIALE CON AGENTE BRONCOSTRITTORE. Singolo stimolo. Spirometria di base e spirometrie di controllo fino ad un massimo di 8

Allegato 1

CODICE NOMENCLATORE REGIONALE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE REGIONALE	NOTE	CODICE BRANCA 1	DESCRIZIONE BRANCA 1	CODICE BRANCA 2	DESCRIZIONE BRANCA 2	CODICE BRANCA 3	DESCRIZIONE BRANCA 3	CODICE BRANCA 4	DESCRIZIONE BRANCA 4	CODICE BRANCA 5	DESCRIZIONE BRANCA 5	CODICE CATALOGO REGIONALE	DESCRIZIONE CATALOGO REGIONALE
89.38.1	RESISTENZE DELLE VIE AEREE Escluso: Spirometria		22	Pneumologia									89381.001	RESISTENZE DELLE VIE AEREE Escluso: Spirometria
89.38.2	SPIROMETRIA GLOBALE CON TECNICA PLETISMOGRAFICA		22	Pneumologia									89382.001	SPIROMETRIA GLOBALE CON TECNICA PLETISMOGRAFICA
89.38.3	DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO		22	Pneumologia									89383.001	DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO
89.38.4	COMPLIANCE POLMONARE STATICA E DINAMICA		22	Pneumologia									89384.001	COMPLIANCE POLMONARE STATICA E DINAMICA
89.38.5	DETERMINAZIONE DEL PATTERN RESPIRATORIO A RIPOSO		22	Pneumologia									89385.001	DETERMINAZIONE DEL PATTERN RESPIRATORIO A RIPOSO
89.38.6	VALUTAZIONE DELLA VENTILAZIONE E DEI GAS ESPIRATI E RELATIVI PARAMETRI. Incluso: Capnogramma		22	Pneumologia									89386.001	VALUTAZIONE DELLA VENTILAZIONE E DEI GAS ESPIRATI E RELATIVI PARAMETRI. Incluso: Capnogramma
89.38.7	DETERMINAZIONE DELLE MASSIME PRESSIONI INSPIRATORIE ED ESPIRATORIE O TRANSDIAFRAMMATICHE		22	Pneumologia									89387.001	DETERMINAZIONE DELLE MASSIME PRESSIONI INSPIRATORIE ED ESPIRATORIE O TRANSDIAFRAMMATICHE
89.38.8	TEST DI DISTRIBUZIONE DELLA VENTILAZIONE CON GAS NON RADIOATTIVI		22	Pneumologia									89388.001	TEST DI DISTRIBUZIONE DELLA VENTILAZIONE CON GAS NON RADIOATTIVI
89.38.9	DETERMINAZIONE DELLA P.O.1		22	Pneumologia									89389.001	DETERMINAZIONE DELLA P.O.1
89.39.3	VALUTAZIONE DELLA SOGLIA DI SENSIBILITA' VIBRATORIA		09	Endocrinologia									89393.001	VALUTAZIONE DELLA SOGLIA DI SENSIBILITA' VIBRATORIA
89.39.4	GUSTOMETRIA [OLFATTOMETRIA]		21	Otorinolaringoiatria									89394.001	GUSTOMETRIA [OLFATTOMETRIA]
89.39.6	OSSERVAZIONE DELLE LESIONI CUTANEE O ANNESSI CUTANEI CON VIDEODERMATOSCOPIO		06	Dermatologia/Allergologia									89396.001	OSSERVAZIONE DELLE LESIONI CUTANEE O ANNESSI CUTANEI CON VIDEODERMATOSCOPIO
89.41	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE. Escluso: Test da sforzo cardiopolmonare (89.44.1). Non associabile a 92.05.F, 92.09.1 e 92.09.9		02	Cardiologia									89410.001	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE. Escluso: Test da sforzo cardiopolmonare (89.44.1). Non associabile a 92.05.F, 92.09.1 e 92.09.9
89.44	ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO		02	Cardiologia									89440.001	ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO
89.44	ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO		02	Cardiologia									89440.002	SATE STUDIO ELETTROFISIOLOGICO
89.44.1	TEST DA SFORZO CARDIOPOLMONARE. Incluso: ECG (89.52) , Analisi dei gas respiratori, Determinazione della ventilazione, Emogasanalisi		02	Cardiologia	22	Pneumologia							89441.001	TEST DA SFORZO CARDIOPOLMONARE. Incluso: ECG (89.52) , Analisi dei gas respiratori, Determinazione della ventilazione, Emogasanalisi
89.44.2	TEST DEL CAMMINO CON VALUTAZIONE DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA [WALKING TEST]		22	Pneumologia	12	Medicina fisica e riabilitazione							89442.001	TEST DEL CAMMINO CON VALUTAZIONE DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA [WALKING TEST]
89.48.1	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE DI PACE-MAKER		02	Cardiologia									89481.001	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE DI PACE-MAKER
89.48.2	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE DI DEFIBRILLATORE IMPIANTABILE		02	Cardiologia									89482.001	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE DI DEFIBRILLATORE IMPIANTABILE
89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (secondo Holter)		02	Cardiologia									89500.001	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (secondo Holter)
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA. Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3), Visita cardiologica di controllo (89.01.3)		02	Cardiologia									89520.001	ELETTROCARDIOGRAMMA. Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3), Visita cardiologica di controllo (89.01.3)
89.52.1	ELETTROCARDIOGRAMMA CON TEST PROVOCATIVI E/O PROVE FARMACOLOGICHE		02	Cardiologia									89521.001	ELETTROCARDIOGRAMMA CON TEST PROVOCATIVI E/O PROVE FARMACOLOGICHE
89.52.2	ELETTROCARDIOGRAMMA TRANSESOFGAGEO		02	Cardiologia									89522.001	ELETTROCARDIOGRAMMA TRANSESOFGAGEO
89.52.3	STUDIO ELETTROFISIOLOGICO TRANSESOFGAGEO	H	02	Cardiologia									89523.001	STUDIO ELETTROFISIOLOGICO TRANSESOFGAGEO
89.54	MONITORAGGIO ELETTROCARDIOGRAFICO Telemetria, ECG con studio dei potenziali tardivi, monitoraggio degli eventi tramite registrazione. Escluso: Elettrocardiogramma dinamico (89.50)		02	Cardiologia									89540.001	ECG CON STUDIO POTENZIALI TARDIVI
89.54	MONITORAGGIO ELETTROCARDIOGRAFICO Telemetria, ECG con studio dei potenziali tardivi, monitoraggio degli eventi tramite registrazione. Escluso: Elettrocardiogramma dinamico (89.50)		02	Cardiologia									89540.002	MONITORAGGIO ELETTROCARDIOGRAFICO
89.54	MONITORAGGIO ELETTROCARDIOGRAFICO Telemetria, ECG con studio dei potenziali tardivi, monitoraggio degli eventi tramite registrazione. Escluso: Elettrocardiogramma dinamico (89.50)		02	Cardiologia									89540.003	TELEMETRIA
89.58.1	PLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI ARTERIOSA O VENOSA. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica		05	Chirurgia vascolare									89581.001	PLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI ARTERIOSA O VENOSA. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica
89.58.9	MISURAZIONE INDICE PRESSORIO CAVIGLIA/BRACCIO (ABI)		05	Chirurgia vascolare									89589.001	MISURAZIONE INDICE PRESSORIO CAVIGLIA/BRACCIO (ABI)
89.59.1	TEST CARDIOVASCOLARI PER VALUTAZIONE DI NEUROPATIA AUTONOMICA Escluso: HEAD UP TILT TEST (89.59.2)		02	Cardiologia	09	Endocrinologia	15	Neurologia					89591.001	HEAD UP TILTING TEST
89.59.1	TEST CARDIOVASCOLARI PER VALUTAZIONE DI NEUROPATIA AUTONOMICA Escluso: HEAD UP TILT TEST (89.59.2)		02	Cardiologia	09	Endocrinologia	15	Neurologia					89591.002	TEST CARDIOVASCOLARI VALUTAZIONE NEUROPATIA AUTONOMICA (TILT TEST)
89.59.1	TEST CARDIOVASCOLARI PER VALUTAZIONE DI NEUROPATIA AUTONOMICA Escluso: HEAD UP TILT TEST (89.59.2)		02	Cardiologia	09	Endocrinologia	15	Neurologia					89591.003	TEST CARDIOVASCOLARI VALUTAZIONE NEUROPATIA AUTONOMICA
89.59.2	HEAD UP TILT TEST		02	Cardiologia	15	Neurologia							89592.001	HEAD UP TILT TEST
89.61.1	MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA		02	Cardiologia	09	Endocrinologia							89611.001	MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA
89.61.2	PULSOSSIMETRIA NOTTURNA		22	Pneumologia									89612.001	PULSOSSIMETRIA NOTTURNA
89.65.1	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso. Inclusa determinazione di pH ematico, Carbossiemoglobina e Metaemoglobina		11	Laboratorio	22	Pneumologia							89651.001	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso. Inclusa determinazione di pH ematico, Carbossiemoglobina e Metaemoglobina
89.65.2	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 AD ALTA CONCENTRAZIONE. Test dell' iperossia		22	Pneumologia									89652.001	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 AD ALTA CONCENTRAZIONE. Test dell' iperossia
89.65.3	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 A BASSA CONCENTRAZIONE Test dell' ipossia		22	Pneumologia									89653.001	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 A BASSA CONCENTRAZIONE Test dell' ipossia
89.65.4	MONITORAGGIO TRANSCUTANEO DI O2 E CO2		09	Endocrinologia	22	Pneumologia							89654.001	MONITORAGGIO TRANSCUTANEO DI O2 E CO2
89.65.5	MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA / PULSOSSIMETRIA		22	Pneumologia	06	Dermatologia/Allergologia							89655.001	MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA / PULSOSSIMETRIA
89.65.7	EMOGASANALISI ARTERIOSA PRIMA E DURANTE SOMMINISTRAZIONE DI OSSIGENO		22	Pneumologia									89657.001	EMOGASANALISI ARTERIOSA PRIMA E DURANTE SOMMINISTRAZIONE DI OSSIGENO
89.65.8	MISURA TRANSCUTANEA DELLA PO2 E DELLA PCO2 CON UTILIZZO DI MEMBRANE MONOUSO		05	Chirurgia vascolare									89658.001	MISURA TRANSCUTANEA DELLA PO2 E DELLA PCO2 CON UTILIZZO DI MEMBRANE MONOUSO
89.66	EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO		11	Laboratorio	22	Pneumologia							89660.001	EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO
89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate		26	Altre									89700.001	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate
89.7A.1	PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA/ALGOLOGICA. Prima valutazione per terapia del dolore e programmazione della terapia specifica. Escluso: la visita preoperatoria. Incluso: eventuale stesura del piano nutrizionale		01	Anestesia/Analgesia									897A1.001	PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA/ALGOLOGICA. Prima valutazione per terapia del dolore e programmazione della terapia specifica. Escluso: la visita preoperatoria. Incluso: eventuale stesura del piano nutrizionale
89.7A.2	PRIMA VISITA ANGIOLOGICA		05	Chirurgia vascolare									897A2.001	PRIMA VISITA ANGIOLOGICA
89.7A.3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA. Incluso: ECG (89.52)		02	Cardiologia									897A3.001	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA. Incluso: ECG (89.52)
89.7A.4	PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE		03	Chirurgia generale									897A4.001	PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE
89.7A.5	PRIMA VISITA CHIRURGICA PLASTICA		04	Chirurgia plastica									897A5.001	PRIMA VISITA CHIRURGICA PLASTICA
89.7A.6	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE		05	Chirurgia vascolare									897A6.001	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE

Allegato 1

CODICE NOMENCLATORE REGIONALE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE REGIONALE	NOTE	CODICE BRANCA 1	DESCRIZIONE BRANCA 1	CODICE BRANCA 2	DESCRIZIONE BRANCA 2	CODICE BRANCA 3	DESCRIZIONE BRANCA 3	CODICE BRANCA 4	DESCRIZIONE BRANCA 4	CODICE BRANCA 5	DESCRIZIONE BRANCA 5	CODICE CATALOGO REGIONALE	DESCRIZIONE CATALOGO REGIONALE
89.7A.7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA Incluso: Eventuale osservazione in epiluminescenza		06	Dermatologia/Allergologia									897A7.001	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA Incluso: Eventuale osservazione in epiluminescenza
89.7A.8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA. Incluso: eventuale stesura del piano nutrizionale		09	Endocrinologia									897A8.001	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA. Incluso: eventuale stesura del piano nutrizionale
89.7A.9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA		10	Gastroenterologia									897A9.001	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA
89.7B.1	PRIMA VISITA DI GENETICA MEDICA. Visita specialistica genetica con esame obiettivo e valutazione della documentazione clinica recente e remota. Incluso: primo colloquio, anamnesi personale e familiare, costruzione di un albero genealogico familiare nei rami paterno e materno per almeno 3 generazioni. Consultazione della letteratura scientifica e di database di genetica clinica specifici. Formulazione dell'ipotesi diagnostica. Scelta del test genetico appropriato. Spiegazione vantaggi e limiti del test genetico e somministrazione consensi informati. Scrittura della relazione. Escluso: Visita multidisciplinare 89.07		26	Altre									897B1.001	PRIMA VISITA DI GENETICA MEDICA. Visita specialistica genetica con esame obiettivo e valutazione della documentazione clinica recente e remota. Incluso: primo colloquio, anamnesi personale e familiare, costruzione di un albero genealogico familiare nei rami paterno e materno per almeno 3 generazioni. Consultazione della letteratura scientifica e di database di genetica clinica specifici. Formulazione dell'ipotesi diagnostica. Scelta del test genetico appropriato. Spiegazione vantaggi e limiti del test genetico e somministrazione consensi informati. Scrittura della relazione. Escluso: Visita multidisciplinare 89.07
89.7B.2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE. Non associabile a 93.01.1, 93.01.3, 93.01.4, 93.01.5, 93.01.6, 93.01.7, 93.01.8, 93.01.9, 93.01.A, 93.01.B, 93.01.C, 93.01.D, 93.09.3, 93.09.4 e 93.09.5		12	Medicina fisica e riabilitazione									897B2.001	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE. Non associabile a 93.01.1, 93.01.3, 93.01.4, 93.01.5, 93.01.6, 93.01.7, 93.01.8, 93.01.9, 93.01.A, 93.01.B, 93.01.C, 93.01.D, 93.09.3, 93.09.4 e 93.09.5
89.7B.3	PRIMA VISITA DI MEDICINA NUCLEARE Incluso: Valutazione pretrattamento e stesura del piano di trattamento		08	Diagnostica per immagini	07	Medicina nucleare							897B3.001	PRIMA VISITA DI MEDICINA NUCLEARE Incluso: Valutazione pretrattamento e stesura del piano di trattamento
89.7B.4	PRIMA VISITA NEFROLOGICA. Incluso: stesura del piano di trattamento conservativo (dietetico e farmacologico), sostitutivo (dialisi extracorporea o peritoneale) o per trapianto		13	Nefrologia									897B4.001	PRIMA VISITA NEFROLOGICA. Incluso: stesura del piano di trattamento conservativo (dietetico e farmacologico), sostitutivo (dialisi extracorporea o peritoneale) o per trapianto
89.7B.5	PRIMA VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA. Incluso: eventuale radiografia endorale ed eventuale rimozione di corpo estraneo intraluminale dalla bocca, senza incisione		17	Odontostomatologia									897B5.001	PRIMA VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA. Incluso: eventuale radiografia endorale ed eventuale rimozione di corpo estraneo intraluminale dalla bocca, senza incisione
89.7B.6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA. Incluso: stesura del piano di trattamento		18	Oncologia									897B6.001	PRIMA VISITA ONCOLOGICA. Incluso: stesura del piano di trattamento
89.7B.7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA. Incluso: eventuale podoscopia per prescrizione di plantare		19	Ortopedia									897B7.001	PRIMA VISITA ORTOPEDICA. Incluso: eventuale podoscopia per prescrizione di plantare
89.7B.8	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRIA. Incluso, in base allo specifico problema clinico: eventuale otomicroscopia, esame funzionalità vestibolare, utilizzo di fibre ottiche, rimozione di cerume		21	Otorinolaringoiatria									897B8.001	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRIA. Incluso, in base allo specifico problema clinico: eventuale otomicroscopia, esame funzionalità vestibolare, utilizzo di fibre ottiche, rimozione di cerume
89.7B.9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA. Incluso: eventuale rilevazione incruenta della saturazione arteriosa		22	Pneumologia									897B9.001	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA. Incluso: eventuale rilevazione incruenta della saturazione arteriosa
89.7C.1	PRIMA VISITA DI RADIOTERAPIA. Incluso: stesura del piano di trattamento		24	Radioterapia									897C1.001	PRIMA VISITA DI RADIOTERAPIA. Incluso: stesura del piano di trattamento
89.7C.2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA. Incluso: esplorazione dei genitali esterni ed esplorazione rettale		25	Urologia									897C2.001	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA. Incluso: esplorazione dei genitali esterni ed esplorazione rettale
89.7C.3	PRIMA VISITA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA		08	Diagnostica per immagini	24	Radioterapia							897C3.001	PRIMA VISITA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA
89.7C.4	PRIMA VISITA DI CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE		17	Odontostomatologia									897C4.001	PRIMA VISITA DI CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE
90.01.2	17 ALFA IDROSSIPROGESTERONE (17 OH-P). Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)		11	Laboratorio									90012.001	17 ALFA IDROSSIPROGESTERONE (17 OH-P). Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)
90.01.5	ACIDI BILIARI		11	Laboratorio									90015.001	ACIDI BILIARI
90.01.6	3 METIL ISTIDINA		11	Laboratorio									90016.001	3 METIL ISTIDINA
90.02.1	ACIDO 5 IDROSSI 3 INDOLACETICO		11	Laboratorio									90021.001	ACIDO 5 IDROSSI 3 INDOLACETICO
90.02.2	ACIDO CITRICO		11	Laboratorio									90022.001	ACIDO CITRICO
90.02.3	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO (ALA)		11	Laboratorio									90023.001	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO (ALA)
90.02.5	ACIDO LATTICO		11	Laboratorio									90025.001	ACIDO LATTICO
90.03.2	ACIDO PIRUVICO		11	Laboratorio									90032.001	ACIDO PIRUVICO
90.03.6	ADRENALINA - NORADRENALINA		11	Laboratorio									90036.001	ADRENALINA [Urine]
90.03.6	ADRENALINA - NORADRENALINA		11	Laboratorio									90036.002	METANEFRINE [Urine]
90.03.6	ADRENALINA - NORADRENALINA		11	Laboratorio									90036.003	NORADRENALINA [Urine]
90.03.6	ADRENALINA - NORADRENALINA		11	Laboratorio									90036.004	NORMETANEFRINE [Urine]
90.03.7	ACIDO FITANICO. DOSAGGIO	R MR	11	Laboratorio									90037.001	ACIDO FITANICO. DOSAGGIO
90.03.8	ACIDO GUANIDINO ACETICO. DOSAGGIO	R MR	11	Laboratorio									90038.001	ACIDO GUANIDINO ACETICO. DOSAGGIO
90.03.9	ACIDO PIPECOLICO. DOSAGGIO	R MR	11	Laboratorio									90039.001	ACIDO PIPECOLICO. DOSAGGIO
90.03.A	ACIDO PRISTANICO. DOSAGGIO	R MR	11	Laboratorio									9003A.001	ACIDO PRISTANICO. DOSAGGIO
90.03.B	ACIDO SIALICO LIBERO. DOSAGGIO	R MR	11	Laboratorio									9003B.001	ACIDO SIALICO LIBERO. DOSAGGIO
90.03.C	ACIDO SIALICO TOTALE. DOSAGGIO	R MR	11	Laboratorio									9003C.001	ACIDO SIALICO TOTALE. DOSAGGIO
90.03.D	S-ADENOSILMETIONINA. DOSAGGIO	R MR	11	Laboratorio									9003D.001	S-ADENOSILMETIONINA. DOSAGGIO
90.03.E	S-ADENOSILOMOCISTEINA. DOSAGGIO	R MR	11	Laboratorio									9003E.001	S-ADENOSILOMOCISTEINA. DOSAGGIO
90.04.1	ADIURETINA [VASOPRESSINA] (ADH)		11	Laboratorio									90041.001	ADIURETINA [VASOPRESSINA] (ADH)
90.04.4	ALA DEIDRASI ERITROCITARIA		11	Laboratorio									90044.001	ALA DEIDRASI ERITROCITARIA
90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)		11	Laboratorio									90045.001	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)
90.05.1	ALBUMINA		11	Laboratorio									90051.001	ALBUMINA [Siero]
90.05.1	ALBUMINA		11	Laboratorio									90051.002	ALBUMINA [Urine 24h]
90.05.1	ALBUMINA		11	Laboratorio									90051.003	ALBUMINA [Urine]
90.05.2	ALDOLASI		11	Laboratorio									90052.001	ALDOLASI
90.05.3	ALDOSTERONE. Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)		11	Laboratorio									90053.001	ALDOSTERONE [Siero]
90.05.3	ALDOSTERONE. Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)		11	Laboratorio									90053.002	ALDOSTERONE [Urine]
90.05.3	ALDOSTERONE. Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)		11	Laboratorio									90053.003	ALDOSTERONE CLINOSTATISMO
90.05.3	ALDOSTERONE. Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)		11	Laboratorio									90053.004	ALDOSTERONE ORTOSTATISMO
90.05.4	ALFA 1 ANTITRIPSINA		11	Laboratorio									90054.001	ALFA 1 ANTITRIPSINA
90.05.5	ALFA 1 FETOPROTEINA		11	Laboratorio									90055.001	ALFA 1 FETOPROTEINA [Alb]
90.05.5	ALFA 1 FETOPROTEINA		11	Laboratorio									90055.002	ALFA 1 FETOPROTEINA [Liquido Amniotico]
90.05.5	ALFA 1 FETOPROTEINA		11	Laboratorio									90055.003	ALFA 1 FETOPROTEINA [Siero]
90.06.1	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA		11	Laboratorio									90061.001	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA

Allegato 1

CODICE NOMENCLATORE REGIONALE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE REGIONALE	NOTE	CODICE BRANCA 1	DESCRIZIONE BRANCA 1	CODICE BRANCA 2	DESCRIZIONE BRANCA 2	CODICE BRANCA 3	DESCRIZIONE BRANCA 3	CODICE BRANCA 4	DESCRIZIONE BRANCA 4	CODICE BRANCA 5	DESCRIZIONE BRANCA 5	CODICE CATALOGO REGIONALE	DESCRIZIONE CATALOGO REGIONALE
90.06.2	ALFA 1 MICROGLOBULINA		11	Laboratorio									90062.001	ALFA 1 MICROGLOBULINA [Siero]
90.06.2	ALFA 1 MICROGLOBULINA		11	Laboratorio									90062.002	ALFA 1 MICROGLOBULINA [Urine]
90.06.3	ALFA 2 MACROGLOBULINA		11	Laboratorio									90063.001	ALFA 2 MACROGLOBULINA
90.06.4	ALFA AMILASI TOTALE		11	Laboratorio									90064.001	ALFA AMILASI [Siero]
90.06.4	ALFA AMILASI TOTALE		11	Laboratorio									90064.002	ALFA AMILASI [Urine]
90.06.5	ALFA AMILASI ISOENZIMI (Frazione pancreatica)		11	Laboratorio									90065.001	ALFA AMILASI ISOENZIMI (Frazione pancreatica)
90.07.1	ALLUMINIO		11	Laboratorio									90071.001	ALLUMINIO [Siero]
90.07.1	ALLUMINIO		11	Laboratorio									90071.002	ALLUMINIO [Urine]
90.07.2	AMINOACIDI. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio		11	Laboratorio									90072.001	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO [Siero]
90.07.2	AMINOACIDI. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio		11	Laboratorio									90072.002	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO [Urine]
90.07.3	AMINOACIDI TOTALI, FRAZIONAMENTO CROMATOGRAFICO		11	Laboratorio									90073.001	AMINOACIDI TOTALI [Siero]
90.07.3	AMINOACIDI TOTALI, FRAZIONAMENTO CROMATOGRAFICO		11	Laboratorio									90073.002	AMINOACIDI TOTALI [Urine]
90.07.5	AMMONIO		11	Laboratorio									90075.001	AMMONIO
90.08.1	ANDROSTANEDIOLIO GLUCURONIDE		11	Laboratorio									90081.001	ANDROSTANEDIOLIO GLUCURONIDE
90.08.2	ANGIOTENSINA II		11	Laboratorio									90082.001	ANGIOTENSINA II
90.08.4	APOLIPOPROTEINA -A1		11	Laboratorio									90084.001	APOLIPOPROTEINA -A1
90.08.5	APOLIPOPROTEINA B		11	Laboratorio									90085.001	APOLIPOPROTEINA B
90.09.1	APTOGLOBINA		11	Laboratorio									90091.001	APTOGLOBINA
90.09.2	ASPARTATO AMINOTRASFERASI (AST) (GOT)		11	Laboratorio									90092.001	ASPARTATO AMINOTRASFERASI (AST) (GOT)
90.10.1	BETA2 MICROGLOBULINA		11	Laboratorio									90101.001	BETA2 MICROGLOBULINA [Siero]
90.10.1	BETA2 MICROGLOBULINA		11	Laboratorio									90101.002	BETA2 MICROGLOBULINA [Urine]
90.10.2	BICARBONATI (Idrogenocarbonato)		11	Laboratorio									90102.001	BICARBONATI (Idrogenocarbonato)
90.10.5	BILIRUBINA REFLEX (cut-off >1 mg/dL salvo definizione di cut-off più restrittivi a livello regionale. Incluso: Bilirubina Diretta ed Indiretta. Non associabile a 90.10.07)		11	Laboratorio									90105.001	BILIRUBINA REFLEX (cut-off >1 mg/dL salvo definizione di cut-off più restrittivi a livello regionale. Incluso: Bilirubina Diretta ed Indiretta. Non associabile a 90.10.07)
90.10.6	DOSAGGIO BIOTINIDASI. DOSAGGIO	R MR	11	Laboratorio									90106.001	DOSAGGIO BIOTINIDASI. DOSAGGIO
90.10.7	BILIRUBINA DIRETTA. Non associabile a 90.10.5		11	Laboratorio									90107.001	BILIRUBINA DIRETTA. Non associabile a 90.10.5
90.11.1	C PEPTIDE		11	Laboratorio									90111.001	C PEPTIDE
90.11.2	C PEPTIDE. DOSAGGIO BASALE E DOPO STIMOLO		09	Endocrinologia	11	Laboratorio							90112.001	C PEPTIDE. DOSAGGIO BASALE E DOPO STIMOLO
90.11.4	CALCIO TOTALE		11	Laboratorio									90114.001	CALCIO TOTALE [Siero]
90.11.4	CALCIO TOTALE		11	Laboratorio									90114.002	CALCIO TOTALE [Urine 24h]
90.11.4	CALCIO TOTALE		11	Laboratorio									90114.003	CALCIO TOTALE [Urine]
90.11.5	CALCITONINA		11	Laboratorio									90115.001	CALCITONINA
90.11.6	CALCIO IONIZZATO (calcolo indiretto). Erogabile solo in associazione ai codici CALCIO TOTALE (90.11.4) e PROTEINE TOTALI (90.38.5)		11	Laboratorio									90116.001	CALCIO IONIZZATO (calcolo indiretto). Erogabile solo in associazione ai codici CALCIO TOTALE (90.11.4) e PROTEINE TOTALI (90.38.5)
90.11.7	CALCIO IONIZZATO determinazione diretta		11	Laboratorio									90117.001	CALCIO IONIZZATO determinazione diretta
90.12.1	CALCOLI E CONCREZIONI		11	Laboratorio									90121.001	CALCOLI E CONCREZIONI
90.12.5	CERULOPLASMINA		11	Laboratorio									90125.001	CERULOPLASMINA
90.12.A	CALPROTECTINA FECALE		11	Laboratorio									9012A.001	CALPROTECTINA FECALE
90.13.1	CHIMOTRIPSINA		11	Laboratorio									90131.001	CHIMOTRIPSINA
90.13.3	CLORURO		11	Laboratorio									90133.001	CLORURO [Siero]
90.13.3	CLORURO		11	Laboratorio									90133.002	CLORURO [Urine 24h]
90.13.3	CLORURO		11	Laboratorio									90133.003	CLORURO [Urine]
90.13.5	COBALAMINA (VIT. B12)		11	Laboratorio									90135.001	COBALAMINA (VIT. B12)
90.13.A	CISTATINA C. Non associabile a Creatinina 90.16.3 e Creatinina clearance 90.16.4		11	Laboratorio									9013A.001	CISTATINA C. Non associabile a Creatinina 90.16.3 e Creatinina clearance 90.16.4
90.13.B	COLESTEROLO LDL. Determinazione indiretta. Erogabile solo in associazione a Colesterolo HDL (90.14.1), Colesterolo totale (90.14.3) e Trigliceridi (90.43.2)		11	Laboratorio									9013B.001	COLESTEROLO LDL. Determinazione indiretta. Erogabile solo in associazione a Colesterolo HDL (90.14.1), Colesterolo totale (90.14.3) e Trigliceridi (90.43.2)
90.13.C	COLESTEROLO LDL. Determinazione diretta		11	Laboratorio									9013C.001	COLESTEROLO LDL. Determinazione diretta
90.14.1	COLESTEROLO HDL		11	Laboratorio									90141.001	COLESTEROLO HDL
90.14.3	COLESTEROLO TOTALE		11	Laboratorio									90143.001	COLESTEROLO TOTALE
90.15.2	CORTICOTROPINA (ACTH). Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)		11	Laboratorio									90152.001	CORTICOTROPINA (ACTH). Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)
90.15.3	CORTISOLE. Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)		11	Laboratorio									90153.001	CORTISOLE [Siero]
90.15.3	CORTISOLE. Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)		11	Laboratorio									90153.002	CORTISOLE [Urine]
90.15.4	CREATINA CHINASI (CPK o CK)		11	Laboratorio									90154.001	CREATINA CHINASI (CPK o CK)
90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4		11	Laboratorio									90163.001	CREATININA [Liquido Amniotico]
90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4		11	Laboratorio									90163.002	CREATININA [Siero]
90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4		11	Laboratorio									90163.003	CREATININA [Urine 24h]
90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4		11	Laboratorio									90163.004	CREATININA [Urine]
90.16.4	CREATININA CLEARANCE. Non associabile a CREATININA (90.16.3)		11	Laboratorio									90164.001	CREATININA CLEARANCE. Non associabile a CREATININA (90.16.3)
90.16.5	CROMO		11	Laboratorio									90165.001	CROMO
90.16.6	CROMOGRANINA A		11	Laboratorio									90166.001	CROMOGRANINA A
90.16.8	DECARBOSSIPROTROMBINA		11	Laboratorio									90168.001	DECARBOSSIPROTROMBINA
90.16.9	CREATINA. DOSAGGIO	R MR	11	Laboratorio									90169.001	CREATINA. DOSAGGIO
90.17.2	DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DEA-S)		11	Laboratorio									90172.001	DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DEA-S)
90.17.3	DELTA 4 ANDROSTENEDIONE		11	Laboratorio									90173.001	DELTA 4 ANDROSTENEDIONE
90.17.5	DIIDROTESTOSTERONE (DHT)		11	Laboratorio									90175.001	DIIDROTESTOSTERONE (DHT)
90.17.6	HCG FRAZIONE LIBERA E PAPP-A		11	Laboratorio									90176.001	HCG FRAZIONE LIBERA E PAPP-A
90.17.8	TRI TEST: ALFAFETOPROTEINA (AFP), HCG TOTALE O FRAZIONE LIBERA, ESTRIOLO (E3). DETERMINAZIONI DI RISCHIO PRENATALE PER ANOMALIE CROMOSOMICHE E DIFETTI DEL TUBO NEURALE		11	Laboratorio									90178.001	TRI TEST: ALFAFETOPROTEINA (AFP), HCG TOTALE O FRAZIONE LIBERA, ESTRIOLO (E3). DETERMINAZIONI DI RISCHIO PRENATALE PER ANOMALIE CROMOSOMICHE E DIFETTI DEL TUBO NEURALE
90.17.B	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI		11	Laboratorio									9017B.001	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI
90.17.C	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE		11	Laboratorio									9017C.001	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE
90.17.D	ELASTASI 1 PANCREATICA		11	Laboratorio									9017D.001	ELASTASI 1 PANCREATICA
90.17.E	ENZIMA DI CONVERSIONE DELL'ANGIOTENSINA (ACE)		11	Laboratorio									9017E.001	ENZIMA DI CONVERSIONE DELL'ANGIOTENSINA (ACE)
90.17.F	7-DEIDROCOLESTEROLO. DOSAGGIO	R MR	11	Laboratorio									9017F.001	7-DEIDROCOLESTEROLO. DOSAGGIO
90.17.G	ORMONE ANTI-MULLERIANO (AMH). DOSAGGIO		11	Laboratorio									9017G.001	ORMONE ANTI-MULLERIANO (AMH). DOSAGGIO

CODICE NOMENCLATORE REGIONALE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE REGIONALE	NOTE	CODICE BRANCA 1	DESCRIZIONE BRANCA 1	CODICE BRANCA 2	DESCRIZIONE BRANCA 2	CODICE BRANCA 3	DESCRIZIONE BRANCA 3	CODICE BRANCA 4	DESCRIZIONE BRANCA 4	CODICE BRANCA 5	DESCRIZIONE BRANCA 5	CODICE CATALOGO REGIONALE	DESCRIZIONE CATALOGO REGIONALE
90.18.4	ENOLASI NEURONESPECIFICA (NSE)		11	Laboratorio									90184.001	ENOLASI NEURONESPECIFICA (NSE)
90.18.5	ERITROPOIETINA		11	Laboratorio									90185.001	ERITROPOIETINA
90.19.2	ESTRADIOLO (E2)		11	Laboratorio									90192.001	ESTRADIOLO (E2) [Siero]
90.19.2	ESTRADIOLO (E2)		11	Laboratorio									90192.002	ESTRADIOLO (E2) [Urine]
90.20.1	ETANOLO		11	Laboratorio									90201.001	ETANOLO
90.21.2	FATTORE NATRIURETICO ATRIALE (ANP)		11	Laboratorio									90212.001	FATTORE NATRIURETICO ATRIALE (ANP)
90.21.4	FECI SANGUE OCCULTO		11	Laboratorio									90214.001	FECI SANGUE OCCULTO
90.22.3	FERRITINA		11	Laboratorio									90223.001	FERRITINA [Sangue/Eritrociti]
90.22.3	FERRITINA		11	Laboratorio									90223.002	FERRITINA [Plasma/Siero]
90.22.5	FERRO		11	Laboratorio									90225.001	FERRO
90.23.2	FOLATO		11	Laboratorio									90232.001	FOLATO [(Sangue/Eritrociti]
90.23.2	FOLATO		11	Laboratorio									90232.002	FOLATO [Siero]
90.23.3	FOLLITROPINA (FSH) Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)		11	Laboratorio									90233.001	FOLLITROPINA FSH [Siero]
90.23.3	FOLLITROPINA (FSH) Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)		11	Laboratorio									90233.002	FOLLITROPINA FSH [Urine]
90.23.4	FOSFATASI ACIDA		11	Laboratorio									90234.001	FOSFATASI ACIDA
90.23.5	FOSFATASI ALCALINA		11	Laboratorio									90235.001	FOSFATASI ALCALINA
90.24.1	FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMA OSSEO		11	Laboratorio									90241.001	FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMA OSSEO
90.24.3	FOSFATO INORGANICO (FOSFORO)		11	Laboratorio									90243.001	FOSFATO INORGANICO [Siero]
90.24.3	FOSFATO INORGANICO (FOSFORO)		11	Laboratorio									90243.002	FOSFATO INORGANICO [Urine 24h]
90.24.3	FOSFATO INORGANICO (FOSFORO)		11	Laboratorio									90243.003	FOSFATO INORGANICO [Urine]
90.25.5	GAMMA-GLUTAMILTRANSFERASI (gamma GT)		11	Laboratorio									90255.001	Gamma GT
90.25.5	GAMMA-GLUTAMILTRANSFERASI (gamma GT)		11	Laboratorio									90255.003	Gamma GT [Siero]
90.25.6	GALATTOSIO 1-FOSFATO URIDIL TRANSFERASI (GALT)	R MR	11	Laboratorio									90256.001	GALATTOSIO 1-FOSFATO URIDIL TRANSFERASI (GALT)
90.25.7	GLOBULINA DI TRASPORTO ORMONI SESSUALI (SHBG)		11	Laboratorio									90257.001	GLOBULINA DI TRASPORTO ORMONI SESSUALI (SHBG)
90.25.8	GALATTOSIO-1-FOSFATO. DOSAGGIO	R MR	11	Laboratorio									90258.001	GALATTOSIO-1-FOSFATO. DOSAGGIO
90.26.1	GASTRINA		11	Laboratorio									90261.001	GASTRINA
90.26.3	GLUCAGONE		11	Laboratorio									90263.001	GLUCAGONE
90.26.5	GLUCOSIO DOSAGGIO SERIALE DOPO CARICO (da 2 a 4 determinazioni). Inclusa Determinazione del Glucosio basale 90.27.1		11	Laboratorio									90265.001	GLUCOSIO DOSAGGIO SERIALE DOPO CARICO (da 2 a 4 determinazioni). Inclusa Determinazione del Glucosio basale 90.27.1
90.27.1	GLUCOSIO. Non associabile a Osmolalità (90.34.8), Glucosio dosaggio seriale dopo carico (90.26.5)		11	Laboratorio									90271.001	GLUCOSIO [Liquido Amniotico]
90.27.1	GLUCOSIO. Non associabile a Osmolalità (90.34.8), Glucosio dosaggio seriale dopo carico (90.26.5)		11	Laboratorio									90271.003	GLUCOSIO [Siero/Plasma]
90.27.1	GLUCOSIO. Non associabile a Osmolalità (90.34.8), Glucosio dosaggio seriale dopo carico (90.26.5)		11	Laboratorio									90271.004	GLUCOSIO [Urine 24h]
90.27.1	GLUCOSIO. Non associabile a Osmolalità (90.34.8), Glucosio dosaggio seriale dopo carico (90.26.5)		11	Laboratorio									90271.005	GLUCOSIO [Urine]
90.27.2	GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI (G6PDH)		11	Laboratorio									90272.001	GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI (G6PDH)
90.27.3	GONADOTROPINA CORIONICA (Prova immunologica di gravidanza)		11	Laboratorio									90273.001	GONADOTROPINA CORIONICA (Prova immunologica di gravidanza)
90.27.4	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta, frazione libera)		11	Laboratorio									90274.001	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta frazione libera) [Siero]
90.27.4	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta, frazione libera)		11	Laboratorio									90274.002	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta frazione libera) [Urine]
90.27.5	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta, molecola intera)		11	Laboratorio									90275.001	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta, molecola intera)
90.27.6	IODURIA		11	Laboratorio									90276.001	IODURIA
90.28.1	Hb - EMOGLOBINA GLICATA		11	Laboratorio									90281.001	Hb - EMOGLOBINA GLICATA
90.28.4	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA		11	Laboratorio									90284.001	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA
90.28.5	INSULINA (Curva da carico o dopo test farmacologici, max. 5)		11	Laboratorio									90285.001	INSULINA (Curva da carico o dopo test farmacologici, max. 5)
90.28.7	IMMUNOGLOBULINE: CATENE K E LAMBDA LIBERE		11	Laboratorio									90287.001	IMMUNOGLOBULINE: CATENE K E LAMBDA LIBERE
90.28.C	INIBINA B		11	Laboratorio									9028C.001	INIBINA B
90.29.1	INSULINA		11	Laboratorio									90291.001	INSULINA
90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH)		11	Laboratorio									90292.001	LATTATO DEIDROGENASI (LDH)
90.30.2	LIPASI PANCREATICA		11	Laboratorio									90302.001	LIPASI PANCREATICA
90.30.3	LIPOPROTEINA (a)		11	Laboratorio									90303.001	LIPOPROTEINA (a)
90.30.4	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO		11	Laboratorio									90304.001	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIM FIS E MICROSCOPICO [ASCITICO]
90.30.4	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO		11	Laboratorio									90304.002	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIM FIS E MICROSCOPICO [CISTICO]
90.30.4	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO		11	Laboratorio									90304.003	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIM FIS E MICROSCOPICO [PERICARDICO]
90.30.4	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO		11	Laboratorio									90304.004	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIM FIS E MICROSCOPICO [PERITONEALE]
90.30.4	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO		11	Laboratorio									90304.005	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIM FIS E MICROSCOPICO [PLEURICO]
90.30.4	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO		11	Laboratorio									90304.006	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIM FIS E MICROSCOPICO [VERSAMENTI CAVITARI]
90.30.5	LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI (cellobiasi, lattasi, maltasi, palatinasi, saccarasi, trealasi, acetil-colinesterasi). Per ciascuna determinazione		11	Laboratorio									90305.001	LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI (cellobiasi, lattasi, maltasi, palatinasi, saccarasi, trealasi, acetil-colinesterasi). Per ciascuna determinazione
90.31.1	LIQUIDO AMNIOTICO FOSFOLIPIDI (Cromatografia)		11	Laboratorio									90311.001	LIQUIDO AMNIOTICO FOSFOLIPIDI (Cromatografia)
90.31.2	LIQUIDO AMNIOTICO RAPPORTO LECITINA/SFINGOMIELINA		11	Laboratorio									90312.001	LIQUIDO AMNIOTICO RAPPORTO LECITINA/SFINGOMIELINA
90.31.3	LIQUIDO AMNIOTICO TEST ALLA SCHIUMA DI CLEMENTS		11	Laboratorio									90313.001	LIQUIDO AMNIOTICO TEST ALLA SCHIUMA DI CLEMENTS
90.31.6	LIQUIDO SEMINALE [SPERMIOGRAMMA] ESAME MACROSCOPICO (volume, pH, aspetto, viscosità, fluidificazione) E MICROSCOPICO della componente nemaspermica (numero, motilità, morfologia previa colorazione specifica) e della componente cellulare non nemaspermica		11	Laboratorio									90316.001	LIQUIDO SEMINALE [SPERMIOGRAMMA] ESAME MACROSCOPICO (volume, pH, aspetto, viscosità, fluidificazione) E MICROSCOPICO della componente nemaspermica (numero, motilità, morfologia previa colorazione specifica) e della componente cellulare non nemaspermica
90.31.7	LIQUIDO SEMINALE [SPERMIOGRAMMA] TEST DI VITALITA' previa colorazione con eosina		11	Laboratorio									90317.001	LIQUIDO SEMINALE [SPERMIOGRAMMA] TEST DI VITALITA' previa colorazione con eosina
90.31.8	LIQUIDO SEMINALE PROFILO BIOCHIMICO (Fruttosio, Carnitina, Fosfatasi prostatica o Zinco o Acido citrico, Alfa Glucosidasi o Maltasi). Per ciascuna determinazione (Sono prescrittibili al massimo 4 determinazioni)		11	Laboratorio									90318.001	LIQUIDO SEMINALE PROFILO BIOCHIMICO (Fruttosio, Carnitina, Fosfatasi prostatica o Zinco o Acido citrico, Alfa Glucosidasi o Maltasi). Per ciascuna determinazione (Sono prescrittibili al massimo 4 determinazioni)
90.31.9	BRUSHING NASALE PER BATTITO CILIARE		11	Laboratorio									90319.001	BRUSHING NASALE PER BATTITO CILIARE
90.32.1	LIQUIDO SINOVALE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO		11	Laboratorio									90321.001	LIQUIDO SINOVALE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO
90.32.2	LITIO		11	Laboratorio									90322.001	LITIO

Allegato 1

CODICE NOMENCLATORE REGIONALE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE REGIONALE	NOTE	CODICE BRANCA 1	DESCRIZIONE BRANCA 1	CODICE BRANCA 2	DESCRIZIONE BRANCA 2	CODICE BRANCA 3	DESCRIZIONE BRANCA 3	CODICE BRANCA 4	DESCRIZIONE BRANCA 4	CODICE BRANCA 5	DESCRIZIONE BRANCA 5	CODICE CATALOGO REGIONALE	DESCRIZIONE CATALOGO REGIONALE
90.32.4	LUTEOTROPINA (LH) E FOLLITROPINA (FSH): Dosaggi seriati dopo GNRH o altro stimolo (da 3 a 6). Per ciascuna curva. Non associabile a Ormoni dosaggi seriati (90.35.2)		11	Laboratorio									90324.001	LUTEOTROPINA (LH) E FOLLITROPINA (FSH): Dosaggi seriati dopo GNRH o altro stimolo (da 3 a 6). Per ciascuna curva. Non associabile a Ormoni dosaggi seriati (90.35.2)
90.32.5	MAGNESIO TOTALE		11	Laboratorio									90325.001	MAGNESIO TOTALE [(Sangue)ER]
90.32.5	MAGNESIO TOTALE		11	Laboratorio									90325.002	MAGNESIO TOTALE [Siero]
90.32.5	MAGNESIO TOTALE		11	Laboratorio									90325.003	MAGNESIO TOTALE [Urine 24h]
90.32.5	MAGNESIO TOTALE		11	Laboratorio									90325.004	MAGNESIO TOTALE [Urine]
90.32.6	LISOZIMA/S		11	Laboratorio									90326.001	LISOZIMA/S
90.33.4	ALBUMINURIA [MICROALBUMINURIA]		11	Laboratorio									90334.001	ALBUMINURIA [MICROALBUMINURIA]
90.33.5	MIOGLOBINA		11	Laboratorio									90335.001	MIOGLOBINA [Siero]
90.33.5	MIOGLOBINA		11	Laboratorio									90335.002	MIOGLOBINA [Urine]
90.33.6	METANEFRINE FRAZIONATE		11	Laboratorio									90336.001	METANEFRINE FRAZIONATE
90.33.A	NEUROTRASMETTITORI. DOSAGGIO Liquor	R MR	11	Laboratorio									9033A.001	NEUROTRASMETTITORI. DOSAGGIO Liquor
90.34.2	NICHEL		11	Laboratorio									90342.001	NICHEL
90.34.4	OLIGOLEMENTI. DOSAGGIO PER CIASCUN OLIGOLEMENTO		11	Laboratorio									90344.001	OLIGOLEMENTI. DOSAGGIO PER CIASCUN OLIGOLEMENTO
90.34.6	OMOCISTEINA		11	Laboratorio									90346.001	OMOCISTEINA
90.34.7	OSMOLALITA'/OSMOLARITA'. Determinazione diretta		11	Laboratorio									90347.001	OSMOLALITA'/OSMOLARITA'. Determinazione diretta
90.34.8	OSMOLALITA'. Determinazione indiretta nei casi in cui non è possibile la determinazione diretta. Non associabile a Glucosio (90.27.1), Sodio (90.40.4), Urea (90.44.1) e Potassio (90.37.4)		11	Laboratorio									90348.001	OSMOLALITA'. Determinazione indiretta nei casi in cui non è possibile la determinazione diretta. Non associabile a Glucosio (90.27.1), Sodio (90.40.4), Urea (90.44.1) e Potassio (90.37.4)
90.34.A	INSULIN-LIKE GROWTH FACTOR BINDING PROTEIN 3 [IGF - BP3]		11	Laboratorio									9034A.001	INSULIN-LIKE GROWTH FACTOR BINDING PROTEIN 3 [IGF - BP3]
90.35.1	ORMONE SOMATOTROPO (GH). Non associabile a Ormoni dosaggi seriati (90.35.2)		11	Laboratorio									90351.001	STH / GH [Plasma/Siero]
90.35.1	ORMONE SOMATOTROPO (GH). Non associabile a Ormoni dosaggi seriati (90.35.2)		11	Laboratorio									90351.002	STH/GH [Urine]
90.35.1	ORMONE SOMATOTROPO (GH). Non associabile a Ormoni dosaggi seriati (90.35.2)		11	Laboratorio									90351.003	SOMATOMEDINA C (IGF1) [Plasma/Siero]
90.35.2	ORMONI: Dosaggi seriati dopo stimolo (da 3 a 6) (17 OH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORTISOLO, GH, ALDOSTERONE, PRL, RENINA o altri ormoni). Inclusa determinazione del livello basale		11	Laboratorio									90352.001	17 OH-P - Dosaggi seriati dopo stimolo (5)
90.35.2	ORMONI: Dosaggi seriati dopo stimolo (da 3 a 6) (17 OH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORTISOLO, GH, ALDOSTERONE, PRL, RENINA o altri ormoni). Inclusa determinazione del livello basale		11	Laboratorio									90352.002	ACTH - Dosaggi seriati dopo stimolo (5)
90.35.2	ORMONI: Dosaggi seriati dopo stimolo (da 3 a 6) (17 OH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORTISOLO, GH, ALDOSTERONE, PRL, RENINA o altri ormoni). Inclusa determinazione del livello basale		11	Laboratorio									90352.003	CORTISOLO - Dosaggi seriati dopo stimolo (5)
90.35.2	ORMONI: Dosaggi seriati dopo stimolo (da 3 a 6) (17 OH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORTISOLO, GH, ALDOSTERONE, PRL, RENINA o altri ormoni). Inclusa determinazione del livello basale		11	Laboratorio									90352.004	FSH - Dosaggi seriati dopo stimolo (5)
90.35.2	ORMONI: Dosaggi seriati dopo stimolo (da 3 a 6) (17 OH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORTISOLO, GH, ALDOSTERONE, PRL, RENINA o altri ormoni). Inclusa determinazione del livello basale		11	Laboratorio									90352.005	GH - Dosaggi seriati dopo stimolo (5)
90.35.2	ORMONI: Dosaggi seriati dopo stimolo (da 3 a 6) (17 OH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORTISOLO, GH, ALDOSTERONE, PRL, RENINA o altri ormoni). Inclusa determinazione del livello basale		11	Laboratorio									90352.006	LH - Dosaggi seriati dopo stimolo (5)
90.35.2	ORMONI: Dosaggi seriati dopo stimolo (da 3 a 6) (17 OH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORTISOLO, GH, ALDOSTERONE, PRL, RENINA o altri ormoni). Inclusa determinazione del livello basale		11	Laboratorio									90352.007	TSH - Dosaggi seriati dopo stimolo (5)
90.35.3	OSSALATI [U]		11	Laboratorio									90353.001	OSSALATI [U]
90.35.4	OSTEOCALCINA (BGP)		11	Laboratorio									90354.001	OSTEOCALCINA (BGP)
90.35.5	PARATORMONE (PTH). Molecola intatta		11	Laboratorio									90355.001	PARATORMONE (PTH). Molecola intatta
90.35.6	SOMATOSTATINA		11	Laboratorio									90356.001	SOMATOSTATINA
90.36.3	PIOMBO		11	Laboratorio									90363.001	PIOMBO [Siero]
90.36.3	PIOMBO		11	Laboratorio									90363.002	PIOMBO [Urine]
90.36.4	PIRUVATOCHINASI (PK)		11	Laboratorio									90364.001	PIRUVATOCHINASI (PK)
90.36.5	POLIPETIDE INTESTINALE VASOATTIVO (VIP)		11	Laboratorio									90365.001	POLIPETIDE INTESTINALE VASOATTIVO (VIP)
90.36.6	PEPTIDE NATRIURETICO tipo b (BNP o NT-proBNP)		11	Laboratorio									90366.001	PEPTIDE NATRIURETICO tipo b (BNP o NT-proBNP)
90.37.1	PORFIRINE TOTALI E FRAZIONATE		11	Laboratorio									90371.001	PORFIRINE TOTALI E FRAZIONATE
90.37.2	PORFOBILINOGENO		11	Laboratorio									90372.001	PORFOBILINOGENO
90.37.3	POST COITAL TEST		11	Laboratorio									90373.001	POST COITAL TEST
90.37.4	POTASSIO. Non associabile a 90.34.8		11	Laboratorio									90374.001	POTASSIO [(Sangue)Eritrociti]
90.37.4	POTASSIO. Non associabile a 90.34.8		11	Laboratorio									90374.002	POTASSIO [Siero]
90.37.4	POTASSIO. Non associabile a 90.34.8		11	Laboratorio									90374.003	POTASSIO [Urine 24h]
90.37.4	POTASSIO. Non associabile a 90.34.8		11	Laboratorio									90374.004	POTASSIO [Urine]
90.37.6	PREALBUMINA		11	Laboratorio									90376.001	PREALBUMINA
90.37.7	PROPEPTIDE AMINO-TERMINALE DEL PROCOLLAGENE Tipo 1 (P1NP)		11	Laboratorio									90377.001	PROPEPTIDE AMINO-TERMINALE DEL PROCOLLAGENE Tipo 1 (P1NP)
90.37.8	PROTEINA LEGANTE IL RETINOLO		11	Laboratorio									90378.001	PROTEINA LEGANTE IL RETINOLO
90.38.1	PROGESTERONE		11	Laboratorio									90381.001	PROGESTERONE
90.38.2	PROLATTINA (PRL). Non associabile a Ormoni dosaggi seriati (90.35.2)		11	Laboratorio									90382.001	PROLATTINA (PRL). Non associabile a Ormoni dosaggi seriati (90.35.2)
90.38.4	PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5		11	Laboratorio									90384.001	PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5
90.38.5	PROTEINE TOTALI		11	Laboratorio									90385.001	PROTEINE [Liquido Amniotico]
90.38.5	PROTEINE TOTALI		11	Laboratorio									90385.002	PROTEINE [Siero]
90.38.5	PROTEINE TOTALI		11	Laboratorio									90385.003	PROTEINE [Urine 24h]
90.38.5	PROTEINE TOTALI		11	Laboratorio									90385.004	PROTEINE [Urine]
90.38.8	MACROPROLATTINA		11	Laboratorio									90388.001	MACROPROLATTINA
90.38.G	ACIDO OMOVANILLICO		11	Laboratorio									9038G.001	ACIDO OMOVANILLICO
90.38.M	PEPSINOGENO A (I)		11	Laboratorio									9038M.001	PEPSINOGENO A (I)

Allegato 1

CODICE NOMENCLATORE REGIONALE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE REGIONALE	NOTE	CODICE BRANCA 1	DESCRIZIONE BRANCA 1	CODICE BRANCA 2	DESCRIZIONE BRANCA 2	CODICE BRANCA 3	DESCRIZIONE BRANCA 3	CODICE BRANCA 4	DESCRIZIONE BRANCA 4	CODICE BRANCA 5	DESCRIZIONE BRANCA 5	CODICE CATALOGO REGIONALE	DESCRIZIONE CATALOGO REGIONALE
90.38.N	PEPSINOGENO C (II)		11	Laboratorio									9038N.001	PEPSINOGENO C (II)
90.39.1	PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE). Incluso: Dosaggio proteine totali 90.38.5		11	Laboratorio									90391.001	PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE). Incluso: Dosaggio proteine totali 90.38.5
90.39.2	PROTOPORFIRINA IX ERITROCITARIA		11	Laboratorio									90392.001	PROTOPORFIRINA IX ERITROCITARIA
90.39.3	PURINE E LORO METABOLITI		11	Laboratorio									90393.001	PURINE E LORO METABOLITI
90.39.4	RAME		11	Laboratorio									90394.001	RAME [Siero]
90.39.4	RAME		11	Laboratorio									90394.002	RAME [Urine]
90.39.6	RECCETTORE SOLUBILE TRANSFERRINA		11	Laboratorio									90396.001	RECCETTORE SOLUBILE TRANSFERRINA
90.39.7	COBALTO		11	Laboratorio									90397.001	COBALTO
90.40.2	RENINA. Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)		11	Laboratorio									90402.001	RENINA
90.40.2	RENINA. Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)		11	Laboratorio									90402.002	RENINA IN CLINOSTATISMO
90.40.2	RENINA. Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)		11	Laboratorio									90402.003	RENINA IN ORTOSTATISMO
90.40.3	SELENIO		11	Laboratorio									90403.001	SELENIO
90.40.4	SODIO. Non associabile a 90.34.8		11	Laboratorio									90404.001	SODIO [(Sangue)Eritrociti]
90.40.4	SODIO. Non associabile a 90.34.8		11	Laboratorio									90404.002	SODIO [Siero]
90.40.4	SODIO. Non associabile a 90.34.8		11	Laboratorio									90404.003	SODIO [Urine 24h]
90.40.4	SODIO. Non associabile a 90.34.8		11	Laboratorio									90404.004	SODIO [Urine]
90.40.6	SELEZIONE NEMASPERMICA PER MIGRAZIONE O SU GRADIENTE		11	Laboratorio									90406.001	SELEZIONE NEMASPERMICA PER MIGRAZIONE O SU GRADIENTE
90.40.7	INSULIN-LIKE GROWTH FACTOR [IGF-1 o SOMATOMEDINA C]		11	Laboratorio									90407.001	INSULIN-LIKE GROWTH FACTOR [IGF-1 o SOMATOMEDINA C]
90.40.8	SOSTANZE D'ABUSO TEST DI SCREENING. Non associabile a 90.40.9		11	Laboratorio									90408.001	SOSTANZE D'ABUSO TEST DI SCREENING. Non associabile a 90.40.9
90.40.9	SOSTANZE D'ABUSO IDENTIFICAZIONE E/O DOSAGGIO DI SINGOLE SOSTANZE E RELATIVI METABOLITI. Incluso: test di screening. Non associabile a 90.40.8		11	Laboratorio									90409.001	SOSTANZE D'ABUSO IDENTIFICAZIONE E/O DOSAGGIO DI SINGOLE SOSTANZE E RELATIVI METABOLITI. Incluso: test di screening. Non associabile a 90.40.8
90.40.A	SWELLING TEST		11	Laboratorio									9040A.001	SWELLING TEST
90.40.B	TEST DEL SUDORE: iontoforesi pilocarpinica con misura di Cloro o di Cloro e Sodio		11	Laboratorio									9040B.001	TEST DEL SUDORE: iontoforesi pilocarpinica con misura di Cloro o di Cloro e Sodio
90.40.C	TEST DEL SUDORE: iontoforesi pilocarpinica con misura conduttivimetrica		11	Laboratorio									9040C.001	TEST DEL SUDORE: iontoforesi pilocarpinica con misura conduttivimetrica
90.40.D	TEST DEL SUDORE: iontoforesi pilocarpinica con misura conduttivimetrica e con misura di Cloro o di Cloro e Sodio		11	Laboratorio									9040D.001	TEST DEL SUDORE: iontoforesi pilocarpinica con misura conduttivimetrica e con misura di Cloro o di Cloro e Sodio
90.40.F	SULFITI. SCREENING Urine mediante Sulfitest	R MR	11	Laboratorio									9040F.001	SULFITI. SCREENING Urine mediante Sulfitest
90.40.G	STEROLI. DOSAGGIO Plasma	R MR	11	Laboratorio									9040G.001	STEROLI. DOSAGGIO Plasma
90.41.3	TESTOSTERONE		11	Laboratorio									90413.001	TESTOSTERONE
90.41.4	TESTOSTERONE LIBERO. Non associabile a 90.41.3		11	Laboratorio									90414.001	TESTOSTERONE LIBERO. Non associabile a 90.41.3
90.41.5	TIREOGLOBULINA (Tg)		11	Laboratorio									90415.001	TIREOGLOBULINA (Tg)
90.41.6	TELOPEPTIDE C-TERMINALE DEL COLLAGENE TIPO 1		11	Laboratorio									90416.001	TELOPEPTIDE C-TERMINALE DEL COLLAGENE TIPO 1
90.41.8	TIREOTROPINA [TSH] TEST REFLEX. Se TSH ≥ 0.45 mU/L e ≤ 3.5 mU/L: referto del solo TSH senza ulteriori indagini; Se TSH < 0.45 mU/L o > 3.5 mU/L: esecuzione automatica di FT4; Se TSH < 0.45 mU/L e FT4 ≥ limite superiore di riferimento, referto di TSH + FT4; Se TSH < 0.45 mU/L e FT4 < limite superiore dell'intervallo di riferimento, esecuzione automatica di FT3 e referto di TSH + FT4 + FT3. Se TSH > 3.5 mU/L: esecuzione automatica di FT4 e referto di TSH + FT4. Salvo range o cut-off più restrittivi a livello regionale. Non associabile ai singoli codici 90.42.1 (TSH), 90.43.3 (FT3), 90.42.3 (FT4).		11	Laboratorio									90418.001	TIREOTROPINA [TSH] TEST REFLEX. Se TSH ≥ 0.45 mU/L e ≤ 3.5 mU/L: referto del solo TSH senza ulteriori indagini; Se TSH < 0.45 mU/L o > 3.5 mU/L: esecuzione automatica di FT4; Se TSH < 0.45 mU/L e FT4 ≥ limite superiore di riferimento, referto di TSH + FT4; Se TSH < 0.45 mU/L e FT4 < limite superiore dell'intervallo di riferimento, esecuzione automatica di FT3 e referto di TSH + FT4 + FT3. Se TSH > 3.5 mU/L: esecuzione automatica di FT4 e referto di TSH + FT4. Salvo range o cut-off più restrittivi a livello regionale. Non associabile ai singoli codici 90.42.1 (TSH), 90.43.3 (FT3), 90.42.3 (FT4).
90.42.1	TIREOTROPINA (TSH). Non associabile a TSH Reflex (90.41.8), Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)		11	Laboratorio									90421.001	TIREOTROPINA (TSH). Non associabile a TSH Reflex (90.41.8), Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)
90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4). Non associabile a 90.41.8		11	Laboratorio									90423.001	TIROXINA LIBERA (FT4). Non associabile a 90.41.8
90.42.4	TRANSFERRINA (Capacità ferroleagante)		11	Laboratorio									90424.001	TRANSFERRINA (Capacità ferroleagante)
90.42.5	TRANSFERRINA		11	Laboratorio									90425.001	TRANSFERRINA
90.42.6	TRANSFERRINA DESIALATA (CDT)		11	Laboratorio									90426.001	TRANSFERRINA DESIALATA (CDT)
90.42.B	TRIPASI		11	Laboratorio									9042B.001	TRIPASI
90.43.2	TRIGLICERIDI		11	Laboratorio									90432.001	TRIGLICERIDI
90.43.3	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3). Non associabile a 90.41.8		11	Laboratorio									90433.001	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3). Non associabile a 90.41.8
90.43.4	TRIPSINA		11	Laboratorio									90434.001	TRIPSINA
90.43.5	URATO		11	Laboratorio									90435.001	URATO [Siero]
90.43.5	URATO		11	Laboratorio									90435.002	URATO [Urine 24h]
90.43.5	URATO		11	Laboratorio									90435.003	URATO [Urine]
90.43.7	URINE RICERCA DI SPERMATOZOI		11	Laboratorio									90437.001	URINE RICERCA DI SPERMATOZOI
90.43.8	URINE ESAME MORFOLOGICO a FRESCO		11	Laboratorio									90438.001	URINE ESAME MORFOLOGICO a FRESCO
90.44.1	UREA. Non associabile a 90.34.8		11	Laboratorio									90441.002	UREA [Plasma/Siero]
90.44.1	UREA. Non associabile a 90.34.8		11	Laboratorio									90441.003	UREA [Urine 24h]
90.44.1	UREA. Non associabile a 90.34.8		11	Laboratorio									90441.004	UREA [Urine]
90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario		11	Laboratorio									90443.001	URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario
90.44.5	VITAMINA D (1,25 OH)		11	Laboratorio									90445.001	VITAMINA D (1,25 OH)
90.44.6	VITAMINA D (25 OH)		11	Laboratorio									90446.001	VITAMINA D (25 OH)
90.45.1	VITAMINE IDROSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO		11	Laboratorio									90451.001	VITAMINE IDROSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO
90.45.2	VITAMINE LIPOSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO		11	Laboratorio									90452.001	VITAMINE LIPOSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO
90.45.4	ZINCO		11	Laboratorio									90454.001	ZINCO [Siero]
90.45.4	ZINCO		11	Laboratorio									90454.002	ZINCO [Urine]
90.46.3	ANTICORPI ANTIERITROCITARI A FREDDO RICERCA		11	Laboratorio									90463.001	ANTICORPI ANTIERITROCITARI A FREDDO RICERCA
90.46.4	ALFA 2 ANTIPLASMINA		11	Laboratorio									90464.001	ALFA 2 ANTIPLASMINA
90.46.5	LUPUS ANTICOAGULANT (LAC)		11	Laboratorio									90465.001	LUPUS ANTICOAGULANT (LAC)
90.47.1	ANTICOAGULANTI ACQUISITI RICERCA		11	Laboratorio									90471.001	ANTICOAGULANTI ACQUISITI RICERCA
90.47.2	ANTICORPI ANTI A/B		11	Laboratorio									90472.001	ANTICORPI ANTI A/B
90.47.3	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA). Test di screening		11	Laboratorio									90473.001	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA). Test di screening
90.47.5	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA [IgG, IgM ed eventuali IgA]		11	Laboratorio									90475.001	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgA)
90.47.5	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA [IgG, IgM ed eventuali IgA]		11	Laboratorio									90475.002	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgG)
90.47.5	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA [IgG, IgM ed eventuali IgA]		11	Laboratorio									90475.003	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgM)
90.47.7	ANTICORPI ANTI JO1. Determinazione singola		11	Laboratorio									90477.001	ANTICORPI ANTI JO1. Determinazione singola

Allegato 1

CODICE NOMENCLATORE REGIONALE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE REGIONALE	NOTE	CODICE BRANCA 1	DESCRIZIONE BRANCA 1	CODICE BRANCA 2	DESCRIZIONE BRANCA 2	CODICE BRANCA 3	DESCRIZIONE BRANCA 3	CODICE BRANCA 4	DESCRIZIONE BRANCA 4	CODICE BRANCA 5	DESCRIZIONE BRANCA 5	CODICE CATALOGO REGIONALE	DESCRIZIONE CATALOGO REGIONALE
90.47.8	ANTICORPI ANTI RNP. Determinazione singola		11	Laboratorio									90478.001	ANTICORPI ANTI RNP. Determinazione singola
90.47.9	ANTICORPI ANTI Scl-70. Determinazione singola		11	Laboratorio									90479.001	ANTICORPI ANTI Scl-70. Determinazione singola
90.47.A	ANTICORPI ANTI Sm. Determinazione singola		11	Laboratorio									9047A.001	ANTICORPI ANTI Sm. Determinazione singola
90.47.B	ANTICORPI ANTI SSA. Determinazione singola		11	Laboratorio									9047B.001	ANTICORPI ANTI SSA. Determinazione singola
90.47.C	ANTICORPI ANTI SSB. Determinazione singola		11	Laboratorio									9047C.001	ANTICORPI ANTI SSB. Determinazione singola
90.47.D	ANTICORPI ANTI CITRULLINA (peptide)		11	Laboratorio									9047D.001	ANTICORPI ANTI CITRULLINA (peptide)
90.47.E	ANTICORPI ANTI ENDOMISIO		11	Laboratorio									9047E.001	ANTICORPI ANTI ENDOMISIO
90.47.F	ANTICORPI ANTI CENTROMERO		11	Laboratorio									9047F.001	ANTICORPI ANTI CENTROMERO
90.47.G	ANTICORPI ANTI GM1 (MONOSIALOGLANGLIOSIDE)		11	Laboratorio									9047G.001	ANTICORPI ANTI GM1 (MONOSIALOGLANGLIOSIDE)
90.48.1	ANTICORPI ANTI CELLULE PARIETALI GASTRICHE (PCA)		11	Laboratorio									90481.001	ANTICORPI ANTI CELLULE PARIETALI GASTRICHE (PCA)
90.48.2	ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA: P-ANCA e C-ANCA). Per ciascuna determinazione		11	Laboratorio									90482.001	ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA: P-ANCA e C-ANCA). Per ciascuna determinazione
90.48.3	ANTICORPI ANTI DNA NATIVO		11	Laboratorio									90483.001	ANTICORPI ANTI DNA NATIVO
90.48.4	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Caratterizzazione del range termico)		11	Laboratorio									90484.001	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Caratterizzazione del range termico)
90.48.5	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Con mezzo potenziante)		11	Laboratorio									90485.001	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Con mezzo potenziante)
90.48.9	ANTICORPI ANTI MEMBRANA BASALE GLOMERULARE		11	Laboratorio									90489.001	ANTICORPI ANTI MEMBRANA BASALE GLOMERULARE
90.49.1	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Titolazione)		11	Laboratorio									90491.001	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Titolazione)
90.49.2	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Identificazione)		11	Laboratorio									90492.001	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Identificazione)
90.49.3	ANTICORPI ANTI ERITROCITI [Test di Coombs indiretto]		11	Laboratorio									90493.001	ANTICORPI ANTI ERITROCITI [Test di Coombs indiretto]
90.49.5	ANTICORPI ANTI GLIADINA DEAMIDATA (DPG-AGA) IgG		11	Laboratorio									90495.001	ANTICORPI ANTI GLIADINA (IgA)
90.49.5	ANTICORPI ANTI GLIADINA DEAMIDATA (DPG-AGA) IgG		11	Laboratorio									90495.002	ANTICORPI ANTI GLIADINA (IgG)
90.49.6	ANTICORPI ANTI BETA 2 GLICOPROTEINA 1 (IgG, IgM). Per ciascuna determinazione		11	Laboratorio									90496.001	ANTICORPI ANTI BETA 2 GLICOPROTEINA 1 (IgG, IgM). Per ciascuna determinazione
90.49.7	ANTICORPI ANTI GLUTAMMICO DECARBOSSILASI (GAD)		11	Laboratorio									90497.001	ANTICORPI ANTI GLUTAMMICO DECARBOSSILASI (GAD)
90.49.8	ANTICORPI ANTI INTERFERONE		11	Laboratorio									90498.001	ANTICORPI ANTI INTERFERONE
90.49.9	ANTICORPI ANTI ISTONI		11	Laboratorio									90499.001	ANTICORPI ANTI ISTONI
90.50.1	ANTICORPI ANTI HLA (Cross-match, singolo individuo)		11	Laboratorio									90501.001	ANTICORPI ANTI HLA (Cross-match, singolo individuo)
90.50.5	ANTICORPI ANTI INSULA PANCREATICA (ICA)		11	Laboratorio									90505.001	ANTICORPI ANTI INSULA PANCREATICA (ICA)
90.50.A	SCREENING IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-HLA CLASSE I e II. Isotipo IgG	R	11	Laboratorio									9050A.001	SCREENING IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-HLA CLASSE I e II. Isotipo IgG
90.50.B	SCREENING/IDENTIFICAZIONE MEDIANTE CITOTOSSICITA' DI ANTICORPI ANTI-HLA CON PANNELLO DI LINFOCITI T	R	11	Laboratorio									9050B.001	SCREENING/IDENTIFICAZIONE MEDIANTE CITOTOSSICITA' DI ANTICORPI ANTI-HLA CON PANNELLO DI LINFOCITI T
90.50.C	SCREENING/IDENTIFICAZIONE MEDIANTE CITOTOSSICITA' DI ANTICORPI ANTI-HLA CON PANNELLO DI LINFOCITI B	R	11	Laboratorio									9050C.001	SCREENING/IDENTIFICAZIONE MEDIANTE CITOTOSSICITA' DI ANTICORPI ANTI-HLA CON PANNELLO DI LINFOCITI B
90.50.D	SCREENING IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-HLA CLASSE I e II. Isotipo IgM	R	11	Laboratorio									9050D.001	SCREENING IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-HLA CLASSE I e II. Isotipo IgM
90.50.E	SCREENING IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-MICA	R	11	Laboratorio									9050E.001	SCREENING IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-MICA
90.50.F	SCREENING IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTICORPI ANTI-MICA	R	11	Laboratorio									9050F.001	SCREENING IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTICORPI ANTI-MICA
90.50.G	ANTICORPI IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-AT1R	R	11	Laboratorio									9050G.001	ANTICORPI IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-AT1R
90.51.1	ANTICORPI ANTI INSULINA (AIAA)		11	Laboratorio									90511.001	ANTICORPI ANTI INSULINA (AIAA)
90.51.2	ANTICORPI ANTI GRANULOCITI		11	Laboratorio									90512.001	ANTICORPI ANTI GRANULOCITI
90.51.3	ANTICORPI ANTI MAG		11	Laboratorio									90513.001	ANTICORPI ANTI MAG
90.51.4	ANTICORPI ANTI TIREOPEROSSIDASI (AbTPO)		11	Laboratorio									90514.001	ANTICORPI ANTI TIREOPEROSSIDASI (AbTPO)
90.51.5	ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA)		11	Laboratorio									90515.001	ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA)
90.51.6	ANTICORPI ANTI MIELOPEROSSIDASI (MPO)		11	Laboratorio									90516.001	ANTICORPI ANTI MIELOPEROSSIDASI (MPO)
90.52.1	ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)		11	Laboratorio									90521.001	ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)
90.52.2	ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)		11	Laboratorio									90522.001	ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)
90.52.3	ANTICORPI ANTI MUSCOLO STRIATO (Cuore)		11	Laboratorio									90523.001	ANTICORPI ANTI MUSCOLO STRIATO (Cuore)
90.52.4	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)		11	Laboratorio									90524.001	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)
90.52.5	RICERCA ALTRI AUTOANTICORPI NAS		11	Laboratorio									90525.001	RICERCA ALTRI AUTOANTICORPI NAS
90.52.6	RICERCA AUTOANTICORPI Immunoblotting NAS		11	Laboratorio									90526.001	RICERCA AUTOANTICORPI Immunoblotting NAS
90.53.1	ANTICORPI ANTI OVAIO		11	Laboratorio									90531.001	ANTICORPI ANTI OVAIO
90.53.3	ANTICORPI ANTI PIASTRINE (Identificazione)		11	Laboratorio									90533.001	ANTICORPI ANTI PIASTRINE (Identificazione)
90.53.4	ANTICORPI ANTI RECETTORE NICOTINICO MUSCOLARE		11	Laboratorio									90534.001	ANTICORPI ANTI RECETTORE NICOTINICO MUSCOLARE
90.53.5	ANTICORPI ANTI RECETTORE DEL TSH		11	Laboratorio									90535.001	ANTICORPI ANTI RECETTORE DEL TSH
90.53.6	ANTICORPI ANTI PIASTRINE ADESE (test diretto)		11	Laboratorio									90536.001	ANTICORPI ANTI PIASTRINE ADESE (test diretto)
90.53.7	ANTICORPI ANTI PIASTRINE CIRCOLANTI (test indiretto)		11	Laboratorio									90537.001	ANTICORPI ANTI PIASTRINE CIRCOLANTI (test indiretto)
90.53.8	ANTICORPI ANTI PROTEINASI 3 (PR3)		11	Laboratorio									90538.001	ANTICORPI ANTI PROTEINASI 3 (PR3)
90.53.9	ANTICORPI ANTI RECETTORE ACETILCOLINA		11	Laboratorio									90539.001	ANTICORPI ANTI RECETTORE ACETILCOLINA
90.53.A	ANTICORPI ANTI SACCAROMYCES CEREBISIAE. Per classe anticorpale		11	Laboratorio									9053A.001	ANTICORPI ANTI SACCAROMYCES CEREBISIAE. Per classe anticorpale
90.53.B	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (ricerca ed eventuale titolazione)		11	Laboratorio									9053B.001	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (ricerca ed eventuale titolazione)
90.53.C	ANTICORPI ANTI TESTICOLO (ATLA)		11	Laboratorio									9053C.001	ANTICORPI ANTI TESTICOLO (ATLA)
90.53.D	ANTICORPI ANTI TRANSGLUTAMINASI (IgG, IgA). Per ciascuna determinazione		11	Laboratorio									9053D.001	ANTICORPI ANTI TRANSGLUTAMINASI (IgG, IgA). Per ciascuna determinazione
90.54.3	ANTICORPI ANTI SURRENE		11	Laboratorio									90543.001	ANTICORPI ANTI SURRENE
90.54.4	ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (AbTg)		11	Laboratorio									90544.001	ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (AbTg)
90.54.5	ANTICORPI EMOLITICI ANTI ERITROCITARI MONOFASICI		11	Laboratorio									90545.001	ANTICORPI EMOLITICI ANTI ERITROCITARI MONOFASICI
90.55.1	ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)		11	Laboratorio									90551.001	ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)
90.55.2	ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3)		11	Laboratorio									90552.001	ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3)
90.55.3	ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)		11	Laboratorio									90553.001	ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)
90.56.3	ANTIGENE CARCINOEMBRIONARIO (CEA)		11	Laboratorio									90563.001	ANTIGENE CARCINOEMBRIONARIO (CEA)
90.56.9	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO [PSA] REFLEX (cut-off ≤ 2,5 mU/L - ≥ 10,0 mU/L). Incluso: esecuzione automatica di fPSA, referto di PSA + fPSA con calcolo del rapporto fPSA/PSA se PSA > 2,5 ug/L e < 10,0 mU/L		11	Laboratorio									90569.001	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO [PSA] REFLEX (cut-off ≤ 2,5 mU/L - ≥ 10,0 mU/L). Incluso: esecuzione automatica di fPSA, referto di PSA + fPSA con calcolo del rapporto fPSA/PSA se PSA > 2,5 ug/L e < 10,0 mU/L
90.56.A	PROTEINA 4 dell'epididimo umano (HE4). DOSAGGIO		11	Laboratorio									9056A.001	PROTEINA 4 dell'epididimo umano (HE4). DOSAGGIO
90.57.2	ANTIGENI ERITROCITARI CD55/CD59		11	Laboratorio									90572.001	ANTIGENI ERITROCITARI CD55/CD59
90.57.5	ANTITROMBINA FUNZIONALE (AT3)		11	Laboratorio									90575.001	ANTITROMBINA FUNZIONALE (AT3)
90.58.2	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI [Test di Coombs diretto]		11	Laboratorio									90582.001	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI [Test di Coombs diretto]

CODICE NOMENCLATORE REGIONALE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE REGIONALE	NOTE	CODICE BRANCA 1	DESCRIZIONE BRANCA 1	CODICE BRANCA 2	DESCRIZIONE BRANCA 2	CODICE BRANCA 3	DESCRIZIONE BRANCA 3	CODICE BRANCA 4	DESCRIZIONE BRANCA 4	CODICE BRANCA 5	DESCRIZIONE BRANCA 5	CODICE CATALOGO REGIONALE	DESCRIZIONE CATALOGO REGIONALE
90.59.3	CITOTOSSICITA' SPONTANEA NK		11	Laboratorio									90593.001	CITOTOSSICITA' SPONTANEA NK
90.59.5	COFATTORE RISTOCETINICO		11	Laboratorio									90595.001	COFATTORE RISTOCETINICO
90.60.1	COMPLEMENTO (C1 Inibitore) quantitativo		11	Laboratorio									90601.001	COMPLEMENTO (C1 Inibitore) quantitativo
90.60.2	COMPLEMENTO: C3, C3 Naf, C4, CH50 (Ciascuno)		11	Laboratorio									90602.001	COMPLEMENTO: C1Q
90.60.2	COMPLEMENTO: C3, C3 Naf, C4, CH50 (Ciascuno)		11	Laboratorio									90602.002	COMPLEMENTO: C3
90.60.2	COMPLEMENTO: C3, C3 Naf, C4, CH50 (Ciascuno)		11	Laboratorio									90602.003	COMPLEMENTO: C3 ATT.
90.60.2	COMPLEMENTO: C3, C3 Naf, C4, CH50 (Ciascuno)		11	Laboratorio									90602.004	COMPLEMENTO: C4
90.61.1	CRIOGLOBULINE RICERCA		11	Laboratorio									90611.001	CRIOGLOBULINE RICERCA
90.61.2	CRIOGLOBULINE TIPIZZAZIONE (ciascuna)		11	Laboratorio									90612.001	CRIOGLOBULINE TIPIZZAZIONE (ciascuna)
90.61.3	CYFRA 21-1		11	Laboratorio									90613.001	CYFRA 21-1
90.61.4	D-DIMERO. Dosaggio con metodo immunometrico		11	Laboratorio									90614.001	D-DIMERO. Dosaggio con metodo immunometrico
90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico		11	Laboratorio									90622.001	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico
90.62.3	EMOLISINA BIFASICA		11	Laboratorio									90623.001	EMOLISINA BIFASICA
90.62.4	ENZIMI ERITROCITARI		11	Laboratorio									90624.001	ENZIMI ERITROCITARI
90.63.1	DOSAGGIO ATTIVITA' ANTICOAGULANTE DEI FARMACI INIBITORI FATTORE X ATTIVATO (Eparina, Rivaroxaban, etc.)		11	Laboratorio									90631.001	DOSAGGIO ATTIVITA' ANTICOAGULANTE DEI FARMACI INIBITORI FATTORE X ATTIVATO (Eparina, Rivaroxaban, etc.)
90.63.2	ERITROCITI: ANTIGENI NON ABO E NON RH. Per ciascuno antigene		11	Laboratorio									90632.001	ERITROCITI: ANTIGENI NON ABO E NON RH. Per ciascuno antigene
90.63.3	ESAME DEL MIDOLLO OSSEO PER APPOSIZIONE E/O STRISCIO. Caratterizzazione di cellule patologiche. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi		11	Laboratorio									90633.001	ESAME DEL MIDOLLO OSSEO PER APPOSIZIONE E/O STRISCIO. Caratterizzazione di cellule patologiche. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi
90.63.5	ESAME MICROSCOPICO DI STRISCIO O APPOSIZIONE DI CITOASPIRATO LINFOGHIANCOLARE		11	Laboratorio									90635.001	ESAME MICROSCOPICO DI STRISCIO O APPOSIZIONE DI CITOASPIRATO LINFOGHIANCOLARE
90.63.6	FATTORE vWF ANTIGENE (EIA)		11	Laboratorio									90636.001	FATTORE vWF ANTIGENE (EIA)
90.63.7	FATTORE vWF CBA (EIA)		11	Laboratorio									90637.001	FATTORE vWF CBA (EIA)
90.63.8	DOSAGGIO DELL'ATTIVITA' ANTICOAGULANTE FATTORE ANTI II A (Dabigatran, etc)		11	Laboratorio									90638.001	DOSAGGIO DELL'ATTIVITA' ANTICOAGULANTE FATTORE ANTI II A (Dabigatran, etc)
90.64.1	FATTORE VON WILLEBRAND. Analisi multimerica		11	Laboratorio									90641.001	FATTORE VON WILLEBRAND. Analisi multimerica
90.64.2	FATTORE REUMATOIDE		11	Laboratorio									90642.001	FATTORE REUMATOIDE
90.64.3	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII). Per ciascun fattore		11	Laboratorio									90643.001	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II)
90.64.3	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII). Per ciascun fattore		11	Laboratorio									90643.002	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (IX)
90.64.3	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII). Per ciascun fattore		11	Laboratorio									90643.003	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (V)
90.64.3	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII). Per ciascun fattore		11	Laboratorio									90643.004	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (VII)
90.64.3	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII). Per ciascun fattore		11	Laboratorio									90643.005	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (VIII)
90.64.3	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII). Per ciascun fattore		11	Laboratorio									90643.006	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (X)
90.64.3	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII). Per ciascun fattore		11	Laboratorio									90643.007	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (XI)
90.64.3	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII). Per ciascun fattore		11	Laboratorio									90643.008	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (XII)
90.64.3	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII). Per ciascun fattore		11	Laboratorio									90643.009	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (XIII)
90.64.4	FENOTIPO Rh		11	Laboratorio									90644.001	FENOTIPO Rh
90.64.6	FIBRINOGENO CLAUS		11	Laboratorio									90646.001	FIBRINOGENO CLAUS
90.65.3	GRUPPO SANGUIGNO ABO (Agglutinogeni e Agglutinine) e Rh (D)		11	Laboratorio									90653.001	GRUPPO SANGUIGNO ABO (Agglutinogeni e Agglutinine) e Rh (D)
90.65.5	FIBRINOGENO IMMUNOLOGICO		11	Laboratorio									90655.001	FIBRINOGENO IMMUNOLOGICO
90.66.7	Hb - EMOGLOBINE. Dosaggio frazioni (HbA2, HbF, Hb Anomale)		11	Laboratorio									90667.001	Hb - EMOGLOBINE. Dosaggio frazioni (HbA2, HbF, Hb Anomale)
90.67.4	IDENTIFICAZIONE DI SPECIFICITA' ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO - (1 siero/30 cellule a antigenicit� nota)		11	Laboratorio									90674.001	IDENTIFICAZIONE DI SPECIFICITA' ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO - (1 siero/30 cellule a antigenicit� nota)
90.67.5	IgA SECRETORIE		11	Laboratorio									90675.001	IgA SECRETORIE [Altro liquido biologico]
90.67.5	IgA SECRETORIE		11	Laboratorio									90675.002	IgA SECRETORIE [Saliva]
90.67.A	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTI-HLA CLASSE I. Isotipo IgG	R	11	Laboratorio									9067A.001	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTI-HLA CLASSE I. Isotipo IgG
90.67.B	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTI-HLA CLASSE II. Isotipo IgG	R	11	Laboratorio									9067B.001	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTI-HLA CLASSE II. Isotipo IgG
90.67.C	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTI-HLA CLASSE I. Isotipo IgM	R	11	Laboratorio									9067C.001	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTI-HLA CLASSE I. Isotipo IgM
90.67.D	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTI-HLA CLASSE II. Isotipo IgM	R	11	Laboratorio									9067D.001	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTI-HLA CLASSE II. Isotipo IgM
90.67.E	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-HLA FISSANTI IL COMPLEMENTO CLASSE I	R	11	Laboratorio									9067E.001	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-HLA FISSANTI IL COMPLEMENTO CLASSE I
90.67.F	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-HLA FISSANTI IL COMPLEMENTO CLASSE II	R	11	Laboratorio									9067F.001	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-HLA FISSANTI IL COMPLEMENTO CLASSE II
90.68.1	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. Per singolo allergene		11	Laboratorio									90681.001	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. Per singolo allergene
90.68.2	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: SCREENING MULTIALLERGENICO QUALITATIVO. Per profilo di allergeni		11	Laboratorio									90682.001	IgE SPECIFICHE: ALIMENTI ADULTO (MAX 7)
90.68.2	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: SCREENING MULTIALLERGENICO QUALITATIVO. Per profilo di allergeni		11	Laboratorio									90682.002	IgE SPECIFICHE PANNELLO INALANTI (MAX 7)
90.68.2	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: SCREENING MULTIALLERGENICO QUALITATIVO. Per profilo di allergeni		11	Laboratorio									90682.003	IgE SPECIFICHE: ALIMENTI PEDIATRICO (MAX 7)
90.68.2	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: SCREENING MULTIALLERGENICO QUALITATIVO. Per profilo di allergeni		11	Laboratorio									90682.004	IgE SPECIFICHE: SCREENING MULTIALLERGENICO QUALITATIVO (MAX 7)

Allegato 1

CODICE NOMENCLATORE REGIONALE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE REGIONALE	NOTE	CODICE BRANCA 1	DESCRIZIONE BRANCA 1	CODICE BRANCA 2	DESCRIZIONE BRANCA 2	CODICE BRANCA 3	DESCRIZIONE BRANCA 3	CODICE BRANCA 4	DESCRIZIONE BRANCA 4	CODICE BRANCA 5	DESCRIZIONE BRANCA 5	CODICE CATALOGO REGIONALE	DESCRIZIONE CATALOGO REGIONALE
90.68.3	IgE TOTALI		11	Laboratorio									90683.001	IgE TOTALI
90.68.4	IgG, IgA SOTTOCLASSI. Per ciascuna determinazione		11	Laboratorio									90684.001	IgG, IgA SOTTOCLASSE 1
90.68.4	IgG, IgA SOTTOCLASSI. Per ciascuna determinazione		11	Laboratorio									90684.002	IgG, IgA SOTTOCLASSE 2
90.68.4	IgG, IgA SOTTOCLASSI. Per ciascuna determinazione		11	Laboratorio									90684.003	IgG, IgA SOTTOCLASSE 3
90.68.4	IgG, IgA SOTTOCLASSI. Per ciascuna determinazione		11	Laboratorio									90684.004	IgG, IgA SOTTOCLASSE 4
90.68.5	IgG SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE. Per singolo allergene		11	Laboratorio									90685.001	IgG SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE. Per singolo allergene
90.68.6	PROTEINA CATIONICA EOSINOFILA (ECP)		11	Laboratorio									90686.001	PROTEINA CATIONICA EOSINOFILA (ECP)
90.68.7	Ig E SPECIFICHE PANNELLO PER ALIMENTI. Fino a 8 allergeni per pannello		11	Laboratorio									90687.001	Ig E SPECIFICHE PANNELLO PER ALIMENTI. Fino a 8 allergeni per pannello
90.68.8	IgE SPECIFICHE PANNELLO PER INALANTI. Fino a 8 allergeni per pannello		11	Laboratorio									90688.001	IgE SPECIFICHE PANNELLO PER INALANTI. Fino a 8 allergeni per pannello
90.68.9	TEST DI INIBIZIONE DELLE IgE SPECIFICHE CON ALLERGENE SPECIFICO. Pannelli di 4 allergeni a varie diluizioni	R	11	Laboratorio									90689.001	TEST DI INIBIZIONE DELLE IgE SPECIFICHE CON ALLERGENE SPECIFICO. Pannelli di 4 allergeni a varie diluizioni
90.68.A	IgE SPECIFICHE per allergeni singoli ricombinanti molecolari		11	Laboratorio									9068A.001	IgE SPECIFICHE per allergeni singoli ricombinanti molecolari
90.68.B	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO PER INALANTI E ALIMENTI. Fino a 12 allergeni		11	Laboratorio									9068B.001	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO PER INALANTI E ALIMENTI. Fino a 12 allergeni
90.68.C	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO PER FARMACI E VELENI. Fino a 12 allergeni		11	Laboratorio									9068C.001	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO PER FARMACI E VELENI. Fino a 12 allergeni
90.69.2	IMMUNOFISSAZIONE		11	Laboratorio									90692.001	IMMUNOFISSAZIONE (SANGUE)
90.69.2	IMMUNOFISSAZIONE		11	Laboratorio									90692.002	IMMUNOFISSAZIONE (URINA)
90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgD, IgG, IgM, (Ciascuna)		11	Laboratorio									90694.001	IMMUNOGLOBULINE IgA
90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgD, IgG, IgM, (Ciascuna)		11	Laboratorio									90694.002	IMMUNOGLOBULINE IgG
90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgD, IgG, IgM, (Ciascuna)		11	Laboratorio									90694.003	IMMUNOGLOBULINE IgM
90.70.3	INTRADERMOREAZIONE CON PPD (Intradermoreazione con tubercolina secondo Mantoux)		11	Laboratorio									90703.001	INTRADERMOREAZIONE CON PPD (Intradermoreazione con tubercolina secondo Mantoux)
90.71.5	PLASMINOGENO		11	Laboratorio									90715.001	PLASMINOGENO
90.72.1	PROTEINA C ANTICOAGULANTE ANTIGENE [P]		11	Laboratorio									90721.001	PROTEINA C ANTICOAGULANTE ANTIGENE [P]
90.72.2	PROTEINA C ANTICOAGULANTE FUNZIONALE [P]		11	Laboratorio									90722.001	PROTEINA C ANTICOAGULANTE FUNZIONALE [P]
90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)		11	Laboratorio									90723.001	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)
90.72.4	PROTEINA S LIBERA		11	Laboratorio									90724.001	PROTEINA S LIBERA
90.72.5	PROTEINA S TOTALE		11	Laboratorio									90725.001	PROTEINA S TOTALE
90.72.6	PROTEINA S 100		11	Laboratorio									90726.001	PROTEINA S 100
90.73.2	PROVA CROCIATA DI COMPATIBILITA' TRASFUSIONALE		11	Laboratorio									90732.001	PROVA CROCIATA DI COMPATIBILITA' TRASFUSIONALE
90.73.A	CROSS-MATCH CITOFUORIMETRICO LINFOCITI T IgG	R	11	Laboratorio									9073A.001	CROSS-MATCH CITOFUORIMETRICO LINFOCITI T IgG
90.73.B	CROSS-MATCH CITOFUORIMETRICO LINFOCITI B IgG	R	11	Laboratorio									9073B.001	CROSS-MATCH CITOFUORIMETRICO LINFOCITI B IgG
90.73.C	CROSS-MATCH CITOFUORIMETRICO LINFOCITI T IgM	R	11	Laboratorio									9073C.001	CROSS-MATCH CITOFUORIMETRICO LINFOCITI T IgM
90.74.A	CROSS-MATCH CITOTOSSICO CON LINFOCITI T	R	11	Laboratorio									9074A.001	CROSS-MATCH CITOTOSSICO CON LINFOCITI T
90.74.5	RETICOLOCITI. Conteggio		11	Laboratorio									90745.001	RETICOLOCITI. Conteggio
90.74.8	TEMPO DI BOTROXINA (Reptilase)		11	Laboratorio									90748.001	TEMPO DI BOTROXINA (Reptilase)
90.74.B	CROSS-MATCH CITOTOSSICO CON LINFOCITI B	R	11	Laboratorio									9074B.001	CROSS-MATCH CITOTOSSICO CON LINFOCITI B
90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)		11	Laboratorio									90754.001	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)
90.75.5	TEMPO DI TROMBINA (TT)		11	Laboratorio									90755.001	TEMPO DI TROMBINA (TT)
90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE ATTIVATA (APTT)		11	Laboratorio									90761.001	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE ATTIVATA (APTT)
90.76.2	TEST DI AGGREGAZIONE PIASTRINICA. Per ciascun attivatore	R	11	Laboratorio									90762.001	TEST DI AGGREGAZIONE PIASTRINICA. Per ciascun attivatore
90.76.7	TEST DI FUNZIONALTA' PIASTRINICA (PFA)		11	Laboratorio									90767.001	TEST DI FUNZIONALTA' PIASTRINICA (PFA)
90.77.2	TEST DI RESISTENZA ALLA PROTEINA C ATTIVATA		11	Laboratorio									90772.001	TEST DI RESISTENZA ALLA PROTEINA C ATTIVATA
90.77.6	TIPIZZAZIONE ERITROCITARIA PER D VARIANT		11	Laboratorio									90776.001	TIPIZZAZIONE ERITROCITARIA PER D VARIANT
90.78.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS A. Bassa risoluzione	R	11	Laboratorio									90782.001	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS A. Bassa risoluzione
90.78.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS B. Bassa risoluzione	R	11	Laboratorio									90784.001	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS B. Bassa risoluzione
90.78.A	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS A. Alta risoluzione	R	11	Laboratorio									9078A.001	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS A. Alta risoluzione
90.78.B	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS B. Alta risoluzione	R	11	Laboratorio									9078B.001	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS B. Alta risoluzione
90.79.1	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS C. Bassa risoluzione	R	11	Laboratorio									90791.001	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS C. Bassa risoluzione
90.79.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DPA1. Alta risoluzione	R	11	Laboratorio									90794.001	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DPA1. Alta risoluzione
90.79.5	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DPB1. Alta risoluzione	R	11	Laboratorio									90795.001	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DPB1. Alta risoluzione
90.79.A	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS C. Alta risoluzione	R	11	Laboratorio									9079A.001	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS C. Alta risoluzione
90.79.B	TIPIZZAZIONE GENI KIR. In trapianto mismatch	R	11	Laboratorio									9079B.001	TIPIZZAZIONE GENI KIR. In trapianto mismatch
90.80.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DQA1. Alta risoluzione	R	11	Laboratorio									90802.001	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DQA1. Alta risoluzione
90.80.3	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DQ. Bassa risoluzione	R	11	Laboratorio									90803.001	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DQ. Bassa risoluzione
90.80.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DQB1. Alta risoluzione	R	11	Laboratorio									90804.001	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DQB1. Alta risoluzione
90.81.1	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DR. Bassa risoluzione	R	11	Laboratorio									90811.001	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DR. Bassa risoluzione
90.81.3	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE I	R	11	Laboratorio									90813.001	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE I
90.81.4	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE II	R	11	Laboratorio									90814.001	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE II
90.81.A	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DRB1. Alta risoluzione	R	11	Laboratorio									9081A.001	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DRB1. Alta risoluzione
90.81.B	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DRB3. Alta risoluzione	R	11	Laboratorio									9081B.001	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DRB3. Alta risoluzione
90.81.C	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DRB4. Alta risoluzione	R	11	Laboratorio									9081C.001	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DRB4. Alta risoluzione
90.81.D	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DRB5. Alta risoluzione	R	11	Laboratorio									9081D.001	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DRB5. Alta risoluzione
90.82.1	TROMBINA - ANTITROMBINA COMPLESSO (TAT)		11	Laboratorio									90821.001	TROMBINA - ANTITROMBINA COMPLESSO (TAT)
90.82.3	TROPONINA I, T		11	Laboratorio									90823.001	TROPONINA I, T
90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)		11	Laboratorio									90825.001	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)
90.83.A	ACIDI NUCLEICI DI MICRORGANISMI (BATTERI, VIRUS, MICETI, PROTOZOI) RICERCA IN MATERIALI BIOLOGICI VARI MULTIPLEX. Almeno cinque microrganismi di uno o più gruppi di microorganismi. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione. NAS		11	Laboratorio									9083A.001	ACIDI NUCLEICI DI MICRORGANISMI (BATTERI, VIRUS, MICETI, PROTOZOI) RICERCA IN MATERIALI BIOLOGICI VARI MULTIPLEX. Almeno cinque microrganismi di uno o più gruppi di microorganismi. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione. NAS
90.84.8	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI RICERCA DIRETTA IN MATERIALI BIOLOGICI NAS		11	Laboratorio									90848.001	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA In materiali biologici (E.I.A.)
90.84.8	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI RICERCA DIRETTA IN MATERIALI BIOLOGICI NAS		11	Laboratorio									90848.002	HELICOBACTER PYLORI RICERCA ANTIGENI CELLULARI In materiali biologici (E.I.A.)

Allegato 1

CODICE NOMENCLATORE REGIONALE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE REGIONALE	NOTE	CODICE BRANCA 1	DESCRIZIONE BRANCA 1	CODICE BRANCA 2	DESCRIZIONE BRANCA 2	CODICE BRANCA 3	DESCRIZIONE BRANCA 3	CODICE BRANCA 4	DESCRIZIONE BRANCA 4	CODICE BRANCA 5	DESCRIZIONE BRANCA 5	CODICE CATALOGO REGIONALE	DESCRIZIONE CATALOGO REGIONALE
90.87.6	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA NAS. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione		11	Laboratorio									90876.001	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA NAS. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione
90.87.7	AEROMONAS NELLE FECCI ESAME CULTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma		11	Laboratorio									90877.001	AEROMONAS NELLE FECCI ESAME CULTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma
90.87.8	AMEBE A VITA LIBERA ESAME CULTURALE. Incluso: esame microscopico previa colorazione specifica		11	Laboratorio									90878.001	AMEBE A VITA LIBERA ESAME CULTURALE. Incluso: esame microscopico previa colorazione specifica
90.87.F	BORDETELLA ESAME CULTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma		11	Laboratorio									9087F.001	BORDETELLA ESAME CULTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma
90.87.G	BORRELIA ANALISI QUALITATIVA DNA o RNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione		11	Laboratorio									9087G.001	BORRELIA ANALISI QUALITATIVA DNA o RNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione
90.87.P	BATTERI RESPIRATORI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX. Almeno tre MICRORGANISMI. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione		11	Laboratorio									9087P.001	BATTERI RESPIRATORI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX. Almeno tre MICRORGANISMI. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione
90.87.R	BARTONELLA RICERCA ANTICORPI IgG e IgM		11	Laboratorio									9087R.001	BARTONELLA RICERCA ANTICORPI IgG e IgM
90.87.S	BORDETELLA ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: IgA se IgM negative		11	Laboratorio									9087S.001	BORDETELLA ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: IgA se IgM negative
90.87.T	BORRELIA ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: eventuale Immunoblotting		11	Laboratorio									9087T.001	BORRELIA ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: eventuale Immunoblotting
90.88.2	BRUCELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [WRIGHT]		11	Laboratorio									90882.001	BRUCELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [WRIGHT]
90.88.E	CAMPYLOBACTER ESAME CULTURALE. In caso di coprocultura positiva per Campylobacter. Se positivo, identificazione ed eventuale antibiogramma. Non associabile a 90.94.3		11	Laboratorio									9088E.001	CAMPYLOBACTER ESAME CULTURALE. In caso di coprocultura positiva per Campylobacter. Se positivo, identificazione ed eventuale antibiogramma. Non associabile a 90.94.3
90.88.G	CHLAMYDIA PNEUMONIAE ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: IgA se IgM negative		11	Laboratorio									9088G.001	CHLAMYDIA PNEUMONIAE ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: IgA se IgM negative
90.88.H	CHLAMYDIA PSITTACI ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: IgA se IgM negative		11	Laboratorio									9088H.001	CHLAMYDIA PSITTACI ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: IgA se IgM negative
90.88.J	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: IgA se IgM negative		11	Laboratorio									9088J.001	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: IgA se IgM negative
90.89.6	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA. Non associabile a 90.93.C e 90.93.D		11	Laboratorio									90896.001	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA. Non associabile a 90.93.C e 90.93.D
90.90.3	CHLAMYDIE RICERCA QUALITATIVA DNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione. Non associabile a 90.93.C e 90.93.D		11	Laboratorio									90903.001	CHLAMYDIE RICERCA QUALITATIVA DNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione. Non associabile a 90.93.C e 90.93.D
90.90.6	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOSSINE NELLE FECCI RICERCA DIRETTA (Metodi immunologici o molecolari). Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione		11	Laboratorio									90906.001	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOSSINE NELLE FECCI RICERCA DIRETTA (Metodi immunologici o molecolari). Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione
90.90.7	CORYNEBACTERIUM DIPHTERIAE ESAME CULTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma		11	Laboratorio									90907.001	CORYNEBACTERIUM DIPHTERIAE ESAME CULTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma
90.90.A	CRIPTOCOCCO RICERCA DIRETTA		11	Laboratorio									9090A.001	CRIPTOCOCCO RICERCA DIRETTA
90.90.B	CRYPTOSPORIDIUM RICERCA DIRETTA NELLE FECCI (antigeni fecali e/o colorazioni alcoolico acido resistenti). Non associabile a 91.06.C PROTOZOI ENTERICI RICERCA DIRETTA MULTIPLA ANTIGENI FECALI		11	Laboratorio									9090B.001	CRYPTOSPORIDIUM RICERCA DIRETTA NELLE FECCI (antigeni fecali e/o colorazioni alcoolico acido resistenti). Non associabile a 91.06.C PROTOZOI ENTERICI RICERCA DIRETTA MULTIPLA ANTIGENI FECALI
90.90.E	ECHINOCOCCO [IDATIDOSI] ANTICORPI. Incluso: eventuale immunoblotting		11	Laboratorio									9090E.001	ECHINOCOCCO [IDATIDOSI] ANTICORPI. Incluso: eventuale immunoblotting
90.90.G	COXIELLA BURNETI ANTICORPI Ig e IgM		11	Laboratorio									9090G.001	COXIELLA BURNETI ANTICORPI Ig e IgM
90.91.4	ESCHERICHIA COLI ENTEROEMORRAGICO [EHEC] NELLE FECCI ESAME CULTURALE. Incluso: identificazione		11	Laboratorio									90914.001	ESCHERICHIA COLI ENTEROEMORRAGICO [EHEC] NELLE FECCI ESAME CULTURALE. Incluso: identificazione
90.92.6	ENTAMOEBIA HISTOLYTICA ANTICORPI		11	Laboratorio									90926.001	ENTAMOEBIA HISTOLYTICA ANTICORPI
90.92.7	ENTAMOEBIA HISTOLYTICA/DISPAR ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECCI. Non associabile a 91.06.C PROTOZOI ENTERICI RICERCA RICERCA DIRETTA MULTIPLA ANTIGENI FECALI		11	Laboratorio									90927.001	ENTAMOEBIA HISTOLYTICA/DISPAR ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECCI. Non associabile a 91.06.C PROTOZOI ENTERICI RICERCA RICERCA DIRETTA MULTIPLA ANTIGENI FECALI
90.93.1	ENTAMOEBIA HISTOLYTICA NELLE FECCI ESAME CULTURALE (Cultura xenica)		11	Laboratorio									90931.001	ENTAMOEBIA HISTOLYTICA NELLE FECCI ESAME CULTURALE (Cultura xenica)
90.93.2	ENTEROBIUS VERMICULARIS [OSSIIURI] RICERCA MICROSCOPICA SU MATERIALE PERIANALE. Scotch test o tampone perianale		11	Laboratorio									90932.001	ENTEROBIUS VERMICULARIS [OSSIIURI] RICERCA MICROSCOPICA SU MATERIALE PERIANALE. Scotch test o tampone perianale
90.93.3	ESAME CULTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI NAS. Ricerca completa batteri e lieviti patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma sui patogeni		11	Laboratorio									90933.001	ESAME CULTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI NAS. Ricerca completa batteri e lieviti patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma sui patogeni
90.93.5	ESAME CULTURALE ESSUDATO ORO-FARINGEO. Ricerca Streptococcus pyogenes [Streptococco beta emolitico gruppo A] ed altri Streptococchi beta emolitici. Se positivo, incluso: identificazione e eventuale antibiogramma		11	Laboratorio									90935.001	ESAME CULTURALE ESSUDATO ORO-FARINGEO. Ricerca Streptococcus pyogenes [Streptococco beta emolitico gruppo A] ed altri Streptococchi beta emolitici. Se positivo, incluso: identificazione e eventuale antibiogramma
90.93.6	ESAME CULTURALE ESPETTORATO. Ricerca Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae, Moraxella catharralis e altri batteri e lieviti patogeni. Incluso: esame microscopico di idoneità del campione. Incluso: eventuale valutazione quantitativa/semiquantitativa della carica batterica. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma		11	Laboratorio									90936.001	ESAME CULTURALE ESPETTORATO. Ricerca Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae, Moraxella catharralis e altri batteri e lieviti patogeni. Incluso: esame microscopico di idoneità del campione. Incluso: eventuale valutazione quantitativa/semiquantitativa della carica batterica. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma
90.93.7	ESAME CULTURALE BRONCOLAVAGGIO [PRELIEVO PROTETTO DI SECREZIONI RESPIRATORIE]. Ricerca batteri e lieviti patogeni. Incluso: esame microscopico ed eventuale valutazione quantitativa/semiquantitativa della carica batterica. Se positivo, incluso identificazione e antibiogramma		11	Laboratorio									90937.001	ESAME CULTURALE BRONCOLAVAGGIO [PRELIEVO PROTETTO DI SECREZIONI RESPIRATORIE]. Ricerca batteri e lieviti patogeni. Incluso: esame microscopico ed eventuale valutazione quantitativa/semiquantitativa della carica batterica. Se positivo, incluso identificazione e antibiogramma
90.93.8	ESAME CULTURALE ESSUDATO AURICOLARE Otite esterna MONOLATERALE. Ricerca batteri e miceti [Lieviti, Funghi Filamentosi] patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma		11	Laboratorio									90938.001	ESAME CULTURALE ESSUDATO AURICOLARE Otite esterna MONOLATERALE. Ricerca batteri e miceti [Lieviti, Funghi Filamentosi] patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma
90.93.9	ESAME CULTURALE ESSUDATO AURICOLARE Otite media acuta MONOLATERALE. Ricerca Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae e altri batteri patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma sui patogeni		11	Laboratorio									90939.001	ESAME CULTURALE ESSUDATO AURICOLARE Otite media acuta MONOLATERALE. Ricerca Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae e altri batteri patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma sui patogeni
90.93.A	ESAME CULTURALE ESSUDATO OCULARE MONOLATERALE. Ricerca Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae e altri batteri e lieviti patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma		11	Laboratorio									9093A.001	ESAME CULTURALE ESSUDATO OCULARE MONOLATERALE. Ricerca Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae e altri batteri e lieviti patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma
90.93.B	ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO VAGINALE. Ricerca Lieviti e Trichomonas (colturale o ricerca antigene). Incluso: esame microscopico (Colorazione di Gram). Se positivo, inclusa identificazione per lieviti. Non associabile a 91.10.A TRICHOMONAS VAGINALIS, ESAME CULTURALE E/O RICERCA DIRETTA ANTIGENI		11	Laboratorio									9093B.001	ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO VAGINALE. Ricerca Lieviti e Trichomonas (colturale o ricerca antigene). Incluso: esame microscopico (Colorazione di Gram). Se positivo, inclusa identificazione per lieviti. Non associabile a 91.10.A TRICHOMONAS VAGINALIS, ESAME CULTURALE E/O RICERCA DIRETTA ANTIGENI

Allegato 1

CODICE NOMENCLATORE REGIONALE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE REGIONALE	NOTE	CODICE BRANCA 1	DESCRIZIONE BRANCA 1	CODICE BRANCA 2	DESCRIZIONE BRANCA 2	CODICE BRANCA 3	DESCRIZIONE BRANCA 3	CODICE BRANCA 4	DESCRIZIONE BRANCA 4	CODICE BRANCA 5	DESCRIZIONE BRANCA 5	CODICE CATALOGO REGIONALE	DESCRIZIONE CATALOGO REGIONALE
90.93.C	ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO ENDOCERVICALE. Ricerca Neisseria gonorrhoeae (esame culturale), Chlamydia trachomatis (esame molecolare incluso: estr. amplific. rilevaz), Micoplasmi urogenitali. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma per Neisseria.Non associabile a: 91.03.5 NEISSERIA GONORRHOEA IN MATERIALI BIOLOGICI VARI ESAME CULTURALE, 91.02.A MYCOPLASMA/UREAPLASMA UROGENITALI ESAME CULTURALE NAS, 90.89.6 CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA e 90.90.3 CHLAMYDIE RICERCA QUALITATIVA DNA		11	Laboratorio									9093C.001	ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO ENDOCERVICALE. Ricerca Neisseria gonorrhoeae (esame culturale), Chlamydia trachomatis (esame molecolare incluso: estr. amplific. rilevaz), Micoplasmi urogenitali. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma per Neisseria.Non associabile a: 91.03.5 NEISSERIA GONORRHOEA IN MATERIALI BIOLOGICI VARI ESAME CULTURALE, 91.02.A MYCOPLASMA/UREAPLASMA UROGENITALI ESAME CULTURALE NAS, 90.89.6 CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA e 90.90.3 CHLAMYDIE RICERCA QUALITATIVA DNA
90.93.D	ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO URETRALE / URINE PRIMO MITTO. Ricerca Neisseria gonorrhoeae (esame culturale), Chlamydia trachomatis (esame molecolare incluso estr. amplific. rilevaz), Micoplasmi urogenitali. Incluso: esame microscopico (colorazione di Gram). Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma per NeisseriaNon associabile a: 91.03.5 NEISSERIA GONORRHOEA IN MATERIALI BIOLOGICI VARI ESAME CULTURALE, 91.02.A MYCOPLASMA/UREAPLASMA UROGENITALI ESAME CULTURALE NAS, 90.89.6 CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA e 90.90.3 CHLAMYDIE RICERCA QUALITATIVA DNA		11	Laboratorio									9093D.001	ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO URETRALE / URINE PRIMO MITTO. Ricerca Neisseria gonorrhoeae (esame culturale), Chlamydia trachomatis (esame molecolare incluso estr. amplific. rilevaz), Micoplasmi urogenitali. Incluso: esame microscopico (colorazione di Gram). Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma per NeisseriaNon associabile a: 91.03.5 NEISSERIA GONORRHOEA IN MATERIALI BIOLOGICI VARI ESAME CULTURALE, 91.02.A MYCOPLASMA/UREAPLASMA UROGENITALI ESAME CULTURALE NAS, 90.89.6 CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA e 90.90.3 CHLAMYDIE RICERCA QUALITATIVA DNA
90.93.E	ESAME CULTURALE SERIATO DI: URINE PRIMO MITTO, URINE MITTO INTERMEDIO, LIQUIDO PROSTATICO E/O URINE DOPO MASSAGGIO PROSTATICO [TEST DI STAMEY] Ricerca batteri patogeni. Incluso: conta batterica. Se positivo, incluso: identificazione ed eventuale antibiogramma		11	Laboratorio									9093E.001	ESAME CULTURALE SERIATO DI: URINE PRIMO MITTO, URINE MITTO INTERMEDIO, LIQUIDO PROSTATICO E/O URINE DOPO MASSAGGIO PROSTATICO [TEST DI STAMEY] Ricerca batteri patogeni. Incluso: conta batterica. Se positivo, incluso: identificazione ed eventuale antibiogramma
90.93.J	ESAME CULTURALE ESSUDATI PURULENTI [PUS] DA LESIONI PROFONDE. Ricerca Ricerca batteri aerobi ed anaerobi e lieviti. Incluso: esame microscopico. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma		11	Laboratorio									9093J.001	ESAME CULTURALE ESSUDATI PURULENTI [PUS] DA LESIONI PROFONDE. Ricerca Ricerca batteri aerobi ed anaerobi e lieviti. Incluso: esame microscopico. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma
90.93.K	ESAME CULTURALE ESSUDATI PURULENTI [PUS] DA LESIONI SUPERFICIALI Ricerca batteri aerobi e lieviti. Incluso: esame microscopico. Se positivo, incluso identificazione e antibiogramma		11	Laboratorio									9093K.001	ESAME CULTURALE ESSUDATI PURULENTI [PUS] DA LESIONI SUPERFICIALI Ricerca batteri aerobi e lieviti. Incluso: esame microscopico. Se positivo, incluso identificazione e antibiogramma
90.93.L	ESAME CULTURALE ESSUDATI [pleurico, peritoneale, articolare, pericardico]. Ricerca batteri aerobi ed anaerobi e lieviti. Incluso: esame microscopico. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma		11	Laboratorio									9093L.001	ESAME CULTURALE ESSUDATI [pleurico, peritoneale, articolare, pericardico]. Ricerca batteri aerobi ed anaerobi e lieviti. Incluso: esame microscopico. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma
90.94.1	ESAME CULTURALE DEL SANGUE [EMOCOLTURA]. Ricerca batteri aerobi, batteri anaerobi e lieviti. Per prelievo. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma/antimicogramma		11	Laboratorio									90941.001	ESAME CULTURALE DEL SANGUE [EMOCOLTURA]. Ricerca batteri aerobi, batteri anaerobi e lieviti. Per prelievo. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma/antimicogramma
90.94.2	ESAME CULTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]. Ricerca batteri e lieviti patogeni. Incluso: conta batterica. Se positivo, incluso identificazione e antibiogramma		11	Laboratorio									90942.001	ESAME CULTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]. Ricerca batteri e lieviti patogeni. Incluso: conta batterica. Se positivo, incluso identificazione e antibiogramma
90.94.3	ESAME CULTURALE DELLE FECI [COPROCOLTURA]. Ricerca Salmonelle, Shigelle e Campylobacter. Se positivo, incluso identificazione ed eventuale antibiogramma. Escluso: Aeromonas, E. coli enteropatogeni, Yersinia, Vibrio. Non associabile a: 90.88.E Campylobacter esame culturale, 91.07.6 Salmonella nelle feci esame culturale, 91.07.7 Shigella nelle feci esame culturale		11	Laboratorio									90943.001	ESAME CULTURALE DELLE FECI [COPROCOLTURA]. Ricerca Salmonelle, Shigelle e Campylobacter. Se positivo, incluso identificazione ed eventuale antibiogramma. Escluso: Aeromonas, E. coli enteropatogeni, Yersinia, Vibrio. Non associabile a: 90.88.E Campylobacter esame culturale, 91.07.6 Salmonella nelle feci esame culturale, 91.07.7 Shigella nelle feci esame culturale
90.94.5	HELICOBACTER PYLORI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma		11	Laboratorio									90945.001	HELICOBACTER PYLORI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma
90.94.6	FRANCISELLA TULARENSIS [TULAREMIA] ANTICORPI		11	Laboratorio									90946.001	FRANCISELLA TULARENSIS [TULAREMIA] ANTICORPI
90.94.7	GIARDIA ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI. Non associabile a 91.06.C PROTOZOI ENTERICI RICERCA RICERCA DIRETTA MULTIPLA ANTIGENI FECALI		11	Laboratorio									90947.001	GIARDIA ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI. Non associabile a 91.06.C PROTOZOI ENTERICI RICERCA RICERCA DIRETTA MULTIPLA ANTIGENI FECALI
90.94.C	HELICOBACTER PYLORI ANTIGENE NELLE FECI RICERCA DIRETTA		11	Laboratorio									9094C.001	HELICOBACTER PYLORI ANTIGENE NELLE FECI RICERCA DIRETTA
90.95.1	HELICOBACTER PYLORI UREASI NEL MATERIALE BIOPTICO (Saggio mediante prova biochimica)		11	Laboratorio									90951.001	HELICOBACTER PYLORI UREASI NEL MATERIALE BIOPTICO (Saggio mediante prova biochimica)
90.95.4	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE. Se positivo, incluso. identificazione e antibiogramma		11	Laboratorio									90954.001	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE. Se positivo, incluso. identificazione e antibiogramma
90.95.5	LEGIONELLA PNEUMOPHILA ANTIGENE URINARIO RICERCA DIRETTA (EIA o Immunocromatografico)		11	Laboratorio									90955.001	LEGIONELLA PNEUMOPHILA ANTIGENE URINARIO RICERCA DIRETTA (EIA o Immunocromatografico)
90.95.8	LEISHMANIA ESAME CULTURALE. Se positivo, incluso: identificazione		11	Laboratorio									90958.001	LEISHMANIA ESAME CULTURALE. Se positivo, incluso: identificazione
90.96.1	LEISHMANIA ANTICORPI		11	Laboratorio									90961.001	LEISHMANIA ANTICORPI
90.96.2	LEISHMANIA RICERCA MICROSCOPICA previa colorazione specifica		11	Laboratorio									90962.001	LEISHMANIA RICERCA MICROSCOPICA previa colorazione specifica
90.96.6	LEPTOSPIRE ANTICORPI		11	Laboratorio									90966.001	LEPTOSPIRE ANTICORPI
90.96.7	LEPTOSPIRE ESAME CULTURALE. Se positivo, incluso: identificazione		11	Laboratorio									90967.001	LEPTOSPIRE ESAME CULTURALE. Se positivo, incluso: identificazione
90.96.8	LISTERIA IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma		11	Laboratorio									90968.001	LISTERIA IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma
90.96.9	LEISHMANIA ACIDI NUCLEICI. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione		11	Laboratorio									90969.001	LEISHMANIA ACIDI NUCLEICI. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione
90.97.6	MICETI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI		11	Laboratorio									90976.001	MICETI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI
90.98.4	MICETI RICERCA IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI. Incluso: esame microscopico ed esame culturale. Se positivo, incluso identificazione		11	Laboratorio									90984.001	MICETI RICERCA IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI. Incluso: esame microscopico ed esame culturale. Se positivo, incluso identificazione
90.98.9	MICETI RICERCA ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA NAS. Incluso: estrazione, amplificazione e rivelazione.		11	Laboratorio									90989.001	MICETI RICERCA ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA NAS. Incluso: estrazione, amplificazione e rivelazione.
90.99.1	MICOBATTERI DIAGNOSI IMMUNOLOGICA DI INFEZIONE TUBERCOLARE LATENTE [IGRA]		11	Laboratorio									90991.001	MICOBATTERI DIAGNOSI IMMUNOLOGICA DI INFEZIONE TUBERCOLARE LATENTE [IGRA]
90.99.2	MICOBATTERI RICERCA ACIDI NUCLEICI DI M. TUBERCULOSIS COMPLEX IN MATERIALI BIOLOGICI. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	R	11	Laboratorio									90992.001	MICOBATTERI RICERCA ACIDI NUCLEICI DI M. TUBERCULOSIS COMPLEX IN MATERIALI BIOLOGICI. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione
90.99.4	MICOBATTERI ANTILOGRAMMA DA CULTURA. Almeno 4 antibiotici	R	11	Laboratorio									90994.001	MICOBATTERI ANTILOGRAMMA DA CULTURA. Almeno 4 antibiotici

Allegato 1

CODICE NOMENCLATORE REGIONALE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE REGIONALE	NOTE	CODICE BRANCA 1	DESCRIZIONE BRANCA 1	CODICE BRANCA 2	DESCRIZIONE BRANCA 2	CODICE BRANCA 3	DESCRIZIONE BRANCA 3	CODICE BRANCA 4	DESCRIZIONE BRANCA 4	CODICE BRANCA 5	DESCRIZIONE BRANCA 5	CODICE CATALOGO REGIONALE	DESCRIZIONE CATALOGO REGIONALE
91.01.9	MICOBATTERI RICERCA IN CAMPIONI BIOLOGICI VARI. Incluso: ESAME MICROSCOPICO (previa colorazione per microrganismi alcool acido resistenti). Incluso: ESAME CULTURALE IN TERRENO LIQUIDO E SOLIDO. Incluso: eventuale identificazione preliminare per M. tuberculosis complex		11	Laboratorio									91019.001	MICOBATTERI RICERCA IN CAMPIONI BIOLOGICI VARI. Incluso: ESAME MICROSCOPICO (previa colorazione per microrganismi alcool acido resistenti). Incluso: ESAME CULTURALE IN TERRENO LIQUIDO E SOLIDO. Incluso: eventuale identificazione preliminare per M. tuberculosis complex
91.01.A	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE DI SPECIE		11	Laboratorio									9101A.001	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE DI SPECIE
91.02.6	MICROFILARIE [W. BANCROFTI] ANTIGENI RICERCA DIRETTA		11	Laboratorio									91026.001	MICROFILARIE [W. BANCROFTI] ANTIGENI RICERCA DIRETTA
91.02.7	MICROFILARIE NEL SANGUE (Giemsa) dopo concentrazione o arricchimento		11	Laboratorio									91027.001	MICROFILARIE NEL SANGUE (Giemsa) dopo concentrazione o arricchimento
91.02.8	MICROSPORIDI ESAME CULTURALE SU LINEE CELLULARI	R	11	Laboratorio									91028.001	MICROSPORIDI ESAME CULTURALE SU LINEE CELLULARI
91.02.9	MICROSPORIDI ESAME MICROSCOPICO dopo concentrazione (Colorazioni specifiche)	R	11	Laboratorio									91029.001	MICROSPORIDI ESAME MICROSCOPICO dopo concentrazione (Colorazioni specifiche)
91.02.A	MYCOPLASMA/UREAPLASMA UROGENITALI ESAME CULTURALE NAS. Se positivo, incluso: identificazione. Non associabile a 90.93.C e 90.93.D		11	Laboratorio									9102A.001	MYCOPLASMA/UREAPLASMA UROGENITALI ESAME CULTURALE NAS. Se positivo, incluso: identificazione. Non associabile a 90.93.C e 90.93.D
91.02.D	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: IgA se IgM negative		11	Laboratorio									9102D.001	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: IgA se IgM negative
91.03.5	NEISSERIA GONORRHOEA IN MATERIALI BIOLOGICI VARI ESAME CULTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma. Non associabile a 90.93.C e 90.93.D		11	Laboratorio									91035.001	NEISSERIA GONORRHOEA IN MATERIALI BIOLOGICI VARI ESAME CULTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma. Non associabile a 90.93.C e 90.93.D
91.04.1	NEISSERIA MENINGITIDIS ESAME CULTURALE IN MATERIALI BIOLOGICI VARI. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma		11	Laboratorio									91041.001	NEISSERIA MENINGITIDIS ESAME CULTURALE IN MATERIALI BIOLOGICI VARI. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma
91.04.5	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI, ECTOPARASSITI] IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME MACROSCOPICO E MICROSCOPICO NAS		11	Laboratorio									91045.001	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI, ECTOPARASSITI] IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME MACROSCOPICO E MICROSCOPICO NAS
91.04.6	PARASSITI INTESTINALI [ELMINTI, PROTOZOI] RICERCA MACROSCOPICA E MICROSCOPICA (Esame diretto e dopo concentrazione o arricchimento)		11	Laboratorio									91046.001	PARASSITI INTESTINALI [ELMINTI, PROTOZOI] RICERCA MACROSCOPICA E MICROSCOPICA (Esame diretto e dopo concentrazione o arricchimento)
91.04.8	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI] ANTICORPI NAS. Incluso: eventuale Immunoblotting		11	Laboratorio									91048.001	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI] ANTICORPI NAS. Incluso: eventuale Immunoblotting
91.05.2	PARASSITI INTESTINALI [PROTOZOI] RICERCA MICROSCOPICA (Colorazione tricromica o Ematossilina ferrica o Giemsa)		11	Laboratorio									91052.001	PARASSITI INTESTINALI [PROTOZOI] RICERCA MICROSCOPICA (Colorazione tricromica o Ematossilina ferrica o Giemsa)
91.05.A	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI] ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI NAS RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione		11	Laboratorio									9105A.001	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI] ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI NAS RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione
91.05.B	ANISAKIS ANTICORPI		11	Laboratorio									9105B.001	ANISAKIS ANTICORPI
91.05.C	PLASMODI DELLA MALARIA NEL SANGUE RICERCA MICROSCOPICA (striscio sottile e goccia spessa previa colorazione specifica) E RICERCA DIRETTA ANTIGENI (metodi immunologici)		11	Laboratorio									9105C.001	PLASMODI DELLA MALARIA NEL SANGUE RICERCA MICROSCOPICA (striscio sottile e goccia spessa previa colorazione specifica) E RICERCA DIRETTA ANTIGENI (metodi immunologici)
91.05.D	PROTOZOI ENTERICI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX. Almeno E. histolytica, Cryptosporidium, Giardia. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione		11	Laboratorio									9105D.001	PROTOZOI ENTERICI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX. Almeno E. histolytica, Cryptosporidium, Giardia. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione
91.06.6	RICKETSIE CONORII ANTICORPI IgG e IgM		11	Laboratorio									91066.001	RICKETSIE CONORII ANTICORPI IgG e IgM
91.06.A	PNEUMOCYSTIS JIROVECI IN SECREZIONI RESPIRATORIE ESAME MICROSCOPICO (dopo concentrazione o arricchimento) E/O RICERCA DIRETTA (Metodi immunologici)		11	Laboratorio									9106A.001	PNEUMOCYSTIS JIROVECI IN SECREZIONI RESPIRATORIE ESAME MICROSCOPICO (dopo concentrazione o arricchimento) E/O RICERCA DIRETTA (Metodi immunologici)
91.06.B	PNEUMOCYSTIS JIROVECI IN SECREZIONI RESPIRATORIE ACIDI NUCLEICI. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione		11	Laboratorio									9106B.001	PNEUMOCYSTIS JIROVECI IN SECREZIONI RESPIRATORIE ACIDI NUCLEICI. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione
91.06.C	PROTOZOI ENTERICI RICERCA DIRETTA MULTIPLA ANTIGENI FECALI. Almeno due microrganismi. Non associabile a 90.90.B, 90.92.7 e 90.94.7		11	Laboratorio									9106C.001	PROTOZOI ENTERICI RICERCA DIRETTA MULTIPLA ANTIGENI FECALI. Almeno due microrganismi. Non associabile a 90.90.B, 90.92.7 e 90.94.7
91.07.6	SALMONELLA NELLE FECI ESAME CULTURALE. In caso di coprocultura positiva per Salmonella. Se positivo incluso: identificazione e eventuale antibiogramma. Non associabile a 90.94.3		11	Laboratorio									91076.001	SALMONELLA NELLE FECI ESAME CULTURALE. In caso di coprocultura positiva per Salmonella. Se positivo incluso: identificazione e eventuale antibiogramma. Non associabile a 90.94.3
91.07.7	SHIGELLA NELLE FECI ESAME CULTURALE. In caso di coprocultura positiva per Shigella. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma. Non associabile a 90.94.3		11	Laboratorio									91077.001	SHIGELLA NELLE FECI ESAME CULTURALE. In caso di coprocultura positiva per Shigella. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma. Non associabile a 90.94.3
91.07.8	SCHISTOSOMA HAEMATOBIMUM IN CAMPIONI URINARI, dopo concentrazione o filtrazione, esame microscopico		11	Laboratorio									91078.001	SCHISTOSOMA HAEMATOBIMUM IN CAMPIONI URINARI, dopo concentrazione o filtrazione, esame microscopico
91.08.2	SCHISTOSOMA ANTICORPI O RICERCA URINARIA DEGLI ANTIGENI CIRCOLANTI		11	Laboratorio									91082.001	SCHISTOSOMA ANTICORPI O RICERCA URINARIA DEGLI ANTIGENI CIRCOLANTI
91.08.4	STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINO-RETTALE ESAME CULTURALE. Incluso: identificazione		11	Laboratorio									91084.001	STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINALE ESAME CULTURALE
91.08.4	STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINO-RETTALE ESAME CULTURALE. Incluso: identificazione		11	Laboratorio									91084.002	STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE RETTALE ESAME CULTURALE
91.08.4	STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINO-RETTALE ESAME CULTURALE. Incluso: identificazione		11	Laboratorio									91084.003	STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINO-RETTALE ESAME CULTURALE
91.08.5	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O [T.A.S.]		11	Laboratorio									91085.001	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O [T.A.S.]
91.08.6	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE ANTIGENI NELLE URINE RICERCA DIRETTA (Metodi immunologici)		11	Laboratorio									91086.001	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE ANTIGENI NELLE URINE RICERCA DIRETTA (Metodi immunologici)
91.08.7	STRONGYLOIDES STERCORALIS RICERCA LARVE NELLE FECI (Esame colurale o Baermann)		11	Laboratorio									91087.001	STRONGYLOIDES STERCORALIS RICERCA LARVE NELLE FECI (Esame colurale o Baermann)
91.08.8	TAENIA SOLIUM [CISTICERCOSI] ANTICORPI. Incluso: eventuale immunoblotting		11	Laboratorio									91088.001	TAENIA SOLIUM [CISTICERCOSI] ANTICORPI. Incluso: eventuale immunoblotting
91.08.A	TOSSINA DIFTERICA ANTICORPI		11	Laboratorio									9108A.001	TOSSINA DIFTERICA ANTICORPI
91.08.B	TOSSINA TETANICA ANTICORPI		11	Laboratorio									9108B.001	TOSSINA TETANICA ANTICORPI
91.08.C	STRONGYLOIDES STERCORALIS ANTICORPI		11	Laboratorio									9108C.001	STRONGYLOIDES STERCORALIS ANTICORPI
91.09.3	TOXOCARA ANTICORPI		11	Laboratorio									91093.001	TOXOCARA ANTICORPI
91.09.B	TOXOPLASMA ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione		11	Laboratorio									9109B.001	TOXOPLASMA ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione
91.09.D	TOXOPLASMA ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: Test di Avidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbie. Incluso: eventuali IgA e Immunoblotting		11	Laboratorio									9109D.001	TOXOPLASMA ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: Test di Avidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbie. Incluso: eventuali IgA e Immunoblotting
91.10.7	TRICHINELLA ANTICORPI		11	Laboratorio									91107.001	TRICHINELLA ANTICORPI

CODICE NOMENCLATORE REGIONALE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE REGIONALE	NOTE	CODICE BRANCA 1	DESCRIZIONE BRANCA 1	CODICE BRANCA 2	DESCRIZIONE BRANCA 2	CODICE BRANCA 3	DESCRIZIONE BRANCA 3	CODICE BRANCA 4	DESCRIZIONE BRANCA 4	CODICE BRANCA 5	DESCRIZIONE BRANCA 5	CODICE CATALOGO REGIONALE	DESCRIZIONE CATALOGO REGIONALE
91.10.8	TRIPANOSOMA CRUZI ANTICORPI		11	Laboratorio									91108.001	TRIPANOSOMA CRUZI ANTICORPI
91.10.9	TRIPANOSOMI NEL SANGUE RICERCA MICROSCOPICA (con colorazione specifiche), dopo concentrazione o arricchimento		11	Laboratorio									91109.001	TRIPANOSOMI NEL SANGUE RICERCA MICROSCOPICA (con colorazione specifiche), dopo concentrazione o arricchimento
91.10.A	TRICHOMONAS VAGINALIS, ESAME COLTURALE E/O RICERCA DIRETTA ANTIGENI. Non associabile a 90.93.B		11	Laboratorio									9110A.001	TRICHOMONAS VAGINALIS, ESAME COLTURALE E/O RICERCA DIRETTA ANTIGENI. Non associabile a 90.93.B
91.10.B	TREPONEMA PALLIDUM sierologia della sifilide. Anticorpi EIA/CLIA e/o TPHA [TPPA] più VDRL [RPR]. Incluso: eventuale titolazione ed eventuale Immunoblotting		11	Laboratorio									9110B.001	TREPONEMA PALLIDUM sierologia della sifilide. Anticorpi EIA/CLIA e/o TPHA [TPPA] più VDRL [RPR]. Incluso: eventuale titolazione ed eventuale Immunoblotting
91.11.3	VIBRIO NELLE FECE ESAME COLTURALE. Incluso: eventuale identificazione e antibiogramma		11	Laboratorio									91113.001	VIBRIO NELLE FECE ESAME COLTURALE. Incluso: eventuale identificazione e antibiogramma
91.12.2	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA NAS	R	11	Laboratorio									91122.001	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA NAS
91.12.5	VIRUS ADENOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE. Incluso: eventuale identificazione		11	Laboratorio									91125.001	VIRUS ADENOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE. Incluso: eventuale identificazione
91.12.8	VIRUS ADENOVIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECE		11	Laboratorio									91128.001	VIRUS ADENOVIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECE
91.12.9	VIRUS RESPIRATORI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX. Almeno cinque microrganismi. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione		11	Laboratorio									91129.001	VIRUS RESPIRATORI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX. Almeno cinque microrganismi. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione
91.12.A	VIRUS ENTERICI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX. Almeno tre microrganismi. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione.		11	Laboratorio									9112A.001	VIRUS ENTERICI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX. Almeno tre microrganismi. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione.
91.12.B	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI. RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. Incluso: estrazione, eventuale retrotrascrizione, amplificazione e rivelazione		11	Laboratorio									9112B.001	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI. RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. Incluso: estrazione, eventuale retrotrascrizione, amplificazione e rivelazione
91.13.1	VIRUS ANTICORPI NAS		11	Laboratorio									91131.001	VIRUS ANTICORPI NAS
91.13.2	VIRUS ANTICORPI IMMUNOBLOTTING NAS (Saggio di conferma). Non associabile a 91.15.F, 91.19.5 e 91.23.F		11	Laboratorio									91132.001	VIRUS ANTICORPI IMMUNOBLOTTING NAS (Saggio di conferma). Non associabile a 91.15.F, 91.19.5 e 91.23.F
91.13.6	VIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA IN MATERIALI BIOLOGICI NAS (Metodi immunologici). Per antigene		11	Laboratorio									91136.001	VIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA IN MATERIALI BIOLOGICI NAS (Metodi immunologici). Per antigene
91.13.7	VIRUS ASTROVIRUS RICERCA ANTIGENE DIRETTA NELLE FECE		11	Laboratorio									91137.001	VIRUS ASTROVIRUS RICERCA ANTIGENE DIRETTA NELLE FECE
91.15.A	VIRUS CITOMEGALOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MEDIANTE ESAME COLTURALE. Incluso: identificazione	R	11	Laboratorio									9115A.001	VIRUS CITOMEGALOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MEDIANTE ESAME COLTURALE. Incluso: identificazione
91.15.B	VIRUS CITOMEGALOVIRUS: ANALISI QUALITATIVA DEL DNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione		11	Laboratorio									9115B.001	VIRUS CITOMEGALOVIRUS: ANALISI QUALITATIVA DEL DNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione
91.15.C	VIRUS CITOMEGALOVIRUS: ANALISI QUANTITATIVA DEL DNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione		11	Laboratorio									9115C.001	VIRUS CITOMEGALOVIRUS: ANALISI QUANTITATIVA DEL DNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione
91.15.D	VIRUS CITOMEGALOVIRUS. Ricerca antigeni su granulociti (antigenemia) (IF o EIA)		11	Laboratorio									9115D.001	VIRUS CITOMEGALOVIRUS. Ricerca antigeni su granulociti (antigenemia) (IF o EIA)
91.15.F	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: Test di Avidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbie ed eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS		11	Laboratorio									9115F.001	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: Test di Avidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbie ed eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS
91.16.A	VIRUS EPATITE B [HBV] ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA per rilevamento resistenze ai farmaci antivirali. Incluso: estrazione, amplificazione, sequenziamento o altro metodo		11	Laboratorio									9116A.001	VIRUS EPATITE B [HBV] ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA per rilevamento resistenze ai farmaci antivirali. Incluso: estrazione, amplificazione, sequenziamento o altro metodo
91.16.B	VIRUS EPATITE B [HBV] ANALISI QUALITATIVA DI HBV DNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione		11	Laboratorio									9116B.001	VIRUS EPATITE B [HBV] ANALISI QUALITATIVA DI HBV DNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione
91.16.C	VIRUS EPATITE B [HBV] TIPIZZAZIONE GENOMICA. Incluso: estrazione, amplificazione, sequenziamento		11	Laboratorio									9116C.001	VIRUS EPATITE B [HBV] TIPIZZAZIONE GENOMICA. Incluso: estrazione, amplificazione, sequenziamento
91.16.D	VIRUS [ECHO, POLIO, COXSACKIE, ENTEROVIRUS] ANTICORPI IgG e IgM		11	Laboratorio									9116D.001	VIRUS [ECHO, POLIO, COXSACKIE, ENTEROVIRUS] ANTICORPI IgG e IgM
91.17.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE DIRETTA	R	11	Laboratorio									91174.001	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE DIRETTA
91.17.6	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IgG e IgM per sospetta infezione acuta		11	Laboratorio									91176.001	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IgG e IgM per sospetta infezione acuta
91.17.8	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IgG per controllo stato immunitario		11	Laboratorio									91178.001	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IgG per controllo stato immunitario
91.18.2	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBeAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX		11	Laboratorio									91182.001	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBeAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX
91.18.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HbsAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX		11	Laboratorio									91183.001	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HbsAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX
91.18.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBeAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX		11	Laboratorio									91184.001	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBeAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX
91.18.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HbsAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX		11	Laboratorio									91185.001	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HbsAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX
91.18.6	VIRUS EPATITE B [HBV] REFLEX. ANTIGENE HbsAg + ANTICORPI anti HbsAg + ANTICORPI anti HbcAg]. Incluso: ANTICORPI anti HbcAg IgM se HbsAg e anti HbcAg positivi. Incluso: ANTIGENE HBeAg se HbsAg positivo. Incluso: ANTICORPI anti HBeAg se HBeAg negativo. Non associabile a 91.18.2, 91.18.3, 91.18.4 e 91.18.5		11	Laboratorio									91186.001	VIRUS EPATITE B [HBV] REFLEX. ANTIGENE HbsAg + ANTICORPI anti HbsAg + ANTICORPI anti HbcAg]. Incluso: ANTICORPI anti HbcAg IgM se HbsAg e anti HbcAg positivi. Incluso: ANTIGENE HBeAg se HbsAg positivo. Incluso: ANTICORPI anti HBeAg se HBeAg negativo. Non associabile a 91.18.2, 91.18.3, 91.18.4 e 91.18.5
91.19.3	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA. Incluso: estrazione, retrotrascrizione, amplificazione, rilevazione		11	Laboratorio									91193.001	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA. Incluso: estrazione, retrotrascrizione, amplificazione, rilevazione
91.19.4	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione		11	Laboratorio									91194.001	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione
91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI. Incluso: eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS		11	Laboratorio									91195.001	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI. Incluso: eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS
91.19.6	VIRUS EPATITE C ANTIGENE		11	Laboratorio									91196.001	VIRUS EPATITE C ANTIGENE
91.19.7	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA per rilevamento resistenze ai farmaci antivirali. Incluso: estrazione, amplificazione, sequenziamento o altro metodo		11	Laboratorio									91197.001	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA per rilevamento resistenze ai farmaci antivirali. Incluso: estrazione, amplificazione, sequenziamento o altro metodo
91.20.2	VIRUS EPATITE C [HCV] TIPIZZAZIONE GENOMICA. Incluso: estrazione, retrotrascrizione, amplificazione, ibridazione inversa o sequenziamento		11	Laboratorio									91202.001	VIRUS EPATITE C [HCV] TIPIZZAZIONE GENOMICA. Incluso: estrazione, retrotrascrizione, amplificazione, ibridazione inversa o sequenziamento
91.20.5	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTIGENE HDVAg.		11	Laboratorio									91205.001	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTIGENE HDVAg.
91.20.6	VIRUS EPATITE E [HEV] ANTICORPI		11	Laboratorio									91206.001	VIRUS EPATITE E [HEV] ANTICORPI
91.20.7	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI IgG e IgM.		11	Laboratorio									91207.001	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI IgG e IgM.

Allegato 1

CODICE NOMENCLATORE REGIONALE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE REGIONALE	NOTE	CODICE BRANCA 1	DESCRIZIONE BRANCA 1	CODICE BRANCA 2	DESCRIZIONE BRANCA 2	CODICE BRANCA 3	DESCRIZIONE BRANCA 3	CODICE BRANCA 4	DESCRIZIONE BRANCA 4	CODICE BRANCA 5	DESCRIZIONE BRANCA 5	CODICE CATALOGO REGIONALE	DESCRIZIONE CATALOGO REGIONALE
91.21.6	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI EBNA + VCA IgG + VCA IgM. Incluso: EA in caso di VCA IgM positivo o dubbio		11	Laboratorio									91216.001	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI EBNA + VCA IgG + VCA IgM. Incluso: EA in caso di VCA IgM positivo o dubbio
91.21.9	VIRUS GENOTIPIZZAZIONE NAS. Incluso: estrazione, amplificazione, ibridazione inversa o altro metodo	R	11	Laboratorio									91219.001	VIRUS GENOTIPIZZAZIONE NAS. Incluso: estrazione, amplificazione, ibridazione inversa o altro metodo
91.21.B	VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 e 2) ANTICORPI IgG		11	Laboratorio									9121B.001	VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 e 2) ANTICORPI IgG
91.21.D	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANALISI QUALITATIVA/QUANTITATIVA del DNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione		11	Laboratorio									9121D.001	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANALISI QUALITATIVA/QUANTITATIVA del DNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione
91.22.2	VIRUS IMMUNODEFICENZA ACQUISITA [HIV] ANALISI QUALITATIVA DI DNA provirale. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	R	11	Laboratorio									91222.001	VIRUS IMMUNODEFICENZA ACQUISITA [HIV] ANALISI QUALITATIVA DI DNA provirale. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione
91.22.3	VIRUS IMMUNODEFICENZA ACQUISITA [HIV] ANALISI QUANTITATIVA DI RNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	R	11	Laboratorio									91223.001	VIRUS IMMUNODEFICENZA ACQUISITA [HIV] ANALISI QUANTITATIVA DI RNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione
91.23.7	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV] ANALISI DI MUTAZIONE DELL'ACIDO NUCLEICO per rilevamento resistenze ai farmaci antivirali. Incluso: estrazione, retrotrascrizione, amplificazione, sequenziamento o altro metodo	R	11	Laboratorio									91237.001	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV] ANALISI DI MUTAZIONE DELL'ACIDO NUCLEICO per rilevamento resistenze ai farmaci antivirali. Incluso: estrazione, retrotrascrizione, amplificazione, sequenziamento o altro metodo
91.23.9	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE NAS. Incluso: eventuale identificazione		11	Laboratorio									91239.001	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE NAS. Incluso: eventuale identificazione
91.23.F	VIRUS IMMUNODEFICENZA ACQUISITA [HIV 1-2]. TEST COMBINATO ANTICORPI E ANTIGENE P24. Incluso: eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS		11	Laboratorio									9123F.001	VIRUS IMMUNODEFICENZA ACQUISITA [HIV 1-2]. TEST COMBINATO ANTICORPI E ANTIGENE P24. Incluso: eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS
91.24.8	VIRUS NOROVIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI		11	Laboratorio									91248.001	VIRUS NOROVIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI
91.24.9	VIRUS PAPILLOMAVIRUS [HPV]. QUALITATIVA/QUANTITATIVA DNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione		11	Laboratorio									91249.001	VIRUS PAPILLOMAVIRUS [HPV]. QUALITATIVA/QUANTITATIVA DNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione
91.24.C	VIRUS PAPILLOMAVIRUS [HPV] TIPIZZAZIONE GENOMICA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	R	11	Laboratorio									9124C.001	VIRUS PAPILLOMAVIRUS [HPV] TIPIZZAZIONE GENOMICA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione
91.24.F	VIRUS MORBILLO ANTICORPI IgG e IgM		11	Laboratorio									9124F.001	VIRUS MORBILLO ANTICORPI IgG e IgM
91.24.G	VIRUS PAROTITE ANTICORPI IgG e IgM		11	Laboratorio									9124G.001	VIRUS PAROTITE ANTICORPI IgG e IgM
91.25.8	VIRUS PARVOVIRUS B19 ANTICORPI IgG e IgM		11	Laboratorio									91258.001	VIRUS PARVOVIRUS B19 ANTICORPI IgG e IgM
91.25.D	VIRUS RESPIRATORIO SINZIALE RICERCA DIRETTA IN MATERIALI BIOLOGICI		11	Laboratorio									9125D.001	VIRUS RESPIRATORIO SINZIALE RICERCA DIRETTA IN MATERIALI BIOLOGICI
91.26.3	VIRUS RETROVIRUS ANTICORPI ANTI HTLV1-HTLV2	R	11	Laboratorio									91263.001	VIRUS RETROVIRUS ANTICORPI ANTI HTLV1-HTLV2
91.26.9	VIRUS ROTAVIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI		11	Laboratorio									91269.001	VIRUS ROTAVIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI
91.26.C	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI IgG ed eventuali IgM		11	Laboratorio									9126C.001	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI IgG ed eventuali IgM
91.26.D	VIRUS ROSOLIA IgG e IgM per sospetta infezione acuta . Incluso: Test di Avidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbie		11	Laboratorio									9126D.001	VIRUS ROSOLIA IgG e IgM per sospetta infezione acuta . Incluso: Test di Avidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbie
91.26.E	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI IgG per controllo stato immunitario		11	Laboratorio									9126E.001	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI IGG
91.26.F	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI IgG per controllo stato immunitario		11	Laboratorio									9126E.002	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI IGM
91.27.5	YERSINIA NELLE FECI ESAME COLTURALE. Incluso: eventuale identificazione e antibiogramma		11	Laboratorio									91275.001	YERSINIA NELLE FECI ESAME COLTURALE. Incluso: eventuale identificazione e antibiogramma
91.30.2	ANALISI DI POLIMORFISMI STR PER CHIMERISMO POST TRAPIANTO	R	11	Laboratorio									91302.001	ANALISI DI POLIMORFISMI STR PER CHIMERISMO POST TRAPIANTO
91.35.6	CONSULENZA COLLEGATA AL TEST GENETICO	R	26	Altre									91356.001	CONSULENZA COLLEGATA AL TEST GENETICO
91.38.5	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]		11	Laboratorio									91385.001	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]
91.38.L	CONSULENZA ANATOMOPATOLOGICA PER REVISIONE DIAGNOSTICA DI PREPARATI ALLESTITI IN ALTRA SEDE (Prescrivibile una sola volta per lo stesso episodio patologico)		11	Laboratorio									9138L.001	CONSULENZA ANATOMOPATOLOGICA PER REVISIONE DIAGNOSTICA DI PREPARATI ALLESTITI IN ALTRA SEDE (Prescrivibile una sola volta per lo stesso episodio patologico)
91.39.2	ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Su 3 campioni successivi		11	Laboratorio									91392.001	ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Su 3 campioni successivi
91.39.4	ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Su 3 campioni in giorni successivi		11	Laboratorio									91394.001	ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Su 3 campioni in giorni successivi
91.39.B	ES. CITOLOGICO ESFOLIATIVO APPARATO RESPIRATORIO. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi		11	Laboratorio									9139B.001	ES. CITOLOGICO ESFOLIATIVO APPARATO RESPIRATORIO. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi
91.39.C	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO APPARATO RESPIRATORIO. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi		11	Laboratorio									9139C.001	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO APPARATO RESPIRATORIO. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi
91.39.D	ES. CITOLOGICO ESFOLIATIVO SIEROSE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi		11	Laboratorio									9139D.001	ES. CITOLOGICO ESFOLIATIVO SIEROSE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi
91.39.E	ESAME CITOLOGICO ESFOLIATIVO APPARATO DIGERENTE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi		11	Laboratorio									9139E.001	ESAME CITOLOGICO ESFOLIATIVO APPARATO DIGERENTE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi
91.39.F	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRATO APPARATO DIGERENTE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi		11	Laboratorio									9139F.001	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRATO APPARATO DIGERENTE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi
91.39.G	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO DI ALTRI ORGANI O SEDI. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi		11	Laboratorio									9139G.001	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO DI ALTRI ORGANI O SEDI. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi
91.39.H	ESAME CITOLOGICO ESFOLIATIVO CUTE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi		11	Laboratorio									9139H.001	ESAME CITOLOGICO ESFOLIATIVO CUTE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi
91.39.J	ESAME CITOLOGICO ESFOLIATIVO MAMMELLA. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi		11	Laboratorio									9139J.001	ESAME CITOLOGICO ESFOLIATIVO MAMMELLA. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi
91.39.L	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO DI TESSUTO EMOPOIETICO. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi		11	Laboratorio									9139L.001	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO DI TESSUTO EMOPOIETICO. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi

Allegato 1

CODICE NOMENCLATORE REGIONALE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE REGIONALE	NOTE	CODICE BRANCA 1	DESCRIZIONE BRANCA 1	CODICE BRANCA 2	DESCRIZIONE BRANCA 2	CODICE BRANCA 3	DESCRIZIONE BRANCA 3	CODICE BRANCA 4	DESCRIZIONE BRANCA 4	CODICE BRANCA 5	DESCRIZIONE BRANCA 5	CODICE CATALOGO REGIONALE	DESCRIZIONE CATALOGO REGIONALE
91.39.N	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO DELLA TIROIDE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi		11	Laboratorio									9139N.001	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO DELLA TIROIDE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi
91.40.A	ES. ISTOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		11	Laboratorio									9140A.001	ES. ISTOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione
91.40.B	ES. ISTOPATOLOGICO BULBO OCULARE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		11	Laboratorio									9140B.001	ES. ISTOPATOLOGICO BULBO OCULARE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione
91.40.C	ES. ISTOPATOLOGICO CAVO ORALE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		11	Laboratorio									9140C.001	ES. ISTOPATOLOGICO CAVO ORALE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione
91.40.D	ES. ISTOPATOLOGICO CAVO ORALE. ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		11	Laboratorio									9140D.001	ES. ISTOPATOLOGICO CAVO ORALE. ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione
91.40.E	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA CIRCOLATORIO. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Biopsia semplice. Per campione		11	Laboratorio									9140E.001	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA CIRCOLATORIO. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Biopsia semplice. Per campione
91.40.G	ES. ISTOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI. Con biopsia o escissione di neoformazione. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		11	Laboratorio									9140G.001	ES. ISTOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI. Con biopsia o escissione di neoformazione. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione
91.40.H	ES. ISTOPATOLOGICO DI CUTE E/O TESSUTI MOLLI. Escissione allargata di neoplasia maligna. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		11	Laboratorio									9140H.001	ES. ISTOPATOLOGICO DI CUTE E/O TESSUTI MOLLI. Escissione allargata di neoplasia maligna. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione
91.41.8	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		11	Laboratorio									91418.001	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione
91.41.B	ES. ISTOPATOLOGICO ALTRI ORGANI DA AGOBIOPSIA. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		11	Laboratorio									9141B.001	ES. ISTOPATOLOGICO ALTRI ORGANI DA AGOBIOPSIA. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione
91.41.C	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. BIOPSIA ENDOSCOPICA PER CELIACHIA. Incluso: valutazione immunostochimica per CD3		11	Laboratorio									9141C.001	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. BIOPSIA ENDOSCOPICA PER CELIACHIA. Incluso: valutazione immunostochimica per CD3
91.41.D	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. MAPPING PER MALATTIA INFIAMMATORIA CRONICA INTESTINALE (IBD). Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Su almeno 6 campioni		11	Laboratorio									9141D.001	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. MAPPING PER MALATTIA INFIAMMATORIA CRONICA INTESTINALE (IBD). Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Su almeno 6 campioni
91.41.E	ES. ISTOPATOLOGICO DELL'APPARATO DIGERENTE. MUCOSECTOMIA. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi		11	Laboratorio									9141E.001	ES. ISTOPATOLOGICO DELL'APPARATO DIGERENTE. MUCOSECTOMIA. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi
91.41.F	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		11	Laboratorio									9141F.001	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione
91.41.G	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO. ASPORTAZIONE DI LINFONODO UNICO SUPERFICIALE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		11	Laboratorio									9141G.001	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO. ASPORTAZIONE DI LINFONODO UNICO SUPERFICIALE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione
91.41.J	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO. BIOPSIA OSTEO-MIDOLLARE (B.O.M.). Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi.		11	Laboratorio									9141J.001	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO. BIOPSIA OSTEO-MIDOLLARE (B.O.M.). Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi.
91.41.K	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA ENDOCRINO. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		11	Laboratorio									9141K.001	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA ENDOCRINO. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione
91.41.L	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. BIOPSIA ENDOSCOPICA PER STUDIO GASTRITE CRONICA. Mapping su almeno 3 campioni. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi		11	Laboratorio									9141L.001	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. BIOPSIA ENDOSCOPICA PER STUDIO GASTRITE CRONICA. Mapping su almeno 3 campioni. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi
91.42.C	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO MUSCOLO SCHELETRICO. Biopsia semplice ossea. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		11	Laboratorio									9142C.001	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO MUSCOLO SCHELETRICO. Biopsia semplice ossea. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione
91.42.D	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO MUSCOLO SCHELETRICO. BIOPSIA INCISIONALE O PUNCH. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		11	Laboratorio									9142D.001	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO MUSCOLO SCHELETRICO. BIOPSIA INCISIONALE O PUNCH. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione
91.42.E	ES. ISTOPATOLOGICO ORECCHIO. Biopsia semplice. Insieme eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		11	Laboratorio									9142E.001	ES. ISTOPATOLOGICO ORECCHIO. Biopsia semplice. Insieme eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione
91.42.F	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO RESPIRATORIO da Polipectomia endoscopica. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		11	Laboratorio									9142F.001	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO RESPIRATORIO da Polipectomia endoscopica. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione
91.42.G	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO RESPIRATORIO - Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		11	Laboratorio									9142G.001	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO RESPIRATORIO - Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione
91.42.H	ES. ISTOPATOLOGICO NASO E CAVITÀ NASALI. ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. Insieme eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		11	Laboratorio									9142H.001	ES. ISTOPATOLOGICO NASO E CAVITÀ NASALI. ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. Insieme eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione
91.43.A	ES. ISTOPATOLOGICO SIEROSE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		11	Laboratorio									9143A.001	ES. ISTOPATOLOGICO SIEROSE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione

Allegato 1

CODICE NOMENCLATORE REGIONALE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE REGIONALE	NOTE	CODICE BRANCA 1	DESCRIZIONE BRANCA 1	CODICE BRANCA 2	DESCRIZIONE BRANCA 2	CODICE BRANCA 3	DESCRIZIONE BRANCA 3	CODICE BRANCA 4	DESCRIZIONE BRANCA 4	CODICE BRANCA 5	DESCRIZIONE BRANCA 5	CODICE CATALOGO REGIONALE	DESCRIZIONE CATALOGO REGIONALE
91.43.B	ES. ISTOPATOLOGICO SIEROSE. ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. Includo: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		11	Laboratorio									9143B.001	ES. ISTOPATOLOGICO SIEROSE. ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. Includo: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione
91.43.D	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. Includo: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		11	Laboratorio									9143D.001	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. Includo: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione
91.43.E	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE DA CONIZZAZIONE CERVICE UTERINA (chirurgica, con ansa a radiofrequenza o altre metodiche). Includo: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi		11	Laboratorio									9143E.001	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE DA CONIZZAZIONE CERVICE UTERINA (chirurgica, con ansa a radiofrequenza o altre metodiche). Includo: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi
91.43.G	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO. Biopsia semplice. Includo: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		11	Laboratorio									9143G.001	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO. Biopsia semplice. Includo: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione
91.43.H	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO PER LESIONE FOCALE. BIOPSIA RENALE. Includo: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		11	Laboratorio									9143H.001	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO PER LESIONE FOCALE. BIOPSIA RENALE. Includo: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione
91.43.K	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO. BIOPSIA RENALE per lesione diffusa. Includo: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Includa Immunofluorescenza. Per campione e almeno 7 marcatori		11	Laboratorio									9143K.001	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO. BIOPSIA RENALE per lesione diffusa. Includo: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Includa Immunofluorescenza. Per campione e almeno 7 marcatori
91.43.L	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE. Biopsia semplice. Includo: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		11	Laboratorio									9143L.001	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE. Biopsia semplice. Includo: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione
91.44.1	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE MASCHILE. Agobiopsia prostatica su prelievi multipli. Includo: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Almeno 12 campioni		11	Laboratorio									91441.001	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE MASCHILE. Agobiopsia prostatica su prelievi multipli. Includo: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Almeno 12 campioni
91.45.8	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO. Mapping da Biopsia endoscopica vescicale. Includo: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Almeno 6 campioni		11	Laboratorio									91458.001	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO. Mapping da Biopsia endoscopica vescicale. Includo: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Almeno 6 campioni
91.46.8	ES. ISTOPATOLOGICO DELLA MAMMELLA. BIOPSIA VACUUM ASSISTED. Includo: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per almeno 8 campioni		11	Laboratorio									91468.001	ES. ISTOPATOLOGICO DELLA MAMMELLA. BIOPSIA VACUUM ASSISTED. Includo: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per almeno 8 campioni
91.46.A	ES. ISTOPATOLOGICO MAMMELLA. Biopsia semplice. Includo: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		11	Laboratorio									9146A.001	ES. ISTOPATOLOGICO MAMMELLA. Biopsia semplice. Includo: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione
91.46.B	ES. ISTOPATOLOGICO MAMMELLA. ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. Includo: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		11	Laboratorio									9146B.001	ES. ISTOPATOLOGICO MAMMELLA. ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. Includo: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione
91.47.6	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA LINFOEMOPOIETICO: da Agobiopsia linfonodale. Includo: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		11	Laboratorio									91476.001	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA LINFOEMOPOIETICO: da Agobiopsia linfonodale. Includo: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione
91.47.8	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DELLA MAMMELLA. Almeno 4 marcatori	R	11	Laboratorio									91478.001	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DELLA MAMMELLA. Almeno 4 marcatori
91.47.C	IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE LEUCO/LINFOCITARIA. Fino a 8 antigeni		11	Laboratorio									9147C.001	IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE LEUCO/LINFOCITARIA. Fino a 8 antigeni
91.47.L	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DEL SISTEMA NERVOSO CENTRALE. Almeno 2 marcatori		11	Laboratorio									9147L.001	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DEL SISTEMA NERVOSO CENTRALE. Almeno 2 marcatori
91.47.M	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER MELANOMA Almeno 2 marcatori	R	11	Laboratorio									9147M.001	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER MELANOMA Almeno 2 marcatori
91.47.N	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DEL POLMONE. Almeno 2 marcatori		11	Laboratorio									9147N.001	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DEL POLMONE. Almeno 2 marcatori
91.47.P	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DELL'APPARATO GASTROENTERICO. Almeno 2 marcatori		11	Laboratorio									9147P.001	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DELL'APPARATO GASTROENTERICO. Almeno 2 marcatori
91.48.2	ES. ISTOPATOLOGICO S.N.P. Includo eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Da Biopsia di nervo periferico. Per campione		11	Laboratorio									91482.001	ES. ISTOPATOLOGICO S.N.P. Includo eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Da Biopsia di nervo periferico. Per campione
91.48.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ULTRASTRUTTURALE (S.E.M., T.E.M.). Per campione	R	11	Laboratorio									91483.001	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ULTRASTRUTTURALE (S.E.M., T.E.M.). Per campione
91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO		26	Altre									91484.001	PRELIEVO CITOLOGICO
91.48.5	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO		11	Laboratorio									91485.001	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO
91.49.1	PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE		11	Laboratorio									91491.001	PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO		11	Laboratorio									91492.001	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
91.49.3	PRELIEVO MICROBIOLOGICO		26	Altre									91493.001	PRELIEVO MICROBIOLOGICO
91.49.4	ES. ISTOPATOLOGICO NAS da agobiopsia di organo/tessuto superficiale o profondo. Includo eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		11	Laboratorio									91494.001	ES. ISTOPATOLOGICO NAS da agobiopsia di organo/tessuto superficiale o profondo. Includo eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione
91.49.5	ES. ISTOPATOLOGICO NAS. Biopsia semplice di organo/tessuto superficiale o profondo. Includo eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		11	Laboratorio									91495.001	ES. ISTOPATOLOGICO NAS. Biopsia semplice di organo/tessuto superficiale o profondo. Includo eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione
91.5R.1	SCREENING URINARI ERRORI CONGENITI DEL METABOLISMO Includo: pH urinario, ricerca glucosio e altri zuccheri urinari, ricerca chetoni urinari	R MR	11	Laboratorio									915R1.001	SCREENING URINARI ERRORI CONGENITI DEL METABOLISMO Includo: pH urinario, ricerca glucosio e altri zuccheri urinari, ricerca chetoni urinari
91.5R.2	ACIDI ORGANICI URINARI (NAS) IN GC/MS. DOSAGGIO	R MR	11	Laboratorio									915R2.001	ACIDI ORGANICI URINARI (NAS) IN GC/MS. DOSAGGIO

CODICE NOMENCLATORE REGIONALE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE REGIONALE	NOTE	CODICE BRANCA 1	DESCRIZIONE BRANCA 1	CODICE BRANCA 2	DESCRIZIONE BRANCA 2	CODICE BRANCA 3	DESCRIZIONE BRANCA 3	CODICE BRANCA 4	DESCRIZIONE BRANCA 4	CODICE BRANCA 5	DESCRIZIONE BRANCA 5	CODICE CATALOGO REGIONALE	DESCRIZIONE CATALOGO REGIONALE
91.5R.3	DOSAGGIO QUANTITATIVO DI UN SINGOLO ACIDO ORGANICO IN LIQUIDI BIOLOGICI MEDIANTE GC/MS CON ISOTOPI STABILI	R MR	11	Laboratorio									915R3.001	DOSAGGIO QUANTITATIVO DI UN SINGOLO ACIDO ORGANICO IN LIQUIDI BIOLOGICI MEDIANTE GC/MS CON ISOTOPI STABILI
91.5R.4	ACIDO OROTICO URINARIO. DOSAGGIO	R MR	11	Laboratorio									915R4.001	ACIDO OROTICO URINARIO. DOSAGGIO
91.5R.5	BETA-IDROSSIBUTIRATO	R MR	11	Laboratorio									915R5.001	BETA-IDROSSIBUTIRATO
91.5R.6	ACIDO ACETOACETICO	R MR	11	Laboratorio									915R6.001	ACIDO ACETOACETICO
91.5R.7	NEFA (acidi grassi non esterificati)	R MR	11	Laboratorio									915R7.001	NEFA (acidi grassi non esterificati)
91.5R.8	CARNITINA LIBERA	R MR	11	Laboratorio									915R8.001	CARNITINA LIBERA
91.5R.9	CARNITINA ESTERIFICATA	R MR	11	Laboratorio									915R9.001	CARNITINA ESTERIFICATA
91.5R.A	PROFILO ACILCARNITINE PLASMATICHE CON MS/MS	R MR	11	Laboratorio									915RA.001	PROFILO ACILCARNITINE PLASMATICHE CON MS/MS
91.5R.B	SUCCINILACETONE URINARIO	R MR	11	Laboratorio									915RB.001	SUCCINILACETONE URINARIO
91.5R.C	N-ACETILASPARTATO	R MR	11	Laboratorio									915RC.001	N-ACETILASPARTATO
91.5R.D	PTERINE PLASMATICHE E URINARIE	R MR	11	Laboratorio									915RD.001	PTERINE PLASMATICHE E URINARIE
91.5R.E	OLIGOSACCARIDI URINARI	R MR	11	Laboratorio									915RE.001	OLIGOSACCARIDI URINARI
91.5R.F	CROMATOGRAFIA ZUCCHERI URINARI	R MR	11	Laboratorio									915RF.001	CROMATOGRAFIA ZUCCHERI URINARI
91.5R.G	ACIDI GRASSI A CATENA MOLTO LUNGA (VLCFA)	R MR	11	Laboratorio									915RG.001	ACIDI GRASSI A CATENA MOLTO LUNGA (VLCFA)
91.5R.H	ISOLETTROFOCUSING DELLA TRANSFERRINA SIERICA	R MR	11	Laboratorio									915RH.001	ISOLETTROFOCUSING DELLA TRANSFERRINA SIERICA
91.5R.J	CISTINA INTRALEUCOCITARIA	R MR	11	Laboratorio									915RJ.001	CISTINA INTRALEUCOCITARIA
91.5R.K	ENZIMI DEL METABOLISMO GLICIDICO. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	R MR	11	Laboratorio									915RK.001	ENZIMI DEL METABOLISMO GLICIDICO. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio
91.5R.L	ENZIMI METABOLISMO DEGLI AMMINOACIDI. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	R MR	11	Laboratorio									915RL.001	ENZIMI METABOLISMO DEGLI AMMINOACIDI. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio
91.5R.M	ENZIMI GLICOSILAZIONE DELLE PROTEINE. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	R MR	11	Laboratorio									915RM.001	ENZIMI GLICOSILAZIONE DELLE PROTEINE. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio
91.5R.N	ENZIMI METABOLISMO PURINICO. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	R MR	11	Laboratorio									915RN.001	ENZIMI METABOLISMO PURINICO. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio
91.5R.P	ENZIMI METABOLISMO PIRIMIDINICO. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	R MR	11	Laboratorio									915RP.001	ENZIMI METABOLISMO PIRIMIDINICO. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio
91.5R.Q	ENZIMI LISOSOMIALI. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	R MR	11	Laboratorio									915RQ.001	ENZIMI LISOSOMIALI. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio
91.5R.R	ENZIMI DELLA BETA-OSSIDAZIONE. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	R MR	11	Laboratorio									915RR.001	ENZIMI DELLA BETA-OSSIDAZIONE. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio
91.5R.S	ENZIMI MITOCONDRIALI. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	R MR	11	Laboratorio									915RS.001	ENZIMI MITOCONDRIALI. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio
91.5R.T	ENZIMI METABOLISMO LIPIDICO. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	R MR	11	Laboratorio									915RT.001	ENZIMI METABOLISMO LIPIDICO. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio
91.5R.U	ENZIMI METABOLISMO DELLE PORFIRINE. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	R MR	11	Laboratorio									915RU.001	ENZIMI METABOLISMO DELLE PORFIRINE. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio
91.5R.W	RAME TISSUTALE. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	R MR	11	Laboratorio									915RW.001	RAME TISSUTALE. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio
91.5R.X	MUCOPOLISACCARIDI URINARI TEST DI SCREENING	R MR	11	Laboratorio									915RX.001	MUCOPOLISACCARIDI URINARI TEST DI SCREENING
91.5R.Y	MUCOPOLISACCARIDI URINARI TOTALI. DOSAGGIO	R MR	11	Laboratorio									915RY.001	MUCOPOLISACCARIDI URINARI TOTALI. DOSAGGIO
91.5R.Z	N-ACETILGLUCOSAMINIDASI	R MR	11	Laboratorio									915RZ.001	N-ACETILGLUCOSAMINIDASI
91.60.1	STATO MUTAZIONALE EGFR	R	11	Laboratorio									91601.001	STATO MUTAZIONALE EGFR
91.60.2	RIARRANGIAMENTO ALK. In caso di negatività incluso: ROS1	R	11	Laboratorio									91602.001	RIARRANGIAMENTO ALK. In caso di negatività incluso: ROS1
91.60.3	STATO MUTAZIONALE K-RAS e N-RAS	R	11	Laboratorio									91603.001	STATO MUTAZIONALE K-RAS e N-RAS
91.60.4	STATO MUTAZIONALE H-RAS	R	11	Laboratorio									91604.001	STATO MUTAZIONALE H-RAS
91.60.5	STATO MUTAZIONALE K-RAS	R	11	Laboratorio									91605.001	STATO MUTAZIONALE K-RAS
91.60.6	STATO MUTAZIONALE B-RAF	R	11	Laboratorio									91606.001	STATO MUTAZIONALE B-RAF
91.60.7	INSTABILITA' MICROSATELLITARE	R	11	Laboratorio									91607.001	INSTABILITA' MICROSATELLITARE
91.60.8	STATO MUTAZIONALE C-Kit	R	11	Laboratorio									91608.001	STATO MUTAZIONALE C-Kit
91.60.9	STATO MUTAZIONALE PDGFRA	R	11	Laboratorio									91609.001	STATO MUTAZIONALE PDGFRA
91.60.A	STATO HER2-neu	R	11	Laboratorio									9160A.001	STATO HER2-neu
91.60.B	METILAZIONE PROMOTORE MGMT	R	11	Laboratorio									9160B.001	METILAZIONE PROMOTORE MGMT
91.60.C	MUTAZIONI IDH1-2	R	11	Laboratorio									9160C.001	MUTAZIONI IDH1-2
91.60.D	CODELEZIONE 1p/19q	R	11	Laboratorio									9160D.001	CODELEZIONE 1p/19q
91.60.E	STATO MUTAZIONALE RET	R	11	Laboratorio									9160E.001	STATO MUTAZIONALE RET
91.60.F	AMPLIFICAZIONE GENE N-MYC	R	11	Laboratorio									9160F.001	AMPLIFICAZIONE GENE N-MYC
91.60.G	RIARRANGIAMENTO EWSR1	R	11	Laboratorio									9160G.001	RIARRANGIAMENTO EWSR1
91.60.H	RIARRANGIAMENTO gene DDIT3	R	11	Laboratorio									9160H.001	RIARRANGIAMENTO gene DDIT3
91.60.J	RIARRANGIAMENTO gene FOXO1	R	11	Laboratorio									9160J.001	RIARRANGIAMENTO gene FOXO1
91.60.K	AMPLIFICAZIONE MDM2	R	11	Laboratorio									9160K.001	AMPLIFICAZIONE MDM2
91.60.L	TRASLOCAZIONE (X;18)	R	11	Laboratorio									9160L.001	TRASLOCAZIONE (X;18)
91.60.M	TRASLOCAZIONE (7;16)	R	11	Laboratorio									9160M.001	TRASLOCAZIONE (7;16)
91.60.N	TRASLOCAZIONE der (17) t (X;17)	R	11	Laboratorio									9160N.001	TRASLOCAZIONE der (17) t (X;17)
91.60.P	TRASLOCAZIONE t (12;15)	R	11	Laboratorio									9160P.001	TRASLOCAZIONE t (12;15)
91.60.Q	TRASLOCAZIONE (11;14)	R	11	Laboratorio									9160Q.001	TRASLOCAZIONE (11;14)
91.60.R	TRASLOCAZIONE (9;14)	R	11	Laboratorio									9160R.001	TRASLOCAZIONE (9;14)
91.60.S	TRASLOCAZIONE t (11;18), t (1;14), t (3;14)	R	11	Laboratorio									9160S.001	TRASLOCAZIONE t (11;18), t (1;14), t (3;14)
91.60.T	TRASLOCAZIONE t (2;12)	R	11	Laboratorio									9160T.001	TRASLOCAZIONE t (2;12)
91.60.U	TRASLOCAZIONE t (14;18)	R	11	Laboratorio									9160U.001	TRASLOCAZIONE t (14;18)
91.60.V	TRASLOCAZIONE (2;17)	R	11	Laboratorio									9160V.001	TRASLOCAZIONE (2;17)
91.60.W	TRASLOCAZIONE (8;14), (2;8), (8;22), (8;9), (3;8)	R	11	Laboratorio									9160W.001	TRASLOCAZIONE (8;14), (2;8), (8;22), (8;9), (3;8)
91.60.X	TRASLOCAZIONE (2;5), (1;2)	R	11	Laboratorio									9160X.001	TRASLOCAZIONE (2;5), (1;2)
91.60.Z	RIARRANGIAMENTO GENI DELLE IMMUNOGLOBULINE	R	11	Laboratorio									9160Z.001	RIARRANGIAMENTO GENI DELLE IMMUNOGLOBULINE
91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECEPTORE DELLE CELLULE T (TCR)	R	11	Laboratorio									91611.001	RIARRANGIAMENTO DEL RECEPTORE DELLE CELLULE T (TCR)
91.61.2	RIARRANGIAMENTO Bcl6	R	11	Laboratorio									91612.001	RIARRANGIAMENTO Bcl6
91.6R.1	GALATTOSIO 1-FOSFATO URIDIL TRANSFERASI (GALT)	R MR	11	Laboratorio									916R1.001	GALATTOSIO 1-FOSFATO URIDIL TRANSFERASI (GALT)
91.90.1	ESAME ALLERGOLOGICO STRUMENTALE PER ORTICARIE DA AGENTI FISICI		06	Dermatologia/Allergologia									91901.001	ESAME ALLERGOLOGICO STRUMENTALE PER ORTICARIE DA AGENTI FISICI
91.90.4	SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI E ALIMENTI [Prick test]. Fino a 18 allergeni		06	Dermatologia/Allergologia	22	Pneumologia							91904.001	SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI E ALIMENTI [Prick test]. Fino a 18 allergeni
91.90.5	TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST]. Fino a 30 allergeni. Inclusa visita allergologica di controllo		06	Dermatologia/Allergologia									91905.001	TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST]. Fino a 30 allergeni. Inclusa visita allergologica di controllo
91.90.6	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA E RITARDATA PER FARMACI. Per classe di farmaci	H	06	Dermatologia/Allergologia									91906.001	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA E RITARDATA PER FARMACI. Per classe di farmaci

Allegato 1

CODICE NOMENCLATORE REGIONALE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE REGIONALE	NOTE	CODICE BRANCA 1	DESCRIZIONE BRANCA 1	CODICE BRANCA 2	DESCRIZIONE BRANCA 2	CODICE BRANCA 3	DESCRIZIONE BRANCA 3	CODICE BRANCA 4	DESCRIZIONE BRANCA 4	CODICE BRANCA 5	DESCRIZIONE BRANCA 5	CODICE CATALOGO REGIONALE	DESCRIZIONE CATALOGO REGIONALE
91.90.7	TEST DI TOLLERANZA/PROVOCAZIONE CON FARMACI, ALIMENTI ED ADDITIVI. Indipendentemente dal numero di sedute	H	06	Dermatologia/Allergologia									91907.001	TEST DI TOLLERANZA/PROVOCAZIONE CON FARMACI, ALIMENTI ED ADDITIVI. Indipendentemente dal numero di sedute
91.90.8	PRICK BY PRICK CON ALLERGENI FRESCHI. Fino a 7 allergeni		06	Dermatologia/Allergologia									91908.001	PRICK BY PRICK CON ALLERGENI FRESCHI. Fino a 7 allergeni
91.90.9	TEST EPICUTANEO IN APERTO [Open test]. Per singolo allergene.		06	Dermatologia/Allergologia									91909.001	TEST EPICUTANEO IN APERTO [Open test]. Per singolo allergene.
91.90.A	TEST DEL SIERO AUTOLOGO		06	Dermatologia/Allergologia									9190A.001	TEST DEL SIERO AUTOLOGO
91.90.B	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA PER VELENO DI IMENOTTERI. Fino a 7 allergeni	H	06	Dermatologia/Allergologia									9190B.001	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA PER VELENO DI IMENOTTERI. Fino a 7 allergeni
91.90.C	TEST DI INTOLLERANZE O ALLERGIE SULLA CONGIUNTIVA. Per singolo allergene		16	Oculistica									9190C.001	TEST DI INTOLLERANZE O ALLERGIE SULLA CONGIUNTIVA. Per singolo allergene
92.01.1	CAPTAZIONE TIROIDEA		08	Diagnostica per immagini	07	Medicina nucleare							92011.001	CAPTAZIONE TIROIDEA
92.01.3	SCINTIGRAFIA TIROIDEA		08	Diagnostica per immagini	07	Medicina nucleare							92013.001	SCINTIGRAFIA TIROIDEA
92.01.5	SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON IODIO-123		08	Diagnostica per immagini	07	Medicina nucleare							92015.001	SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON IODIO-123
92.02.2	SCINTIGRAFIA EPATICA PER RICERCA DI LESIONI ANGIOMATOSE CON INDAGINE TOMOGRAFICA		08	Diagnostica per immagini	07	Medicina nucleare							92022.001	SCINTIGRAFIA EPATICA PER RICERCA DI LESIONI ANGIOMATOSE CON INDAGINE TOMOGRAFICA
92.02.3	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE EPATOBILIARE INCLUSA VALUTAZIONE DELLA FUNZIONE COLECISTICA E/O DEL REFLUSSO DUODENO-GASTRICO		08	Diagnostica per immagini	07	Medicina nucleare							92023.001	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE EPATOBILIARE INCLUSA VALUTAZIONE DELLA FUNZIONE COLECISTICA E/O DEL REFLUSSO DUODENO-GASTRICO
92.03.1	SCINTIGRAFIA RENALE STATICA. Non associabile a SCINTIGRAFIA RENALE STATICA CON INDAGINE TOMOGRAFICA (92.03.8)		08	Diagnostica per immagini	07	Medicina nucleare							92031.001	SCINTIGRAFIA RENALE STATICA. Non associabile a SCINTIGRAFIA RENALE STATICA CON INDAGINE TOMOGRAFICA (92.03.8)
92.03.3	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE. Studio sequenziale della funzione renale senza o con prove farmacologiche Incluso: misura contestuale della funzionalità renale separata ("in vivo")		08	Diagnostica per immagini	07	Medicina nucleare							92033.001	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE. Studio sequenziale della funzione renale senza o con prove farmacologiche Incluso: misura contestuale della funzionalità renale separata ("in vivo")
92.03.4	STUDIO DEL REFLUSSO VESICO-URETERALE. Mediante cistoscintigrafia minzionale diretta. Incluso: posizionamento di catetere		08	Diagnostica per immagini									92034.001	STUDIO DEL REFLUSSO VESICO-URETERALE. Mediante cistoscintigrafia minzionale diretta. Incluso: posizionamento di catetere
92.03.8	SCINTIGRAFIA RENALE STATICA CON INDAGINE TOMOGRAFICA. Non associabile a SCINTIGRAFIA RENALE STATICA (92.03.1)		08	Diagnostica per immagini	07	Medicina nucleare							92038.001	SCINTIGRAFIA RENALE STATICA CON INDAGINE TOMOGRAFICA. Non associabile a SCINTIGRAFIA RENALE STATICA (92.03.1)
92.04.1	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE DELLE GHIANDOLE SALIVARI CON STUDIO FUNZIONALE		08	Diagnostica per immagini	07	Medicina nucleare							92041.001	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE DELLE GHIANDOLE SALIVARI CON STUDIO FUNZIONALE
92.04.2	STUDIO DEL TRANSITO ESOFAGEO Non associabile a 92.04.6		08	Diagnostica per immagini	10	Gastroenterologia	07	Medicina nucleare					92042.001	STUDIO DEL TRANSITO ESOFAGEO Non associabile a 92.04.6
92.04.3	STUDIO DEL REFLUSSO GASTRO-ESOFAGEO		08	Diagnostica per immagini	10	Gastroenterologia	07	Medicina nucleare					92043.001	STUDIO DEL REFLUSSO GASTRO-ESOFAGEO
92.04.4	VALUTAZIONE DELLE GASTROENTERORRAGIE		08	Diagnostica per immagini	10	Gastroenterologia	07	Medicina nucleare					92044.001	VALUTAZIONE DELLE GASTROENTERORRAGIE
92.04.6	SVUOTAMENTO GASTRICO: VALUTAZIONE DELLA FUNZIONE MOTORIA GASTRICA. Non associabile a 92.04.2		08	Diagnostica per immagini	10	Gastroenterologia	07	Medicina nucleare					92046.001	SVUOTAMENTO GASTRICO: VALUTAZIONE DELLA FUNZIONE MOTORIA GASTRICA. Non associabile a 92.04.2
92.04.7	RICERCA DI MUCOSA GASTRICA ECTOPICA		08	Diagnostica per immagini	10	Gastroenterologia	07	Medicina nucleare					92047.001	RICERCA DI MUCOSA GASTRICA ECTOPICA
92.05.4	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO a riposo e dopo test provocativo da stimolo (fisico o farmacologico). Incluso: test cardiovascolare provocativo da sforzo o farmacologico ed eventuale SPET. Non associabile a ANGIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO a riposo (92.05.A)		08	Diagnostica per immagini	07	Medicina nucleare							92054.001	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO a riposo e dopo test provocativo da stimolo (fisico o farmacologico). Incluso: test cardiovascolare provocativo da sforzo o farmacologico ed eventuale SPET. Non associabile a ANGIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO a riposo (92.05.A)
92.05.6	SCINTIGRAFIA DEL MIDOLLO OSSEO GLOBALE CORPOREA. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione		08	Diagnostica per immagini	07	Medicina nucleare							92056.001	SCINTIGRAFIA DEL MIDOLLO OSSEO GLOBALE CORPOREA. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione
92.05.7	TOMOGRADIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET-TC] MIOCARDICA CON FDG		08	Diagnostica per immagini	07	Medicina nucleare							92057.001	TOMOGRADIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET-TC] MIOCARDICA CON FDG
92.05.A	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO a riposo. Non associabile a 92.05.4		08	Diagnostica per immagini	07	Medicina nucleare							9205A.001	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO a riposo. Non associabile a 92.05.4
92.05.C	TOMOGRADIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET-TC] MIOCARDICA DI PERFUSIONE CON AMMONIA		08	Diagnostica per immagini	07	Medicina nucleare							9205C.001	TOMOGRADIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET-TC] MIOCARDICA DI PERFUSIONE CON AMMONIA
92.05.D	TOMOGRADIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET-TC] MIOCARDICA CON ALTRI RADIOFARMACI		08	Diagnostica per immagini	07	Medicina nucleare							9205D.001	TOMOGRADIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET-TC] MIOCARDICA CON ALTRI RADIOFARMACI
92.05.E	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA [G-SPET] DI PERFUSIONE A RIPOSO. Incluso: valutazione quantitativa della funzione e dei volumi ventricolari. Non associabile a 92.09.2		08	Diagnostica per immagini	07	Medicina nucleare							9205E.001	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA [G-SPET] DI PERFUSIONE A RIPOSO. Incluso: valutazione quantitativa della funzione e dei volumi ventricolari. Non associabile a 92.09.2
92.05.F	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA [G-SPET] DI PERFUSIONE DA STIMOLO FISICO O FARMACOLOGICO. Incluso: valutazione quantitativa della funzione e dei volumi ventricolari. Incluso test cardiovascolare provocativo da sforzo o farmacologico. Non associabile a TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE 89.41		08	Diagnostica per immagini	07	Medicina nucleare							9205F.001	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA [G-SPET] DI PERFUSIONE DA STIMOLO FISICO O FARMACOLOGICO. Incluso: valutazione quantitativa della funzione e dei volumi ventricolari. Incluso test cardiovascolare provocativo da sforzo o farmacologico. Non associabile a TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE 89.41
92.09.1	TOMOGRADIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET-TC] MIOCARDICA DI PERFUSIONE A RIPOSO E DA STIMOLO: STUDIO QUALITATIVO. Incluso: test cardiovascolare provocativo da sforzo o farmacologico. Non associabile a TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE 89.41		08	Diagnostica per immagini	07	Medicina nucleare							92091.001	TOMOGRADIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET-TC] MIOCARDICA DI PERFUSIONE A RIPOSO E DA STIMOLO: STUDIO QUALITATIVO. Incluso: test cardiovascolare provocativo da sforzo o farmacologico. Non associabile a TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE 89.41
92.09.2	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA [SPET] DI PERFUSIONE A RIPOSO. Non associabile a 92.05.E		08	Diagnostica per immagini	07	Medicina nucleare							92092.001	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA [SPET] DI PERFUSIONE A RIPOSO. Non associabile a 92.05.E
92.09.9	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA [SPET] DI PERFUSIONE DA STIMOLO FISICO O FARMACOLOGICO. Incluso: test cardiovascolare provocativo da sforzo o farmacologico. Non associabile a TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE 89.41		08	Diagnostica per immagini	07	Medicina nucleare							92099.001	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA [SPET] DI PERFUSIONE DA STIMOLO FISICO O FARMACOLOGICO. Incluso: test cardiovascolare provocativo da sforzo o farmacologico. Non associabile a TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE 89.41

Allegato 1

CODICE NOMENCLATORE REGIONALE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE REGIONALE	NOTE	CODICE BRANCA 1	DESCRIZIONE BRANCA 1	CODICE BRANCA 2	DESCRIZIONE BRANCA 2	CODICE BRANCA 3	DESCRIZIONE BRANCA 3	CODICE BRANCA 4	DESCRIZIONE BRANCA 4	CODICE BRANCA 5	DESCRIZIONE BRANCA 5	CODICE CATALOGO REGIONALE	DESCRIZIONE CATALOGO REGIONALE
92.09.B	SCINTIGRAFIA [SPET] MIOCARDICA CON TRACCIANTE DI INNERVAZIONE O RECETTORIALE O NEURORECETTORIALE O DI METABOLISMO.		08	Diagnostica per immagini	07	Medicina nucleare							9209B.001	SCINTIGRAFIA [SPET] MIOCARDICA CON TRACCIANTE DI INNERVAZIONE O RECETTORIALE O NEURORECETTORIALE O DI METABOLISMO.
92.11.5	TOMOSCINTIGRAFIA [SPET] CEREBRALE CON TRACCIANTE DI PERFUSIONE. In condizioni basali, sotto stimolo farmacologico o di attivazione		08	Diagnostica per immagini	07	Medicina nucleare							92115.001	TOMOSCINTIGRAFIA [SPET] CEREBRALE CON TRACCIANTE DI PERFUSIONE. In condizioni basali, sotto stimolo farmacologico o di attivazione
92.11.6	TOMOGRRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET-TC] CEREBRALE CON FDG		08	Diagnostica per immagini	07	Medicina nucleare							92116.001	TOMOGRRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET-TC] CEREBRALE CON FDG
92.11.9	TOMOSCINTIGRAFIA [SPET] CEREBRALE CON TRACCIANTI RECETTORIALI O INDICATORI POSITIVI DI NEOPLASIA		08	Diagnostica per immagini	07	Medicina nucleare							92119.001	TOMOSCINTIGRAFIA [SPET] CEREBRALE CON TRACCIANTI RECETTORIALI O INDICATORI POSITIVI DI NEOPLASIA
92.11.A	TOMOGRRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET-TC] CEREBRALE CON ALTRI RADIOFARMACI		08	Diagnostica per immagini	07	Medicina nucleare							9211A.001	TOMOGRRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET-TC] CEREBRALE CON ALTRI RADIOFARMACI
92.13	SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI. Non associabile a 92.13.2		08	Diagnostica per immagini	07	Medicina nucleare							92130.001	SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI. Non associabile a 92.13.2
92.13.2	SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI CON INDAGINE TOMOGRAFICA. Non associabile a 92.13		08	Diagnostica per immagini	07	Medicina nucleare							92132.001	SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI CON INDAGINE TOMOGRAFICA. Non associabile a 92.13
92.15.1	SCINTIGRAFIA POLMONARE PERFUSIONALE, INCLUSO EVENTUALE STUDIO QUANTITATIVO DIFFERENZIALE DELLA FUNZIONE POLMONARE. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica		08	Diagnostica per immagini	07	Medicina nucleare							92151.001	SCINTIGRAFIA POLMONARE PERFUSIONALE, INCLUSO EVENTUALE STUDIO QUANTITATIVO DIFFERENZIALE DELLA FUNZIONE POLMONARE. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica
92.15.2	SCINTIGRAFIA POLMONARE VENTILATORIA INCLUSO EVENTUALE STUDIO QUANTITATIVO DIFFERENZIALE DELLA FUNZIONE POLMONARE. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica		08	Diagnostica per immagini	07	Medicina nucleare							92152.001	SCINTIGRAFIA POLMONARE VENTILATORIA INCLUSO EVENTUALE STUDIO QUANTITATIVO DIFFERENZIALE DELLA FUNZIONE POLMONARE. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica
92.15.4	SCINTIGRAFIA POLMONARE CON INDICATORE POSITIVO DI NEOPLASIA. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica. Non associabile a 92.19.8		08	Diagnostica per immagini	07	Medicina nucleare							92154.001	SCINTIGRAFIA POLMONARE CON INDICATORE POSITIVO DI NEOPLASIA. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica. Non associabile a 92.19.8
92.15.6	VALUTAZIONE DELLA CLEARANCE POLMONARE CON TECNICA SCINTIGRAFICA		08	Diagnostica per immagini	07	Medicina nucleare							92156.001	VALUTAZIONE DELLA CLEARANCE POLMONARE CON TECNICA SCINTIGRAFICA
92.16.1	SCINTIGRAFIA LINFATICA E LINFOGHIANDLARE SEGMENTARIA. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica.		08	Diagnostica per immagini	07	Medicina nucleare							92161.001	SCINTIGRAFIA LINFATICA E LINFOGHIANDLARE SEGMENTARIA. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica.
92.16.2	SCINTIGRAFIA MAMMARIA CON INDICATORI POSITIVI DI NEOPLASIA. Non associabile a 92.19.8		08	Diagnostica per immagini	07	Medicina nucleare							92162.001	SCINTIGRAFIA MAMMARIA CON INDICATORI POSITIVI DI NEOPLASIA. Non associabile a 92.19.8
92.18.1	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON INDICATORI POSITIVI DI NEOPLASIA O DI FLOGOSI. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione. Non associabile a 92.19.8		08	Diagnostica per immagini	07	Medicina nucleare							92181.001	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON INDICATORI POSITIVI DI NEOPLASIA O DI FLOGOSI. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione. Non associabile a 92.19.8
92.18.2	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE GLOBALE CORPOREA. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione. Non associabile a 92.18.7		08	Diagnostica per immagini	07	Medicina nucleare							92182.001	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE GLOBALE CORPOREA. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione. Non associabile a 92.18.7
92.18.7	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE O SEGMENTARIA TRIFASICA. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica. Non associabile a 92.18.2		08	Diagnostica per immagini	07	Medicina nucleare							92187.001	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE O SEGMENTARIA TRIFASICA. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica. Non associabile a 92.18.2
92.18.8	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON IODIO-131 Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione		08	Diagnostica per immagini	07	Medicina nucleare							92188.001	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON IODIO-131 Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione
92.18.9	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON IODIO-131 con stimolazione farmacologica (Tireotropina alfa). Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione		08	Diagnostica per immagini	07	Medicina nucleare							92189.001	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON IODIO-131 con stimolazione farmacologica (Tireotropina alfa). Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione
92.18.A	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON LEUCOCITI RADIOMARCATI Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione		08	Diagnostica per immagini	07	Medicina nucleare							9218A.001	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON LEUCOCITI RADIOMARCATI Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione
92.18.B	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON TRACCIANTI IMMUNOLOGICI O RECETTORIALI. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione		08	Diagnostica per immagini	07	Medicina nucleare							9218B.001	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON TRACCIANTI IMMUNOLOGICI O RECETTORIALI. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione
92.18.C	TOMOGRRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET-TC] GLOBALE CORPOREA CON FDG		08	Diagnostica per immagini	07	Medicina nucleare							9218C.001	TOMOGRRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET-TC] GLOBALE CORPOREA CON FDG
92.18.D	TOMOGRRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET-TC] GLOBALE CORPOREA CON ALTRI FARMACI. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione		08	Diagnostica per immagini	07	Medicina nucleare							9218D.001	TOMOGRRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET-TC] GLOBALE CORPOREA CON ALTRI FARMACI. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione
92.19.1	SCINTIGRAFIA SURRENALICA CORTICALE		08	Diagnostica per immagini	07	Medicina nucleare							92191.001	SCINTIGRAFIA SURRENALICA CORTICALE
92.19.2	SCINTIGRAFIA SURRENALICA MIDOLLARE		08	Diagnostica per immagini	07	Medicina nucleare							92192.001	SCINTIGRAFIA SURRENALICA MIDOLLARE
92.19.5	ANGIOSCINTIGRAFIA [ANGIOGRAFIA, VENOGRAFIA RADIOISOTOPICA]		08	Diagnostica per immagini	07	Medicina nucleare							92195.001	ANGIOSCINTIGRAFIA [ANGIOGRAFIA, VENOGRAFIA RADIOISOTOPICA]
92.19.8	SCINTIGRAFIA SEGMENTARIA CON INDICATORI POSITIVI DI NEOPLASIA O DI FLOGOSI. Non associabile a 92.15.4, 92.16.2, 92.18.1		08	Diagnostica per immagini	07	Medicina nucleare							92198.001	SCINTIGRAFIA SEGMENTARIA CON INDICATORI POSITIVI DI NEOPLASIA O DI FLOGOSI. Non associabile a 92.15.4, 92.16.2, 92.18.1
92.19.A	TOMOSCINTIGRAFIA [SPET] SEGMENTARIA AI FINI DI PIANO DOSIMETRICO		08	Diagnostica per immagini									9219A.001	TOMOSCINTIGRAFIA [SPET] SEGMENTARIA AI FINI DI PIANO DOSIMETRICO
92.19.B	TOMOGRRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET-TC] SEGMENTARIA AI FINI DI PIANO DOSIMETRICO		08	Diagnostica per immagini									9219B.001	TOMOGRRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET-TC] SEGMENTARIA AI FINI DI PIANO DOSIMETRICO
92.21.1	ROENTGENERAPIA [PLESIOTERAPIA]. (intero trattamento)		24	Radioterapia									92211.001	ROENTGENERAPIA [PLESIOTERAPIA]. (intero trattamento)
92.23.1	TELECOBALTOTERAPIA. (intero trattamento)		24	Radioterapia									92231.001	TELECOBALTOTERAPIA. (intero trattamento)
92.24.1	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON TECNICHE 2D. Per seduta e per focolaio trattato. Ciclo fino a 10 sedute		24	Radioterapia									92241.001	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON TECNICHE 2D. Per seduta e per focolaio trattato. Ciclo fino a 10 sedute
92.24.2	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI, DI MOVIMENTO CON TECNICHE 2D. Per seduta e per focolaio trattato. Ciclo fino a 10 sedute		24	Radioterapia									92242.001	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI, DI MOVIMENTO CON TECNICHE 2D. Per seduta e per focolaio trattato. Ciclo fino a 10 sedute
92.24.4	RADIOCHIRURGIA IN UNICA SEDUTA. Dose per frazione uguale o superiore a 8 Gy.		24	Radioterapia									92244.001	RADIOCHIRURGIA IN UNICA SEDUTA. Dose per frazione uguale o superiore a 8 Gy.
92.24.6	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI O DI MOVIMENTO CON TECNICHE 3D. Per seduta e per focolaio trattato. Ciclo fino a 10 sedute		24	Radioterapia									92246.001	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI O DI MOVIMENTO CON TECNICHE 3D. Per seduta e per focolaio trattato. Ciclo fino a 10 sedute
92.24.7	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI O DI MOVIMENTO. Per tecniche con modulazione di intensità. Per seduta e per focolaio trattato. Ciclo fino a 10 sedute		24	Radioterapia									92247.001	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI O DI MOVIMENTO. Per tecniche con modulazione di intensità. Per seduta e per focolaio trattato. Ciclo fino a 10 sedute

Allegato 1

CODICE NOMENCLATORE REGIONALE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE REGIONALE	NOTE	CODICE BRANCA 1	DESCRIZIONE BRANCA 1	CODICE BRANCA 2	DESCRIZIONE BRANCA 2	CODICE BRANCA 3	DESCRIZIONE BRANCA 3	CODICE BRANCA 4	DESCRIZIONE BRANCA 4	CODICE BRANCA 5	DESCRIZIONE BRANCA 5	CODICE CATALOGO REGIONALE	DESCRIZIONE CATALOGO REGIONALE
92.24.A	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA CON RIPOSIZIONAMENTO ON LINE DEL BERSAGLIO. Dose per frazione uguale o superiore a 5 Gy. Per seduta. Ciclo fino a 10 sedute		24	Radioterapia									9224A.001	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA CON RIPOSIZIONAMENTO ON LINE DEL BERSAGLIO. Dose per frazione uguale o superiore a 5 Gy. Per seduta. Ciclo fino a 10 sedute
92.24.C	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA CON E SENZA CASCO CON PIANIFICAZIONE TRAMITE RM CON SORGENTE DI COBALTO		24	Radioterapia									9224C.001	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA CON E SENZA CASCO CON PIANIFICAZIONE TRAMITE RM CON SORGENTE DI COBALTO
92.24.D	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA CON E SENZA CASCO CON BRACCIO ROBOTICO PER RIPOSIZIONAMENTO ON LINE DEL BERSAGLIO. Per seduta. Ciclo fino a 5 sedute		24	Radioterapia									9224D.001	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA CON E SENZA CASCO CON BRACCIO ROBOTICO PER RIPOSIZIONAMENTO ON LINE DEL BERSAGLIO. Per seduta. Ciclo fino a 5 sedute
92.25.1	TELETERAPIA CON ELETTRONI A UNO O PIU' CAMPI FISSI. Ciclo fino a 10 sedute (intero trattamento)		24	Radioterapia									92251.001	TELETERAPIA CON ELETTRONI A UNO O PIU' CAMPI FISSI. Ciclo fino a 10 sedute (intero trattamento)
92.25.2	IRRADIAZIONE CUTANEA TOTALE CON ELETTRONI (TSEI/TSEBI). Include le fasi propedeutiche alla prestazione (intero trattamento)		24	Radioterapia									92252.001	IRRADIAZIONE CUTANEA TOTALE CON ELETTRONI (TSEI/TSEBI). Include le fasi propedeutiche alla prestazione (intero trattamento)
92.25.6	IRRADIAZIONE CORPOREA TOTALE CON FOTONI (TBI) TOTAL BODY. Prima o unica seduta		24	Radioterapia									92256.001	IRRADIAZIONE CORPOREA TOTALE CON FOTONI (TBI) TOTAL BODY. Prima o unica seduta
92.25.7	IRRADIAZIONE CORPOREA TOTALE (TBI) TOTAL BODY CON FOTONI. Sedute successive		24	Radioterapia									92257.001	IRRADIAZIONE CORPOREA TOTALE (TBI) TOTAL BODY CON FOTONI. Sedute successive
92.27.1	BRACHITERAPIA ENDOLUMINALE, ENDOCAVITARIA, INTERSTIZIALE E DI SUPERFICIE CON VETTORI MULTIPLI. Per seduta e per focolaio trattato		24	Radioterapia									92271.001	BRACHITERAPIA ENDOLUMINALE, ENDOCAVITARIA, INTERSTIZIALE E DI SUPERFICIE CON VETTORI MULTIPLI. Per seduta e per focolaio trattato
92.27.3	BRACHITERAPIA ENDOLUMINALE, ENDOCAVITARIA, INTERSTIZIALE E DI SUPERFICIE CON VETTORE SINGOLO. Per seduta e per focolaio trattato		24	Radioterapia									92273.001	BRACHITERAPIA ENDOLUMINALE, ENDOCAVITARIA, INTERSTIZIALE E DI SUPERFICIE CON VETTORE SINGOLO. Per seduta e per focolaio trattato
92.27.5	BETATERAPIA DI CONTATTO. (intero trattamento)		24	Radioterapia									92275.001	BETATERAPIA DI CONTATTO. (intero trattamento)
92.28.1	TERAPIA PER IPERTIROIDISMO con Iodio-131		07	Medicina nucleare	24	Radioterapia							92281.001	TERAPIA PER IPERTIROIDISMO con Iodio-131
92.28.3	TERAPIA ENDOARTICOLARE (RADIOISNOVIORTESI) DI AFFEZIONI NON NEOPLASTICHE		07	Medicina nucleare	24	Radioterapia	08	Diagnostica per immagini					92283.001	TERAPIA ENDOARTICOLARE (RADIOISNOVIORTESI) DI AFFEZIONI NON NEOPLASTICHE
92.28.4	TERAPIA CON ANTICORPI MONOCLONALI		24	Radioterapia									92284.001	TERAPIA CON ANTICORPI MONOCLONALI
92.28.6	TERAPIA DELLE METASTASI SCHELETRICHE (intero trattamento)		24	Radioterapia									92286.001	TERAPIA DELLE METASTASI SCHELETRICHE (intero trattamento)
92.28.7	TERAPIA ENDOCAVITARIA DI AFFEZIONI NEOPLASTICHE		07	Medicina nucleare	24	Radioterapia							92287.001	TERAPIA ENDOCAVITARIA DI AFFEZIONI NEOPLASTICHE
92.28.9	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO CON ELABORATORE PER CALCOLO PER IMRT E STEREOTASSI. DOSE DA SOMMINISTRARE		24	Radioterapia									92289.001	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO CON ELABORATORE PER CALCOLO PER IMRT E STEREOTASSI. DOSE DA SOMMINISTRARE
92.29.1	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI. Con simulatore radiologico (intero trattamento)		24	Radioterapia									92291.001	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI. Con simulatore radiologico (intero trattamento)
92.29.2	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI. Con TC simulatore o TC (intero trattamento)		24	Radioterapia									92292.001	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI. Con TC simulatore o TC (intero trattamento)
92.29.3	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI. Con RM DI SIMULAZIONE. Non associabile a 92.29.A (intero trattamento)		24	Radioterapia									92293.001	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI. Con RM DI SIMULAZIONE. Non associabile a 92.29.A (intero trattamento)
92.29.4	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO. Calcolo della dose in punti (intero trattamento)		24	Radioterapia									92294.001	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO. Calcolo della dose in punti (intero trattamento)
92.29.5	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO CON ELABORATORE SU SCANSIONI TC (intero trattamento)		24	Radioterapia									92295.001	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO CON ELABORATORE SU SCANSIONI TC (intero trattamento)
92.29.6	DOSIMETRIA IN VIVO (intero trattamento)		24	Radioterapia									92296.001	DOSIMETRIA IN VIVO (intero trattamento)
92.29.8	SISTEMA DI IMMOBILIZZAZIONE PERSONALIZZATO. Intero trattamento		24	Radioterapia									92298.001	SISTEMA DI IMMOBILIZZAZIONE PERSONALIZZATO. Intero trattamento
92.29.9	PREPARAZIONE COMPENSATORI/MODIFICATORI DEL FASCIO. Intero trattamento		24	Radioterapia									92299.001	PREPARAZIONE COMPENSATORI/MODIFICATORI DEL FASCIO. Intero trattamento
92.29.A	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE CON PET-TC. Individuazione del volume bersaglio attraverso l'utilizzazione di PET TC. Non associabile a 92.29.3		24	Radioterapia									9229A.001	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE CON PET-TC. Individuazione del volume bersaglio attraverso l'utilizzazione di PET TC. Non associabile a 92.29.3
92.29.G	CONTROLLO DEL SET-UP INIZIALE PER 1ª SEDUTA, CONTROLLO PORTALE E/O DELLA RIPETIBILITÀ DEL SET UP DEL PAZIENTE. Per singola seduta		24	Radioterapia									9229G.001	CONTROLLO DEL SET-UP INIZIALE PER 1ª SEDUTA, CONTROLLO PORTALE E/O DELLA RIPETIBILITÀ DEL SET UP DEL PAZIENTE. Per singola seduta
92.29.H	GESTIONE DEL MOVIMENTO RESPIRATORIO ASSOCIATO A TRATTAMENTO RADIOTERAPICO. Per seduta o focolaio trattato		24	Radioterapia									9229H.001	GESTIONE DEL MOVIMENTO RESPIRATORIO ASSOCIATO A TRATTAMENTO RADIOTERAPICO. Per seduta o focolaio trattato
92.29.L	CONTROLLO DEL POSIZIONAMENTO MEDIANTE TC (IGRT) IN CORSO DI TRATTAMENTO RADIOTERAPICO. Per seduta		24	Radioterapia									9229L.001	CONTROLLO DEL POSIZIONAMENTO MEDIANTE TC (IGRT) IN CORSO DI TRATTAMENTO RADIOTERAPICO. Per seduta
92.29.Q	DELINEAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI SU IMMAGINI TC. Senza e con mezzo di contrasto		24	Radioterapia									9229Q.001	DELINEAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI SU IMMAGINI TC. Senza e con mezzo di contrasto
92.29.R	DELINEAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI CON FUSIONE DI IMMAGINI RM, PET, ALTRO. Senza e con mezzo di contrasto		24	Radioterapia									9229R.001	DELINEAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI CON FUSIONE DI IMMAGINI RM, PET, ALTRO. Senza e con mezzo di contrasto
92.29.S	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO in 4D		24	Radioterapia									9229S.001	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO in 4D
92.29.T	INSERIMENTO DI REPERI FIDUCIALI. Intero trattamento		24	Radioterapia									9229T.001	INSERIMENTO DI REPERI FIDUCIALI. Intero trattamento
92.29.U	ADROTERAPIA - Ciclo intero.	R	24	Radioterapia									9229U.001	ADROTERAPIA - Ciclo intero.
92.29.V	ADROTERAPIA - Boost (sino a 6 frazioni).	R	24	Radioterapia									9229V.001	ADROTERAPIA - Boost (sino a 6 frazioni).
92.29.W	ADROTERAPIA - Stereotassi (1-3 frazioni).	R	24	Radioterapia									9229W.001	ADROTERAPIA - Stereotassi (1-3 frazioni).
92.47.8	TELETERAPIA PER TECNICHE CON MODULAZIONE DI INTENSITA' (IMRT) AD ARCHI MULTIPLI O DI TIPO ELICALE E CON CONTROLLO DEL POSIZIONAMENTO MEDIANTE TC/RM/US (IGRT). Includa TOMOTERAPIA. Per seduta. Ciclo breve: fino a 5 sedute		24	Radioterapia									92478.001	TELETERAPIA PER TECNICHE CON MODULAZIONE DI INTENSITA' (IMRT) AD ARCHI MULTIPLI O DI TIPO ELICALE E CON CONTROLLO DEL POSIZIONAMENTO MEDIANTE TC/RM/US (IGRT). Includa TOMOTERAPIA. Per seduta. Ciclo breve: fino a 5 sedute
92.47.9	TELETERAPIA PER TECNICHE CON MODULAZIONE DI INTENSITA' (IMRT) AD ARCHI MULTIPLI O DI TIPO ELICALE E CON CONTROLLO DEL POSIZIONAMENTO MEDIANTE TC/RM/US (IGRT). Includa TOMOTERAPIA. Per seduta. Ciclo lungo: superiore a 5 sedute		24	Radioterapia									92479.001	TELETERAPIA PER TECNICHE CON MODULAZIONE DI INTENSITA' (IMRT) AD ARCHI MULTIPLI O DI TIPO ELICALE E CON CONTROLLO DEL POSIZIONAMENTO MEDIANTE TC/RM/US (IGRT). Includa TOMOTERAPIA. Per seduta. Ciclo lungo: superiore a 5 sedute
93.01.1	VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF [Valutazione di 3 o più delle funzioni di seguito elencate: funzioni mentali globali, mentali specifiche, funzioni sensoriali e dolore, voce ed eloquio (compresa disartria), viscerali (compresa disfagia), genito urinarie, neuromuscolo scheletriche correlate al movimento). Non associabile a PRIMA VISITA (89.7C.4). Non ripetibile entro un mese		12	Medicina fisica e riabilitazione									93011.001	VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF [Valutazione di 3 o più delle funzioni di seguito elencate: funzioni mentali globali, mentali specifiche, funzioni sensoriali e dolore, voce ed eloquio (compresa disartria), viscerali (compresa disfagia), genito urinarie, neuromuscolo scheletriche correlate al movimento). Non associabile a PRIMA VISITA (89.7C.4). Non ripetibile entro un mese

Allegato 1

CODICE NOMENCLATORE REGIONALE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE REGIONALE	NOTE	CODICE BRANCA 1	DESCRIZIONE BRANCA 1	CODICE BRANCA 2	DESCRIZIONE BRANCA 2	CODICE BRANCA 3	DESCRIZIONE BRANCA 3	CODICE BRANCA 4	DESCRIZIONE BRANCA 4	CODICE BRANCA 5	DESCRIZIONE BRANCA 5	CODICE CATALOGO REGIONALE	DESCRIZIONE CATALOGO REGIONALE
93.01.3	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI MENTALI GLOBALI Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b110-b139). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4). VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1), SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET (94.01.2). Non ripetibile entro un mese		12	Medicina fisica e riabilitazione									93013.001	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI MENTALI GLOBALI Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b110-b139). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4). VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1), SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET (94.01.2). Non ripetibile entro un mese
93.01.4	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI MENTALI SPECIFICHE Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b140-b189). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4), VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1). Non ripetibile entro un mese		12	Medicina fisica e riabilitazione									93014.001	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI MENTALI SPECIFICHE Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b140-b189). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4), VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1). Non ripetibile entro un mese
93.01.5	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI VESTIBOLARI - EQUILIBRIO. Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b235). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4), VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1). Non ripetibile entro un mese		12	Medicina fisica e riabilitazione									93015.001	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI VESTIBOLARI - EQUILIBRIO. Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b235). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4), VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1). Non ripetibile entro un mese
93.01.6	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DEL DOLORE Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b280-b289). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4), VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1)		12	Medicina fisica e riabilitazione									93016.001	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DEL DOLORE Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b280-b289). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4), VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1)
93.01.7	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLA VOCE E DELL' ELOQUIO [AFASIA - DISARTRIA] Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b310-b399). Non associabile a PRIMA VISITA (89.7C.4). Non ripetibile entro un mese		12	Medicina fisica e riabilitazione									93017.001	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLA VOCE E DELL' ELOQUIO [AFASIA - DISARTRIA] Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b310-b399). Non associabile a PRIMA VISITA (89.7C.4). Non ripetibile entro un mese
93.01.8	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DEL SISTEMA CARDIOVASCOLARE E DELL'APPARATO RESPIRATORIO Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b410-b429 e b440-b449). Non associabile a PRIMA VISITA (89.7C.4)		12	Medicina fisica e riabilitazione									93018.001	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DEL SISTEMA CARDIOVASCOLARE E DELL'APPARATO RESPIRATORIO Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b410-b429 e b440-b449). Non associabile a PRIMA VISITA (89.7C.4)
93.01.9	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELL'APPARATO Digerente [DISFAGIA - TURBE DELLA DEFECAZIONE] Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b510 e b525). Non associabile a PRIMA VISITA (89.7B.2)		12	Medicina fisica e riabilitazione									93019.001	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELL'APPARATO Digerente [DISFAGIA - TURBE DELLA DEFECAZIONE] Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b510 e b525). Non associabile a PRIMA VISITA (89.7B.2)
93.01.A	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI GENITO URINARIE [TURBE VESCICO MINZIONALI - PERINEALI] Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b610-b639). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7B.2), VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1). Non ripetibile entro un mese		12	Medicina fisica e riabilitazione									9301A.001	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI GENITO URINARIE [TURBE VESCICO MINZIONALI - PERINEALI] Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b610-b639). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7B.2), VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1). Non ripetibile entro un mese
93.01.B	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI DELLE ARTICOLAZIONI E DELLE OSSA Con l'utilizzo strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b710-b729). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4), VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1). Non ripetibile entro un mese		12	Medicina fisica e riabilitazione									9301B.001	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI DELLE ARTICOLAZIONI E DELLE OSSA Con l'utilizzo strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b710-b729). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4), VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1). Non ripetibile entro un mese
93.01.C	VALUTAZIONI DI MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI MUSCOLARI [FORZA - TONO - RESISTENZA] Con l'utilizzo strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b730-b749). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4) e VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1)		12	Medicina fisica e riabilitazione									9301C.001	VALUTAZIONI DI MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI MUSCOLARI [FORZA - TONO - RESISTENZA] Con l'utilizzo strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b730-b749). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4) e VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1)
93.01.D	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DEL MOVIMENTO Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b750-b789). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4) e VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1)		12	Medicina fisica e riabilitazione									9301D.001	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DEL MOVIMENTO Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b750-b789). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4) e VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1)
93.02	VALUTAZIONE ORTOTTICA CON STUDIO COMPLETO DELLA MOTILITA' OCULARE		16	Oculistica									93020.001	VALUTAZIONE ORTOTTICA CON STUDIO COMPLETO DELLA MOTILITA' OCULARE
93.03	VALUTAZIONE PROTESICA. Finalizzata al collaudo		12	Medicina fisica e riabilitazione	16	Oculistica	21	Otorinolaringoiatria					93030.001	VALUTAZIONE PROTESICA. Finalizzata al collaudo
93.03.1	VALUTAZIONE PROTESICA. Finalizzata alla prescrizione di presidi protesici		12	Medicina fisica e riabilitazione									93031.001	VALUTAZIONE PROTESICA. Finalizzata alla prescrizione di presidi protesici
93.03.2	VALUTAZIONE ORTESICA. Finalizzata al collaudo		12	Medicina fisica e riabilitazione									93032.001	VALUTAZIONE ORTESICA. Finalizzata al collaudo
93.03.3	VALUTAZIONE ORTESICA. Finalizzata alla prescrizione di ortesi e di ausili tecnologici		12	Medicina fisica e riabilitazione									93033.001	VALUTAZIONE ORTESICA. Finalizzata alla prescrizione di ortesi e di ausili tecnologici
93.05.3	ANALISI DINAMOMETRICA ISOCINETICA SEGMENTALE. Non associabile a ANALISI DELLA CINEMATICA E DELLA DINAMICA DEL PASSO (93.05.7) e GAIT ANALYSIS (93.05.8)		12	Medicina fisica e riabilitazione									93053.001	ANALISI DINAMOMETRICA ISOCINETICA SEGMENTALE. Non associabile a ANALISI DELLA CINEMATICA E DELLA DINAMICA DEL PASSO (93.05.7) e GAIT ANALYSIS (93.05.8)
93.05.4	TEST POSTUROGRAFICO Eseguito con apposito strumentario e refertato. Non associabile a 93.05.5		12	Medicina fisica e riabilitazione									93054.001	TEST POSTUROGRAFICO Eseguito con apposito strumentario e refertato. Non associabile a 93.05.5
93.05.5	TEST STABILOMETRICO STATICO E/O DINAMICO SU PEDANA Eseguito con apposito strumentario. Non associabile a 93.05.4., 93.05.7, 93.05.8		12	Medicina fisica e riabilitazione	15	Neurologia	21	Otorinolaringoiatria					93055.001	TEST STABILOMETRICO STATICO E/O DINAMICO SU PEDANA Eseguito con apposito strumentario. Non associabile a 93.05.4., 93.05.7, 93.05.8
93.05.6	ANALISI DELLA CINEMATICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione della cinematica di una o più articolazioni dell'arto superiore inclusa la misurazione di parametri della velocità e linearità del movimento durante l'esecuzione di movimenti standardizzati		12	Medicina fisica e riabilitazione									93056.001	ANALISI DELLA CINEMATICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione della cinematica di una o più articolazioni dell'arto superiore inclusa la misurazione di parametri della velocità e linearità del movimento durante l'esecuzione di movimenti standardizzati

CODICE NOMENCLATORE REGIONALE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE REGIONALE	NOTE	CODICE BRANCA 1	DESCRIZIONE BRANCA 1	CODICE BRANCA 2	DESCRIZIONE BRANCA 2	CODICE BRANCA 3	DESCRIZIONE BRANCA 3	CODICE BRANCA 4	DESCRIZIONE BRANCA 4	CODICE BRANCA 5	DESCRIZIONE BRANCA 5	CODICE CATALOGO REGIONALE	DESCRIZIONE CATALOGO REGIONALE
93.05.7	ANALISI DELLA CINEMATICA E DELLA DINAMICA DEL PASSO. Valutazione quantitativa e qualitativa dei parametri spazio-temporali del passo, della cinematica e della dinamica del cammino con l'utilizzo di sistemi optoelettrici e pedane dinamometriche. Non associabile GAIT ANALYSIS (93.05.8)		12	Medicina fisica e riabilitazione									93057.001	ANALISI DELLA CINEMATICA E DELLA DINAMICA DEL PASSO. Valutazione quantitativa e qualitativa dei parametri spazio-temporali del passo, della cinematica e della dinamica del cammino con l'utilizzo di sistemi optoelettrici e pedane dinamometriche. Non associabile GAIT ANALYSIS (93.05.8)
93.05.8	GAIT ANALYSIS Valutazione clinica della menomazione degli arti inferiori, EMG dinamica del cammino, valutazione dei parametri spazio-temporali del passo, della cinematica e della dinamica del cammino con l'utilizzo di sistemi optoelettronici e pedane dinamometriche. Non associabile a ANALISI DELLA CINEMATICA E DELLA DINAMICA DEL PASSO (93.05.7); VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO (93.08.E); EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE (93.08.F). Non ripetibile entro 12 mesi eccetto dopo intervento chirurgico		12	Medicina fisica e riabilitazione									93058.001	GAIT ANALYSIS Valutazione clinica della menomazione degli arti inferiori, EMG dinamica del cammino, valutazione dei parametri spazio-temporali del passo, della cinematica e della dinamica del cammino con l'utilizzo di sistemi optoelettronici e pedane dinamometriche. Non associabile a ANALISI DELLA CINEMATICA E DELLA DINAMICA DEL PASSO (93.05.7); VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO (93.08.E); EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE (93.08.F). Non ripetibile entro 12 mesi eccetto dopo intervento chirurgico
93.07.1	BIOIMPEDEZIOMETRIA, VALUTAZIONE DELLO STATO DI IDRATAZIONE		09	Endocrinologia	13	Nefrologia							93071.001	BIOIMPEDEZIOMETRIA, VALUTAZIONE DELLO STATO DI IDRATAZIONE
93.07.2	PLICOMETRIA, VALUTAZIONE DELLO STATO NUTRIZIONALE		13	Nefrologia									93072.001	PLICOMETRIA, VALUTAZIONE DELLO STATO NUTRIZIONALE
93.08.2	ELETTROMIOGRAFIA DI UNA SINGOLA FIBRA. Non associabile a 93.08.A e 93.08.B. Prescrivibile una sola volta sulla ricetta		15	Neurologia	12	Medicina fisica e riabilitazione							93082.001	ELETTROMIOGRAFIA DI UNA SINGOLA FIBRA. Non associabile a 93.08.A e 93.08.B. Prescrivibile una sola volta sulla ricetta
93.08.3	ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA' MOTORIA Analisi quantitativa. Con esame ad ago		15	Neurologia	12	Medicina fisica e riabilitazione							93083.001	ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA' MOTORIA Analisi quantitativa. Con esame ad ago
93.08.4	ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI [Laringei, faringei, diaframma, perineali]. Escluso: EMG dell'occhio (95.25)		15	Neurologia	12	Medicina fisica e riabilitazione	25	Urologia	21	Otorinolaringoiatria			93084.001	EMG DI MUSCOLI SPECIALI [LARINGEI]
93.08.4	ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI [Laringei, faringei, diaframma, perineali]. Escluso: EMG dell'occhio (95.25)		15	Neurologia	12	Medicina fisica e riabilitazione	25	Urologia	21	Otorinolaringoiatria			93084.002	ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI [PERINEALI]
93.08.5	RISPOSTE RIFLESSE. H, F, Blink reflex, Riflesso bulboavernoso, Riflessi esterocettivi agli arti		15	Neurologia	12	Medicina fisica e riabilitazione							93085.001	RISPOSTE RIFLESSE. H, F, Blink reflex, Riflesso bulboavernoso, Riflessi esterocettivi agli arti
93.08.6	STIMOLAZIONE RIPETITIVA. Stimolazione ripetitiva per nervo e frequenza di stimolo		15	Neurologia	12	Medicina fisica e riabilitazione							93086.001	STIMOLAZIONE RIPETITIVA. Stimolazione ripetitiva per nervo e frequenza di stimolo
93.08.7	TEST PER TETANIA LATENTE		15	Neurologia	12	Medicina fisica e riabilitazione							93087.001	TEST PER TETANIA LATENTE
93.08.8	TEST DI ISCHEMIA PROLUNGATA		15	Neurologia	12	Medicina fisica e riabilitazione							93088.001	TEST DI ISCHEMIA PROLUNGATA
93.08.A	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli. Include tutte le fibre indagabili. Non associabile a 93.09.1 e 93.09.2. Non associabile a 93.08.2		15	Neurologia	12	Medicina fisica e riabilitazione							9308A.001	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli. Include tutte le fibre indagabili. Non associabile a 93.09.1 e 93.09.2. Non associabile a 93.08.2
93.08.B	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli. Include tutte le fibre indagabili. Analisi qualitativa. Non associabile a 93.09.1 e 93.09.2. Non associabile a 93.08.2		15	Neurologia	12	Medicina fisica e riabilitazione							9308B.001	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli. Include tutte le fibre indagabili. Analisi qualitativa. Non associabile a 93.09.1 e 93.09.2. Non associabile a 93.08.2
93.08.C	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli. Analisi qualitativa. Include tutte le fibre indagabili. Escluso: EMG dell'occhio (95.25) e POLISONNOGRAFIA (89.17).		15	Neurologia	12	Medicina fisica e riabilitazione							9308C.001	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli. Analisi qualitativa. Include tutte le fibre indagabili. Escluso: EMG dell'occhio (95.25) e POLISONNOGRAFIA (89.17).
93.08.D	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli. Include tutte le fibre indagabili.		15	Neurologia	12	Medicina fisica e riabilitazione							9308D.001	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli. Include tutte le fibre indagabili.
93.08.E	VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame basografico per la definizione delle fasi del passo. Non associabile a ANALISI DELLA CINEMATICA E DELLA DINAMICA DEL PASSO (93.05.7)		12	Medicina fisica e riabilitazione									9308E.001	VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame basografico per la definizione delle fasi del passo. Non associabile a ANALISI DELLA CINEMATICA E DELLA DINAMICA DEL PASSO (93.05.7)
93.08.F	EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli). Non associabile a 93.05.8		12	Medicina fisica e riabilitazione									9308F.001	EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli). Non associabile a 93.05.8
93.09.1	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA. Per nervo principale. Fino a 6 segmenti. Non associabile a 93.08.A e 93.08.B		15	Neurologia	12	Medicina fisica e riabilitazione							93091.001	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA. Per nervo principale. Fino a 6 segmenti. Non associabile a 93.08.A e 93.08.B
93.09.2	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA. Per nervo principale. Fino a 4 segmenti. Non associabile a 93.08.A e 93.08.B		15	Neurologia	12	Medicina fisica e riabilitazione							93092.001	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA. Per nervo principale. Fino a 4 segmenti. Non associabile a 93.08.A e 93.08.B
93.09.3	VALUTAZIONE GLOBALE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA (ADL primarie o di base e ADL secondarie e/o IADL). Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione secondo attività e partecipazione ICF. Non associabile a PRIMA VISITA (89.7C.4); VALUTAZIONE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA NELLA CURA DELLA PROPRIA PERSONA (93.09.5); VALUTAZIONE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DI VITA DOMESTICA E AREE DI VITA PRINCIPALE (93.09.4)		12	Medicina fisica e riabilitazione									93093.001	VALUTAZIONE GLOBALE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA (ADL primarie o di base e ADL secondarie e/o IADL). Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione secondo attività e partecipazione ICF. Non associabile a PRIMA VISITA (89.7C.4); VALUTAZIONE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA NELLA CURA DELLA PROPRIA PERSONA (93.09.5); VALUTAZIONE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DI VITA DOMESTICA E AREE DI VITA PRINCIPALE (93.09.4)
93.09.4	VALUTAZIONE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DI VITA DOMESTICA E AREE DI VITA PRINCIPALE (ADL secondarie e/o IADL). Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione secondo attività e partecipazione ICF (d510-d699). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4); VALUTAZIONE GLOBALE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA (93.09.3); VALUTAZIONE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA NELLA CURA DELLA PROPRIA PERSONA (93.09.5)		12	Medicina fisica e riabilitazione									93094.001	VALUTAZIONE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DI VITA DOMESTICA E AREE DI VITA PRINCIPALE (ADL secondarie e/o IADL). Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione secondo attività e partecipazione ICF (d510-d699). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4); VALUTAZIONE GLOBALE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA (93.09.3); VALUTAZIONE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA NELLA CURA DELLA PROPRIA PERSONA (93.09.5)
93.09.5	VALUTAZIONE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA NELLA CURA DELLA PROPRIA PERSONA (ADL primarie o di base). Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione secondo attività e partecipazione ICF (d510-d599 e d350-d499). Non associabile a PRIMA VISITA (89.7C.4); VALUTAZIONE GLOBALE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA (93.09.3); VALUTAZIONE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DI VITA DOMESTICA E AREE DI VITA PRINCIPALE (93.09.4). Non ripetibile entro un mese		12	Medicina fisica e riabilitazione									93095.001	VALUTAZIONE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA NELLA CURA DELLA PROPRIA PERSONA (ADL primarie o di base). Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione secondo attività e partecipazione ICF (d510-d599 e d350-d499). Non associabile a PRIMA VISITA (89.7C.4); VALUTAZIONE GLOBALE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA (93.09.3); VALUTAZIONE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DI VITA DOMESTICA E AREE DI VITA PRINCIPALE (93.09.4). Non ripetibile entro un mese
93.11.1	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE relativa alle "funzioni delle articolazioni, delle ossa e del movimento" secondo ICF dell'OMS e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico motorio, indipendentemente dalla tecnica utilizzata, dal mezzo in cui viene realizzato e dalle protesi, ortesi ed ausili utilizzati e dalle attività terapeutiche manuali. Per seduta di trattamento di 30 minuti. Ciclo massimo di 10 sedute		12	Medicina fisica e riabilitazione									93111.001	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE relativa alle "funzioni delle articolazioni, delle ossa e del movimento" secondo ICF dell'OMS e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico motorio, indipendentemente dalla tecnica utilizzata, dal mezzo in cui viene realizzato e dalle protesi, ortesi ed ausili utilizzati e dalle attività terapeutiche manuali. Per seduta di trattamento di 30 minuti. Ciclo massimo di 10 sedute

Allegato 1

CODICE NOMENCLATORE REGIONALE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE REGIONALE	NOTE	CODICE BRANCA 1	DESCRIZIONE BRANCA 1	CODICE BRANCA 2	DESCRIZIONE BRANCA 2	CODICE BRANCA 3	DESCRIZIONE BRANCA 3	CODICE BRANCA 4	DESCRIZIONE BRANCA 4	CODICE BRANCA 5	DESCRIZIONE BRANCA 5	CODICE CATALOGO REGIONALE	DESCRIZIONE CATALOGO REGIONALE
93.11.2	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN DISABILITA' COMPLESSE CON USO DI TERAPIE FISICHE STRUMENTALI DI SUPPORTO relativa alle "funzioni delle articolazioni, delle ossa e del movimento" secondo ICF dell'OMS e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico motorio, indipendentemente dalla tecnica utilizzata, dal mezzo in cui viene realizzato e dalle protesi, ortesi ed ausili utilizzati e dalle attività terapeutiche manuali. Per seduta di trattamento di 60 minuti con almeno 40 minuti di esercizio terapeutico. Ciclo massimo di 10 sedute		12	Medicina fisica e riabilitazione									93112.001	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN DISABILITA' COMPLESSE CON USO DI TERAPIE FISICHE STRUMENTALI DI SUPPORTO relativa alle "funzioni delle articolazioni, delle ossa e del movimento" secondo ICF dell'OMS e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico motorio, indipendentemente dalla tecnica utilizzata, dal mezzo in cui viene realizzato e dalle protesi, ortesi ed ausili utilizzati e dalle attività terapeutiche manuali. Per seduta di trattamento di 60 minuti con almeno 40 minuti di esercizio terapeutico. Ciclo massimo di 10 sedute
93.11.5	RIEDUCAZIONE MOTORIA IN GRUPPO relativa alle funzioni delle articolazioni, delle ossa, del movimento, secondo ICF. Per seduta di 60 minuti e massimo 6 pazienti per gruppi omogenei di patologia. Ciclo di 10 sedute		12	Medicina fisica e riabilitazione									93115.001	RIEDUCAZIONE MOTORIA IN GRUPPO relativa alle funzioni delle articolazioni, delle ossa, del movimento, secondo ICF. Per seduta di 60 minuti e massimo 6 pazienti per gruppi omogenei di patologia. Ciclo di 10 sedute
93.11.6	RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE DEL LINGUAGGIO relativa alle "funzioni della voce e dell'eloquio" secondo ICF dell'OMS. Per seduta della durata di almeno 30 minuti e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico logopedico. Compreso il trattamento delle disartrie. Le attività terapeutiche possono essere effettuate con varie tipologie di ausili manuali e/o elettronici. Ciclo fino a 10 sedute		12	Medicina fisica e riabilitazione									93116.001	RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE DEL LINGUAGGIO relativa alle "funzioni della voce e dell'eloquio" secondo ICF dell'OMS. Per seduta della durata di almeno 30 minuti e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico logopedico. Compreso il trattamento delle disartrie. Le attività terapeutiche possono essere effettuate con varie tipologie di ausili manuali e/o elettronici. Ciclo fino a 10 sedute
93.11.7	ADDESTRAMENTO ALLA RESPIRAZIONE DIAFRAMMATICA, ESERCIZI CALISTENICI Per seduta individuale. Ciclo di 5 sedute		22	Pneumologia	12	Medicina fisica e riabilitazione							93117.001	ADDESTRAMENTO ALLA RESPIRAZIONE DIAFRAMMATICA, ESERCIZI CALISTENICI Per seduta individuale. Ciclo di 5 sedute
93.11.8	RIEDUCAZIONE DELLA DISFAGIA relativa alle "funzioni dell'apparato digerente" secondo ICF dell'OMS. Per seduta della durata di 30 minuti. Ciclo fino a 10 sedute		12	Medicina fisica e riabilitazione									93118.001	RIEDUCAZIONE DELLA DISFAGIA relativa alle "funzioni dell'apparato digerente" secondo ICF dell'OMS. Per seduta della durata di 30 minuti. Ciclo fino a 10 sedute
93.11.9	RIEDUCAZIONE DEL PAVIMENTO PELVICO relativa alle "funzioni genito-urinarie", incontinenza urinaria, secondo ICF dell'OMS. Per seduta della durata di 30 minuti. Ciclo fino a 10 sedute		12	Medicina fisica e riabilitazione									93119.001	RIEDUCAZIONE DEL PAVIMENTO PELVICO relativa alle "funzioni genito-urinarie", incontinenza urinaria, secondo ICF dell'OMS. Per seduta della durata di 30 minuti. Ciclo fino a 10 sedute
93.11.A	RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE DELLE FUNZIONI MENTALI GLOBALI secondo l'ICF. Per seduta della durata di 30 min. e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico cognitivo e logopedico. Ciclo massimo di 10 sedute		12	Medicina fisica e riabilitazione									9311A.001	RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE DELLE FUNZIONI MENTALI GLOBALI secondo l'ICF. Per seduta della durata di 30 min. e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico cognitivo e logopedico. Ciclo massimo di 10 sedute
93.11.B	RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE DELLE FUNZIONI MENTALI SPECIFICHE secondo l'ICF. Per seduta della durata di 30 min. e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico cognitivo. Ciclo massimo di 10 sedute		12	Medicina fisica e riabilitazione									9311B.001	RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE DELLE FUNZIONI MENTALI SPECIFICHE secondo l'ICF. Per seduta della durata di 30 min. e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico cognitivo. Ciclo massimo di 10 sedute
93.11.C	RIEDUCAZIONE IN GRUPPO DELLE FUNZIONI MENTALI GLOBALI secondo l'ICF. Per seduta della durata di 60 min. e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico cognitivo e logopedico. Ciclo massimo di 10 sedute		12	Medicina fisica e riabilitazione									9311C.001	RIEDUCAZIONE IN GRUPPO DELLE FUNZIONI MENTALI GLOBALI secondo l'ICF. Per seduta della durata di 60 min. e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico cognitivo e logopedico. Ciclo massimo di 10 sedute
93.11.D	RIEDUCAZIONE DI GRUPPO DEL LINGUAGGIO relativa alle "funzioni della voce e dell'eloquio" secondo ICF dell'OMS della durata di 60 minuti e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico logopedico. Compreso il trattamento dell disartrie. Le attività terapeutiche possono essere effettuate con varie tipologie di ausili manuali ed/od elettronici. Per seduta. Ciclo massimo di 5 sedute		12	Medicina fisica e riabilitazione									9311D.001	RIEDUCAZIONE DI GRUPPO DEL LINGUAGGIO relativa alle "funzioni della voce e dell'eloquio" secondo ICF dell'OMS della durata di 60 minuti e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico logopedico. Compreso il trattamento dell disartrie. Le attività terapeutiche possono essere effettuate con varie tipologie di ausili manuali ed/od elettronici. Per seduta. Ciclo massimo di 5 sedute
93.11.E	RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE ALL'AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DELLA VITA QUOTIDIANA Relative a mobilità, alla cura della propria persona, alla vita domestica secondo ICF. Incluso: ergonomia articolare ed eventuale addestramento del Care Giver. Per seduta della durata di 30 min. Ciclo massimo di 10 sedute		12	Medicina fisica e riabilitazione									9311E.001	RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE ALL'AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DELLA VITA QUOTIDIANA Relative a mobilità, alla cura della propria persona, alla vita domestica secondo ICF. Incluso: ergonomia articolare ed eventuale addestramento del Care Giver. Per seduta della durata di 30 min. Ciclo massimo di 10 sedute
93.11.F	RIEDUCAZIONE IN GRUPPO ALL'AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DELLA VITA QUOTIDIANA Relative a mobilità, alla cura della propria persona, alla vita domestica secondo ICF. Incluso: ergonomia articolare. Per seduta della durata di 60 min. Ciclo massimo di 10 sedute		12	Medicina fisica e riabilitazione									9311F.001	RIEDUCAZIONE IN GRUPPO ALL'AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DELLA VITA QUOTIDIANA Relative a mobilità, alla cura della propria persona, alla vita domestica secondo ICF. Incluso: ergonomia articolare. Per seduta della durata di 60 min. Ciclo massimo di 10 sedute
93.11.G	RIEDUCAZIONE MOTORIA MEDIANTE APPARECCHI DI ASSISTENZA ROBOTIZZATI AD ALTA TECNOLOGIA. Rieducazione motoria di gravi patologie secondarie a lesioni del SNC, con l'esclusione delle patologie neurodegenerative. Per seduta di 45 minuti. Ciclo di 10 sedute.		12	Medicina fisica e riabilitazione									9311G.001	RIEDUCAZIONE MOTORIA MEDIANTE APPARECCHI DI ASSISTENZA ROBOTIZZATI AD ALTA TECNOLOGIA. Rieducazione motoria di gravi patologie secondarie a lesioni del SNC, con l'esclusione delle patologie neurodegenerative. Per seduta di 45 minuti. Ciclo di 10 sedute.
93.11.H	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE CON USO DI TERAPIE FISICHE STRUMENTALI DI SUPPORTO relativa alle "funzioni delle articolazioni, delle ossa e del movimento" secondo ICF dell'OMS e caratterizzata dall'esercizio terapeutico motorio, indipendentemente dalla tecnica utilizzata, dal mezzo in cui viene realizzato e dalle protesi, ortesi ed ausili utilizzati e dalle attività terapeutiche manuali. Per seduta di trattamento di 45 minuti con almeno 30 minuti di esercizio terapeutico. Ciclo massimo di 10 sedute		12	Medicina fisica e riabilitazione									9311H.001	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE CON USO DI TERAPIE FISICHE STRUMENTALI DI SUPPORTO relativa alle "funzioni delle articolazioni, delle ossa e del movimento" secondo ICF dell'OMS e caratterizzata dall'esercizio terapeutico motorio, indipendentemente dalla tecnica utilizzata, dal mezzo in cui viene realizzato e dalle protesi, ortesi ed ausili utilizzati e dalle attività terapeutiche manuali. Per seduta di trattamento di 45 minuti con almeno 30 minuti di esercizio terapeutico. Ciclo massimo di 10 sedute
93.15	MANIPOLAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE. Per seduta. Ciclo fino a 4 sedute		12	Medicina fisica e riabilitazione	19	Ortopedia							93150.001	MANIPOLAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE. Per seduta. Ciclo fino a 4 sedute
93.16	MOBILIZZAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI Manipolazione incurrenta di rigidità di piccole articolazioni. Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare		19	Ortopedia	12	Medicina fisica e riabilitazione							93160.001	MOBILIZZAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI Manipolazione incurrenta di rigidità di piccole articolazioni. Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare
93.18.1	RIEDUCAZIONE MOTORIA CARDIO-RESPIRATORIA INDIVIDUALE relativa alle "funzioni dell'apparato cardiovascolare, ematologico, immunologico e respiratorio" secondo ICF dell'OMS. Per seduta di 30 minuti caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico motorio, indipendentemente dalla tecnica utilizzata, dal mezzo in cui viene realizzato e dalle ortesi ed ausili utilizzati. Ciclo fino a 10 sedute		02	Cardiologia	12	Medicina fisica e riabilitazione	22	Pneumologia					93181.001	RIEDUCAZIONE MOTORIA CARDIO-RESPIRATORIA INDIVIDUALE relativa alle "funzioni dell'apparato cardiovascolare, ematologico, immunologico e respiratorio" secondo ICF dell'OMS. Per seduta di 30 minuti caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico motorio, indipendentemente dalla tecnica utilizzata, dal mezzo in cui viene realizzato e dalle ortesi ed ausili utilizzati. Ciclo fino a 10 sedute
93.18.2	RIEDUCAZIONE MOTORIA CARDIO-RESPIRATORIA DI GRUPPO relativa alle "funzioni dell'apparato cardiovascolare, ematologico, immunologico e respiratorio" secondo ICF dell'OMS. Per seduta di 60 minuti caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico motorio, indipendentemente dalla tecnica utilizzata, dal mezzo in cui viene realizzato e dalle ortesi ed ausili utilizzati. Max 6 pazienti. Ciclo fino a 10 sedute		02	Cardiologia	12	Medicina fisica e riabilitazione	22	Pneumologia					93182.001	RIEDUCAZIONE MOTORIA CARDIO-RESPIRATORIA DI GRUPPO relativa alle "funzioni dell'apparato cardiovascolare, ematologico, immunologico e respiratorio" secondo ICF dell'OMS. Per seduta di 60 minuti caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico motorio, indipendentemente dalla tecnica utilizzata, dal mezzo in cui viene realizzato e dalle ortesi ed ausili utilizzati. Max 6 pazienti. Ciclo fino a 10 sedute
93.19.3	TEST DI VALUTAZIONE DELLA RISPOSTA MOTORIA ALLA LEVODOPA /APOMORFINAIncluso farmaco		15	Neurologia									93193.001	TEST DI VALUTAZIONE DELLA RISPOSTA MOTORIA ALLA LEVODOPA /APOMORFINAIncluso farmaco

Allegato 1

CODICE NOMENCLATORE REGIONALE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE REGIONALE	NOTE	CODICE BRANCA 1	DESCRIZIONE BRANCA 1	CODICE BRANCA 2	DESCRIZIONE BRANCA 2	CODICE BRANCA 3	DESCRIZIONE BRANCA 3	CODICE BRANCA 4	DESCRIZIONE BRANCA 4	CODICE BRANCA 5	DESCRIZIONE BRANCA 5	CODICE CATALOGO REGIONALE	DESCRIZIONE CATALOGO REGIONALE
93.22.1	REALIZZAZIONE E APPLICAZIONE DI ORTESI STATICA e/o dinamica e di cast compreso il materiale di realizzazione		12	Medicina fisica e riabilitazione									93221.001	REALIZZAZIONE E APPLICAZIONE DI ORTESI STATICA e/o dinamica e di cast compreso il materiale di realizzazione
93.22.2	REALIZZAZIONE E APPLICAZIONE DI ORTESI DINAMICA		12	Medicina fisica e riabilitazione									93222.001	REALIZZAZIONE E APPLICAZIONE DI ORTESI DINAMICA
93.29	CORREZIONI FORZATE DI DEFORMITA'. Correzione manuale di piede torto congenito		19	Ortopedia									93290.001	CORREZIONI FORZATE DI DEFORMITA'. Correzione manuale di piede torto congenito
93.37	TRAINING PRENATALE. Training psico-fisico per il parto naturale. Per seduta collettiva. Ciclo di 12 sedute		20	Ostetricia e ginecologia									93370.001	TRAINING PRENATALE. Training psico-fisico per il parto naturale. Per seduta collettiva. Ciclo di 12 sedute
93.39.2	MASSOTERAPIA PER DRENAGGIO LINFATICO. Per seduta di 45 minuti ciascuna e per arto. Escluso: linfedema da insufficienza venosa primitiva e linfedema cronico non responsivo		12	Medicina fisica e riabilitazione									93392.001	MASSOTERAPIA PER DRENAGGIO LINFATICO. Per seduta di 45 minuti ciascuna e per arto. Escluso: linfedema da insufficienza venosa primitiva e linfedema cronico non responsivo
93.39.6	ELETTROTHERAPIA DI MUSCOLI DENERVATI. Escluso: Viso		12	Medicina fisica e riabilitazione									93396.001	ELETTROTHERAPIA DI MUSCOLI DENERVATI. Escluso: Viso
93.46	TRAZIONI CUTANEE DEGLI ARTI. Trazione con nastro adesivo, a stivale, di Buck, con forcilla		19	Ortopedia									93460.001	TRAZIONI CUTANEE DEGLI ARTI INF
93.46	TRAZIONI CUTANEE DEGLI ARTI. Trazione con nastro adesivo, a stivale, di Buck, con forcilla		19	Ortopedia									93460.002	TRAZIONI CUTANEE DEGLI ARTI SUP
93.51	APPLICAZIONE DI CORSETTO GESSATO Escluso: Minerva gessata (93.52)		19	Ortopedia									93510.001	APPLICAZIONE DI CORSETTO GESSATO Escluso: Minerva gessata (93.52)
93.52	APPLICAZIONE DI MINERVA GESSATA		19	Ortopedia									93520.001	APPLICAZIONE DI MINERVA GESSATA
93.53	APPLICAZIONE DI ALTRO CORSETTO GESSATO. Busto gessato		19	Ortopedia									93530.001	APPLICAZIONE DI ALTRO CORSETTO GESSATO. Busto gessato
93.54.1	BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE antibrachio-metacarpale e femoro-podalic		19	Ortopedia									93541.001	BENDAGGIO CON DOCCIA IMMOBILIZZAZIONE ANTIBRACCIO-MANO DX
93.54.1	BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE antibrachio-metacarpale e femoro-podalic		19	Ortopedia									93541.002	BENDAGGIO CON DOCCIA IMMOBILIZZAZIONE ANTIBRACCIO-MANO SX
93.54.1	BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE antibrachio-metacarpale e femoro-podalic		19	Ortopedia									93541.003	BENDAGGIO CON DOCCIA IMMOBILIZZAZIONE GAMBA-PIEDE DX
93.54.1	BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE antibrachio-metacarpale e femoro-podalic		19	Ortopedia									93541.004	BENDAGGIO CON DOCCIA IMMOBILIZZAZIONE GAMBA-PIEDE SX
93.54.2	BENDAGGIO DESAULT AMIDATO O GESSATO		19	Ortopedia									93542.001	BENDAGGIO DESAULT AMIDATO O GESSATO
93.54.3	APPARECCHIO GESSATO: toraco brachiale, femoro-podalic		19	Ortopedia									93543.001	APPARECCHIO GESSATO: COSCIA-PIEDE DX
93.54.3	APPARECCHIO GESSATO: toraco brachiale, femoro-podalic		19	Ortopedia									93543.002	APPARECCHIO GESSATO: COSCIA-PIEDE SX
93.54.3	APPARECCHIO GESSATO: toraco brachiale, femoro-podalic		19	Ortopedia									93543.003	APPARECCHIO GESSATO: TORACO-BRACHIALE
93.54.4	APPARECCHIO GESSATO: braccio-antibrachio-metacarpale, tibio-podalic		19	Ortopedia									93544.001	APPARECCHIO GESSATO OMEROMANO DX
93.54.4	APPARECCHIO GESSATO: braccio-antibrachio-metacarpale, tibio-podalic		19	Ortopedia									93544.002	APPARECCHIO GESSATO OMEROMANO SX
93.54.4	APPARECCHIO GESSATO: braccio-antibrachio-metacarpale, tibio-podalic		19	Ortopedia									93544.003	STIVALE GESSATO DX
93.54.4	APPARECCHIO GESSATO: braccio-antibrachio-metacarpale, tibio-podalic		19	Ortopedia									93544.004	STIVALE GESSATO SX
93.54.5	APPARECCHIO GESSATO: antibrachio-metacarpale		19	Ortopedia									93545.001	APPARECCHIO GESSATO: AVAMBRACCIO-MANO DX
93.54.5	APPARECCHIO GESSATO: antibrachio-metacarpale		19	Ortopedia									93545.002	APPARECCHIO GESSATO: AVAMBRACCIO-MANO SX
93.54.6	APPARECCHIO GESSATO: femoro-tibiale		19	Ortopedia									93546.001	APPARECCHIO GESSATO: femoro-tibiale
93.54.8	APPLICAZIONE DI STECCA DI ZIMMER per dito della mano o del piede		19	Ortopedia									93548.001	APPLICAZIONE DI STECCA DI ZIMMER DITO MANO DX
93.54.8	APPLICAZIONE DI STECCA DI ZIMMER per dito della mano o del piede		19	Ortopedia									93548.002	APPLICAZIONE DI STECCA DI ZIMMER MANO SX
93.54.8	APPLICAZIONE DI STECCA DI ZIMMER per dito della mano o del piede		19	Ortopedia									93548.003	APPLICAZIONE DI STECCA DI ZIMMER PIEDE DX
93.54.8	APPLICAZIONE DI STECCA DI ZIMMER per dito della mano o del piede		19	Ortopedia									93548.004	APPLICAZIONE DI STECCA DI ZIMMER PIEDE SX
93.54.8	APPLICAZIONE DI STECCA DI ZIMMER per dito della mano o del piede		19	Ortopedia									93548.005	APPLICAZIONE DI STECCA DI ZIMMER MANO O DEL PIEDE
93.54.9	COSTRUZIONE DI SPLINT STATICO. Compreso materiale		19	Ortopedia									93549.001	COSTRUZIONE DI SPLINT STATICO. Compreso materiale
93.56.1	FASCIATURA SEMPLICE		26	Altre									93561.001	FASCIATURA SEMPLICE
93.56.2	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO femoro-podalic		19	Ortopedia									93562.001	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI COSCIA-PIEDE DX
93.56.2	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO femoro-podalic		19	Ortopedia									93562.002	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI COSCIA-PIEDE SX
93.56.3	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO TIBIO-PODALICO		19	Ortopedia									93563.001	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI GAMBA-PIEDE DX
93.56.3	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO TIBIO-PODALICO		19	Ortopedia									93563.002	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI GAMBA-PIEDE SX
93.56.4	BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO per linfedema		12	Medicina fisica e riabilitazione	19	Ortopedia							93564.001	BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO per linfedema
93.56.5	BENDAGGIO PER CLAVICOLA/SPALLA		19	Ortopedia									93565.001	BENDAGGIO PER CLAVICOLA/SPALLA
93.78.1	RIABILITAZIONE DEL CIECO O DELL'IPROVEDENTE GRAVE. Terapia delle attività della vita quotidiana. Per seduta individuale di 30 minuti. Ciclo di 10 sedute		12	Medicina fisica e riabilitazione									93781.001	RIABILITAZIONE DEL CIECO O DELL'IPROVEDENTE GRAVE. Terapia delle attività della vita quotidiana. Per seduta individuale di 30 minuti. Ciclo di 10 sedute
93.78.3	RIABILITAZIONE DELLA FUNZIONE VISIVA NEGLI IPOVEDENTI. Per seduta individuale. Ciclo di 10 sedute		12	Medicina fisica e riabilitazione									93783.001	RIABILITAZIONE DELLA FUNZIONE VISIVA NEGLI IPOVEDENTI. Per seduta individuale. Ciclo di 10 sedute
93.82.1	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO E DELL'OBESO Per seduta individuale. Ciclo di 10 sedute		09	Endocrinologia									93821.001	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO E DELL'OBESO Per seduta individuale. Ciclo di 10 sedute
93.82.2	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO E DELL'OBESO Per seduta collettiva. Ciclo fino a 10 sedute		09	Endocrinologia									93822.001	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO E DELL'OBESO Per seduta collettiva. Ciclo fino a 10 sedute
93.82.3	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL PAZIENTE ASMATICO/ ALLERGICO CON RISCHIO ANAFILATTICO. Seduta individuale		22	Pneumologia	06	Dermatologia/Allergologia							93823.001	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL PAZIENTE ASMATICO/ ALLERGICO CON RISCHIO ANAFILATTICO. Seduta individuale
93.89.1	TRAINING CONDIZIONAMENTO AUDIOMETRICO INFANTILE. intero training (minimo 3 sedute)		21	Otorinolaringoiatria									93891.001	TRAINING CONDIZIONAMENTO AUDIOMETRICO INFANTILE. intero training (minimo 3 sedute)
93.89.2	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Riabilitazione funzioni mnesiche, gnosiche e prassiche Per seduta individuale. Ciclo di 10 sedute		15	Neurologia	12	Medicina fisica e riabilitazione							93892.001	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Riabilitazione funzioni mnesiche, gnosiche e prassiche Per seduta individuale. Ciclo di 10 sedute
93.89.3	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Riabilitazione funzioni mnesiche, gnosiche e prassiche Per seduta collettiva. Ciclo fino a 10 sedute		15	Neurologia	12	Medicina fisica e riabilitazione							93893.001	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Riabilitazione funzioni mnesiche, gnosiche e prassiche Per seduta collettiva. Ciclo fino a 10 sedute
93.89.4	TRAINING PER DISTURBI AUDIOFONOLOGICI		21	Otorinolaringoiatria									93894.001	TRAINING PER DISTURBI AUDIOFONOLOGICI
93.94	SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI (BRONCODILATATORI O ANTIBIOTICI) PER MEZZO DI NEBULIZZATORE Per seduta. Incluso farmaco		22	Pneumologia									93940.001	SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI (BRONCODILATATORI O ANTIBIOTICI) PER MEZZO DI NEBULIZZATORE Per seduta. Incluso farmaco
93.95	OSSIGENAZIONE IPERBARICA. Per seduta		01	Anestesia/Analgesia									93950.001	OSSIGENAZIONE IPERBARICA. Per seduta
93.99.1	BRONCOINSTILLAZIONI. Per seduta	H	22	Pneumologia									93991.001	BRONCOINSTILLAZIONI. Per seduta
93.99.2	ADDESTRAMENTO E ADATTAMENTO ALLA PROTESI VENTILATORIA NON INVASIVA E ALL'EROGATORE DI PRESSIONE POSITIVA [CPAP]. Per seduta individuale		22	Pneumologia									93992.001	ADDESTRAMENTO E ADATTAMENTO ALLA PROTESI VENTILATORIA NON INVASIVA E ALL'EROGATORE DI PRESSIONE POSITIVA [CPAP]. Per seduta individuale

Allegato 1

CODICE NOMENCLATORE REGIONALE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE REGIONALE	NOTE	CODICE BRANCA 1	DESCRIZIONE BRANCA 1	CODICE BRANCA 2	DESCRIZIONE BRANCA 2	CODICE BRANCA 3	DESCRIZIONE BRANCA 3	CODICE BRANCA 4	DESCRIZIONE BRANCA 4	CODICE BRANCA 5	DESCRIZIONE BRANCA 5	CODICE CATALOGO REGIONALE	DESCRIZIONE CATALOGO REGIONALE
93.99.3	DRENAGGIO DELLE SECREZIONI BRONCHIALI Per seduta. Ciclo di 5 sedute		22	Pneumologia	12	Medicina fisica e riabilitazione							93993.001	DRENAGGIO DELLE SECREZIONI BRONCHIALI Per seduta. Ciclo di 5 sedute
93.99.4	MISURA OSSIDO NITRICO ESALATO		22	Pneumologia	06	Dermatologia/Allergologia							93994.001	MISURA OSSIDO NITRICO ESALATO
94.01.1	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA		23	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	12	Medicina fisica e riabilitazione							94011.001	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA
94.01.2	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO, M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET, Test di sviluppo psicomotorio. Non associabile a 93.01.3		15	Neurologia	23	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	12	Medicina fisica e riabilitazione					94012.001	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO, M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET, Test di sviluppo psicomotorio. Non associabile a 93.01.3
94.02.1	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA. Memoria implicita, esplicita, a breve e lungo termine, test di attenzione, test di abilità di lettura		15	Neurologia	23	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	12	Medicina fisica e riabilitazione					94021.001	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA. Memoria implicita, esplicita, a breve e lungo termine, test di attenzione, test di abilità di lettura
94.02.2	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLA SCALA DI MEMORIA DI WECHSLER [WMS]		15	Neurologia	23	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia							94022.001	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLA SCALA DI MEMORIA DI WECHSLER [WMS]
94.08.1	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE		15	Neurologia	23	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	12	Medicina fisica e riabilitazione					94081.001	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE
94.08.2	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLE ABILITA' VISUO SPAZIALI		15	Neurologia	23	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	12	Medicina fisica e riabilitazione					94082.001	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLE ABILITA' VISUO SPAZIALI
94.08.3	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'		23	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia									94083.001	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'
94.08.4	ESAME DELL' AFASIA Con batteria standardizzata (Boston A.B., Aachen A.B., ENPA)		23	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	12	Medicina fisica e riabilitazione							94084.001	ESAME DELL' AFASIA Con batteria standardizzata (Boston A.B., Aachen A.B., ENPA)
94.08.5	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI VALUTAZIONE DELLA DISABILITA' SOCIALE		23	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia									94085.001	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI VALUTAZIONE DELLA DISABILITA' SOCIALE
94.08.6	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI VALUTAZIONE DEL CARICO FAMILIARE E DELLE STRATEGIE DI COPING		23	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia									94086.001	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI VALUTAZIONE DEL CARICO FAMILIARE E DELLE STRATEGIE DI COPING
94.09	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO		23	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia									94090.001	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO
94.12.1	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO		23	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia									94121.001	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO
94.19.1	PRIMA VISITA PSICHIATRICA		23	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia									94191.001	PRIMA VISITA NEUROPSICHIATRIA INFANTILE
94.19.1	PRIMA VISITA PSICHIATRICA		23	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia									94191.002	PRIMA VISITA PSICHIATRICO
94.3	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE (per seduta)		23	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia									94300.001	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE (per seduta)
94.42	PSICOTERAPIA FAMILIARE Per seduta		23	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia									94420.001	PSICOTERAPIA FAMILIARE Per seduta
94.42	PSICOTERAPIA FAMILIARE Per seduta		23	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia									94420.002	PSICOTERAPIA FAMILIARE PER SEDUTA
94.42.1	PSICOTERAPIA DI COPPIA Per seduta		23	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia									94421.001	PSICOTERAPIA DI COPPIA Per seduta
94.44	PSICOTERAPIA DI GRUPPO. Per seduta e per partecipante (Max 10 partecipanti)		23	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia									94440.001	PSICOTERAPIA DI GRUPPO. Per seduta e per partecipante (Max 10 partecipanti)
95.02	PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: ESAME DEL VISUS, REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE DI LENTI, TONOMETRIA, BIOMICROSCOPIA, FUNDUS OCULI CON O SENZA MIDRIASI FARMACOLOGICA		16	Oculistica									95020.001	PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: ESAME DEL VISUS, REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE DI LENTI, TONOMETRIA, BIOMICROSCOPIA, FUNDUS OCULI CON O SENZA MIDRIASI FARMACOLOGICA
95.03.1	STUDIO DELLA TOPOGRAFIA CORNEALE		16	Oculistica									95031.001	STUDIO DELLA TOPOGRAFIA CORNEALE
95.03.2	PUPILLOMETRIA		16	Oculistica									95032.001	PUPILLOMETRIA
95.03.3	TOMOGRAFIA OTTICA A LUCE COERENTE (OCT). Non associabile a 95.09.4		16	Oculistica									95033.001	TOMOGRAFIA OTTICA A LUCE COERENTE (OCT). Non associabile a 95.09.4
95.05	STUDIO DEL CAMPO VISIVO. Campimetria, perimetria statica/cinetica, FDT		16	Oculistica									95050.001	CAMPO VISIVO (COWA) COMPUTERIZZATO
95.05	STUDIO DEL CAMPO VISIVO. Campimetria, perimetria statica/cinetica, FDT		16	Oculistica									95050.002	CAMPO VISIVO (HUMPHREV) COMPUTERIZZATO
95.05	STUDIO DEL CAMPO VISIVO. Campimetria, perimetria statica/cinetica, FDT		16	Oculistica									95050.003	CAMPO VISIVO (OCTOPUS) COMPUTERIZZATO
95.05	STUDIO DEL CAMPO VISIVO. Campimetria, perimetria statica/cinetica, FDT		16	Oculistica									95050.004	CAMPO VISIVO MANUALE
95.05	STUDIO DEL CAMPO VISIVO. Campimetria, perimetria statica/cinetica, FDT		16	Oculistica									95050.005	STUDIO DEL CAMPO VISIVO
95.06	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL COLORE. Test di acuità visiva e di discriminazione cromatica		16	Oculistica									95060.001	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL COLORE. Test di acuità visiva e di discriminazione cromatica
95.07	STUDIO DELL'ADATTABILITA' AL BUIO		16	Oculistica									95070.001	STUDIO DELL'ADATTABILITA' AL BUIO
95.07.1	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL CONTRASTO		16	Oculistica									95071.001	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL CONTRASTO
95.09.2	ESOFALMOMETRIA		16	Oculistica									95092.001	ESOFALMOMETRIA
95.09.3	CHERATOESTESIOMETRIA		16	Oculistica									95093.001	CHERATOESTESIOMETRIA
95.09.4	STUDIO STRUMENTALE DELLA CONFORMAZIONE DELLA PAPPILLA OTTICA [HRT o GDx o OCT] Non associabile a 95.03.3		16	Oculistica									95094.001	STUDIO STRUMENTALE DELLA CONFORMAZIONE DELLA PAPPILLA OTTICA [HRT o GDx o OCT] Non associabile a 95.03.3
95.09.5	ABERROMETRIA OCULARE		16	Oculistica									95095.001	ABERROMETRIA OCULARE
95.11	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS. Incluso: refertazione.		16	Oculistica									95110.001	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS OCCHIO DX
95.11	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS. Incluso: refertazione.		16	Oculistica									95110.002	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS OCCHIO SX
95.11.1	FOTOGRAFIA DEL SEGMENTO ANTERIORE		16	Oculistica									95111.001	FOTOGRAFIA DEL SEGMENTO ANTERIORE OCCHIO DX
95.11.1	FOTOGRAFIA DEL SEGMENTO ANTERIORE		16	Oculistica									95111.002	FOTOGRAFIA DEL SEGMENTO ANTERIORE OCCHIO SX
95.12	ANGIOGRAFIA CON FLUORESCENZA	H	16	Oculistica									95120.001	ANGIOGRAFIA CON FLUORESCENZA
95.12.1	ANGIOGRAFIA OCULISTICA CON VERDE INDOCIANINA		16	Oculistica									95121.001	ANGIOGRAFIA OCULISTICA CON VERDE INDOCIANINA
95.13	ECOGRAFIA OCULARE		16	Oculistica									95130.001	ECOGRAFIA OCULARE
95.13.1	PACHIMETRIA CORNEALE		16	Oculistica									95131.001	PACHIMETRIA CORNEALE
95.13.2	BIOMICROSCOPIA CORNEALE CON CONTA CELLULE ENDOTELIALI		16	Oculistica									95132.001	BIOMICROSCOPIA CORNEALE CON CONTA CELLULE ENDOTELIALI
95.13.3	ECOBIMETRIA, ESAME BIOMETRICO INTERFEROMETRICO		16	Oculistica									95133.001	ECOBIMETRIA, ESAME BIOMETRICO INTERFEROMETRICO
95.2	TEST DI HESS - LANCASTER		16	Oculistica									95200.001	TEST DI HESS - LANCASTER
95.21	ELETTRORETINOGRAMMA (ERG, FLASH-PATTERN)		16	Oculistica									95210.001	ELETTRORETINOGRAMMA (ERG, FLASH-PATTERN)
95.22	ELETTROOCULOGRAFIA (EOG)		15	Neurologia	16	Oculistica							95220.001	ELETTROOCULOGRAFIA (EOG)
95.23	POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP). Potenziali evocati da pattern o da flash o da pattern ad emicampi		12	Medicina fisica e riabilitazione	15	Neurologia	16	Oculistica					95230.001	POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP). Potenziali evocati da pattern o da flash o da pattern ad emicampi

Allegato 1

CODICE NOMENCLATORE REGIONALE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE REGIONALE	NOTE	CODICE BRANCA 1	DESCRIZIONE BRANCA 1	CODICE BRANCA 2	DESCRIZIONE BRANCA 2	CODICE BRANCA 3	DESCRIZIONE BRANCA 3	CODICE BRANCA 4	DESCRIZIONE BRANCA 4	CODICE BRANCA 5	DESCRIZIONE BRANCA 5	CODICE CATALOGO REGIONALE	DESCRIZIONE CATALOGO REGIONALE
95.24.1	STUDIO REGISTRATO DEL NISTAGMO [spontaneo, posizionale, provocato (elettronistagmografia, videoculografia)]. Non associabile a Test clinico della funzionalità vestibolare (95.44.1)		16	Oculistica	21	Otorinolaringoiatria							95241.001	STUDIO REGISTRATO DEL NISTAGMO [spontaneo, posizionale, provocato (elettronistagmografia, videoculografia)]. Non associabile a Test clinico della funzionalità vestibolare (95.44.1)
95.25	ELETTROMIOGRAFIA DELL'OCCHIO (EMG)		15	Neurologia	16	Oculistica							95250.001	ELETTROMIOGRAFIA DELL'OCCHIO (EMG)
95.26	TEST DI PROVOCAZIONE E CURVA TONOMETRICA PER GLAUCOMA		16	Oculistica									95260.001	TEST DI PROVOCAZIONE E CURVA TONOMETRICA PER GLAUCOMA
95.35	TRAINING ORTOTTICO. Per seduta		16	Oculistica									95350.001	TRAINING ORTOTTICO. Per seduta
95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE		21	Otorinolaringoiatria									95411.001	ESAME AUDIOMETRICO TONALE
95.41.2	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE		21	Otorinolaringoiatria									95412.001	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE
95.41.4	ESAME AUDIOMETRICO CONDIZIONATO INFANTILE		21	Otorinolaringoiatria									95414.001	ESAME AUDIOMETRICO CONDIZIONATO INFANTILE
95.42	IMPEDENZOMETRIA		21	Otorinolaringoiatria									95420.001	IMPEDENZOMETRIA
95.43	VISITA AUDIOLOGICA, VISITA FONIATRICA		21	Otorinolaringoiatria									95430.001	VISITA AUDIOLOGICA, VISITA FONIATRICA
95.44.1	TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE 'esame clinico con prove caloriche e rilievo di segni spontanei non associabile a STUDIO REGISTRATO DEL NISTAGMO (95.24.1)		21	Otorinolaringoiatria									95441.001	TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE 'esame clinico con prove caloriche e rilievo di segni spontanei non associabile a STUDIO REGISTRATO DEL NISTAGMO (95.24.1)
95.45	STIMOLAZIONI VESTIBOLARI ROTATORIE. Prove rotatorie, Prove pendolari a smorzamento meccanico		21	Otorinolaringoiatria									95450.001	STIMOLAZIONI VESTIBOLARI ROTATORIE. Prove rotatorie, Prove pendolari a smorzamento meccanico
95.46	ACUFENOMETRIA, PROVE AUDIOMETRICHE SOPRALIMINARI		21	Otorinolaringoiatria									95460.001	ACUFENOMETRIA, PROVE AUDIOMETRICHE SOPRALIMINARI
95.48.1	VERIFICA BENEFICIO PROTETICO. Audiometria tonale protesica. Audiometria vocale protesica. Escluso: Impianto di strumenti elettromagnetici per l'udito		21	Otorinolaringoiatria									95481.001	VERIFICA BENEFICIO PROTETICO. Audiometria tonale protesica. Audiometria vocale protesica. Escluso: Impianto di strumenti elettromagnetici per l'udito
95.48.2	CONTROLLO PROTETICO ELETTROACUSTICO		21	Otorinolaringoiatria									95482.001	CONTROLLO PROTETICO ELETTROACUSTICO
95.48.3	MISURE PROTETICHE IN SITU		21	Otorinolaringoiatria									95483.001	MISURE PROTETICHE IN SITU
95.48.4	TEST DI STIMOLAZIONE ELETTRICA AL PROMONTORIO		21	Otorinolaringoiatria									95484.001	TEST DI STIMOLAZIONE ELETTRICA AL PROMONTORIO
95.49	ADATTAMENTO IMPIANTI COCLEARI		21	Otorinolaringoiatria									95490.001	ADATTAMENTO IMPIANTI COCLEARI
96.18	INSERZIONE/RIMOZIONE DI PESSARIO VAGINALE		20	Ostetricia e ginecologia									96180.001	INSERZIONE/RIMOZIONE DI PESSARIO VAGINALE
96.22	DILATAZIONE DELL'ANO-RETTO (senza endoscopia)		03	Chirurgia generale									96220.001	DILATAZIONE DELL'ANO-RETTO (senza endoscopia)
96.26	RIDUZIONE MANUALE DI PROLASSO RETTALE		03	Chirurgia generale									96260.001	RIDUZIONE MANUALE DI PROLASSO RETTALE
96.27	RIDUZIONE MANUALE DI ERNIA		03	Chirurgia generale									96270.001	RIDUZIONE MANUALE DI ERNIA
96.38	RIMOZIONE DI FECALOMA		03	Chirurgia generale									96380.001	RIMOZIONE DI FECALOMA
96.49	INSTILLAZIONI ENDOVESICALI. Incluso farmaco		18	Oncologia	25	Urologia							96490.001	INSTILLAZIONE CHEMIOTERAPICI INTRAVESICALI
96.49	INSTILLAZIONI ENDOVESICALI. Incluso farmaco		18	Oncologia	25	Urologia							96490.002	INSTILLAZIONE SUPPOSTA PROSTAGLANDINICA
96.51	IRRIGAZIONE O MEDICAZIONE DELL'OCCHIO		16	Oculistica									96510.001	IRRIGAZIONE DELL'OCCHIO SX
96.51	IRRIGAZIONE O MEDICAZIONE DELL'OCCHIO		16	Oculistica									96510.002	IRRIGAZIONE DELL'OCCHIO DX
96.52	RIMOZIONE DI CERUME Non associabile alla Prima visita ORL (89.7B.8), Visita ORL di controllo (89.01.H)		21	Otorinolaringoiatria									96520.001	ESTRAZIONE TAPPO CERUME ORECCHIO DX
96.52	RIMOZIONE DI CERUME Non associabile alla Prima visita ORL (89.7B.8), Visita ORL di controllo (89.01.H)		21	Otorinolaringoiatria									96520.002	ESTRAZIONE TAPPO CERUME ORECCHIO SX
96.54.1	ABLAZIONE TARTARO COMPLETA		17	Odontostomatologia									96541.001	ABLAZIONE TARTARO COMPLETA
96.54.2	SIGILLATURA DEI SOLCHI E DELLE FOSSETTE. Per elemento		17	Odontostomatologia									96542.001	SIGILLATURA DEI SOLCHI E DELLE FOSSETTE. Per elemento
96.55	TOILETTE DI TRACHEOSTOMIA	H	21	Otorinolaringoiatria									96550.001	TOILETTE DI TRACHEOSTOMIA
96.57	IRRIGAZIONE DI CATETERE VASCOLARE. Irrigazione o infusione di urokinasi o r-TPA per distruzione		13	Nefrologia									96570.001	IRRIGAZIONE DI CATETERE VASCOLARE. Irrigazione o infusione di urokinasi o r-TPA per distruzione
96.59	MEDICAZIONE DI FERITA. Incluso: eventuale anestesia locale per contatto e detersione e rimozione di punti di sutura		26	Altre									96590.001	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA NAS
96.59	MEDICAZIONE DI FERITA. Incluso: eventuale anestesia locale per contatto e detersione e rimozione di punti di sutura		26	Altre									96590.002	MEDICAZIONE CHIRURGICA NAS
96.59	MEDICAZIONE DI FERITA. Incluso: eventuale anestesia locale per contatto e detersione e rimozione di punti di sutura		26	Altre									96590.003	MEDICAZIONE CHIRURGICA PROCTOLOGICA
96.59	MEDICAZIONE DI FERITA. Incluso: eventuale anestesia locale per contatto e detersione e rimozione di punti di sutura		26	Altre									96590.004	MEDICAZIONE CHIRURGICA SENOLOGICA
96.59	MEDICAZIONE DI FERITA. Incluso: eventuale anestesia locale per contatto e detersione e rimozione di punti di sutura		26	Altre									96590.005	MEDICAZIONE DERMATOLOGICA
96.59	MEDICAZIONE DI FERITA. Incluso: eventuale anestesia locale per contatto e detersione e rimozione di punti di sutura		26	Altre									96590.006	MEDICAZIONE DI CHIRURGIA PLASTICA
96.59	MEDICAZIONE DI FERITA. Incluso: eventuale anestesia locale per contatto e detersione e rimozione di punti di sutura		26	Altre									96590.007	MEDICAZIONE DI STOMIA
96.59	MEDICAZIONE DI FERITA. Incluso: eventuale anestesia locale per contatto e detersione e rimozione di punti di sutura		26	Altre									96590.008	MEDICAZIONE DI ULCERE ARTO INFERIORE
96.59	MEDICAZIONE DI FERITA. Incluso: eventuale anestesia locale per contatto e detersione e rimozione di punti di sutura		26	Altre									96590.009	MEDICAZIONE DI ULCERE ARTO SUPERIORE
96.59	MEDICAZIONE DI FERITA. Incluso: eventuale anestesia locale per contatto e detersione e rimozione di punti di sutura		26	Altre									96590.010	MEDICAZIONE NEUROCHIRURGICA
96.59	MEDICAZIONE DI FERITA. Incluso: eventuale anestesia locale per contatto e detersione e rimozione di punti di sutura		26	Altre									96590.011	MEDICAZIONE OCULISTICA
96.59	MEDICAZIONE DI FERITA. Incluso: eventuale anestesia locale per contatto e detersione e rimozione di punti di sutura		26	Altre									96590.012	MEDICAZIONE ODONTOIATRICA
96.59	MEDICAZIONE DI FERITA. Incluso: eventuale anestesia locale per contatto e detersione e rimozione di punti di sutura		26	Altre									96590.013	MEDICAZIONE ORL
96.59	MEDICAZIONE DI FERITA. Incluso: eventuale anestesia locale per contatto e detersione e rimozione di punti di sutura		26	Altre									96590.014	MEDICAZIONE ORTOPEDICA
96.59	MEDICAZIONE DI FERITA. Incluso: eventuale anestesia locale per contatto e detersione e rimozione di punti di sutura		26	Altre									96590.015	MEDICAZIONE TRAUMATOLOGICA
96.59	MEDICAZIONE DI FERITA. Incluso: eventuale anestesia locale per contatto e detersione e rimozione di punti di sutura		26	Altre									96590.016	MEDICAZIONE UROLOGICA
96.59	MEDICAZIONE DI FERITA. Incluso: eventuale anestesia locale per contatto e detersione e rimozione di punti di sutura		26	Altre									96590.017	MEDICAZIONE VASCOLARE

Allegato 1

CODICE NOMENCLATORE REGIONALE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE REGIONALE	NOTE	CODICE BRANCA 1	DESCRIZIONE BRANCA 1	CODICE BRANCA 2	DESCRIZIONE BRANCA 2	CODICE BRANCA 3	DESCRIZIONE BRANCA 3	CODICE BRANCA 4	DESCRIZIONE BRANCA 4	CODICE BRANCA 5	DESCRIZIONE BRANCA 5	CODICE CATALOGO REGIONALE	DESCRIZIONE CATALOGO REGIONALE
96.59	MEDICAZIONE DI FERITA. Incluso: eventuale anestesia locale per contatto e detersione e rimozione di punti di sutura		26	Altre									96590.018	RIMOZIONE PUNTI DI SUTURA
96.59.1	MEDICAZIONE AVANZATA SEMPLICE di ferita con estensione < 10 cm2 e/o superficiale. Incluso: anestesia locale per contatto e detersione. Fino a sedici medicazioni per ferita		26	Altre									96591.001	MEDICAZIONE AVANZATA SEMPLICE di ferita con estensione < 10 cm2 e/o superficiale. Incluso: anestesia locale per contatto e detersione. Fino a sedici medicazioni per ferita
96.59.2	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA di ferita con estensione 10-25 cm2 e/o profondità limitata al derma. Incluso: anestesia locale per contatto, detersione, sbrigliamento. Fino a 40 medicazioni per ferita		26	Altre									96592.001	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA di ferita con estensione 10-25 cm2 e/o profondità limitata al derma. Incluso: anestesia locale per contatto, detersione, sbrigliamento. Fino a 40 medicazioni per ferita
96.59.3	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA di ferita con estensione 25-80 cm2 e/o interessamento fascia muscolare. Incluso: anestesia locale per contatto, detersione, sbrigliamento. Fino a 60 medicazioni per ferita		26	Altre									96593.001	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA di ferita con estensione 25-80 cm2 e/o interessamento fascia muscolare. Incluso: anestesia locale per contatto, detersione, sbrigliamento. Fino a 60 medicazioni per ferita
96.59.4	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA di ferita con estensione > 80 cm2 e/o interessamento di muscoli e piani profondi. Incluso: anestesia locale per contatto, detersione, sbrigliamento. Fino a 80 medicazioni per ferita		26	Altre									96594.001	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA di ferita con estensione > 80 cm2 e/o interessamento di muscoli e piani profondi. Incluso: anestesia locale per contatto, detersione, sbrigliamento. Fino a 80 medicazioni per ferita
96.59.5	MEDICAZIONE AVANZATA DI FERITA COMPLICATA con involuzione fagedenica, infezione severa con coinvolgimento dei tessuti profondi. Incluso: anestesia per infiltrazione locale, detersione, antisepsi, sbrigliamento, medicazioni. Con documentazione fotografica. Fino a 20 medicazioni per ferita	H	26	Altre									96595.001	MEDICAZIONE AVANZATA DI FERITA COMPLICATA con involuzione fagedenica, infezione severa con coinvolgimento dei tessuti profondi. Incluso: anestesia per infiltrazione locale, detersione, antisepsi, sbrigliamento, medicazioni. Con documentazione fotografica. Fino a 20 medicazioni per ferita
96.59.6	MEDICAZIONE AVANZATA DI FERITA COMPLICATA CON TECNICHE STRUMENTALI. Per lesione che richiede particolare impegno per cronologia e/o infezione tessuti profondi e/o esposizione segmenti ossei e/o tendinei. Incluso: Anestesia tronculare, sedazione farmacologica, detersione, sbrigliamento chirurgico, medicazioni speciali con tecniche strumentali quali: medicazioni cavitari, vacuum-terapia, toilette chirurgica ad ultrasuoni, sostituti della pelle, prodotti stimolanti neoangiogenesi e rivascularizzazione periferica (es. prostanoidi, inibitori metalloproteasi). Fino a 20 medicazioni per ferita (Per le vasculiti: 60 medicazioni per ferita)	H	26	Altre									96596.001	MEDICAZIONE AVANZATA DI FERITA COMPLICATA CON TECNICHE STRUMENTALI. Per lesione che richiede particolare impegno per cronologia e/o infezione tessuti profondi e/o esposizione segmenti ossei e/o tendinei. Incluso: Anestesia tronculare, sedazione farmacologica, detersione, sbrigliamento chirurgico, medicazioni speciali con tecniche strumentali quali: medicazioni cavitari, vacuum-terapia, toilette chirurgica ad ultrasuoni, sostituti della pelle, prodotti stimolanti neoangiogenesi e rivascularizzazione periferica (es. prostanoidi, inibitori metalloproteasi). Fino a 20 medicazioni per ferita (Per le vasculiti: 60 medicazioni per ferita)
96.59.7	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA di ferite croniche e/o coinvolgenti almeno un terzo della superficie cutanea. Incluso: antidolorifico sistemico e/o locale, detersione, sbrigliamento, uso di garze avanzate. Per seduta di almeno 1 ora		06	Dermatologia/Allergologia									96597.001	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA di ferite croniche e/o coinvolgenti almeno un terzo della superficie cutanea. Incluso: antidolorifico sistemico e/o locale, detersione, sbrigliamento, uso di garze avanzate. Per seduta di almeno 1 ora
96.6A	POSIZIONAMENTO DI SONDINO NASO-GASTRICO PER NUTRIZIONE ENTERALE	H	21	Otorinolaringoiatria									966A0.001	POSIZIONAMENTO DI SONDINO NASO-GASTRICO PER NUTRIZIONE ENTERALE
97.1	RIPARAZIONE APPARECCHI GESSATI		19	Ortopedia									97100.001	RIPARAZIONE APPARECCHI GESSATI
97.23	SOSTITUZIONE DI CANNULA TRACHEOSTOMICA. Inclusa la cannula.		21	Otorinolaringoiatria	22	Pneumologia							97230.001	SOSTITUZIONE DI CANNULA TRACHEOSTOMICA. Inclusa la cannula.
97.35	RIMOZIONE O CEMENTAZIONE DI PROTESI DENTALE FISSA. Rimozione di corona isolata, rimozione di elemento protesico. Escluso: in corso di trattamento protesico		17	Odontostomatologia									97350.001	RIMOZIONE O CEMENTAZIONE DI PROTESI DENTALE FISSA. Rimozione di corona isolata, rimozione di elemento protesico. Escluso: in corso di trattamento protesico
97.35.1	RIMOZIONE DI IMPIANTI OSTEOINTEGRATI CON LEMBO MUCOSO E OSTEOPLASTICA	H	17	Odontostomatologia									97351.001	RIMOZIONE DI IMPIANTI OSTEOINTEGRATI CON LEMBO MUCOSO E OSTEOPLASTICA
97.61	RIMOZIONE O SOSTITUZIONE DI PIELOSTOMIA PERCUTANEA		25	Urologia	08	Diagnostica per immagini							97610.001	RIMOZIONE O SOSTITUZIONE DI PIELOSTOMIA PERCUTANEA
97.82	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO DI DRENAGGIO PERITONEALE		13	Nefrologia	08	Diagnostica per immagini							97820.001	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO DI DRENAGGIO PERITONEALE
97.88	RIMOZIONE DI SUPPORTO, GESSO, STECCA		19	Ortopedia									97880.001	RIMOZIONE DI SUPPORTO, GESSO, STECCA
98.0	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DAL TUBO DIGERENTE, SENZA INCISIONE		10	Gastroenterologia									98000.001	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DAL TUBO DIGERENTE, SENZA INCISIONE
98.11	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ORECCHIO, NASO SENZA INCISIONE		21	Otorinolaringoiatria									98110.001	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ORECCHIO DX
98.11	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ORECCHIO, NASO SENZA INCISIONE		21	Otorinolaringoiatria									98110.002	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ORECCHIO SX
98.13	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA FARINGE LARINGE, SENZA INCISIONE. Incluso: Laringoscopia		21	Otorinolaringoiatria									98130.001	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA FARINGE LARINGE, SENZA INCISIONE. Incluso: Laringoscopia
98.18	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DA STOMA ARTIFICIALE, SENZA INCISIONE		03	Chirurgia generale									98180.001	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DA STOMA ARTIFICIALE, SENZA INCISIONE
98.20	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE SENZA INCISIONE IN QUALSIASI SEDE		03	Chirurgia generale									98200.001	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE SENZA INCISIONE IN QUALSIASI SEDE
98.21	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DALL'OCCHIO, SENZA INCISIONE		16	Oculistica									98210.001	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DALL'OCCHIO DX
98.21	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DALL'OCCHIO, SENZA INCISIONE		16	Oculistica									98210.002	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DALL'OCCHIO SX
98.24	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA SCROTO E PENE, SENZA INCISIONE		25	Urologia									98240.001	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA SCROTO E PENE, SENZA INCISIONE
98.51.1	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE CON CATETERISMO URETERALE. Prima seduta. Incluso: Visita anestesiológica, anestesia, esami ematochimici, cistoscopia, Ecografia dell'addome inferiore, Visita urologica di controllo. Non associabile a 98.51.2	H	25	Urologia									98511.001	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE CON CATETERISMO URETERALE. Prima seduta. Incluso: Visita anestesiológica, anestesia, esami ematochimici, cistoscopia, Ecografia dell'addome inferiore, Visita urologica di controllo. Non associabile a 98.51.2
98.51.2	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE CON CATETERISMO URETERALE. Per seduta successiva alla prima. Incluso: Ecografia dell'addome inferiore, Visita urologica di controllo. Non associabile a 98.51.1	H	25	Urologia									98512.001	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE CON CATETERISMO URETERALE. Per seduta successiva alla prima. Incluso: Ecografia dell'addome inferiore, Visita urologica di controllo. Non associabile a 98.51.1
98.51.3	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE E/O VESCICA. Per seduta. Incluso: Ecografia dell'addome inferiore, Visita urologica di controllo	H	25	Urologia	08	Diagnostica per immagini							98513.001	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE E/O VESCICA. Per seduta. Incluso: Ecografia dell'addome inferiore, Visita urologica di controllo
98.59.4	TERAPIA CON ONDE D'URTO dell'induratio penis plastica . Per seduta. Fino ad un massimo di 10 sedute		25	Urologia									98594.001	TERAPIA CON ONDE D'URTO dell'induratio penis plastica . Per seduta. Fino ad un massimo di 10 sedute
98.59.5	TERAPIA CON ONDE D'URTO [FOCALI] MEDIANTE APPARECCHIO DI LITOTRIPSIA per trattamento di fasciti plantari, pseudoartrosi, presenza di calcificazioni delle strutture periarticolari della spalla. Per seduta. Fino ad un massimo di 3 sedute, non ripetibili per la stessa patologia entro 12 mesi		19	Ortopedia	12	Medicina fisica e riabilitazione							98595.001	TERAPIA CON ONDE D'URTO [FOCALI] MEDIANTE APPARECCHIO DI LITOTRIPSIA per trattamento di fasciti plantari, pseudoartrosi, presenza di calcificazioni delle strutture periarticolari della spalla. Per seduta. Fino ad un massimo di 3 sedute, non ripetibili per la stessa patologia entro 12 mesi

Allegato 1

CODICE NOMENCLATORE REGIONALE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE REGIONALE	NOTE	CODICE BRANCA 1	DESCRIZIONE BRANCA 1	CODICE BRANCA 2	DESCRIZIONE BRANCA 2	CODICE BRANCA 3	DESCRIZIONE BRANCA 3	CODICE BRANCA 4	DESCRIZIONE BRANCA 4	CODICE BRANCA 5	DESCRIZIONE BRANCA 5	CODICE CATALOGO REGIONALE	DESCRIZIONE CATALOGO REGIONALE
99.06.1	INFUSIONE DI FATTORI DELLA COAGULAZIONE		26	Altre									99061.001	INFUSIONE DI FATTORI DELLA COAGULAZIONE
99.06.A	INIBITORI DEI FATTORI DELLA COAGULAZIONE		11	Laboratorio									9906A.001	INIBITORI DEI FATTORI DELLA COAGULAZIONE
99.07.1	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI		26	Altre									99071.001	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI
99.07.2	SOMMINISTRAZIONE TERAPEUTICA NON TRASFUSIONALE DI EMOCOMPONENTE. Applicazione su superficie cutanea o mucosa. Incluso Emocomponente		26	Altre									99072.001	SOMMINISTRAZIONE TERAPEUTICA NON TRASFUSIONALE DI EMOCOMPONENTE. Applicazione su superficie cutanea o mucosa. Incluso Emocomponente
99.07.3	SOMMINISTRAZIONE TERAPEUTICA NON TRASFUSIONALE DI EMOCOMPONENTE. Infiltrazione intratissutale, intraarticolare o in sede chirurgica. Incluso Emocomponente		26	Altre									99073.001	SOMMINISTRAZIONE TERAPEUTICA NON TRASFUSIONALE DI EMOCOMPONENTE. Infiltrazione intratissutale, intraarticolare o in sede chirurgica. Incluso Emocomponente
99.12.1	IMMUNOTERAPIA SPECIFICA PER ALLERGENI INALATORI. Ciclo fino a 12 somministrazioni nel corso di un anno. Escluso il vaccino		06	Dermatologia/Allergologia	22	Pneumologia							99121.001	IMMUNOTERAPIA SPECIFICA PER ALLERGENI INALATORI. Ciclo fino a 12 somministrazioni nel corso di un anno. Escluso il vaccino
99.12.2	IMMUNOTERAPIA SPECIFICA PER VELENO DI IMENOTTERI. Ciclo fino a 12 somministrazioni nel corso di un anno. Escluso il vaccino	H	06	Dermatologia/Allergologia									99122.001	IMMUNOTERAPIA SPECIFICA PER VELENO DI IMENOTTERI. Ciclo fino a 12 somministrazioni nel corso di un anno. Escluso il vaccino
99.12.3	SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI PER MALATTIE AUTOIMMUNI o IMMUNOMEDIATE. Incluso: per via sottocutanea, intramuscolare, endovenosa. Incluso farmaco	H	26	Altre									99123.001	SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI PER MALATTIE AUTOIMMUNI o IMMUNOMEDIATE. Incluso: per via sottocutanea, intramuscolare, endovenosa. Incluso farmaco
99.12.4	DESENSIBILIZZAZIONE PER FARMACI ED ALIMENTI. Per seduta	H	06	Dermatologia/Allergologia									99124.001	DESENSIBILIZZAZIONE PER FARMACI ED ALIMENTI. Per seduta
99.14.1	INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA		26	Altre									99141.001	INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA
99.14.1	INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA		26	Altre									99141.002	TERAPIA MARZIALE ENDOVENA
99.21	INIEZIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE. Incluso: per via sottocutanea, intramuscolare, endovenosa. Escluso: steroidi, sostanze ormonali, chemioterapici e farmaci biologici. Incluso farmaco		26	Altre									99210.001	INIEZIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE. Incluso: per via sottocutanea, intramuscolare, endovenosa. Escluso: steroidi, sostanze ormonali, chemioterapici e farmaci biologici. Incluso farmaco
99.23	INIEZIONE DI STEROIDI. Iniezione di cortisone. Impianto sottodermico di progesterone. Impianto sottodermico di altri ormoni o antiormoni. Incluso farmaco		26	Altre									99230.001	INIEZIONE DI STEROIDI. Iniezione di cortisone. Impianto sottodermico di progesterone. Impianto sottodermico di altri ormoni o antiormoni. Incluso farmaco
99.24.1	INFUSIONE DI SOSTANZE ORMONALI. Incluso farmaco		26	Altre									99241.001	INFUSIONE DI SOSTANZE ORMONALI. Incluso farmaco
99.25	INIEZIONE O INFUSIONE DI ANTITUMORALI. Incluso farmaco		18	Oncologia									99250.001	INIEZ O INFUSIONE DI SOSTANZE CHEMIOTERAPICHE PER TUMORE, NON CLASSIFICATE ALTROVE
99.25	INIEZIONE O INFUSIONE DI ANTITUMORALI. Incluso farmaco		18	Oncologia									99250.002	INIEZ O INFUSIONE DI SOSTANZE NON CLASSIFICATE ALTROVE PER TRATTAMENTO SCLEROSI MULTIPLA
99.29.5	INIEZIONE ENDOCAVERNOSA DI FARMACI. Incluso: eventuale training per la somministrazione		25	Urologia									99295.001	INIEZIONE ENDOCAVERNOSA DI FARMACI. Incluso: eventuale training per la somministrazione
99.29.9	INIEZIONE DI TOSSINA BOTULINICA		15	Neurologia	12	Medicina fisica e riabilitazione	01	Anestesia/Analgesia					99299.001	INIEZIONE DI TOSSINA BOTULINICA
99.29.A	SEDAZIONE COSCIENTE. In corso di biopsie e in corso di endoscopie		10	Gastroenterologia									9929A.001	SEDAZIONE COSCIENTE. In corso di biopsie e in corso di endoscopie
99.71	PLASMAFERESI TERAPEUTICA [PLASMA EXCHANGE]		26	Altre									99710.001	PLASMAFERESI TERAPEUTICA [PLASMA EXCHANGE]
99.71.1	AFERESI SELETTIVA SU PLASMA		26	Altre									99711.001	AFERESI SELETTIVA SU PLASMA
99.71.A	AFERESI SELETTIVA SU SANGUE INTERO [granulocito-monocito aferesi terapeutica]		11	Laboratorio									9971A.001	AFERESI SELETTIVA SU SANGUE INTERO [granulocito-monocito aferesi terapeutica]
99.71.B	AFERESI TERAPEUTICA DELLE LIPOPROTEINE		11	Laboratorio									9971B.001	AFERESI TERAPEUTICA DELLE LIPOPROTEINE
99.72	LEUCOAFERESI TERAPEUTICA. Non associabile a 99.83		26	Altre									99720.001	LEUCOAFERESI TERAPEUTICA. Non associabile a 99.83
99.73	ERITROAFERESI TERAPEUTICA [ERITRO EXCHANGE]		26	Altre									99730.001	ERITROAFERESI TERAPEUTICA [ERITRO EXCHANGE]
99.74	PIASTRINOAFERESI TERAPEUTICA		26	Altre									99740.001	PIASTRINOAFERESI TERAPEUTICA
99.76	SALASSO TERAPEUTICO		26	Altre									99760.001	SALASSO TERAPEUTICO
99.82	TERAPIA A LUCE ULTRAVIOLETTA. Attinoterapia Fototerapia selettiva UV (UVA, UVB). Per seduta. Ciclo fino a 6 sedute		06	Dermatologia/Allergologia									99820.001	FOTOCHEMIOTERAPIA
99.82	TERAPIA A LUCE ULTRAVIOLETTA. Attinoterapia Fototerapia selettiva UV (UVA, UVB). Per seduta. Ciclo fino a 6 sedute		06	Dermatologia/Allergologia									99820.002	TERAPIA A LUCE ULTRAVIOLETTA
99.82.1	FOTOCHEMIOTERAPIA. Puva terapia. Per seduta. Ciclo fino a 6 sedute		06	Dermatologia/Allergologia									99821.001	FOTOCHEMIOTERAPIA. Puva terapia. Per seduta. Ciclo fino a 6 sedute
99.83	FOTOCHEMIOTERAPIA EXTRACORPOREA [Raccolta, fotoattivazione e reinfusione linfocitaria] Non associabile a 99.72		18	Oncologia									99830.001	FOTOCHEMIOTERAPIA EXTRACORPOREA [Raccolta, fotoattivazione e reinfusione linfocitaria] Non associabile a 99.72
99.91	AGOPUNTURA PER ANALGESIA		01	Anestesia/Analgesia									99910.001	AGOPUNTURA PER ANALGESIA
99.92	ALTRA AGOPUNTURA. Escluso: quella con Moxa revulsivante		01	Anestesia/Analgesia									99920.001	ALTRA AGOPUNTURA. Escluso: quella con Moxa revulsivante
99.97.1	SPLINTAGGIO PER GRUPPO DI DENTI. Non associabile a 99.97.3		17	Odontostomatologia									99971.001	SPLINTAGGIO PER GRUPPO DI DENTI. Non associabile a 99.97.3
99.97.2	TRATTAMENTI PER APPLICAZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE. Ribasamento con metodo diretto o indiretto, aggiunta di elementi e/o ganci, riparazione di protesi fratturate		17	Odontostomatologia									99972.001	PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE O COMPLETA: RIFACIMENTO BASE D'APPOGGIO
99.97.2	TRATTAMENTI PER APPLICAZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE. Ribasamento con metodo diretto o indiretto, aggiunta di elementi e/o ganci, riparazione di protesi fratturate		17	Odontostomatologia									99972.002	PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE O COMPLETA: RIPARAZIONE
99.97.3	MANTENITORE DI SPAZIO. Non associabile al codice 99.97.1		17	Odontostomatologia									99973.001	MANTENITORE DI SPAZIO. Non associabile al codice 99.97.1
99.99.2	MONITORAGGIO DINAMICO DELLA GLICEMIA (HOLTER GLICEMICO). Incluso: addestramento del paziente all'uso dell'apparecchio		09	Endocrinologia									99992.001	MONITORAGGIO DINAMICO DELLA GLICEMIA (HOLTER GLICEMICO). Incluso: addestramento del paziente all'uso dell'apparecchio
G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di 1 gene per la diagnosi. Sequenziamento e/o eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo		11	Laboratorio									G1010.001	Analisi mutazionale di malattia che necessita di 1 gene per la diagnosi. Sequenziamento e/o eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo
G1.0210	Analisi mutazionale di malattia che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo		11	Laboratorio									G1021.001	Analisi mutazionale di malattia che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo
G1.1130	Analisi mutazionale di malattia che necessita da 11 a 30 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo		11	Laboratorio									G1113.001	Analisi mutazionale di malattia che necessita da 11 a 30 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo
G1.3190	Analisi mutazionale di malattia che necessita di oltre 31 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo		11	Laboratorio									G1319.001	Analisi mutazionale di malattia che necessita di oltre 31 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo
G1.01.D	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Disomia uniparentale (UPD)		11	Laboratorio									G101D.001	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Disomia uniparentale (UPD)

Allegato 1

CODICE NOMENCLATORE REGIONALE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE REGIONALE	NOTE	CODICE BRANCA 1	DESCRIZIONE BRANCA 1	CODICE BRANCA 2	DESCRIZIONE BRANCA 2	CODICE BRANCA 3	DESCRIZIONE BRANCA 3	CODICE BRANCA 4	DESCRIZIONE BRANCA 4	CODICE BRANCA 5	DESCRIZIONE BRANCA 5	CODICE CATALOGO REGIONALE	DESCRIZIONE CATALOGO REGIONALE
G1.01.M	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Analisi di metilazione		11	Laboratorio									G101M.001	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Analisi di metilazione
G1.01.T	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Ricerca espansione triplette		11	Laboratorio									G101T.001	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Ricerca espansione triplette
G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata in caso di familiarità. Sequenziamento qualunque metodo		11	Laboratorio									G1910.001	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata in caso di familiarità. Sequenziamento qualunque metodo
G1.92	Analisi di regione cromosomica mediante Southern blot (Blotting)		11	Laboratorio									G1920.001	Analisi di regione cromosomica mediante Southern blot (Blotting)
G1.93	Analisi mutazionale di malattia che necessita del Sequenziamento del DNA mitocondriale per la diagnosi		11	Laboratorio									G1930.001	Analisi mutazionale di malattia che necessita del Sequenziamento del DNA mitocondriale per la diagnosi
G1.94	Analisi di Contaminazione Materna. Zigosità. PCR qualitativa (Real-time PCR)		11	Laboratorio									G1940.001	Analisi di Contaminazione Materna. Zigosità. PCR qualitativa (Real-time PCR)
G2.01	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura di linfociti con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicism		11	Laboratorio									G2010.001	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura di linfociti con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicism
G2.02	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura di materiale biologico con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicism		11	Laboratorio									G2020.001	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura di materiale biologico con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicism
G2.03	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura amniociti, colorazioni differenziali		11	Laboratorio									G2030.001	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura amniociti, colorazioni differenziali
G2.04	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura villi coriali, coltura di villi coriali a breve e a medio termine, colorazioni differenziali.		11	Laboratorio									G2040.001	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura villi coriali, coltura di villi coriali a breve e a medio termine, colorazioni differenziali.
G2.05	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura dei linfociti fetali con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale studio per mosaicism		11	Laboratorio									G2050.001	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura dei linfociti fetali con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale studio per mosaicism
G2.06	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: Coltura di materiale abortivo, colorazioni differenziali ed eventuale studio per mosaicism		11	Laboratorio									G2060.001	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: Coltura di materiale abortivo, colorazioni differenziali ed eventuale studio per mosaicism
G2.07	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Ricerca aneuploidie dei cromosomi 13, 18, 21, X e Y. Qualunque metodo		11	Laboratorio									G2070.001	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Ricerca aneuploidie dei cromosomi 13, 18, 21, X e Y. Qualunque metodo
G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfasci/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare		11	Laboratorio									G2080.001	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfasci/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare
G2.09	IBRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY. Incluso: estrazione DNA, CGH-array, SNPs-array, e coltura del materiale biologico da analizzare		11	Laboratorio									G2090.001	IBRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY. Incluso: estrazione DNA, CGH-array, SNPs-array, e coltura del materiale biologico da analizzare
G2.10	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Ricerca aneuploidie dei cromosomi 15, 16, 22. Qualunque metodo		11	Laboratorio									G2100.001	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Ricerca aneuploidie dei cromosomi 15, 16, 22. Qualunque metodo
G3.01	RICERCA DI MUTAZIONI NOTE/POLIMORFISMI NOTI. Farmacogenetica dei geni del metabolismo dei farmaci: CYP2D6		11	Laboratorio									G3010.001	RICERCA DI MUTAZIONI NOTE/POLIMORFISMI NOTI. Farmacogenetica dei geni del metabolismo dei farmaci: CYP2D6
G3.02	RICERCA DI MUTAZIONI NOTE/POLIMORFISMI NOTI. Farmacogenetica dei geni del metabolismo dei farmaci: CYP2C19		11	Laboratorio									G3020.001	RICERCA DI MUTAZIONI NOTE/POLIMORFISMI NOTI. Farmacogenetica dei geni del metabolismo dei farmaci: CYP2C19
G3.03	RICERCA DI MUTAZIONI NOTE/POLIMORFISMI NOTI. FARMACOGNETICA IN ONCOLOGIA: UGT1A1		11	Laboratorio									G3030.001	RICERCA DI MUTAZIONI NOTE/POLIMORFISMI NOTI. FARMACOGNETICA IN ONCOLOGIA: UGT1A1
G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE su 1 gene - Qualunque metodo. Incl. FISH.		11	Laboratorio									G8010.001	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE su 1 gene - Qualunque metodo. Incl. FISH.
G8.02	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Bassa Complessità (solo su DNA, da 2 a 20 geni o fino a 250 ampliconi/regioni target) - Qualunque metodo, incl. Sequenziamento massivo parallelo		11	Laboratorio									G8020.001	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Bassa Complessità (solo su DNA, da 2 a 20 geni o fino a 250 ampliconi/regioni target) - Qualunque metodo, incl. Sequenziamento massivo parallelo
G8.03	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Media Complessità (su DNA e RNA, da 21 a 60 geni o fino a 250 ampliconi/regioni target) - Qualunque metodo, incl. Sequenziamento massivo parallelo		11	Laboratorio									G8030.001	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Media Complessità (su DNA e RNA, da 21 a 60 geni o fino a 250 ampliconi/regioni target) - Qualunque metodo, incl. Sequenziamento massivo parallelo
G8.04	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Alta Complessità (su DNA e RNA, più di 60 geni o oltre 250 ampliconi/regioni target o metodica HRD) - Qualunque metodo, incl. Sequenziamento massivo parallelo		11	Laboratorio									G8040.001	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Alta Complessità (su DNA e RNA, più di 60 geni o oltre 250 ampliconi/regioni target o metodica HRD) - Qualunque metodo, incl. Sequenziamento massivo parallelo
G9.01	CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST. Consulenza Genetica in paziente con ipotesi diagnostica specifica già formulata e con prescrizione di test genetico. Consulenza pre-test: spiegazione dei vantaggi e dei limiti del test genetico e somministrazione dei consensi informati (se non effettuati nell'ambito della visita). Consulenza post- test: spiegazione del risultato del test genetico		11	Laboratorio									G9010.001	CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST. Consulenza Genetica in paziente con ipotesi diagnostica specifica già formulata e con prescrizione di test genetico. Consulenza pre-test: spiegazione dei vantaggi e dei limiti del test genetico e somministrazione dei consensi informati (se non effettuati nell'ambito della visita). Consulenza post- test: spiegazione del risultato del test genetico
89.99.1	Prima visita e valutazione complessiva PACC	A	26	Altre									89991.001	Prima visita e valutazione complessiva PACC
89.99.2	Programma operativo - coordinamento clinico e organizzativo PACC	A	26	Altre									89992.001	Programma operativo - coordinamento clinico e organizzativo PACC
P13191	Intervento di cataratta con o senza impianto di lente intraoculare (Incluso: impianto di lenti, visite di controllo entro 10 giorni, biometria. Non codificabile con 95.13)	A	26	Altre									P13191.01	Occhio DX: Intervento di cataratta con o senza impianto di lente intraoculare
P13191	Intervento di cataratta con o senza impianto di lente intraoculare (Incluso: impianto di lenti, visite di controllo entro 10 giorni, biometria. Non codificabile con 95.13)	A	26	Altre									P13191.02	Occhio SX: Intervento di cataratta con o senza impianto di lente intraoculare
P13701	Inserzione di cristallino a scopo refrattivo (Incluso: in occhio fatico) (Incluso: impianto di lenti, visite di controllo entro 10 giorni, biometria.)	A	26	Altre									P13701.01	Occhio DX: Inserzione di cristallino a scopo refrattivo (in occhio fatico)
P13701	Inserzione di cristallino a scopo refrattivo (Incluso: in occhio fatico) (Incluso: impianto di lenti, visite di controllo entro 10 giorni, biometria.)	A	26	Altre									P13701.02	Occhio SX: Inserzione di cristallino a scopo refrattivo (in occhio fatico)
P1372	Impianto secondario di cristallino artificiale (Incluso: impianto di lenti, visite di controllo entro 10 giorni, biometria.)	A	26	Altre									P13720.01	Occhio DX: Impianto secondario di cristallino artificiale
P1372	Impianto secondario di cristallino artificiale (Incluso: impianto di lenti, visite di controllo entro 10 giorni, biometria.)	A	26	Altre									P13720.02	Occhio SX: Impianto secondario di cristallino artificiale
P138	Rimozione di cristallino artificiale impiantato (Incluso: impianto di lenti, visite di controllo entro 10 giorni, biometria.)	A	26	Altre									P13800.01	Occhio DX: Rimozione di cristallino artificiale impiantato
P138	Rimozione di cristallino artificiale impiantato (Incluso: impianto di lenti, visite di controllo entro 10 giorni, biometria.)	A	26	Altre									P13800.02	Occhio SX: Rimozione di cristallino artificiale impiantato

Allegato 1

CODICE NOMENCLATORE REGIONALE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE REGIONALE	NOTE	CODICE BRANCA 1	DESCRIZIONE BRANCA 1	CODICE BRANCA 2	DESCRIZIONE BRANCA 2	CODICE BRANCA 3	DESCRIZIONE BRANCA 3	CODICE BRANCA 4	DESCRIZIONE BRANCA 4	CODICE BRANCA 5	DESCRIZIONE BRANCA 5	CODICE CATALOGO REGIONALE	DESCRIZIONE CATALOGO REGIONALE
P14751	INIEZIONI INTRAVITREALI DI SOSTANZE TERAPEUTICHE	A	26	Altre									P14751.01	INIEZIONI INTRAVITREALI DI SOSTANZE TERAPEUTICHE - OCCHIO DX
P14751	INIEZIONI INTRAVITREALI DI SOSTANZE TERAPEUTICHE	A	26	Altre									P14751.02	INIEZIONI INTRAVITREALI DI SOSTANZE TERAPEUTICHE - OCCHIO SX
P241	PACC diagnostico malattie della ghiandola tiroide	A	26	Altre									P24100.01	PACC diagnostico malattie della ghiandola tiroide
P2501	PACC diagnostico diabete complicato e/o screening delle complicanze d'organo >35a	A	26	Altre									P25010.01	PACC diagnostico diabete complicato e/o screening delle complicanze d'organo >35a
P2502	PACC diagnostico diabete complicato e/o screening delle complicanze d'organo <35a	A	26	Altre									P25020.01	PACC diagnostico diabete complicato e/o screening delle complicanze d'organo <35a
P2780	PACC DIAGNOSTICO PER SOVRAPPESO ED OBESITA'	A	26	Altre									P27800.01	PACC DIAGNOSTICO PER SOVRAPPESO ED OBESITA' > 17 aa
P340	PACC Sclerosi Multipla	A	26	Altre									P34000.01	PACC Sclerosi Multipla
P345	PACC EPILESSIA	A	26	Altre									P34500.01	PACC EPILESSIA
P4011	PACC diagnostico ipertensione - primo inquadramento o sospetta ipertensione secondaria	A	26	Altre									P40110.01	PACC diagnostico ipertensione - primo inquadramento o sospetta ipertensione secondaria
P4012	PACC ipertensione - valutazione delle complicanze cardiovascolari	A	26	Altre									P40120.01	PACC ipertensione - valutazione delle complicanze cardiovascolari
P410	INFUSIONE DI SOSTANZE CHEMIOTERICAPICHE	A	26	Altre									P41000.01	INFUSIONE DI SOSTANZE CHEMIOTERICAPICHE
P414	PACC Valutazione funzionale del paziente con cardiopatia ischemica	A	26	Altre									P41400.01	PACC Valutazione funzionale del paziente con cardiopatia ischemica
P427	PACC DIAGNOSI E FOLLOW UP DELLE ARITMIE CARDIACHE	A	26	Altre									P42700.01	PACC DIAGNOSI E FOLLOW UP DELLE ARITMIE CARDIACHE
P443	Liberazione del tunnel carpale (visita anestesiológica ed anestesia, esami pre-intervento, intervento, medicazioni), rimozione punti, visita di controllo)	A	26	Altre									P44300.01	Polso DX: Liberazione del tunnel carpale
P443	Liberazione del tunnel carpale (visita anestesiológica ed anestesia, esami pre-intervento, intervento, medicazioni), rimozione punti, visita di controllo)	A	26	Altre									P44300.02	Polso SX: Liberazione del tunnel carpale
P444	Liberazione del tunnel tarsale (visita anestesiológica ed anestesia, esami pre-intervento, intervento, medicazioni), rimozione punti, visita di controllo)	A	26	Altre									P44400.01	Piede DX: Liberazione del tunnel tarsale
P444	Liberazione del tunnel tarsale (visita anestesiológica ed anestesia, esami pre-intervento, intervento, medicazioni), rimozione punti, visita di controllo)	A	26	Altre									P44400.02	Piede SX: Liberazione del tunnel tarsale
P4912	PACC broncopatia cronica ostruttiva	A	26	Altre									P49120.01	PACC broncopatia cronica ostruttiva
P4939	PACC diagnostico asma	A	26	Altre									P49390.01	PACC diagnostico asma
P5301	Riparazione monolaterale di ernia inguinale diretta o indiretta (Incluso: visita anestesiológica, ecg, es.laboratorio, visita post-intervento) (> 17 aa).	A	26	Altre									P53010.01	Riparazione di ernia inguinale DX diretta o indiretta (>17 aa)
P5301	Riparazione monolaterale di ernia inguinale diretta o indiretta (Incluso: visita anestesiológica, ecg, es.laboratorio, visita post-intervento) (> 17 aa).	A	26	Altre									P53010.02	Riparazione di ernia inguinale SX diretta o indiretta (> 17 aa).
P53011	Riparazione monolaterale di ernia inguinale diretta o indiretta (Incluso: visita anestesiológica, ecg, es.laboratorio, visita post-intervento)(< 18 aa).	A	26	Altre									P53011.01	Riparazione di ernia inguinale DX diretta o indiretta (< 18 aa).
P53011	Riparazione monolaterale di ernia inguinale diretta o indiretta (Incluso: visita anestesiológica, ecg, es.laboratorio, visita post-intervento)(< 18 aa).	A	26	Altre									P53011.02	Riparazione di ernia inguinale SX diretta o indiretta (< 18 aa).
P5302	Riparazione monolaterale di ernia inguinale con innesto o protesi diretta o indiretta (Incluso: visita anestesiológica, ecg, es.laboratorio, visita post-intervento) (> 17 aa).	A	26	Altre									P53020.01	Riparazione di ernia inguinale DX con innesto o protesi diretta o indiretta (> 17 aa).
P5302	Riparazione monolaterale di ernia inguinale con innesto o protesi diretta o indiretta (Incluso: visita anestesiológica, ecg, es.laboratorio, visita post-intervento) (> 17 aa).	A	26	Altre									P53020.02	Riparazione di ernia inguinale SX con innesto o protesi diretta o indiretta (> 17 aa).
P53021	Riparazione monolaterale di ernia inguinale con innesto o protesi diretta o indiretta (Incluso: visita anestesiológica, ecg, es.laboratorio, visita post-intervento)(< 18 aa).	A	26	Altre									P53021.01	Riparazione di ernia inguinale DX con innesto o protesi diretta o indiretta (< 18 aa).
P53021	Riparazione monolaterale di ernia inguinale con innesto o protesi diretta o indiretta (Incluso: visita anestesiológica, ecg, es.laboratorio, visita post-intervento)(< 18 aa).	A	26	Altre									P53021.02	Riparazione di ernia inguinale SX con innesto o protesi diretta o indiretta (< 18 aa).
P5321	Riparazione monolaterale di ernia crurale con innesto o protesi (Incluso: visita anestesiológica, ecg, es.laboratorio, visita post-intervento)(> 17 aa).	A	26	Altre									P53210.01	Riparazione di ernia crurale DX con innesto o protesi(> 17 aa).
P5321	Riparazione monolaterale di ernia crurale con innesto o protesi (Incluso: visita anestesiológica, ecg, es.laboratorio, visita post-intervento)(> 17 aa).	A	26	Altre									P53210.02	Riparazione di ernia crurale SX con innesto o protesi (> 17 aa).
P53211	Riparazione monolaterale di ernia crurale con innesto o protesi (Incluso: visita anestesiológica, ecg, es.laboratorio, visita post-intervento)(< 18 aa).	A	26	Altre									P53211.01	Riparazione di ernia crurale DX con innesto o protesi(< 18 aa).
P53211	Riparazione monolaterale di ernia crurale con innesto o protesi (Incluso: visita anestesiológica, ecg, es.laboratorio, visita post-intervento)(< 18 aa).	A	26	Altre									P53211.02	Riparazione di ernia crurale SX con innesto o protesi (< 18 aa).
P5329	Riparazione monolaterale di ernia crurale (Incluso: visita anestesiológica, ecg, es.laboratorio, visita post-intervento) (> 17 aa).	A	26	Altre									P53290.01	Riparazione di ernia crurale DX (> 17 aa).
P5329	Riparazione monolaterale di ernia crurale (Incluso: visita anestesiológica, ecg, es.laboratorio, visita post-intervento) (> 17 aa).	A	26	Altre									P53290.02	Riparazione di ernia crurale SX (> 17 aa).
P53291	Riparazione monolaterale di ernia crurale (Incluso: visita anestesiológica, ecg, es.laboratorio, visita post-intervento) (< 18 aa).	A	26	Altre									P53291.01	Riparazione di ernia crurale DX (< 18 aa).
P53291	Riparazione monolaterale di ernia crurale (Incluso: visita anestesiológica, ecg, es.laboratorio, visita post-intervento) (< 18 aa).	A	26	Altre									P53291.02	Riparazione di ernia crurale SX (< 18 aa).
P53491	Riparazione di ernia ombelicale (incluso: visita anestesiológica, ecg, es.laboratorio, visita post-intervento) (età < 18 anni)	A	26	Altre									P53491.01	Riparazione di ernia ombelicale
P5351	PACC DISTURBI NON ACUTI DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE IN ETA' > 17A	A	26	Altre									P53510.01	PACC DISTURBI NON ACUTI DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE IN ETA' > 17A
P5352	PACC DISTURBI NON ACUTI DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE IN ETA < 18A	A	26	Altre									P53520.01	PACC DISTURBI NON ACUTI DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE IN ETA < 18A
P5641	PACC DISTURBI NON ACUTI DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE IN ETA' >17A	A	26	Altre									P56410.01	PACC DISTURBI NON ACUTI DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE IN ETA' >17A
P5642	PACC DISTURBI NON ACUTI DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE IN ETA < 18A	A	26	Altre									P56420.01	PACC DISTURBI NON ACUTI DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE IN ETA < 18A
P5714	PACC diagnostico epatite cronica ogni eziologia	A	26	Altre									P57140.01	PACC diagnostico epatite cronica ogni eziologia
P5715	PACC diagnostico cirrosi ogni eziologia	A	26	Altre									P57150.01	PACC diagnostico cirrosi ogni eziologia
P583	PACC Diagnostico Nefropatie	A	26	Altre									P58300.01	PACC Diagnostico Nefropatie
P592	PACC PER NEFROLITIASI O PER COLICA RENALE	A	26	Altre									P59200.01	PACC PER NEFROLITIASI O PER COLICA RENALE
P606	PACC Procreazione Medicalmente Assistita pre-PMA Uomo	A	26	Altre									P60600.01	PACC Procreazione Medicalmente Assistita pre-PMA Uomo
P627	PACC diagnostico menopausa	A	26	Altre									P62700.01	PACC diagnostico menopausa
P628	PACC Procreazione Medicalmente Assistita pre-PMA Donna	A	26	Altre									P62800.01	PACC Procreazione Medicalmente Assistita pre-PMA Donna

Allegato 1

CODICE NOMENCLATORE REGIONALE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE REGIONALE	NOTE	CODICE BRANCA 1	DESCRIZIONE BRANCA 1	CODICE BRANCA 2	DESCRIZIONE BRANCA 2	CODICE BRANCA 3	DESCRIZIONE BRANCA 3	CODICE BRANCA 4	DESCRIZIONE BRANCA 4	CODICE BRANCA 5	DESCRIZIONE BRANCA 5	CODICE CATALOGO REGIONALE	DESCRIZIONE CATALOGO REGIONALE
P7756	Riparazione di dito a martello/artiglio (Incluso: visita anestesiológica e anestesia, esami pre-intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo) DX	A	26	Altre									P77560.01	Riparazione di dito a martello/artiglio - DX
P7756	Riparazione di dito a martello/artiglio (Incluso: visita anestesiológica ed anestesia, esami pre-intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo) - SX	A	26	Altre									P77560.02	Riparazione di dito a martello/artiglio - SX
P7804	PACC Diagnostico dei Disturbi Dell'Equilibrio	A	26	Altre									P78040.01	PACC Diagnostico dei Disturbi Dell'Equilibrio
P784	PACC Diagnostico Cefalea e altre Sindromi dolorose Neurologiche	A	26	Altre									P78400.01	PACC Diagnostico Cefalea e altre Sindromi dolorose Neurologiche
P802	Artroscopia sede non specificata (Incluso: visita anestesiológica e anestesia, esami pre-intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo)	A	26	Altre									P80200.01	Artroscopia sede non specificata - DX
P802	Artroscopia sede non specificata (visita anestesiológica ed anestesia, esami pre-intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo) - SX	A	26	Altre									P80200.02	Artroscopia sede non specificata - SX
P8172	Artroplastica dell'articolazione metacarpofalangea ed interfalangea senza impianto (visita anestesiológica e anestesia, esami pre-intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo)	A	26	Altre									P81720.01	Artroplastica dell'articolazione metacarpofalangea ed interfalangea mano DX senza impianto
P8172	Artroplastica dell'articolazione metacarpofalangea ed interfalangea senza impianto (visita anestesiológica e anestesia, esami pre-intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo)	A	26	Altre									P81720.02	Artroplastica dell'articolazione metacarpofalangea ed interfalangea mano SX senza impianto
P8175	Artroplastica dell'articolazione carpocarpale e carpometacarpale senza impianto (visita anestesiológica e anestesia, esami pre-intervento, medicazioni, rimozione punti, visita post-intervento)	A	26	Altre									P81750.01	Artroplastica dell'articolazione carpocarpale e carpometacarpale mano DX senza impianto
P8175	Artroplastica dell'articolazione carpocarpale e carpometacarpale senza impianto (visita anestesiológica e anestesia, esami pre-intervento, medicazioni, rimozione punti, visita post-intervento)	A	26	Altre									P81750.02	Artroplastica dell'articolazione carpocarpale e carpometacarpale mano SX senza impianto
P8401	Amputazione e disarticolazione di dita della mano (visita anestesiológica e anestesia, esami pre-intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo)	A	26	Altre									P84010.01	Amputazione e disarticolazione di dita della mano - DX
P8401	Amputazione e disarticolazione di dita della mano (visita anestesiológica ed anestesia, esami pre-intervento, intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo) - SX	A	26	Altre									P84010.02	Amputazione e disarticolazione di dita della mano - SX
P8402	Amputazione e disarticolazione del pollice (visita anestesiológica e anestesia, esami pre-intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo)	A	26	Altre									P84020.01	Amputazione e disarticolazione del pollice - DX
P8402	Amputazione e disarticolazione del pollice (visita anestesiológica e anestesia, esami pre-intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo) - SX	A	26	Altre									P84020.02	Amputazione e disarticolazione del pollice - SX
P8411	Amputazione di dita del piede (visita anestesiológica e anestesia, esami pre-intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo)	A	26	Altre									P84110.01	Amputazione di dita del piede - DX
P8411	Amputazione di dita del piede (visita anestesiológica e anestesia, esami pre-intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo) - SX	A	26	Altre									P84110.02	Amputazione di dita del piede - SX
P872	Ricostruzione della palpebra non a tutto spessore, escluso riparazione di entropion o ectropion con ricostruzione della palpebra (08.44) ed escluso ricostruzione della palpebra con lembo o innesto (08.6) (età >17)	A	26	Altre									P87200.01	Ricostruzione della palpebra OCCHIO DX non a tutto spessore, (> 17 aa)
P872	Ricostruzione della palpebra non a tutto spessore, escluso riparazione di entropion o ectropion con ricostruzione della palpebra (08.44) ed escluso ricostruzione della palpebra con lembo o innesto (08.6) (età >17)	A	26	Altre									P87200.02	Ricostruzione della palpebra OCCHIO SX non a tutto spessore (> 17 aa)
P8721	Ricostruzione della palpebra non a tutto spessore, escluso riparazione di entropion o ectropion con ricostruzione della palpebra (08.44) ed escluso ricostruzione della palpebra con lembo o innesto (08.6), (età <18)	A	26	Altre									P87210.01	Ricostruzione della palpebra OCCHIO DX non a tutto spessore,(< 18 aa)
P8721	Ricostruzione della palpebra non a tutto spessore, escluso riparazione di entropion o ectropion con ricostruzione della palpebra (08.44) ed escluso ricostruzione della palpebra con lembo o innesto (08.6), (età <18)	A	26	Altre									P87210.02	Ricostruzione della palpebra OCCHIO SX non a tutto spessore, (< 18 aa)
P874	Ricostruzione della palpebra a tutto spessore, escluso riparazione di entropion o ectropion con ricostruzione della palpebra (08.44) ed escluso ricostruzione della palpebra con lembo o innesto (08.6) (età >17)	A	26	Altre									P87400.01	Ricostruzione della palpebra OCCHIO DX a tutto spessore, (> 17 aa)
P874	Ricostruzione della palpebra a tutto spessore, escluso riparazione di entropion o ectropion con ricostruzione della palpebra (08.44) ed escluso ricostruzione della palpebra con lembo o innesto (08.6) (età >17)	A	26	Altre									P87400.02	Ricostruzione della palpebra OCCHIO SX a tutto spessore, (> 17 aa)
P8741	Ricostruzione della palpebra a tutto spessore, escluso riparazione di entropion o ectropion con ricostruzione della palpebra (08.44) ed escluso ricostruzione della palpebra con lembo o innesto (08.6), (età <18)	A	26	Altre									P87410.01	Ricostruzione della palpebra OCCHIO DX a tutto spessore,(< 18 aa)
P8741	Ricostruzione della palpebra a tutto spessore, escluso riparazione di entropion o ectropion con ricostruzione della palpebra (08.44) ed escluso ricostruzione della palpebra con lembo o innesto (08.6) (età <18)	A	26	Altre									P87410.02	Ricostruzione della palpebra OCCHIO SX a tutto spessore, (< 18 aa)
P98511	Litrotipsia extra corporea del rene, uretere con cateterismo ureterale. I seduta (inclusa visita anestesiológica , anestesia esami ematochimici coistoscopia , ecografia dell'addome inferiore, visita urologica di controllo, non associabile a 98.51.2)	A	26	Altre									P98511.01	Litrotipsia extra corporea del rene, uretere con cateterismo ureterale. I seduta
P98512	Litrotipsia extra corporea del rene, uretere con cateterismo ureterale. Seduta successiva alla prima (inclusa :ecografia dell'addome inferiore, visita urologica di controllo, non associabile a 98.51.1)	A	26	Altre									P98512.01	Litrotipsia extra corporea del rene, uretere con cateterismo ureterale. Seduta successiva alla I
P98513	Litrotipsia extra corporea del rene, uretere con cateterismo ureterale. Per seduta (inclusa :ecografia dell'addome inferiore, visita urologica di controllo)	A	26	Altre									P98513.01	Litrotipsia extra corporea del rene, uretere con cateterismo ureterale. Per seduta
PC008	Interventi su nervi periferici e cranici e altri interventi su sistema nervoso senza CC - DX	A	26	Altre									PC0080.01	Interventi su nervi periferici e cranici e altri interventi su sistema nervoso senza CC - DX
PC008	Interventi su nervi periferici e cranici e altri interventi su sistema nervoso senza CC - SX	A	26	Altre									PC0080.02	Interventi su nervi periferici e cranici e altri interventi su sistema nervoso senza CC - SX
PC036	Interventi sulla retina - Occhio DX	A	26	Altre									PC0360.01	Interventi sulla retina - Occhio DX
PC036	Interventi sulla retina - Occhio SX	A	26	Altre									PC0360.02	Interventi sulla retina - Occhio SX

Allegato 1

CODICE NOMENCLATORE REGIONALE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE REGIONALE	NOTE	CODICE BRANCA 1	DESCRIZIONE BRANCA 1	CODICE BRANCA 2	DESCRIZIONE BRANCA 2	CODICE BRANCA 3	DESCRIZIONE BRANCA 3	CODICE BRANCA 4	DESCRIZIONE BRANCA 4	CODICE BRANCA 5	DESCRIZIONE BRANCA 5	CODICE CATALOGO REGIONALE	DESCRIZIONE CATALOGO REGIONALE
PC038	Interventi primari sull'iride - Occhio DX	A	26	Altre									PC0380.01	Interventi primari sull'iride - Occhio DX
PC038	Interventi primari sull'iride - Occhio SX	A	26	Altre									PC0380.02	Interventi primari sull'iride - Occhio SX
PC040	Interventi sulle strutture extraoculari eccetto l'orbita, età > 17 anni - Occhio DX	A	26	Altre									PC0400.01	Interventi sulle strutture extraoculari eccetto l'orbita, età > 17 anni - Occhio DX
PC040	Interventi sulle strutture extraoculari eccetto l'orbita, età > 17 anni - Occhio SX	A	26	Altre									PC0400.02	Interventi sulle strutture extraoculari eccetto l'orbita, età > 17 anni - Occhio SX
PC041	Interventi sulle strutture extraoculari eccetto l'orbita, età < 18 anni - Occhio DX	A	26	Altre									PC0410.01	Interventi sulle strutture extraoculari eccetto l'orbita, età < 18 anni - Occhio DX
PC041	Interventi sulle strutture extraoculari eccetto l'orbita, età < 18 anni - Occhio SX	A	26	Altre									PC0410.02	Interventi sulle strutture extraoculari eccetto l'orbita, età < 18 anni - Occhio SX
PC042	Interventi sulle strutture intraoculari eccetto retina, iride e cristallino - Occhio DX	A	26	Altre									PC0420.01	Interventi sulle strutture intraoculari eccetto retina, iride e cristallino - Occhio DX
PC042	Interventi sulle strutture intraoculari eccetto retina, iride e cristallino - Occhio SX	A	26	Altre									PC0420.02	Interventi sulle strutture intraoculari eccetto retina, iride e cristallino - Occhio SX
PC051	Interventi sulle ghiandole salivari eccetto sialoadenectomia	A	26	Altre									PC0510.01	Interventi sulle ghiandole salivari eccetto sialoadenectomia
PC055	Miscellanea di interventi su orecchio, naso, bocca e gola	A	26	Altre									PC0550.01	Miscellanea di interventi su orecchio, naso, bocca e gola
PC059	Tonsillectomia e/o adenoidectomia, età > 17 anni	A	26	Altre									PC0590.01	Tonsillectomia e/o adenoidectomia, età > 17 anni
PC060	Tonsillectomia e/o adenoidectomia, età < 18 anni	A	26	Altre									PC0600.01	Tonsillectomia e/o adenoidectomia, età < 18 anni
PC119	Legatura e stripping di vene	A	26	Altre									PC1190.01	Legatura e stripping di vene
PC158	Interventi su ano e stoma senza CC	A	26	Altre									PC1580.01	Interventi su ano e stoma senza CC
PC160	Interventi per ernia, eccetto inguinale e femorale, età > 17 anni senza CC - DX	A	26	Altre									PC1600.01	Interventi per ernia, eccetto inguinale e femorale, età > 17 anni senza CC - DX
PC160	Interventi per ernia, eccetto inguinale e femorale, età > 17 anni senza CC - SX	A	26	Altre									PC1600.02	Interventi per ernia, eccetto inguinale e femorale, età > 17 anni senza CC - SX
PC168	Interventi sulla bocca con CC	A	26	Altre									PC1680.01	Interventi sulla bocca con CC
PC169	Interventi sulla bocca senza CC	A	26	Altre									PC1690.01	Interventi sulla bocca senza CC
PC201	Miringotomia con inserzione di tubo (Incluso anestesia e drenaggio) (età > 17 anni) - Orecchio DX	A	26	Altre									PC2010.01	Miringotomia con inserzione di tubo (età > 17 anni) - Orecchio DX
PC201	Miringotomia con inserzione di tubo (Incluso anestesia e drenaggio) (età > 17 anni) - Orecchio SX	A	26	Altre									PC2010.02	Miringotomia con inserzione di tubo (età > 17 anni) - Orecchio SX
PC2011	Miringotomia con inserzione di tubo (Incluso anestesia e drenaggio) (età < 18 anni) - Orecchio DX	A	26	Altre									PC2011.01	Miringotomia con inserzione di tubo (età < 18 anni) - Orecchio DX
PC2011	Miringotomia con inserzione di tubo (Incluso anestesia e drenaggio) (età < 18 anni) - Orecchio SX	A	26	Altre									PC2011.02	Miringotomia con inserzione di tubo (età < 18 anni) - Orecchio SX
PC227	Interventi sui tessuti molli senza CC	A	26	Altre									PC2270.01	Interventi sui tessuti molli senza CC
PC261	Interventi sulla mammella non per neoplasie maligne, eccetto biopsie e escissione locale - DX	A	26	Altre									PC2610.01	Interventi sulla mammella non per neoplasie maligne, eccetto biopsie e escissione locale - DX
PC261	Interventi sulla mammella non per neoplasie maligne, eccetto biopsie e escissione locale - SX	A	26	Altre									PC2610.02	Interventi sulla mammella non per neoplasie maligne, eccetto biopsie e escissione locale - SX
PC262	Biopsia della mammella e escissione locale non per neoplasie maligne - DX	A	26	Altre									PC2620.01	Biopsia della mammella e escissione locale non per neoplasie maligne - DX
PC262	Biopsia della mammella e escissione locale non per neoplasie maligne - SX	A	26	Altre									PC2620.02	Biopsia della mammella e escissione locale non per neoplasie maligne - SX
PC266	Trapianti di pelle e/o sbrigliamenti eccetto per ulcere della pelle/cellulite senza CC	A	26	Altre									PC2660.01	Trapianti di pelle e/o sbrigliamenti eccetto per ulcere della pelle/cellulite senza CC
PC267	Interventi perianali e pilonidali	A	26	Altre									PC2670.01	Interventi perianali e pilonidali
PC268	Chirurgia plastica della pelle, del tessuto sottocutaneo e della mammella	A	26	Altre									PC2680.01	Chirurgia plastica della pelle, del tessuto sottocutaneo e della mammella
PC270	Altri interventi su pelle, tessuto sottocutaneo e mammella senza CC	A	26	Altre									PC2700.01	Altri interventi su pelle, tessuto sottocutaneo e mammella senza CC
PC339	Interventi sul testicolo non per neoplasie maligne, età > 17 anni -DX	A	26	Altre									PC3390.01	Interventi sul testicolo non per neoplasie maligne, età > 17 anni -DX
PC339	Interventi sul testicolo non per neoplasie maligne, età > 17 anni -SX	A	26	Altre									PC3390.02	Interventi sul testicolo non per neoplasie maligne, età > 17 anni -SX
PC340	Interventi sul testicolo non per neoplasie maligne, età < 18 anni - Dx	A	26	Altre									PC3400.01	Interventi sul testicolo non per neoplasie maligne, età < 18 anni - Dx
PC340	Interventi sul testicolo non per neoplasie maligne, età < 18 anni -SX	A	26	Altre									PC3400.02	Interventi sul testicolo non per neoplasie maligne, età < 18 anni -SX
PC342	Circoncisione, età > 17 anni	A	26	Altre									PC3420.01	Circoncisione, età > 17 anni
PC343	Circoncisione, età < 18 anni	A	26	Altre									PC3430.01	Circoncisione, età < 18 anni
PC345	Altri interventi sull'apparato riproduttivo maschile eccetto per neoplasie maligne	A	26	Altre									PC3450.01	Altri interventi sull'apparato riproduttivo maschile eccetto per neoplasie maligne
PC360	Interventi su vagina, cervice e vulva	A	26	Altre									PC3600.01	Interventi su vagina, cervice e vulva
PC362	Occlusione endoscopica delle tube	A	26	Altre									PC3620.01	Occlusione endoscopica delle tube
PC364	Dilatazione e raschiamento, conizzazione eccetto per neoplasie maligne	A	26	Altre									PC3640.01	Dilatazione e raschiamento, conizzazione eccetto per neoplasie maligne
PC377	Diagnosi relative a post-parto e post-aborto con intervento chirurgico	A	26	Altre									PC3770.01	Diagnosi relative a post-parto e post-aborto con intervento chirurgico
PC381	Aborto con dilatazione e raschiamento, mediante aspirazione o isterotomia	A	26	Altre									PC3810.01	Aborto con dilatazione e raschiamento, mediante aspirazione o isterotomia
PC503	Interventi sul ginocchio senza diagnosi principale di infezione - DX	A	26	Altre									PC5030.01	Interventi sul ginocchio senza diagnosi principale di infezione - DX
PC503	Interventi sul ginocchio senza diagnosi principale di infezione -SX	A	26	Altre									PC5030.02	Interventi sul ginocchio senza diagnosi principale di infezione -SX
PC5341	Riparazione di ernia ombelicale con protesi (incluso: visita anestesiológica, ecg, es.laboratorio, visita post-intervento) (età < 18 anni)	A	26	Altre									PC5341.01	Riparazione di ernia ombelicale con protesi (incluso: visita anestesiológica, ecg, es.laboratorio, visita post-intervento) (età < 18 anni)
PC538	Escissione locale e rimozione di mezzi di fissazione interna eccetto anca e femore senza CC	A	26	Altre									PC5380.01	Escissione locale e rimozione di mezzi di fissazione interna eccetto anca e femore senza CC
PM013	Sclerosi multipla e atassia cerebellare	A	26	Altre									PM0130.01	Sclerosi multipla e atassia cerebellare
PM019	Malattie dei nervi cranici e periferici senza CC	A	26	Altre									PM0190.01	Malattie dei nervi cranici e periferici senza CC
PM047	Altre malattie dell'occhio, età > 17 anni senza CC	A	26	Altre									PM0470.01	Altre malattie dell'occhio, età > 17 anni senza CC
PM070	Otite media e infezioni alte vie respiratorie, età < 18 anni	A	26	Altre									PM0700.01	Otite media e infezioni alte vie respiratorie, età < 18 anni
PM073	Altre diagnosi relative a orecchio, naso, bocca e gola, età > 17 anni	A	26	Altre									PM0730.01	Altre diagnosi relative a orecchio, naso, bocca e gola, età > 17 anni
PM074	Altre diagnosi relative a orecchio, naso, bocca e gola, età < 18 anni	A	26	Altre									PM0740.01	Altre diagnosi relative a orecchio, naso, bocca e gola, età < 18 anni
PM131	Malattie vascolari periferiche senza CC	A	26	Altre									PM1310.01	Malattie vascolari periferiche senza CC
PM133	Aterosclerosi senza CC	A	26	Altre									PM1330.01	Aterosclerosi senza CC
PM142	Sincope e collasso senza CC	A	26	Altre									PM1420.01	Sincope e collasso senza CC
PM189	Altre diagnosi relative all'apparato digerente, età > 17 anni senza CC	A	26	Altre									PM1890.01	Altre diagnosi relative all'apparato digerente, età > 17 anni senza CC
PM208	Malattie delle vie biliari senza CC	A	26	Altre									PM2080.01	Malattie delle vie biliari senza CC
PM241	Malattie del tessuto connettivo senza CC	A	26	Altre									PM2410.01	Malattie del tessuto connettivo senza CC
PM243	Affezioni mediche del dorso	A	26	Altre									PM2430.01	Affezioni mediche del dorso
PM245	Malattie dell'osso e artropatie specifiche senza CC	A	26	Altre									PM2450.01	Malattie dell'osso e artropatie specifiche senza CC
PM248	Tendinite, miosite e borsite	A	26	Altre									PM2480.01	Tendinite, miosite e borsite
PM251	Fratture, distorsioni, stiramenti e lussazioni di avambraccio, mano e piede, età > 17 anni senza CC - DX	A	26	Altre									PM2510.01	Fratture, distorsioni, stiramenti e lussazioni di avambraccio, mano e piede, età > 17 anni senza CC - DX
PM251	Fratture, distorsioni, stiramenti e lussazioni di avambraccio, mano e piede, età > 17 anni senza CC - SX	A	26	Altre									PM2510.02	Fratture, distorsioni, stiramenti e lussazioni di avambraccio, mano e piede, età > 17 anni senza CC - SX

Allegato 1

CODICE NOMENCLATORE REGIONALE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE REGIONALE	NOTE	CODICE BRANCA 1	DESCRIZIONE BRANCA 1	CODICE BRANCA 2	DESCRIZIONE BRANCA 2	CODICE BRANCA 3	DESCRIZIONE BRANCA 3	CODICE BRANCA 4	DESCRIZIONE BRANCA 4	CODICE BRANCA 5	DESCRIZIONE BRANCA 5	CODICE CATALOGO REGIONALE	DESCRIZIONE CATALOGO REGIONALE
PM252	Fratture, distorsioni, stiramenti e lussazioni di avambraccio, mano e piede, età < 18 anni - DX	A	26	Altre									PM2520.01	Fratture, distorsioni, stiramenti e lussazioni di avambraccio, mano e piede, età < 18 anni - DX
PM252	Fratture, distorsioni, stiramenti e lussazioni di avambraccio, mano e piede, età < 18 anni - SX	A	26	Altre									PM2520.02	Fratture, distorsioni, stiramenti e lussazioni di avambraccio, mano e piede, età < 18 anni - SX
PM254	Fratture, distorsioni, stiramenti e lussazioni di braccio, gamba, eccetto piede, età > 17 anni senza CC -DX	A	26	Altre									PM2540.01	Fratture, distorsioni, stiramenti e lussazioni di braccio, gamba, eccetto piede, età > 17 anni senza CC -DX
PM254	Fratture, distorsioni, stiramenti e lussazioni di braccio, gamba, eccetto piede, età > 17 anni senza CC - SX	A	26	Altre									PM2540.02	Fratture, distorsioni, stiramenti e lussazioni di braccio, gamba, eccetto piede, età > 17 anni senza CC - SX
PM256	Altre diagnosi del sistema muscolo-scheletrico e del tessuto connettivo	A	26	Altre									PM2560.01	Altre diagnosi del sistema muscolo-scheletrico e del tessuto connettivo
PM276	Patologie non maligne della mammella	A	26	Altre									PM2760.01	Patologie non maligne della mammella
PM281	Traumi della pelle, del tessuto sottocutaneo e della mammella, età > 17 anni senza CC	A	26	Altre									PM2810.01	Traumi della pelle, del tessuto sottocutaneo e della mammella, età > 17 anni senza CC
PM282	Traumi della pelle, del tessuto sottocutaneo e della mammella, età < 18 anni	A	26	Altre									PM2820.01	Traumi della pelle, del tessuto sottocutaneo e della mammella, età < 18 anni
PM283	Malattie minori della pelle con CC	A	26	Altre									PM2830.01	Malattie minori della pelle con CC
PM284	Malattie minori della pelle senza CC	A	26	Altre									PM284.01	Malattie minori della pelle senza CC
PM299	Difetti congeniti del metabolismo	A	26	Altre									PM2990.01	Difetti congeniti del metabolismo
PM301	Malattie endocrine senza CC	A	26	Altre									PM3010.01	Malattie endocrine senza CC
PM323	Calcolosi urinaria con CC e/o litotripsia mediante ultrasuoni	A	26	Altre									PM3230.01	Calcolosi urinaria con CC e/o litotripsia mediante ultrasuoni
PM327	Segni e sintomi relativi a rene e vie urinarie, età < 18 anni	A	26	Altre									PM3270.01	Segni e sintomi relativi a rene e vie urinarie, età < 18 anni
PM329	Stenosi uretrale, età > 17 anni senza CC	A	26	Altre									PM3290.01	Stenosi uretrale, età > 17 anni senza CC
PM332	Altre diagnosi relative a rene e vie urinarie, età > 17 anni senza CC	A	26	Altre									PM3320.01	Altre diagnosi relative a rene e vie urinarie, età > 17 anni senza CC
PM333	Altre diagnosi relative a rene e vie urinarie, età < 18 anni	A	26	Altre									PM3330.01	Altre diagnosi relative a rene e vie urinarie, età < 18 anni
PM349	Ipertrofia prostatica benigna senza CC	A	26	Altre									PM3490.01	Ipertrofia prostatica benigna senza CC
PM352	Altre diagnosi relative all'apparato riproduttivo maschile	A	26	Altre									PM3520.01	Altre diagnosi relative all'apparato riproduttivo maschile
PM369	Disturbi mestruali e altri disturbi dell'apparato riproduttivo femminile	A	26	Altre									PM3690.01	Disturbi mestruali e altri disturbi dell'apparato riproduttivo femminile
PM384	Altre diagnosi preparato senza complicazioni mediche	A	26	Altre									PM3840.01	Altre diagnosi preparato senza complicazioni mediche
PM395	Anomalie dei globuli rossi, età > 17 anni	A	26	Altre									PM3950.01	Anomalie dei globuli rossi, età > 17 anni
PM396	Anomalie dei globuli rossi, età < 18 anni	A	26	Altre									PM3960.01	Anomalie dei globuli rossi, età < 18 anni
PM399	Disturbi sistema reticoloendoteliale e immunitario senza CC	A	26	Altre									PM3990.01	Disturbi sistema reticoloendoteliale e immunitario senza CC
PM404	Linfoma e leucemia non acuta senza CC	A	26	Altre									PM4040.01	Linfoma e leucemia non acuta senza CC
PM411	Anamnesi di neoplasia maligna senza endoscopia	A	26	Altre									PM4110.01	Anamnesi di neoplasia maligna senza endoscopia
PM412	Anamnesi di neoplasia maligna con endoscopia	A	26	Altre									PM4120.01	Anamnesi di neoplasia maligna con endoscopia
PM426	Nevrosi depressive	A	26	Altre									PM4260.01	Nevrosi depressive
PM427	Nevrosi eccetto nevrosi depressive	A	26	Altre									PM4270.01	Nevrosi eccetto nevrosi depressive
PM429	Disturbi organici e ritardo mentale	A	26	Altre									PM4290.01	Disturbi organici e ritardo mentale
PM467	Altri fattori che influenzano lo stato di salute	A	26	Altre									PM4670.01	Altri fattori che influenzano lo stato di salute
PM490	H.I.V. associato o non ad altre patologie correlate	A	26	Altre									PM4900.01	H.I.V. associato o non ad altre patologie correlate
PR1	PARESI DEL NERVO FACIALE	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR001.001	PARESI DEL NERVO FACIALE DX
PR1	PARESI DEL NERVO FACIALE	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR001.002	PARESI DEL NERVO FACIALE SX
PR2	MONONEURITI DELL'ARTO SUPERIORE E INFERIORE DI ORIGINE MECCANICA E NON MECCANICA E NEURITI MULTIPLE	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR002.001	MONONEURITI DELL'ARTO INFERIORE DX DI ORIGINE MECCANICA E NON MECCANICA E NEURITI MULTIPLE
PR2	MONONEURITI DELL'ARTO SUPERIORE E INFERIORE DI ORIGINE MECCANICA E NON MECCANICA E NEURITI MULTIPLE	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR002.002	MONONEURITI DELL'ARTO INFERIORE SX DI ORIGINE MECCANICA E NON MECCANICA E NEURITI MULTIPLE
PR2	MONONEURITI DELL'ARTO SUPERIORE E INFERIORE DI ORIGINE MECCANICA E NON MECCANICA E NEURITI MULTIPLE	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR002.003	MONONEURITI DELL'ARTO SUPERIORE DX DI ORIGINE MECCANICA E NON MECCANICA E NEURITI MULTIPLE
PR2	MONONEURITI DELL'ARTO SUPERIORE E INFERIORE DI ORIGINE MECCANICA E NON MECCANICA E NEURITI MULTIPLE	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR002.004	MONONEURITI DELL'ARTO SUPERIORE SX DI ORIGINE MECCANICA E NON MECCANICA E NEURITI MULTIPLE
PR3	MONOARTRITI SOLO IN CASO DI RIACUTIZZAZIONI, COMPRESSE LE RIACUTIZZAZIONI LOCALIZZATE IN CORSO DI ARTRITE REUMATOIDE	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR003.001	MONOARTRITI SOLO IN CASO DI RIACUTIZZAZIONI, ARTO INFERIORE DX
PR3	MONOARTRITI SOLO IN CASO DI RIACUTIZZAZIONI, COMPRESSE LE RIACUTIZZAZIONI LOCALIZZATE IN CORSO DI ARTRITE REUMATOIDE	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR003.002	MONOARTRITI SOLO IN CASO DI RIACUTIZZAZIONI, ARTO INFERIORE SX
PR3	MONOARTRITI SOLO IN CASO DI RIACUTIZZAZIONI, COMPRESSE LE RIACUTIZZAZIONI LOCALIZZATE IN CORSO DI ARTRITE REUMATOIDE	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR003.003	MONOARTRITI SOLO IN CASO DI RIACUTIZZAZIONI, ARTO SUPERIORE DX
PR3	MONOARTRITI SOLO IN CASO DI RIACUTIZZAZIONI, COMPRESSE LE RIACUTIZZAZIONI LOCALIZZATE IN CORSO DI ARTRITE REUMATOIDE	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR003.004	MONOARTRITI SOLO IN CASO DI RIACUTIZZAZIONI, ARTO SUPERIORE SX
PR4A	FRATTURA DELLA CLAVICOLA (esiti funzionali)	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR04A.001	FRATTURA DELLA CLAVICOLA (esiti funzionali) DESTRA
PR4A	FRATTURA DELLA CLAVICOLA (esiti funzionali)	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR04A.002	FRATTURA DELLA CLAVICOLA (esiti funzionali) SINISTRA
PR4B	FRATTURA DELLA SCAPOLA (esiti funzionali)	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR04B.001	FRATTURA DELLA SCAPOLA (esiti funzionali) DESTRA
PR4B	FRATTURA DELLA SCAPOLA (esiti funzionali)	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR04B.002	FRATTURA DELLA SCAPOLA (esiti funzionali) SINISTRA
PR4C	FRATTURA Omero COMPRESO PALETTA OMERALE (esiti funzionali)	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR04C.001	FRATTURA Omero COMPRESO PALETTA OMERALE (esiti funzionali) DX
PR4C	FRATTURA Omero COMPRESO PALETTA OMERALE (esiti funzionali)	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR04C.002	FRATTURA Omero COMPRESO PALETTA OMERALE (esiti funzionali) SX
PR4D	FRATTURA radio, ulna (esiti funzionali)	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR04D.001	FRATTURA radio, ulna (esiti funzionali) DX
PR4D	FRATTURA radio, ulna (esiti funzionali)	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR04D.002	FRATTURA radio, ulna (esiti funzionali) SX
PR4E	FRATTURA OSSA CARPO E METACARPO (esiti funzionali)	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR04E.001	FRATTURA OSSA CARPO E METACARPO (esiti funzionali) DX
PR4E	FRATTURA OSSA CARPO E METACARPO (esiti funzionali)	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR04E.002	FRATTURA OSSA CARPO E METACARPO (esiti funzionali) SX
PR4F	FRATTURA DI UNA O PIU' FALANGI DELLA MANO (esiti funzionali)	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR04F.001	FRATTURA DI UNA O PIU' FALANGI DELLA MANO (esiti funzionali) DX

Allegato 1

CODICE NOMENCLATORE REGIONALE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE REGIONALE	NOTE	CODICE BRANCA 1	DESCRIZIONE BRANCA 1	CODICE BRANCA 2	DESCRIZIONE BRANCA 2	CODICE BRANCA 3	DESCRIZIONE BRANCA 3	CODICE BRANCA 4	DESCRIZIONE BRANCA 4	CODICE BRANCA 5	DESCRIZIONE BRANCA 5	CODICE CATALOGO REGIONALE	DESCRIZIONE CATALOGO REGIONALE
PR4F	FRATTURA DI UNA O PIU' FALANGI DELLA MANO (esiti funzionali)	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR04F.002	FRATTURA DI UNA O PIU' FALANGI DELLA MANO (esiti funzionali) SX
PR5A	LUSSAZIONE DELLA SPALLA (esiti funzionali)	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR05A.001	LUSSAZIONE DELLA SPALLA (esiti funzionali) DESTRA
PR5A	LUSSAZIONE DELLA SPALLA (esiti funzionali)	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR05A.002	LUSSAZIONE DELLA SPALLA (esiti funzionali) SINISTRA
PR5B	LUSSAZIONE DEL GOMITO (esiti funzionali)	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR05B.001	LUSSAZIONE DEL GOMITO (esiti funzionali) DX
PR5B	LUSSAZIONE DEL GOMITO (esiti funzionali)	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR05B.002	LUSSAZIONE DEL GOMITO (esiti funzionali) SX
PR5C	LUSSAZIONE DEL POLSO (esiti funzionali)	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR05C.001	LUSSAZIONE DEL POLSO (esiti funzionali) DX
PR5C	LUSSAZIONE DEL POLSO (esiti funzionali)	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR05C.002	LUSSAZIONE DEL POLSO (esiti funzionali) SX
PR5D	LUSSAZIONE DELLE DITA DELLA MANO (esiti funzionali)	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR05D.001	LUSSAZIONE DELLE DITA DELLA MANO (esiti funzionali) DESTRA
PR5D	LUSSAZIONE DELLE DITA DELLA MANO (esiti funzionali)	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR05D.002	LUSSAZIONE DELLE DITA DELLA MANO (esiti funzionali) SINISTRA
PR6A	DISTORSIONE DELLA SPALLA E DEL BRACCIO (COMPRESO INSTABILITA' GLENO OMERALE) (Esiti funzionali)	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR06A.001	DISTORSIONE DELLA SPALLA E DEL BRACCIO (COMPRESO INSTABILITA' GLENO OMERALE) (Esiti funzionali) DX
PR6A	DISTORSIONE DELLA SPALLA E DEL BRACCIO (COMPRESO INSTABILITA' GLENO OMERALE) (Esiti funzionali)	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR06A.002	DISTORSIONE DELLA SPALLA E DEL BRACCIO (COMPRESO INSTABILITA' GLENO OMERALE) (Esiti funzionali) SX
PR6B	DISTORSIONE DEL GOMITO E DELL'AVAMBRACCIO (esiti funzionali)	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR06B.001	DISTORSIONE DEL GOMITO E DELL'AVAMBRACCIO (esiti funzionali) DX
PR6B	DISTORSIONE DEL GOMITO E DELL'AVAMBRACCIO (esiti funzionali)	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR06B.002	DISTORSIONE DEL GOMITO E DELL'AVAMBRACCIO (esiti funzionali) SX
PR6C	DISTORSIONE DEL POLSO E DELLA MANO (esiti funzionali)	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR06C.001	DISTORSIONE DEL POLSO E DELLA MANO (esiti funzionali) DX
PR6C	DISTORSIONE DEL POLSO E DELLA MANO (esiti funzionali)	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR06C.002	DISTORSIONE DEL POLSO E DELLA MANO (esiti funzionali) SX
PR7	LESIONI DELLA SPALLA (COMPRESO ROTTURA ATRAUMATICA DELLA CUFFIA DEI ROTATORI)	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR007.001	LESIONI DELLA SPALLA (COMPRESO ROTTURA ATRAUMATICA DELLA CUFFIA DEI ROTATORI) DESTRA
PR7	LESIONI DELLA SPALLA (COMPRESO ROTTURA ATRAUMATICA DELLA CUFFIA DEI ROTATORI)	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR007.002	LESIONI DELLA SPALLA (COMPRESO ROTTURA ATRAUMATICA DELLA CUFFIA DEI ROTATORI) SINISTRA
PR8	TRAUMATISMO DEI NERVI DELLA SPALLA E DEL BRACCIO (COMPRESO AVAMBRACCIO, POLSO E MANO)- esiti funzionali	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR008.001	TRAUMATISMO DEI NERVI DELLA SPALLA E DEL BRACCIO - esiti funzionali DX
PR8	TRAUMATISMO DEI NERVI DELLA SPALLA E DEL BRACCIO (COMPRESO AVAMBRACCIO, POLSO E MANO)- esiti funzionali	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR008.002	TRAUMATISMO DEI NERVI DELLA SPALLA E DEL BRACCIO - esiti funzionali SX
PR9	TRAUMATISMO DEI MUSCOLI E DEI TENDINI DELLA SPALLA E DEL BRACCIO (COMPRESO AVAMBRACCIO, POLSO E MANO) esiti funzionali	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR009.001	TRAUMATISMO DEI MUSCOLI E DEI TENDINI DELLA SPALLA E DEL BRACCIO esiti funzionali DX
PR9	TRAUMATISMO DEI MUSCOLI E DEI TENDINI DELLA SPALLA E DEL BRACCIO (COMPRESO AVAMBRACCIO, POLSO E MANO) esiti funzionali	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR009.002	TRAUMATISMO DEI MUSCOLI E DEI TENDINI DELLA SPALLA E DEL BRACCIO esiti funzionali SX
PR10	FRATTURA COLLO FEMORE E DI ALTRE PARTI DEL FEMORE DI TIPO TRAUMATICO (IN SOGGETTO < 65 ANNI) - esiti funzionali	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR010.001	FRATTURA COLLO E DI ALTRE PARTI DEL FEMORE DI TIPO TRAUMATICO (< 65 ANNI) - esiti funzionali DX
PR10	FRATTURA COLLO FEMORE E DI ALTRE PARTI DEL FEMORE DI TIPO TRAUMATICO (IN SOGGETTO < 65 ANNI) - esiti funzionali	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR010.002	FRATTURA COLLO E DI ALTRE PARTI DEL FEMORE DI TIPO TRAUMATICO (< 65 ANNI) - esiti funzionali SX
PR11A	FRATTURA DELLA ROTULA	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR11A.001	FRATTURA DELLA ROTULA DX
PR11A	FRATTURA DELLA ROTULA	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR11A.002	FRATTURA DELLA ROTULA SX
PR11B	FRATTURA DELLA TIBIA E DEL PERONE	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR11B.001	FRATTURA DELLA TIBIA E DEL PERONE DX
PR11B	FRATTURA DELLA TIBIA E DEL PERONE	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR11B.002	FRATTURA DELLA TIBIA E DEL PERONE SX
PR11C	FRATTURA DELLA CAVIGLIA	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR11C.001	FRATTURA DELLA CAVIGLIA DX
PR11C	FRATTURA DELLA CAVIGLIA	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR11C.002	FRATTURA DELLA CAVIGLIA SX
PR11D	FRATTURA DI UNA O PIU' OSSA DEL TARSO E METATARSO	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR11D.001	FRATTURA DI UNA O PIU' OSSA DEL TARSO E IMETATARSO DX
PR11D	FRATTURA DI UNA O PIU' OSSA DEL TARSO E METATARSO	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR11D.002	FRATTURA DI UNA O PIU' OSSA DEL TARSO E IMETATARSO SX
PR11E	FRATTURA DI UNA O PIU' FALANGI DEL PIEDE	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR11E.001	FRATTURA DI UNA O PIU' FALANGI DEL PIEDE DX
PR11E	FRATTURA DI UNA O PIU' FALANGI DEL PIEDE	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR11E.002	FRATTURA DI UNA O PIU' FALANGI DEL PIEDE SX
PR12A	LUSSAZIONE DI GINOCCHIO (esiti funzionali)	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR12A.001	LUSSAZIONE DI GINOCCHIO (esiti funzionali) DX
PR12A	LUSSAZIONE DI GINOCCHIO (esiti funzionali)	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR12A.002	LUSSAZIONE DI GINOCCHIO (esiti funzionali) SX
PR12B	LUSSAZIONE DELLA CAVIGLIA (esiti funzionali)	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR12B.001	LUSSAZIONE DELLA CAVIGLIA (esiti funzionali) DX
PR12B	LUSSAZIONE DELLA CAVIGLIA (esiti funzionali)	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR12B.002	LUSSAZIONE DELLA CAVIGLIA (esiti funzionali) SX
PR12C	LUSSAZIONE DEL PIEDE (esiti funzionali)	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR12C.001	LUSSAZIONE DEL PIEDE (esiti funzionali) DX
PR12C	LUSSAZIONE DEL PIEDE (esiti funzionali)	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR12C.002	LUSSAZIONE DEL PIEDE (esiti funzionali) SX

Allegato 1

CODICE NOMENCLATORE REGIONALE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE REGIONALE	NOTE	CODICE BRANCA 1	DESCRIZIONE BRANCA 1	CODICE BRANCA 2	DESCRIZIONE BRANCA 2	CODICE BRANCA 3	DESCRIZIONE BRANCA 3	CODICE BRANCA 4	DESCRIZIONE BRANCA 4	CODICE BRANCA 5	DESCRIZIONE BRANCA 5	CODICE CATALOGO REGIONALE	DESCRIZIONE CATALOGO REGIONALE
PR13A	DISTORSIONE DELL'ANCA E DELLA COSCIA (esiti funzionali)	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR13A.001	DISTORSIONE DELL'ANCA E DELLA COSCIA (esiti funzionali) DX
PR13A	DISTORSIONE DELL'ANCA E DELLA COSCIA (esiti funzionali)	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR13A.002	DISTORSIONE DELL'ANCA E DELLA COSCIA (esiti funzionali) SX
PR13B	DISTORSIONE DEL GINOCCHIO E DELLA GAMBA (esiti funzionali)	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR13B.001	DISTORSIONE DEL GINOCCHIO E DELLA GAMBA (esiti funzionali) DX
PR13B	DISTORSIONE DEL GINOCCHIO E DELLA GAMBA (esiti funzionali)	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR13B.002	DISTORSIONE DEL GINOCCHIO E DELLA GAMBA (esiti funzionali) SX
PR13C	DISTORSIONE DELLA CAVIGLIA E DEL PIEDE (esiti funzionali)	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR13C.001	DISTORSIONE DELLA CAVIGLIA E DEL PIEDE (esiti funzionali) DX
PR13C	DISTORSIONE DELLA CAVIGLIA E DEL PIEDE (esiti funzionali)	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR13C.002	DISTORSIONE DELLA CAVIGLIA E DEL PIEDE (esiti funzionali) SX
PR14	DISTURBI DELLA ROTULA, LESIONI CAPSULO-LEGAMENTOSE DEL GINOCCHIO E DEL MENISCO (TRATTAMENTO POST CHIRURGICO)	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR014.001	DISTURBI DELLA ROTULA, LESIONI CAPSULO-LEGAMENTOSE DEL GINOCCHIO E DEL MENISCO (POST CHIRURGICO) DX
PR14	DISTURBI DELLA ROTULA, LESIONI CAPSULO-LEGAMENTOSE DEL GINOCCHIO E DEL MENISCO (TRATTAMENTO POST CHIRURGICO)	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR014.002	DISTURBI DELLA ROTULA, LESIONI CAPSULO-LEGAMENTOSE DEL GINOCCHIO E DEL MENISCO (POST CHIRURGICO) SX
PR15	TRAUMATISMO DI NERVI DELL'ANCA E DELLA COSCIA - COMPRESO GAMBA, CAVIGLIA E PIEDE - (esiti funzionali)	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR015.001	TRAUMATISMO DI NERVI DELLA CAVIGLIA E PIEDE - (esiti funzionali) DX
PR15	TRAUMATISMO DI NERVI DELL'ANCA E DELLA COSCIA - COMPRESO GAMBA, CAVIGLIA E PIEDE - (esiti funzionali)	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR015.002	TRAUMATISMO DI NERVI DELLA CAVIGLIA E PIEDE - (esiti funzionali) SX
PR15	TRAUMATISMO DI NERVI DELL'ANCA E DELLA COSCIA - COMPRESO GAMBA, CAVIGLIA E PIEDE - (esiti funzionali)	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR015.003	TRAUMATISMO DI NERVI DELLA GAMBA, (esiti funzionali) DX
PR15	TRAUMATISMO DI NERVI DELL'ANCA E DELLA COSCIA - COMPRESO GAMBA, CAVIGLIA E PIEDE - (esiti funzionali)	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR015.004	TRAUMATISMO DI NERVI DELLA GAMBA, (esiti funzionali) SX
PR15	TRAUMATISMO DI NERVI DELL'ANCA E DELLA COSCIA - COMPRESO GAMBA, CAVIGLIA E PIEDE - (esiti funzionali)	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR015.005	TRAUMATISMO DI NERVI DELL'ANCA E DELLA COSCIA - (esiti funzionali) DX
PR15	TRAUMATISMO DI NERVI DELL'ANCA E DELLA COSCIA - COMPRESO GAMBA, CAVIGLIA E PIEDE - (esiti funzionali)	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR015.006	TRAUMATISMO DI NERVI DELL'ANCA E DELLA COSCIA - (esiti funzionali) SX
PR16	TRAUMATISMO DI MUSCOLI E TENDINI DELLA GAMBA (esiti funzionali)	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR016.001	TRAUMATISMO DI MUSCOLI E TENDINI DELLA GAMBA (esiti funzionali) DX
PR16	TRAUMATISMO DI MUSCOLI E TENDINI DELLA GAMBA (esiti funzionali)	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR016.002	TRAUMATISMO DI MUSCOLI E TENDINI DELLA GAMBA (esiti funzionali) SX
PR17	FRATTURA DELLA COLONNA VERTEBRALE SENZA MENZIONE DI LESIONE DEL MIDOLLO SPINALE	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR017.001	FRATTURA DELLA COLONNA VERTEBRALE SENZA MENZIONE DI LESIONE DEL MIDOLLO SPINALE DISTRETTO CERVICALE
PR17	FRATTURA DELLA COLONNA VERTEBRALE SENZA MENZIONE DI LESIONE DEL MIDOLLO SPINALE	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR017.002	FRATTURA DELLA COLONNA VERTEBRALE SENZA MENZIONE DI LESIONE DEL MIDOLLO SPINALE DISTRETTO DORSALE
PR17	FRATTURA DELLA COLONNA VERTEBRALE SENZA MENZIONE DI LESIONE DEL MIDOLLO SPINALE	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR017.003	FRATTURA DELLA COLONNA VERTEBRALE SENZA MENZIONE DI LESIONE DEL MIDOLLO SPINALE DISTRETTO LOMBARO
PR17	FRATTURA DELLA COLONNA VERTEBRALE SENZA MENZIONE DI LESIONE DEL MIDOLLO SPINALE	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR017.004	FRATTURA DELLA COLONNA VERTEBRALE SENZA MENZIONE DI LESIONE DEL MIDOLLO SPINALE DISTRETTO SACRALE
PR18	FRATTURA DEL BACINO (esiti funzionali)	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR018.001	FRATTURA DEL BACINO (esiti funzionali) DX
PR18	FRATTURA DEL BACINO (esiti funzionali)	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR018.002	FRATTURA DEL BACINO (esiti funzionali) SX
PR19	LUSSAZIONE DELLA MANDIBOLA (esiti funzionali)	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR019.001	LUSSAZIONE DELLA MANDIBOLA (esiti funzionali) DX
PR19	LUSSAZIONE DELLA MANDIBOLA (esiti funzionali)	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR019.002	LUSSAZIONE DELLA MANDIBOLA (esiti funzionali) SX
PR20	DISTORSIONE DEL RACHIDE, DELLA REGIONE SACROILIACA E DI ALTRE PARTI NON SPECIFICATE DEL DORSO (esiti funzionali)	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR020.001	DISTORSIONE RACHIDE, REGIONE SACROILIACA E ALTRE PARTI NON SPECIFICATE DEL DORSO (esiti funzionali)
PR21	DISTURBI DEI PLESSI E DELLE RADICI NERVOSE (ASSOCIATA A STENOSI DEL CANALE VERTEBRALE CERVICALE O LOMBARO) Solo in presenza di limitazione algofunzionale	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR021.001	DISTURBI PLESSI E RADICI NERVOSE (STENOSI CANALE VERT. CERVICALE) con limitaz. Algofunzionale
PR21	DISTURBI DEI PLESSI E DELLE RADICI NERVOSE (ASSOCIATA A STENOSI DEL CANALE VERTEBRALE CERVICALE O LOMBARO) Solo in presenza di limitazione algofunzionale	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR021.002	DISTURBI PLESSI E RADICI NERVOSE (STENOSI CANALE VERT. LOMBARO) con limitaz. Algofunzionale
PR22	COMPRESSIONE DEI PLESSI E DELLE RADICI NERVOSE (ASSOCIATA A SINDROME BRACHIALGICA O SCIATLALGICA) (solo in presenza di limitazione algofunzionale persistente)	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR022.001	COMPRESSIONE PLESSI E RADICI NERVOSE (CON S.BRACHIALGICA DX) con limitaz algofunzionale persistente
PR22	COMPRESSIONE DEI PLESSI E DELLE RADICI NERVOSE (ASSOCIATA A SINDROME BRACHIALGICA O SCIATLALGICA) (solo in presenza di limitazione algofunzionale persistente)	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR022.002	COMPRESSIONE PLESSI E RADICI NERVOSE (CON S.BRACHIALGICA SX) con limitaz algofunzionale persistente
PR22	COMPRESSIONE DEI PLESSI E DELLE RADICI NERVOSE (ASSOCIATA A SINDROME BRACHIALGICA O SCIATLALGICA) (solo in presenza di limitazione algofunzionale persistente)	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR022.003	COMPRESSIONE PLESSI E RADICI NERVOSE (CON S.SCIATLALGICA DX) con limitaz algofunzionale persistente
PR22	COMPRESSIONE DEI PLESSI E DELLE RADICI NERVOSE (ASSOCIATA A SINDROME BRACHIALGICA O SCIATLALGICA) (solo in presenza di limitazione algofunzionale persistente)	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR022.004	COMPRESSIONE PLESSI E RADICI NERVOSE (CON S.SCIATLALGICA SX) con limitaz algofunzionale persistente
PR23	LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE DA MAL DI SCHIENA ACUTO/POSTACUTO PERSISTENTE (2-3 SETTIMANE) E O RECIDIVANTE	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR023.001	LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE DA MAL DI SCHIENA ACUTO/POSTACUTO PERSISTENTE E O RECIDIVANTE
PR24	ALTERAZIONI DI CONTINUITA' DELL'OSSO (MANCATA CONSOLIDAZIONE)	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR024.001	ALTERAZIONI DI CONTINUITA' DELL'OSSO (MANCATA CONSOLIDAZIONE) ARTO INFERIORE DX
PR24	ALTERAZIONI DI CONTINUITA' DELL'OSSO (MANCATA CONSOLIDAZIONE)	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR024.002	ALTERAZIONI DI CONTINUITA' DELL'OSSO (MANCATA CONSOLIDAZIONE) ARTO INFERIORE SX
PR24	ALTERAZIONI DI CONTINUITA' DELL'OSSO (MANCATA CONSOLIDAZIONE)	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR024.003	ALTERAZIONI DI CONTINUITA' DELL'OSSO (MANCATA CONSOLIDAZIONE) ARTO SUPERIORE DX
PR24	ALTERAZIONI DI CONTINUITA' DELL'OSSO (MANCATA CONSOLIDAZIONE)	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR024.004	ALTERAZIONI DI CONTINUITA' DELL'OSSO (MANCATA CONSOLIDAZIONE) ARTO SUPERIORE SX

Allegato 1

CODICE NOMENCLATORE REGIONALE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE REGIONALE	NOTE	CODICE BRANCA 1	DESCRIZIONE BRANCA 1	CODICE BRANCA 2	DESCRIZIONE BRANCA 2	CODICE BRANCA 3	DESCRIZIONE BRANCA 3	CODICE BRANCA 4	DESCRIZIONE BRANCA 4	CODICE BRANCA 5	DESCRIZIONE BRANCA 5	CODICE CATALOGO REGIONALE	DESCRIZIONE CATALOGO REGIONALE
PR25A	CALCIFICAZIONE E OSSIFICAZIONE DEI MUSCOLI (COME COMPLICANZA DI EVENTI TRAUMATICI RECENTI)	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR25A.001	CALCIFICAZIONE E OSSIFICAZIONE DEI MUSCOLI (COMPLICANZA DI TRAUMI RECENTI) ARTO INF DX
PR25A	CALCIFICAZIONE E OSSIFICAZIONE DEI MUSCOLI (COME COMPLICANZA DI EVENTI TRAUMATICI RECENTI)	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR25A.002	CALCIFICAZIONE E OSSIFICAZIONE DEI MUSCOLI (COMPLICANZA DI TRAUMI RECENTI) ARTO INF SX
PR25A	CALCIFICAZIONE E OSSIFICAZIONE DEI MUSCOLI (COME COMPLICANZA DI EVENTI TRAUMATICI RECENTI)	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR25A.003	CALCIFICAZIONE E OSSIFICAZIONE DEI MUSCOLI (COMPLICANZA DI TRAUMI RECENTI) ARTO SUP DX
PR25A	CALCIFICAZIONE E OSSIFICAZIONE DEI MUSCOLI (COME COMPLICANZA DI EVENTI TRAUMATICI RECENTI)	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR25A.004	CALCIFICAZIONE E OSSIFICAZIONE DEI MUSCOLI (COMPLICANZA DI TRAUMI RECENTI) ARTO SUP SX
PR25B	MALATTIE DEI TESSUTI MOLLI CORRELATI AD USO ECCESSIVO, PRESSIONE	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR25B.001	MALATTIE DEI TESSUTI MOLLI CORRELATI AD USO ECCESSIVO, PRESSIONE ARTO INFERIORE DX
PR25B	MALATTIE DEI TESSUTI MOLLI CORRELATI AD USO ECCESSIVO, PRESSIONE	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR25B.002	MALATTIE DEI TESSUTI MOLLI CORRELATI AD USO ECCESSIVO, PRESSIONE ARTO INFERIORE SX
PR25B	MALATTIE DEI TESSUTI MOLLI CORRELATI AD USO ECCESSIVO, PRESSIONE	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR25B.003	MALATTIE DEI TESSUTI MOLLI CORRELATI AD USO ECCESSIVO, PRESSIONE ARTO SUPERIORE DX
PR25B	MALATTIE DEI TESSUTI MOLLI CORRELATI AD USO ECCESSIVO, PRESSIONE	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR25B.004	MALATTIE DEI TESSUTI MOLLI CORRELATI AD USO ECCESSIVO, PRESSIONE ARTO SUPERIORE SX
PR26A	ESITI DI INTERVENTO PER IMPIANTO DI ARTROPROTESI GINOCCHIO	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR26A.001	ESITI DI INTERVENTO PER IMPIANTO DI ARTROPROTESI GINOCCHIO DX
PR26A	ESITI DI INTERVENTO PER IMPIANTO DI ARTROPROTESI GINOCCHIO	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR26A.002	ESITI DI INTERVENTO PER IMPIANTO DI ARTROPROTESI GINOCCHIO SX
PR26B	ESITI DI INTERVENTO PER IMPIANTO DI ARTROPROTESI SPALLA	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR26B.001	ESITI DI INTERVENTO PER IMPIANTO DI ARTROPROTESI SPALLA DESTRA
PR26B	ESITI DI INTERVENTO PER IMPIANTO DI ARTROPROTESI SPALLA	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR26B.002	ESITI DI INTERVENTO PER IMPIANTO DI ARTROPROTESI SPALLA SINISTRA
PR26C	ESITI DI INTERVENTO PER IMPIANTO DI ARTROPROTESI ANCA	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR26C.001	ESITI DI INTERVENTO PER IMPIANTO DI ARTROPROTESI ANCA DESTRA
PR26C	ESITI DI INTERVENTO PER IMPIANTO DI ARTROPROTESI ANCA	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR26C.002	ESITI DI INTERVENTO PER IMPIANTO DI ARTROPROTESI ANCA SINISTRA
PR27	TRAUMA DA PARTO DEL SISTEMA NERVOSO PERIFERICO SENZA LESIONE COMPLESSA DEL TRONCO NERVOSO (PARALISI OSTERTICA)	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR027.001	TRAUMA DA PARTO DEL SISTEMA NERVOSO PERIFERICO SENZA LESIONE COMPLESSA (PARALISI OSTERTICA)
PR28	DEFORMITA' CONGENITA DELL'ANCA SEGUITO DI TRATTAMENTO ORTOPEDICO (DISPLASIA DELL'ANCA)	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR028.001	DEFORMITA' CONGENITA DELL'ANCA SEGUITO DI TRATTAMENTO ORTOPEDICO (DISPLASIA DELL'ANCA) DESTRA
PR28	DEFORMITA' CONGENITA DELL'ANCA SEGUITO DI TRATTAMENTO ORTOPEDICO (DISPLASIA DELL'ANCA)	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR028.002	DEFORMITA' CONGENITA DELL'ANCA SEGUITO DI TRATTAMENTO ORTOPEDICO (DISPLASIA DELL'ANCA) SINISTRA
PR29	DEFORMAZIONE DEI PIEDI (PIEDE TORTO CONGENITO)	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR029.001	DEFORMAZIONE DEI PIEDI (PIEDE TORTO CONGENITO) DX
PR29	DEFORMAZIONE DEI PIEDI (PIEDE TORTO CONGENITO)	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR029.002	DEFORMAZIONE DEI PIEDI (PIEDE TORTO CONGENITO) SX
PR30	TORCICOLLO MIOGENO CONGENITO DEL NEONATO	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR030.001	TORCICOLLO MIOGENO CONGENITO DEL NEONATO
PR31I	DISTURBI DELLA VOCE DI ORIGINE FUNZIONALE (COMPRESI NODULI, POLIPI, EDEMI E PROLASSI) E NEGLI ESITI DI CORDECTOMIA SEMPLICE E PARALISI CORDIALE RICORRENZIALE (TERAPIA INDIVIDUALE)	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR31I.001	DISTURBI DELLA VOCE DI ORIGINE FUNZIONALE (COMPRESI NODULI, POLIPI, EDEMI E PROLASSI) E NEGLI ESITI DI CORDECTOMIA SEMPLICE E PARALISI CORDIALE RICORRENZIALE (TERAPIA INDIVIDUALE)
PR31G	DISTURBI DELLA VOCE DI ORIGINE FUNZIONALE (COMPRESI NODULI, POLIPI, EDEMI E PROLASSI) E NEGLI ESITI DI CORDECTOMIA SEMPLICE E PARALISI CORDIALE RICORRENZIALE (TERAPIA DI GRUPPO)	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR31G.001	DISTURBI DELLA VOCE DI ORIGINE FUNZIONALE (COMPRESI NODULI, POLIPI, EDEMI E PROLASSI) E NEGLI ESITI DI CORDECTOMIA SEMPLICE E PARALISI CORDIALE RICORRENZIALE (TERAPIA DI GRUPPO)
PR32I	DISTURBI SEMPLICI DEL LINGUAGGIO (LATE TALKERS, DISTURBI FONETICI SEMPLICI) individuale	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR032I.001	DISTURBI SEMPLICI DEL LINGUAGGIO (LATE TALKERS, DISTURBI FONETICI SEMPLICI) individuale
PR32G	DISTURBI SEMPLICI DEL LINGUAGGIO (LATE TALKERS, DISTURBI FONETICI SEMPLICI) di gruppo	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR032G.001	DISTURBI SEMPLICI DEL LINGUAGGIO (LATE TALKERS, DISTURBI FONETICI SEMPLICI) di gruppo
PR33G	DISTURBI MIOFUNZIONALI ODONTOFACCIALI (INCLUSA DEGLUTIZIONE ATIPICA) (terapia di gruppo costituito da 3 a max 5 persone)	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR33G.001	DISTURBI MIOFUNZIONALI ODONTOFACCIALI (INCLUSA DEGLUTIZIONE ATIPICA) (terapia di gruppo costituito)
PR33I	DISTURBI MIOFUNZIONALI ODONTOFACCIALI (INCLUSA DEGLUTIZIONE ATIPICA) terapia individuale	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR33I.001	DISTURBI MIOFUNZIONALI ODONTOFACCIALI (INCLUSA DEGLUTIZIONE ATIPICA) terapia individuale
PR34G	DISTURBO RESPIRATORIO SEMPLICE SENZA INSUFFICIENZA RESPIRATORIA (terapia di gruppo)	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR34G.001	DISTURBO RESPIRATORIO SEMPLICE SENZA INSUFFICIENZA RESPIRATORIA (terapia di gruppo)
PR34I	DISTURBO RESPIRATORIO SEMPLICE SENZA INSUFFICIENZA RESPIRATORIA terapia individuale	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR34I.001	DISTURBO RESPIRATORIO SEMPLICE SENZA INSUFFICIENZA RESPIRATORIA terapia individuale
PR35A	LINFEDEMI DEGLI ARTI (POST MASTECTOMIA ARTO SUPERIORE O PER ALTRE CONDIZIONI PATOLOGICHE ARTO INFERIORE) (costo per n. 5 accessi di 60 min.)	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR35A.001	LINFEDEMI DEGLI ARTI (ALTRE CONDIZIONI PATOLOGICHE ARTO INF DX (per n. 5 accessi di 60 min.)
PR35A	LINFEDEMI DEGLI ARTI (POST MASTECTOMIA ARTO SUPERIORE O PER ALTRE CONDIZIONI PATOLOGICHE ARTO INFERIORE) (costo per n. 5 accessi di 60 min.)	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR35A.002	LINFEDEMI DEGLI ARTI (ALTRE CONDIZIONI PATOLOGICHE ARTO INF SX (per n. 5 accessi di 60 min.)
PR35A	LINFEDEMI DEGLI ARTI (POST MASTECTOMIA ARTO SUPERIORE O PER ALTRE CONDIZIONI PATOLOGICHE ARTO INFERIORE) (costo per n. 5 accessi di 60 min.)	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR35A.003	LINFEDEMI DEGLI ARTI (POST MASTECTOMIA ARTO SUPERIORE (costo per n. 5 accessi di 60 min.) DX
PR35A	LINFEDEMI DEGLI ARTI (POST MASTECTOMIA ARTO SUPERIORE O PER ALTRE CONDIZIONI PATOLOGICHE ARTO INFERIORE) (costo per n. 5 accessi di 60 min.)	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR35A.004	LINFEDEMI DEGLI ARTI (POST MASTECTOMIA ARTO SUPERIORE (costo per n. 5 accessi di 60 min.) SX
PR35B	INCONTINENZA URINARIA E/O FECALE	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR35B.001	INCONTINENZA FECALE
PR35B	INCONTINENZA URINARIA E/O FECALE	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR35B.002	INCONTINENZA URINARIA E FECALE
PR35B	INCONTINENZA URINARIA E/O FECALE	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR35B.003	INCONTINENZA URINARIA
PR36A	DISTURBI DELLE SINOVIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR36A.001	DISTURBI DELLE SINOVIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO INFERIORE DX
PR36A	DISTURBI DELLE SINOVIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR36A.002	DISTURBI DELLE SINOVIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO INFERIORE SX
PR36A	DISTURBI DELLE SINOVIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR36A.003	DISTURBI DELLE SINOVIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO SUPERIORE DX

Allegato 1

CODICE NOMENCLATORE REGIONALE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE REGIONALE	NOTE	CODICE BRANCA 1	DESCRIZIONE BRANCA 1	CODICE BRANCA 2	DESCRIZIONE BRANCA 2	CODICE BRANCA 3	DESCRIZIONE BRANCA 3	CODICE BRANCA 4	DESCRIZIONE BRANCA 4	CODICE BRANCA 5	DESCRIZIONE BRANCA 5	CODICE CATALOGO REGIONALE	DESCRIZIONE CATALOGO REGIONALE
PR36A	DISTURBI DELLE SINOVIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR36A.004	DISTURBI DELLE SINOVIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO SUPERIORE SX
PR36B	BORSOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR36B.001	BORSOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO INFERIORE DX
PR36B	BORSOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR36B.002	BORSOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO INFERIORE SX
PR36B	BORSOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR36B.003	BORSOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO SUPERIORE DX
PR36B	BORSOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR36B.004	BORSOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO SUPERIORE SX
PR36C	ENTESOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR36C.001	ENTESOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO INFERIORE DX
PR36C	ENTESOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR36C.002	ENTESOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO INFERIORE SX
PR36C	ENTESOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR36C.003	ENTESOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO SUPERIORE DX
PR36C	ENTESOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR36C.004	ENTESOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO SUPERIORE SX
PR37	ATTIVITA' MOTORIA per esiti stabilizzati da patologie croniche (tariffa per 1 pacchetto di 20 accessi)	A	12	Medicina fisica e riabilitazione									PR037.001	ATTIVITA' MOTORIA per esiti stabilizzati da patologie croniche (1 pacchetto di 20 accessi)

CODICE Branca	DESCRIZIONE Branca
01	Anestesia/Analgesia
02	Cardiologia
03	Chirurgia generale
04	Chirurgia plastica
05	Chirurgia vascolare
06	Dermatologia/Allergologia
07	Medicina nucleare
08	Diagnostica per immagini
09	Endocrinologia
10	Gastroenterologia
11	Laboratorio
12	Medicina fisica e riabilitazione
13	Nefrologia
14	Neurochirurgia
15	Neurologia
16	Oculistica
17	Odontostomatologia
18	Oncologia
19	Ortopedia
20	Ostetricia e ginecologia
21	Otorinolaringoiatria
22	Pneumologia
23	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia
24	Radioterapia
25	Urologia
26	Altre

Legenda

[] : La parentesi quadra include sinonimi, termini esplicativi o specifici contenuti della prestazione.
() : La parentesi tonda include termini descrittivi della prestazione che non implicano una variazione della scelta del codice.
Escluso: indica che le procedure che seguono tale termine non sono comprese nella descrizione.
Incluso: raggruppa ulteriori specificazioni o esempi di prestazioni o procedure che devono intendersi comprese in quel codice.
Codificare anche: segnala che l'eventuale utilizzo di ulteriori prestazioni rispetto alla prestazione principale deve essere codificato in aggiunta.
Non associabile a: segnala le prestazioni identificate con diverso codice del nomenclatore che non possono essere prescritte ed erogate contemporaneamente a quella prestazione.
H: indica che la prestazione deve essere eseguita in ambulatori protetti ovvero in ambulatori situati presso strutture di ricovero.
R: indica che la prestazione può essere erogata solo in ambulatori/laboratori dotati di particolari requisiti ed appositamente individuati dalla Regione.
MR: per le prestazioni di laboratorio indica che la prestazione è specificamente riservata alle malattie rare secondo protocolli diagnostico terapeutici adottati nell'ambito della rete nazionale.
A: prestazioni codificate a livello regionale.
Branche specialistiche: l'elencazione delle prestazioni per branche specialistiche non definisce né le competenze degli specialisti coinvolti, né dei professionisti e soggetti abilitati alla loro erogazione, ma ha il solo fine di consentire l'applicazione delle disposizioni che regolano la partecipazione al costo da parte dei cittadini. Le visite specialistiche per le quali non è esplicitamente indicata la branca, sono incluse nella categoria "altre" e possono essere prescritte nella stessa ricetta insieme ad altre prestazioni complementari; pertanto, tali visite devono essere considerate appartenenti alla branca a cui afferiscono tali prestazioni.
Visita di controllo: nella visita di controllo un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico (ad esempio un paziente cronico) viene rivalutato dal punto di vista clinico e la documentazione scritta esistente viene aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.
Visita a completamento della prima: nella visita a completamento della prima viene completato l'iter diagnostico, stilata la diagnosi definitiva ovvero evidenziati ulteriori quesiti diagnostici, prescritto un adeguato piano terapeutico ed aggiornata la documentazione clinica.
Visita multidisciplinare: nella visita multidisciplinare il paziente viene visitato contemporaneamente da più specialisti.
Prima visita: nella prima visita il problema clinico principale del paziente è affrontato per la prima volta, viene predisposta appropriata documentazione clinica ed impostato un eventuale piano diagnostico-terapeutico. Include la visita di un paziente, noto per una patologia cronica, che presenta un diverso problema clinico o un'evoluzione imprevista della malattia.
Medicazioni avanzate di ferita complicata: la struttura sanitaria che effettua la prestazione è tenuta a conservare la documentazione fotografica della lesione.
Disabilità complesse: disabilità con alterazione di più funzioni secondarie a lesioni del SNC, a polineuropatie gravi, a traumi fratturativi interessanti almeno due arti o un arto e la colonna vertebrale, a patologia reumatica infiammatoria cronica non degenerativa (AR, connettiviti), a patologia oncologica.
Condizioni di erogabilità: definiscono specifiche condizioni riferite allo stato clinico o personale del destinatario, alla particolare finalità della prestazione - terapeutica, diagnostica, prognostica o di monitoraggio di patologie o condizioni - al medico prescrittore, all'esito di procedure o accertamenti pregressi, e sono erogabili dal Servizio sanitario nazionale limitatamente ai casi in cui le medesime sussistono, con obbligo per il medico prescrittore di riportare sulla ricetta il numero della nota ed il quesito clinico o diagnostico. Per la PMA, sono definiti i limiti di età, il contenuto di ciascun ciclo di fecondazione, nonché il numero massimo di cicli
Indicazioni di appropriatezza prescrittiva: definiscono specifiche condizioni riferite allo stato clinico o personale del destinatario, alla particolare finalità della prestazione - terapeutica, diagnostica, prognostica o di monitoraggio di patologie o condizioni - al medico prescrittore, all'esito di procedure o accertamenti pregressi, e sono erogabili dal Servizio sanitario nazionale a seguito di una autonoma e responsabile valutazione del medico prescrittore circa la loro utilità nel singolo caso clinico, <i>fermo restando l'obbligo di riportare sulla ricetta il solo quesito clinico o sospetto diagnostico.</i>
Sospetto oncologico: per la definizione del sospetto oncologico devono essere considerati i seguenti fattori: 1) anamnesi positiva per tumori; 2) perdita di peso; 3) assenza di miglioramento con la terapia dopo 4-6 settimane; 4) età sopra 50 e sotto 18 anni; 5) dolore ingravescente, continuo anche a riposo e con persistenza notturna. Tali fattori non esauriscono l'insieme degli elementi clinico- anamnestici e dell'esito di eventuali indagini pregresse che il prescrittore dovrà opportunamente valutare.
Medicina fisica e riabilitazione: le prestazioni di "valutazione funzionale" e "rieducazione" sono riferite alle "funzioni" ed alle "attività" identificate secondo il sistema di Classificazione Internazionale del Funzionamento Disabilità e Salute (ICF): In particolare, secondo tale criterio, le prestazioni di rieducazione sono individuate come: <ul style="list-style-type: none">- rieducazione motoria relativa alle funzioni delle articolazioni, delle ossa e del movimento,- rieducazione motoria cardio-respiratoria relativa alle funzioni dell'apparato cardiovascolare, immunologico e respiratorio;- rieducazione del linguaggio relativa alle funzioni della voce e dell'eloquio;- rieducazione della disfagia relativa alle funzioni dell'apparato digerente;- rieducazione del pavimento pelvico relativa alle funzioni genito-urinarie, incontinenza urinaria;- rieducazione delle funzioni mentali globali;- rieducazione delle funzioni mentali specifiche;- rieducazione all'autonomia nelle attività della vita quotidiana.
In tale nuovo sistema di classificazione, per la prescrizione della Riabilitazione oncologica, il sanitario dovrà identificare e codificare la prestazione di rieducazione della specifica funzione lesa, in relazione alla natura ed alla localizzazione del tumore, alle sue caratteristiche evolutive e all'impatto della malattia sull'inserimento sociale del paziente.