



ASL Biella

Azienda Sanitaria Locale di Biella

TARIFFARIO

DELLE PRESTAZIONI LIBERO PROFESSIONALI

OSPEDALE DEGLI INFERMI

DECORRENZA 01/03/2014

AGGIORNAMENTO 01/07/2025

INDICE GENERALE

INFORMAZIONI GENERALI	PAG. 4
PARTE TARIFFARIA GENERALE	PAG. 5
PRESTAZIONI GENERALI A RICOVERATI	PAG. 6
PRESTAZIONI GENERICHE DI MEDICINA E CHIRURGIA	PAG. 7
ANATOMIA E ISTOLOGIA PATOLOGICA	PAG. 8
ANESTESIA E RIANIMAZIONE	PAG. 10
CARDIOLOGIA	PAG. 12
CHIRURGIA GENERALE	PAG. 13
DERMATOLOGIA	PAG. 27
DIETOLOGIA - NUTRIZIONE	PAG. 28
DIP DI SALUTE MENTALE-TOSSICODIP-MATERNI INFANTILE DELL'EE	PAG. 29
GASTROENTEROLOGIA	PAG. 30
IMMUNOEMATOLOGIA E TRASFUSIONALE	PAG. 31
LABORATORIO ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGICHE	PAG. 32
MEDICINA DEL LAVORO	PAG. 40
MEDICINA LEGALE	PAG. 41
MEDICINA NUCLEARE	PAG. 42
NEFROLOGIA E DIALISI	PAG. 43
NEUROLOGIA	PAG. 45

OCULISTICA	PAG. 47
ODONTOSTOMATOLOGIA	PAG. 50
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	PAG. 52
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	PAG. 59
OTORINOLARINGOIATRIA	PAG. 63
PEDIATRIA - ASSISTENZA NEONATALE	PAG. 68
PNEUMOLOGIA	PAG. 69
RADIOLOGIA	PAG. 71
RADIOTERAPIA	PAG. 80
TERAPIA FISICA E RIABILITATIVA	PAG. 81
UROLOGIA	PAG. 82

INFORMAZIONI GENERALI

PER I RICOVERI: GLI IMPORTI DELLE VOCI NUMERICHE COSTITUISCONO L'EMOLUMENTO DEL PROFESSIONISTA, CHE DOVRÀ ESSERE INCREMENTATO, SECONDO IL REGOLAMENTO VIGENTE (ART. 38), DELLE VOCI PREVISTE NEL CITATO ARTICOLO, INCLUSI IL 50% DEL DRG E I COSTI AZIENDALI DELLA CHIRURGIA ROBOTICA. GLI EMOLUMENTI DEL PERSONALE MEDICO DI SUPPORTO, PARIMENTI, DOVRANNO ESSERE INCREMENTATE DELLE ALIQUOTE PREVISTE PER I FONDI DI PEREQUAZIONE, PEREQUAZIONE PERSONALE DI SUPPORTO, FONDO C.D. BALDUZZI E IRAP. GLI EMOLUMENTI DESTINATI AL PERSONALE DI SUPPORTO DIRETTO DEL COMPARTO DOVRANNO ESSERE INCREMENTATI DELLE ALIQUOTE PREVISTE PER IRAP E ONERI.

PER LA GESTIONE DELL'ATTIVITÀ IN RICOVERO SI SEGUIRANNO I SEGUENTI CRITERI:

1. GLI ONERI DEGLI INTERVENTI EFFETTUATI CON CARATTERE DI URGENZA DALLE ORE 22 ALLE ORE 7 SONO AUMENTATI DEL 50%;
2. PER LE PRESTAZIONI CHIRURGICHE MULTIPLE, IN RICOVERO ORDINARIO, DAY HOSPITAL E AMBULATORIALE, ESEGUITE NELLA STESSA SEDUTA, LA TARIFFA SI APPLICA PER INTERO ALLA PRESTAZIONE PRINCIPALE, ANCHE SE NON PREVISTA E RESASI NECESSARIA NEL CORSO DELL'INTERVENTO E SI APPLICA CON LA RIDUZIONE DEL 50%, ALLE RIMANENTI PRESTAZIONI;
3. IL PAZIENTE CHE ENTRO 10 GIORNI DAL RICOVERO IN REGIME SSN, PREVIA AUTORIZZAZIONE DEL DIRETTORE DELLA DSP, SCEGLIE DI ESSERE TRASFERITO PRESSO IL REPARTO PAGANTI È TENUTO A PAGARE LE PRESTAZIONI CHIRURGICHE, COMPRESA L'ANESTESIA, EFFETTUATE DURANTE IL RICOVERO IN REGIME SSN;
4. IN CASO DI RICOVERO PER PARTO, PER L'ASSISTENZA AL NEONATO QUALI PRESTAZIONI SANITARIE, VERRANNO ADDEBITATE UNICAMENTE L'ASSISTENZA ALLA DEGENZA DEL NEONATO E L'ASSISTENZA AL PARTO DEL NEONATOLOGO NONCHÉ LE EVENTUALI TERAPIE OD ESAMI STRAORDINARI RISPETTO AI NORMALI SCREENING NEONATALI A CUI IL NEONATO MEDESIMO FOSSE SOTTOPOSTO;
5. ALL'ATTO DEL RICOVERO DEVE ESSERE VERSATO UN DEPOSITO CAUZIONALE CON IL SEGUENTE IMPORTO:
- RICOVERO ORDINARIO: EURO 600,00 - DAY HOSPITAL - DAY SURGERY - ONE DAY: EURO 300,00
6. IN SEDE DI PRE-RICOVERO O ALL'ATTO DEL RICOVERO VERRÀ CONSEGNATO UN PREVENTIVO CHE POTRÀ ESSERE ADEGUATO ALLA CHIUSURA DEL RICOVERO, SULLA BASE DI QUANTO CONTENUTO IN CARTELLA CLINICA; PRE-RICOVERO: LE PRESTAZIONI STRETTAMENTE E DIRETTAMENTE CORRELATE AL RICOVERO PROGRAMMATO ED EFFETTUATO PRESSO LA STRUTTURA DI RICOVERO SONO A CARICO DELL'UTENTE. I REFERTI RELATIVI SONO RACCOLTI ED ALLEGATI ALLA CARTELLA CLINICA.
POST-RICOVERO - ESAMI DIAGNOSTICI: SE RICHIESTI DURANTE IL RICOVERO E AD ESSO CORRELATI ED ESEGUITI ENTRO 7 GIORNI DALLA DATA DI DIMISSIONE RIENTRANO NELL'EPISODIO DI RICOVERO. TALI ESAMI SONO A CARICO DELL'UTENTE E I RELATIVI REFERTI SARANNO ALLEGATI ALLA CARTELLA CLINICA. SONO ESCLUSI DA TALE PROCEDURA EVENTUALI ESAMI DIAGNOSTICI PRESCRITTI DURANTE LA VISITA POST-RICOVERO IN QUANTO CONSIDERATI EPISODI SUCCESSIVI. POST-RICOVERO CHIRURGICO: LE VISITE, ASPORTAZIONI, SUTURE, MEDICAZIONI, RIMOZIONE PUNTI, RIMOZIONE DRENAGGIO ECC. SE ESEGUITE ENTRO 30 GIORNI DALLA DATA DI DIMISSIONE SONO A CARICO DELL'UTENTE.

TIPOLOGIA PRESTAZIONE	CODICE	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA IN EURO
PARTE TARIFFARIA GENERALE			
		VISITA DEL DIRIGENTE MEDICO	DA 50,00 A 250,00
		VISITA DOMICILIARE DEL DIRIGENTE MEDICO	DA 50,00 A 250,00
	001B	RELAZIONE DI MALATTIA E DI CURA RICHIESTA DAL MALATO OLTRE LA VISITA	30,00
	001C	RELAZIONE MEDICO-COLLEGALE A RICHIESTA DI ENTI	80,00
	001D	CERTIFICATI NON RILASCIATI GRATUITAMENTE AI SENSI DI LEGGE	30,00
	CONS	CONSULTO (COMPENSIVI DI VISITA SPECIALISTICA, RELAZIONE, CERTIFICAZIONI E EVENTUALE RIMBORSO FORFETTARIO DELLE SPESE)	DA 100,00 A 600,00
	LPRS	RINUNCIA COMPENSO PROFESSIONISTA TOTALE O PARZIALE (ESCLUSI COSTI AZIENDALI E LE SPETTANZE DI ALTRI SOGGETTI CHE CHE NON ABBIANO RINUNCIATO)	
	CTP_207	CONSULENZA TECNICA DI PARTE (TARIFFA MINIMA EURO 100,00)	
	AP800	(LP) CONTROLLO ESAMI	DA 15,00 A 50,00

N.B. LE PRESTAZIONI DI VISITA, RELAZIONI, COLLOQUI, PRESENZE IN UDIENZA EFFETTUATE DAL PERSONALE DIRIGENTE IN QUALITÀ DI CTP O COME CONSULENTI PER ASSICURAZIONI, ENTI PUBBLICI E PRIVATI A FINI MEDICO LEGALI SONO ASSOGGETTATE AD I.V.A., TRATTANDOSI DI PRESTAZIONI NON CONNESSE ALLA TUTELA DELLA SALUTE, MA PER ACCERTARE UNA CONDIZIONE LEGALE CONTRATTUALE PREVISTA NEL PROCESSO DECISIONALE ALTRUI.

PRESTAZIONI GENERALI A RICOVERATI

ASSISTENZA MEDICA ED INFERMIERISTICA	AMI/1	PER OGNI GIORNATA DI DEGENZA ORDINARIA	150,00
ASSISTENZA MEDICA ED INFERMIERISTICA	AMI/2	PER OGNI GIORNATA DI DEGENZA OLTRE IL 30° GIORNO	100,00
ASSISTENZA MEDICA ED INFERMIERISTICA	AMI/3	PER OGNI GIORNATA DI DAY HOSPITAL O DAY SURGERY	70,00
ETRIA OCULARE	ALB/1	CAMERA AD UN LETTO CON BAGNO CON PERNOTTAMENTO	50,00
	ALB/3	DAY HOSPITAL O DAY SURGERY SENZA PERNOTTAMENTO	20,00
TARiffe ALBERGHIERE	ALB/3	DAY HOSPITAL O DAY SURGERY CON PERNOTTAMENTO	50,00
CONSULENZE	CONS/1	1° CONSULENZA DI ALTRA ÉQUIPE	105,00
CONSULENZE	CONS/2	CONSULENZA SUCCESSIVA DELLA STESSA ÉQUIPE	80,00
	DIAGN	FORMULAZIONE DIAGNOSTICA	260,00
COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE DELLA CARTELLA CLINICA (FUORI CAMPO IVA)	COPIA DELLA CARTELLA CLINICA IN FORMATO DIGITALE/USB	TUTTI I RICOVERI	5,00
COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE DELLA CARTELLA CLINICA (FUORI CAMPO IVA)	COPIA CARTACEA DELLA CARTELLA CLINICA DI RICOVERO	RICOVERO ORDINARIO	25,00
COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE DELLA CARTELLA CLINICA (FUORI CAMPO IVA)	COPIA CARTACEA DELLA CARTELLA CLINICA DI RICOVERO	RICOVERO DAY HOSPITAL	10,00
COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE DELLA CARTELLA CLINICA (FUORI CAMPO IVA)	COPIA CARTACEA DELLA CARTELLA CLINICA DI RICOVERO	CARTELLA CON PIÙ DI 300 FOGLI	35,00
TARiffe ACCOMPAGNATORE	ACCOMP/1	COLAZIONE PER ACCOMPAGNATORE DEGENTE	2,00
TARiffe ACCOMPAGNATORE	ACCOMP/2	PASTO PER ACCOMPAGNATORE DEGENTE	5,00
TARiffe ACCOMPAGNATORE	ACCOMP/3	POSTO LETTO PER ACCOMPAGNATORE DEGENTE	50,00
	LBLP01	PRESTAZIONI DI LABORATORIO ANALISI	
	LBLP01	ESAMI DI MICROBIOLOGIA	
	LBLP01	PRESTAZIONI DI CENTRO TRASFUSIONALE	
	ESTERNI	ESAMI ESEGUITI PRESSO ALTRA STRUTTURA (PER GLI ESAMI ESEGUITI PRESSO ALTRA STRUTTURA VERRÀ RICHIESTO IL RIMBORSO DI QUANTO LIQUIDATO DALL'A.S.L. BI)	
	ENDOPROTESI		25% VALORE PROTESI IMPIANTATA
	DRG		50% TARIFFA PREVISTA PER PREST. A CARICO SSN

PRESTAZIONI GENERICHE DI MEDICINA E CHIRURGIA

	0012105	ANESTESIA LOCO-REGIONALE (ATTIVITÀ AMBULATORIALE)	40,00
	0012106	ANESTESIA TRONCULARE (ATTIVITÀ AMBULATORIALE)	50,00
	0012107	ANESTESIA LOCALE DI CONTATTO (ATTIVITÀ AMBULATORIALE)	17,00
	0012108	MEDICAZIONE UNICA O PRIMA (COMPRESA EVENTUALE RIMOZIONE PUNTI)	35,00
	0012109	MEDICAZIONI SUCCESSIVE (COMPRESA EVENTUALE RIMOZIONE PUNTI)	DA 20,00 A 50,00
	0012113	VACCINO-PROFILASSI ANTITETANICA	15,00
PRESTAZIONI DI NATURA ONCOLOGICA	0016010	INIEZIONE DI FARMACI CITOTOSSICI NEL CANALE VERTEBRALE	100,00
PRESTAZIONI DI NATURA ONCOLOGICA	0016011	INIEZIONE NELLA CAVITÀ TORACICA	100,00
PRESTAZIONI DI NATURA ONCOLOGICA	0016012	PUNTURA DI ARTERIA	50,00
PRESTAZIONI DI NATURA ONCOLOGICA	0016013	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE NELLA CAVITÀ PERITONEALE	100,00
PRESTAZIONI DI NATURA ONCOLOGICA	0016014	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	30,00
PRESTAZIONI DI NATURA ONCOLOGICA	0016015	ANAMNESI E VALUTAZIONE DEFINITE BREVI	30,00
PRESTAZIONI DI NATURA ONCOLOGICA	0016016	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSE – STESURA DEL PERCORSO DIAGNOSTICO E DEL PIANO DI TRATTAMENTO	50,00
PRESTAZIONI DI NATURA ONCOLOGICA	0016019	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL PAZIENTE PORTATORE DI CATETERE VENOSO CENTRALE	10,00
PRESTAZIONI DI NATURA ONCOLOGICA	0016021	INIEZIONE DI STEROIDI	20,00
PRESTAZIONI DI NATURA ONCOLOGICA	0016022	INFUSIONE DI SOSTANZE ORMONALI	20,00
PRESTAZIONI DI NATURA ONCOLOGICA	0016023	INIEZIONE O INFUSIONE DI SOSTANZE CHEMIOTERAPICHE PER TUMORE, NON CLASSIFICATE ALTROVE	20,00
PRESTAZIONI DI DIABETOLOGIA	DB17	BIOTESIOMETRIA (VALUTAZ.SENSIB.VIBR.)	25,00
PRESTAZIONI DI DIABETOLOGIA	DB21.1	MEDICAZIONE DIABETOLOGICA	DA 20,00 A 50,00
PRESTAZIONI DI DIABETOLOGIA	0016031	ESAME FUNDUS OCULI	15,00
PRESTAZIONI DI DIABETOLOGIA	0016032	TERAPIA EDUCAZIONALE INDIVIDUALE	10,00
PRESTAZIONI DI DIABETOLOGIA	0016033	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO (COLL X 10)	5,00
PRESTAZIONI DI DIABETOLOGIA	0016034	TEST CARDIOVASCOLARI (PER VALUTAZIONE N.A.)	40,00

ANATOMIA E ISTOLOGIA PATOLOGICA

91385N.0	PAP TEST (CITOLOGICO CERVICO-VAGINALE)	25,00
91.40.G	ES. ISTOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: CON BIOPSIA O ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE	78,00
91.39.4	ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE	35,00
91.41.C	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE: BIOPSIA ENDOSCOPICA PER CELIACHIA	80,00
91.41.8	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE: BIOPSIA SEMPLICE	50,00
91.41.D	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE: MAPPING PER MALATTIA INFIAMMATORIA CRONICA INTESTINALE (IBD)	80,00
91.41.F	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE	50,00
91.41.E	ES. ISTOPATOLOGICO DELL'APPARATO DIGERENTE: MUCOSECTOMIA	80,00
91.41.L	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE: BIOPSIA ENDOSCOPICA PER STUDIO GASTRITE CRONICA. MAPPING SU ALMENO 3 CAMPIONI	150,00
91392N.1	ES. CITOLOGICO (FINO A 5 VETRINI E/O COLORAZIONI): BRUSHING COLEDOCO	80,00
91.39.F	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRATO APPARATO DIGERENTE	80,00
91.39.E	ES. CITOLOGICO ESFOLIATIVO APPARATO DIGERENTE	80,00
91.38.L	CONSULENZA ANATOMOPATOLOGICA PER REVISIONE DIAGNOSTICA DI PREPARATI ALLESTITI IN ALTRA SEDE	180,00
91.42.F	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO RESPIRATORIO DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA	78,00
91.42.G	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO RESPIRATORIO. BIOPSIA SEMPLICE.	50,00
91392N.2	ES. CITOLOGICO (FINO A 5 VETRINI E/O COLORAZIONI): BRONCOASPIRATO/BAL	80,00
91392N.4	ES. CITOLOGICO (FINO A 5 VETRINI E/O COLORAZIONI): CITOLOGIA- BRUSHING BRONCHIALE - E	80,00
91392N.3	ES. CITOLOGICO (FINO A 5 VETRINI E/O COLORAZIONI): RESPIRATORIO-BRONCO-BAL LAVAGGIO BRONCOALVER	80,00
91392N.0	ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO.	80,00
91.39.B	ES. CITOLOGICO ESFOLIATIVO APPARATO RESPIRATORIO	50,00
91.39.C	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO APPARATO RESPIRATORIO	80,00
91.43.D	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE	80,00
91.43.L	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE. BIOPSIA SEMPLICE.	80,00
91.44.1	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE MASCHILE. ABOBIOPSIA PROSTATICA SU PRELIEVI MULTIPLI	200,00
91.46.A	ES. ISTOPATOLOGICO MAMMELLA. BIOPSIA SEMPLICE	80,00
91.39.J	ESAME CITOLOGICO ESFOLIATIVO MAMMELLA	50,00
91.43.K	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO. BIOPSIA RENALE PER LESIONE DIFFUSA	80,00

91.45.8	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO. MAPPING DA BIOPSIA ENDOSCOPICA VESCICALE	80,00
91.43.G	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO. BIOPSIA SEMPLICE	80,00
91.39.D	ES. CITOLOGICO ESFOLIATIVO SIEROSE	50,00
91.39.G	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO DI ALTRI ORGANI O SEDI	80,00
91.39.H	ESAME CITOLOGICO ESFOLIATIVO CUTE	78,00
91.41.G	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO. ASPORTAZIONE DI LINFONODO UNICO SUPERFICIALE	120,00
91.47.6A	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA LINFOEMOPOIETICO: DA AGOBIOPSIA LINFONODALE	80,00
91.41.J	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO. BIOPSIA OSTEO-MIDOLLARE (B.O.M.)	120,00
91.39.L	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO DI TESSUTO EMOPOIETICO	80,00
91.39.N	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO DELLA TIROIDE	80,00
91.40.A	ES. ISTOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI. BIOPSIA SEMPLICE	78,00
91.40.B	ES. ISTOPATOLOGICO BULBO OCULARE. BIOPSIA SEMPLICE	78,00
91.40.C	ES. ISTOPATOLOGICO CAVO ORALE. BIOPSIA SEMPLICE	78,00
91.42.H	ES. ISTOPATOLOGICO NASO E CAVITA' NASALI. ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE	80,00
91.41.K	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA ENDOCRINO. BIOPSIA SEMPLICE	50,00
91.42.E	ES. ISTOPATOLOGICO ORECCHIO. BIOPSIA SEMPLICE	78,00
91.43.A	ES. ISTOPATOLOGICO SIEROSE. BIOPSIA SEMPLICE	50,00
91.43.B	ES. ISTOPATOLOGICO SIEROSE. ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE	80,00
91.41.B	ES. ISTOPATOLOGICO ALTRI ORGANI DA AGOBIOPSIA	80,00
91.49.4A	ES. ISTOPATOLOGICO NAS DA AGOBIOPSIA DI ORGANO/TESSUTO SUPERFICIALE O PROFONDO	100,00
91.49.5	ES. ISTOPATOLOGICO NAS. BIOPSIA SEMPLICE DI ORGANO/TESSUTO SUPERFICIALE O PROFONDO	100,00
91.47.7	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE PER DIAGNOSI DIFFERENZIALE SOSPETTA PATOLOGIA TUMORALE EMOLINFOPROLIFERATIVA	400,00
91.47.8A	PANNELLO DI IMMUNOFNOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DELLA MAMMELLA	150,00
91.47.C	IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE LEUCO/LINFOCITARIA FINO A 8 ANTIGENI	200,00
91.47.M	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER MELANOMA. ALMENO 2 MARCATORI	80,00
91.47.N	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DEL POLMONE	80,00
91.47.P	PANNELLO IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DELL'APPARATO GASTROENTERICO	80,00

ANESTESIA E RIANIMAZIONE

ANESTESIA	00047	ANESTESIA GENERALE (ENDOVENOSA E/O INALATORIA CON ASSISTENZA VENTILATORIA IN MASCHERA FACCIALE)	650,00
ANESTESIA	0016092	ANESTESIA GENERALE CON INTUBAZIONE ENDOTRACHEALE O UTILIZZAZIONE DI MASCHERA LARINGEA	1.200,00
ANESTESIA	0015001	ANESTESIA GENERALE CON INTUBAZIONE BRONCHIALE E VENTILAZIONE MONOPOLMONARE	1.500,00
ANESTESIA	0015003	ANESTESIA SUBARACNOIDEA	1.200,00
ANESTESIA	0015004	ANESTESIA PERIDURALE SINGOLA	1.200,00
ANESTESIA	0016101	ANESTESIA SPINO-PERIDURALE	2.000,00
ANESTESIA	0015013	ANESTESIA PERIDURALE CONTINUA	1.450,00
ANESTESIA	0016093	ANESTESIA BLENDED (GENERALE + PERIDURALE CONTINUA)	2.000,00
ANESTESIA	0015007	ANESTESIA PERIFERICA LOCO-REGIONALE	650,00
ANESTESIA	0015009	ANESTESIA PLESSICA, TRONCULARE, RADICOLARE	650,00
ANESTESIA	0016321	ANESTESIA PLESSICA, TRONCULARE, RADICOLARE ECOGUIDATA	1.200,00
ANESTESIA	0015010	ANESTESIA RETRO O PERIBULBARE	550,00
ANESTESIA	0015014	MONITORAGGIO INTRAOPERATORIO DI PRIMO LIVELLO	220,00
ANESTESIA	0016094	MONITORAGGIO INTRAOPERATORIO DI SECONDO LIVELLO	350,00
ANESTESIA	0015015	ANESTESIA OLTRE LE TRE ORE	PIÙ 50%
ANESTESIA	0015016	RECUPERO INTRAOPERATORIO DEL SANGUE	350,00
ANESTESIA	0016095	IPOENSIONE CONTROLLATA	300,00
ANESTESIA	0015017	COLLABORAZIONE INTRAOPERATORIA DI ALTRO ANESTESISTA	550,00
ANESTESIA	0016096	ASSISTENZA ANESTESIOLOGICA E MONITORAGGIO IN SALA OPERATORIA	350,00
ANESTESIA	0016097	ASSISTENZA ANESTESIOLOGICA E MONITORAGGIO IN AMBIENTI INUSUALI	550,00
ANESTESIA	0016098	ANALGESIA PERIDURALE POST OPERATORIA (PER OGNI GIORNO)	550,00
ANESTESIA	38.97.2	INSERZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE PER VIA PERCUTANEA. INCLUSO RADIOGRAFIA DI CONTROLLO (INCANNULAMENTO VENOSO CENTRALE)	500,00
ANESTESIA	03.91.1	ANALGESIA DEL PARTO	1.650,00
ANESTESIA	03.91.1	ANALGESIA DEL PARTO CON SUBARACNOIDEA	1.300,00
ANESTESIA	03.91.1	ANALGESIA DEL PARTO CON SPINO-PERIDURALE	2.000,00
ANESTESIA	03.91.1	ANALGESIA DEL PARTO DI DURATA SUPERIORE ALLE SEI ORE	PIÙ 50%
ANESTESIA	0016104	ANALGESIA DEL PARTO CON TECNICA ENDOVENOSA	1.100,00
ANESTESIA	0016099	MONITORAGGIO IN CORSO DI ANALGESIA DEL PARTO	220,00

ANESTESIA	99.29.A	SEDAZIONE ED ASSISTENZA ANESTESIOLOGICA	350,00
TERAPIA ANTALGICA	04.81.2	BLOCCO ANESTETICO DI NERVO PERIFERICO	200,00
TERAPIA ANTALGICA	04.81.2	BLOCCO ANESTETICO DI NERVO PERIFERICO (INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA - INCLUSO IL FARMACO)	50,00
TERAPIA ANTALGICA	04.81.1	BLOCCO ANESTETICO DEL GANGLIO DI GASSER	650,00
TERAPIA ANTALGICA	04.79	TERMORIZOTOMIA CON RADIOFREQUENZA DEL GANGLIO DI GASSER	1.500,00
TERAPIA ANTALGICA	38.97.1	POSIZIONAMENTO DI CATETERE PERIDURALE	700,00
TERAPIA ANTALGICA	00173B	b) RIFORNIMENTI SINGOLI (IN CASO DI POSIZIONAMENTO DI CATETERE PERIDURALE)	30,00
TERAPIA ANTALGICA	03.92	BLOCCO ANESTETICO TRANSACRALE (INIEZIONE DI ALTRI FARMACI NEL CANALE VERTEBRALE)	300,00
TERAPIA ANTALGICA	81.92	INFILTRAZIONE ANESTETICA DELLE FACCETTE ARTICOLARI	600,00
TERAPIA ANTALGICA	03.96	DENERVAZIONE DELLE FACCETTE ARTICOLARI CON RADIOFREQUENZA	800,00
TERAPIA ANTALGICA	03.96	TERMORIZOTOMIA CON RADIOFREQUENZA	1.500,00
TERAPIA ANTALGICA	04.81.2	BLOCCO ANESTETICO GANGLIO SFENOPALATINO	500,00
TERAPIA ANTALGICA	05.31	BLOCCO ANESTETICO DEL SIMPATICO CERVICO-LOMBARE	360,00
TERAPIA ANTALGICA	81.92	INIEZIONE INTRAARTICOLARE DI ANESTETICO	50,00
TERAPIA ANTALGICA	05.31	BLOCCO ANESTETICO DEL GANGLIO STELLATO	360,00
TERAPIA ANTALGICA	03.92	INIEZIONE DI ALTRI FARMACI NEL CANALE VERTEBRALE	150,00
TERAPIA ANTALGICA	0015033	BLOCCO NEUROLITICO PERIDURALE (PERIDUROLISI)	650,00
TERAPIA ANTALGICA	99.92	ALTRA AGOPUNTURA	45,00
TERAPIA ANTALGICA	99.29.7	MESOTERAPIA	50,00
TERAPIA ANTALGICA	99.92	ALTRA AGOPUNTURA (AURICOLOTERAPIA)	50,00
TERAPIA ANTALGICA	81.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO, SINGOLA SEDUTA	50,00
TERAPIA ANTALGICA	81.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO, SINGOLA SEGUTA (IN SCOPIA)	95,00
TERAPIA ANTALGICA	94.32	IPNOTERAPIA - IPNOSI	50,00
RIANIMAZIONE	0015043	ASSISTENZA NELL'ACCOMPAGNAMENTO DI PAZIENTI RICOVERATI IN ALTRI PRESIDI (TARIFFA PER ORA)	160,00

CARDIOLOGIA

	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	30,00
	8941N.1	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	150,00
	88.72.7	ECOCARDIOGRAFIA DA STRESS CON PROVA FISICA O FARMACOLOGICA	160,00
	88.72.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO.	160,00
	8950.0	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (SECONDO HOLTER)	130,00
	88.72.4	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFAGEA. ECOCARDIOGRAFIA	260,00
	89.48.1	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER	100,00
CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA	0015057	ASSISTENZA A PAZIENTI MONITORIZZATI	80,00
CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA	0015045	CATERETERISMO CARDIACO DESTRO PER VIA VENOSA (COMPRESA DETERMINAZIONE PRESSIONE INTRACAVITARIA DELLA PORTATA CIRCOLATORIA E DEGLI EVENTUALI CIRCUITI)	1.000,00
CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA	0015047	CATERETERISMO CARDIACO SINISTRO + CORONAROGRAFIA + VENTRICOLOGRAFIA SINISTRA	1.500,00
CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA	0015051	STUDIO ELETTROFISIOLOGICO CON REGISTRAZIONE DEI POTENZIALI DEL FASCIO DI HIS E/O STIMOLAZIONE PROGRAMMATA ATRIALE O VENTRICOLARE DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA	1.500,00
CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA	0015055	CARDIOVERSIONE ELETTRICA DELLA FIBRILLAZIONE ATRIALE O DI ALTRE ARITMIE (ESCLUSA EVENTUALE OPERA DELL'ANEST.)	350,00
CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA	0015052	IMPIANTO DI PACE-MAKER TEMPORANEO	800,00
CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA	0015054	SOSTITUZIONE DI PACE-MAKER	700,00
CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA	001172	CONTROLLO ELETTRICO DEL PACE-MAKER IMPIANTATO	200,00
CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA	0015962	IMPIANTO P.M. DEFINITIVO MONOCAMERALE	750,00
CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA	0015963	IMPIANTO P.M. DEFINITIVO BICAMERALE	900,00
CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA	0015966	IMPIANTO P.M. BIVENTRICOLARE	2.000,00
CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA	0015964	IMPIANTO AICD MONOCAMERALE	1.200,00
CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA	0015965	IMPIANTO AICD BICAMERALE	1.500,00
CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA	0015967	IMPIANTO AICD BIVENTRICOLARE	2.200,00
CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA	0016218	ABLAZIONE TRANSCATETERE	2.000,00
CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA	0016219	ANGIOPLASTICA	2.500,00

CHIRURGIA GENERALE

PICCOLI INTERVENTI	CG208	BIOPSIA LINFONODO	1.000,00
PICCOLI INTERVENTI	001205	LIPOSUZIONE	3.000,00
PICCOLI INTERVENTI	86051.0	INCISIONE CON RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO. ESTRAZIONE DI CORPO ESTRANEO PROFONDO.	1.000,00
PICCOLI INTERVENTI	86.04	INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	800,00
PICCOLI INTERVENTI	001211	INCISIONE DI ASCESSI E FLEMMONI DIFFUSI	1.500,00
PICCOLI INTERVENTI	001212	INCISIONE DI ASCESSI E FLEMMONI SOTTOAPONEUROTICI	1.500,00
PICCOLI INTERVENTI	86.11	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	800,00
PICCOLI INTERVENTI	CG48.1	PATERECCIO SUPERFICIALE	400,00
PICCOLI INTERVENTI	CG48.2	PATERECCIO PROFONDO E OSSEO	400,00
PICCOLI INTERVENTI	86.01	ASPIRAZIONE DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	500,00
PICCOLI INTERVENTI	001219	SUTURA DI FERITA PROFONDA DELLA FACCIA	400,00
PICCOLI INTERVENTI	86.59.3	SUTURA ESTETICA DI FERITA IN ALTRI DISTRETTI	200,00
PICCOLI INTERVENTI	86.27	CURETTAGE UNGHIA, MATRICE O PLICA UNGUEALE	500,00
PICCOLI INTERVENTI	8623.0	RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	700,00
PICCOLI INTERVENTI	001224	VASTA FERITA E SCOLLAMENTO CUIOIO CAPELLUTO	400,00
PICCOLI INTERVENTI	CG206.1	ASPORTAZIONE DI TUMORI SUPERFICIALI BENIGNI	1.000,00
PICCOLI INTERVENTI	CG206.2	ASPORTAZIONE DI TUMORI SUPERFICIALI MALIGNI	1.800,00
PICCOLI INTERVENTI	38.59.3	INTERVENTI SUI VASI VENOSI EXTRASAFENICI DEGLI ARTI INFERIORI	2.500,00
PICCOLI INTERVENTI	CG55.1	REVISIONE FERITA CHIRURGICA	1.500,00
PICCOLI INTERVENTI	0016141	AMPIA REVISIONE FERITA CHIRURGICA	2.500,00
PICCOLI INTERVENTI	96.59	MEDICAZIONE DI FERITA (INCLUSO EVENTUALE ANESTESIA LOCALE PER CONTATTO E DETERSIONE E RIMOZIONE DI PUNTI DI SUTURA)	DA 20,00 A 50,00
PICCOLI INTERVENTI	4942.0	INIEZIONI SCLEROSANTI DELLE EMORROIDI	300,00
PICCOLI INTERVENTI	86.30.5	ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI LESIONI O TESSUTO CUTANEO O SOTTOCUTANEO CON APPLICAZIONE DI PUNTI DI SUTURA	1.000,00
FACCIA E BOCCA	0015321	RIDUZIONE DI FRATTURE MANDIBOLARE CON FERULE	800,00
FACCIA E BOCCA	0015322	INTERVENTO PER ANCHILOSI TEMPORO-MANDIBOLARE	1.050,00
FACCIA E BOCCA	0015323	TERAPIA CHIRURGICA PER LUSSAZIONE MANDIBOLARE	1.050,00
FACCIA E BOCCA	0015324	TERAPIA CHIRURGICA DI FRATTURE DEI MASCELLARI	1.250,00
FACCIA E BOCCA	CG206.3	ASPORTAZIONE DI CISTI O TUMORI SUPERFICIALI	250,00

FACCIA E BOCCA	0015325	ASPORTAZIONE DI EPULIDI (CON RES. BORDO ALVEOLARE)	650,00
FACCIA E BOCCA	0015326	AMPUTAZIONE PARZIALE DELLA LINGUA	800,00
FACCIA E BOCCA	0015327	INTERVENTO PER TUMORE MALIGNO DELLA LINGUA E DEL PAVIMENTO ORALE CON SVUOTAMENTO DELLA LOGGIA SOTTOMASCELLARE	2.100,00
FACCIA E BOCCA	0015328	ASPORTAZIONE DI NEOPLASIA LIMITATA DEL LABBRO O LINGUA	800,00
FACCIA E BOCCA	0015329	ASPORTAZIONE DI NEOPLASIA MALIGNA DEL LABBRO CON SVUOTAMENTO DELLA LOGGIA SOTTOMASCELLARE	1.850,00
FACCIA E BOCCA	0015330	ASPORTAZIONE DI NEOPLASIE MALIGNHE DELLA GUANCIA	1.850,00
FACCIA E BOCCA	0015331	FRENULOTOMIA - FRENULECTOMIA	200,00
FACCIA E BOCCA	0015332	CATETERISMO DEL DOTTO SALIVARE	150,00
FACCIA E BOCCA	0015333	ASPORTAZIONE DI CALCOLO SALIVARE	150,00
FACCIA E BOCCA	0015334	INTERVENTO PER RANULA	150,00
FACCIA E BOCCA	0015335	RESEZIONE LIMITATA DELLE OSSA DELLA FACCIA	1.850,00
FACCIA E BOCCA	0015336	RESEZIONE DEL MASCELLARE SUPERIORE	2.100,00
FACCIA E BOCCA	0015337	OPERAZIONE PER CISTI DEL MASCELLARE	1.050,00
FACCIA E BOCCA	0015338	APERTURA DEL SENO DEL MASCELLARE PER PROCESSO ALVEOLARE	650,00
FACCIA E BOCCA	0015339	RESEZIONE DELLA MANDIBOLA	2.100,00
FACCIA E BOCCA	0015340	OPERAZIONE DEMOLITRICE PER TUMORI DEL MASSICCIO FACCIALE CON SVUOTAMENTO ORBITARIO	2.100,00
FACCIA E BOCCA	0015341	OPERAZIONE PER FISTOLA DEL DOTTO DI STENONE	850,00
FACCIA E BOCCA	0015342	ENUCLEAZIONE DI TUMORI BENIGNI O MISTI DELLA PAROTITE	1.050,00
FACCIA E BOCCA	0015343	RESEZIONE PAROTIDEA PER TUMORE BENIGNO O MISTOPAROTIDE	1.700,00
FACCIA E BOCCA	0015344	PAROTIDECTOMIA TOTALE	2.300,00
FACCIA E BOCCA	0015345	RESEZIONE PAROTIDEA PER TUMORE BENIGNO O MISTO DELLA PAROTIDE CON PREPARAZIONE DEL NERVO FACCIALE	2.200,00
FACCIA E BOCCA	0015346	PAROTIDECTOMIA TOTALE CON PREPARAZIONE DEL NERVO FACCIALE	2.800,00
COLLO	001254	AGOBIOPSIA TIROIDEA	500,00
COLLO	001256	FAVO DELLA NUCA E DEL DORSO	400,00
COLLO	0015348	ASPORTAZIONE DI CISTI O FISTOLE CONGENITE - DOTTO TIREOGLOSSO	4.500,00
COLLO	0015349	INTERVENTO PER FERITE INTERESSANTI IL TUBO LARINGO-TRACHEALE E LARINGO-ESOFAGEO	5.000,00
COLLO	001263	INCISIONE DI FLEMMONI SUPERFICIALI	400,00
COLLO	0015352	INCISIONE DI FLEMMONI PROFONDI	500,00
COLLO	0015353	SVUOTAMENTO GANGLIONARE LATERO-CERVICALE MONOLATERALE	4.000,00

COLLO	0015354	SVUOTAMENTO GANGLIONARE SOPRACLAVEARE	4.000,00
COLLO	0015355	TIROIDECTOMIA SUBTOTALE	8.500,00
COLLO	0015356	TIROIDECTOMIA TOTALE PER NEOPLASIE MALIGNI CON NODE PICKING	9.500,00
COLLO	0015357	TIROIDECTOMIA TOTALE PER NEOPLASIE MALIGNI CON SVUOTAMENTO LATERO CERVICALE MONOLATERALE	10.000,00
COLLO	0015358	TIROIDECTOMIA TOTALE	9.000,00
COLLO	0015359	TIROIDE E NUCLEORESEZIONE	7.500,00
COLLO	0015360	EMITIROIDECTOMIA	8.000,00
COLLO	0015362	ASPORTAZIONE DI LINFONODI DEL COLLO	1.500,00
ESOFAGO	0015363	INTERVENTO PER FERITE, CORPI ESTRANEI, TUMORI BENIGNI, BIOPSIA E CAUTERIZZAZIONE NON ENDOSCOPICA	3.500,00
ESOFAGO	0015364	INTERVENTO PER DIVERTICOLI DELL'ESOFAGO CERVICALE	7.000,00
ESOFAGO	0015365	INTERVENTO PER DIVERTICOLI DELL'ESOFAGO TORACICO	8.000,00
ESOFAGO	0015366	VARICI ESOFAGEE: A) EMOSTASI CON Sonda TAMPONANTE	1.000,00
ESOFAGO	0015367	VARICI ESOFAGEE: B) INTERVENTO TRANSTORACICO	10.000,00
ESOFAGO	0015368	VARICI ESOFAGEE: C) INTERVENTO ADDOMINALE	10.000,00
ESOFAGO	0015369	RESEZIONE PARZIALE DELL'ESOFAGO	20.000,00
ESOFAGO	0015371	ASPORTAZIONE TOTALE DELL'ESOFAGO	24.000,00
ESOFAGO	0015372	ESOFAGOGASTROPLASTICA, ESOFAGODIGIUNOPLASTICA, ESOFAGOCOLOPLASTICA (SOSTITUTIVA O PALLIATIVA)	24.000,00
ESOFAGO	0015373	MIOTOMIA ESOFAGO CARDIALE EXTRAMUCOSA	15.000,00
STOMACO	0015377	GASTROSTOMIA	3.000,00
STOMACO	0015380	GASTRECTOMIA TOTALE CON LINFECTOMIA	24.000,00
STOMACO	0015382	RESEZIONE GASTRICA CON LINFECTOMIA	22.000,00
STOMACO	0015385	ULCORRAFIA GASTRICA LAPAROSCOPICA	11.000,00
STOMACO	0015386	ULCORRAFIA GASTRICA LAPAROTOMICA	10.000,00
STOMACO	0015376	FUNDUPPLICATIO LAPAROSCOPICA	15.000,00
STOMACO	0015379	GASTROENTEROSTOMIA LAPAROSCOPICA	12.000,00
STOMACO	0015378	GASTROENTEROSTOMIA LAPAROTOMICA	11.000,00
STOMACO	0015381	ESOFAGO-GASTRECTOMIA PER VIA TORACO-LAPAROTOMICA	25.000,00
STOMACO	0015390	PILOROPLASTICA	3.000,00
STOMACO	0016311	SLEEVE GASTRECTOMY VIDEO LAPAROSCOPICA E/O LAPAROTOMICA	13.000,00

INTESTINO	0015392	APPENDICECTOMIA LAPAROSCOPICA	6.000,00
INTESTINO	0015391	APPENDICECTOMIA LAPAROTOMICA	5.000,00
INTESTINO	0015399	RESEZIONE ILEALE	7.000,00
INTESTINO	0015397	ALLESTIMENTO DI STOMIA	5.000,00
INTESTINO	0015398	ENTERO-ENTERO ANASTOMOSI	5.000,00
INTESTINO	0015401	CHIUSURA DI STOMIA	7.000,00
INTESTINO	0015402	EMICOLECTOMIA DESTRA LAPAROTOMICA	16.000,00
INTESTINO	0015404	EMICOLECTOMIA DESTRA LAPAROSCOPICA	18.000,00
INTESTINO	0015394	RESEZIONE COLICA SEGMENTARIA	16.000,00
INTESTINO	0015395	RESEZIONE COLON TRASVERS	16.000,00
INTESTINO	0015400	RESEZIONE COLICA SEGMENTARIA LAPAROSCOPICA	18.000,00
INTESTINO	0015405	EMICOLECTOMIA SINISTRA LAPAROSCOPICA	20.000,00
INTESTINO	0015403	EMICOLECTOMIA SINISTRA LAPAROTOMICA	18.000,00
INTESTINO	0015406	RESEZIONE SEGMENTARIA ILEO PER VIA LAPAROSCOPICA	7.000,00
INTESTINO	0015407	VISCEROLISI LAPAROTOMICA	8.000,00
INTESTINO	0015408	VISCEROLISI LAPAROSCOPICA	10.000,00
INTESTINO	0015409	DEROTAZIONE INTESTINALE PER VOLVOLO	7.000,00
INTESTINO	0015410	ASPORTAZIONE DIVERTICOLO DI MECKEL LAPAROTOMICA	5.000,00
INTESTINO	0015411	ASPORTAZIONE DIVERTICOLO DI MECKEL LAPAROSCOPICA	6.000,00
INTESTINO	0015412	RIPARAZIONE ERNIA PERICOLOSTOMICA	7.000,00
INTESTINO	0015413	SUTURE LACERAZIONE DEL CRASSO O DEL TENUE	7.000,00
INTESTINO	0015961	LISI ADERENZE CONTEMPORANEA AD ALTRA TECNICA CHIRURGICA	3.000,00
INTESTINO	0015443	RESEZIONE ANTERIORE DI SIGMA RETTO LAPAROSCOPICA	20.000,00
INTESTINO	0015429	RESEZIONE ANTERIORE DI SIGMA RETTO LAPAROTOMICA	18.000,00
INTESTINO	0016129	RESEZIONE ANTERIORE BASSA LAPAROTOMICA	20.000,00
INTESTINO	0016130	RESEZIONE ANTERIORE BASSA LAPAROSCOPICA	22.000,00
INTESTINO	0015419	AMPUTAZIONE DEL RETTO PER VIA ADDOMINO PERINEALE LAPAROSCOPICA	22.000,00
INTESTINO	0015417	AMPUTAZIONE DEL RETTO PER VIA ADDOMINO PERINEALE LAPAROTOMICA	20.000,00
INTESTINO	0015440	RESEZIONE DI SIGMA SEC HARTMANN	18.000,00

INTESTINO	0015441	RICANALIZZAZIONE DI HARTMANN	20.000,00
INTESTINO	0015439	ILEO-TRASVERSO ANASTOMOSI LAPAROSCOPICA	15.000,00
INTESTINO	0015438	ILEO-TRASVERSO ANASTOMOSI LAPAROTOMICA	13.000,00
INTESTINO	0016131	COLECTOMIA TOTALE LAPAROSCOPICA	25.000,00
INTESTINO	0015396	COLECTOMIA TOTALE LAPAROTOMICA	23.000,00
INTESTINO	48.23	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO	100,00
INTESTINO	49.21	ANOSCOPIA	30,00
INTESTINO	88.79.8	ECOGRAFIA TRANSRETTALE	123,00
INTESTINO	4947.0	RIMOZIONE DI EMORROIDI TROMBIZZATE (TROMBECTOMIA)	1.000,00
INTESTINO	49.01	INCISIONE DI ASCCESSO PERIANALE	1.000,00
INTESTINO	0015415	ASPORTAZIONE DI POLIPI DEL RETTO PER VIA TRANSANALE	2.700,00
INTESTINO	48.35	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DEL RETTO	2.700,00
INTESTINO	0015416	AMPUTAZIONE DEL RETTO PER VIA PERINEALE	7.000,00
INTESTINO	001337	ESTRAZIONE DI CORPI ESTRANEI DAL RETTO PER VIA NATURALE	1.000,00
INTESTINO	0015421	ESTRAZIONE DI CORPI ESTRANEI CON SFINTEROTOMIA	2.000,00
INTESTINO	0015422	ESTRAZIONE DI CORPI ESTRANEI DAL RETTO PER VIA ADDOMINALE	7.000,00
INTESTINO	0015423	INTERVENTO PER ASCCESSO PERIANALE	2.700,00
INTESTINO	0015424	INTERVENTO PER ASCCESSO DEL CAVO ISCHIO-RETTALE	3.000,00
INTESTINO	0015426	FISTOLE ANALI EXTRASFINTERICA	4.000,00
INTESTINO	0015425	FISTOLE ANALI INTRASFINTERICA	3.000,00
INTESTINO	0015427	FISTOLA DEL CAVO ISCHIO-RETTALE	4.000,00
INTESTINO	001345	FISTOLA SACRO COCCIGEA	3.000,00
INTESTINO	0015428	EMORROIDECTOMIA	4.000,00
INTESTINO	0015430	RAGADE ANALE SFINTEROTOMIA	2.700,00
INTESTINO	0015432	PROLASSECTOMIA PER VIA TRANSANALE	5.000,00
INTESTINO	49.45	LEGATURA DELLE EMORROIDI	300,00
INTESTINO	49.39	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL'ANO	350,00
INTESTINO	0016273	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI ALTRA LESIONE O TESSUTO DELL'ANO	1.800,00
INTESTINO	0015435	PROLASSECTOMIA EMORROIDARIA CON STAPLER	4.500,00

INTESTINO	0015431	PROLASSECTOMIA PER VIA ADDOMINALE	6.000,00
INTESTINO	0015433	CERCHIAGGIO ANALE	1.000,00
INTESTINO	0015436	CRITERAPIA DI NODI EMORROIDALI	1.500,00
INTESTINO	0015437	DILATAZIONE GRADUALE DEL RETTO (PER SEDUTA)	100,00
INTESTINO	0015442	RETTOPESSIA	6.000,00
INTESTINO	0015444	PROCTOCOLECTOMIA RESTAURATIVA R.C.U. CON PENCH	24.000,00
INTESTINO	0015947	RETTOCELE	6.000,00
INTESTINO	0016266	STARR (STAPLED TRANSANAL RECTAL RESECTION)	8.000,00
INTESTINO	0016267	THD (LEGATURA DOPPLER GUIDATO EMORROIDI CON MUCOPESSIA)	4.500,00
PARETE ADDOMINALE	0015446	ASPORTAZIONE DI TUMORI DELLA PARETE ADDOMINALE	3.000,00
PARETE ADDOMINALE	0015447	LINFADENECTOMIA INGUINALE	5.500,00
PARETE ADDOMINALE	0015448	LINFADENECTOMIA PELVICA	6.000,00
PARETE ADDOMINALE	0015451	ASPORTAZIONE CISTI OVARICA LAPAROSCOPICA IN CORSO DI ALTRA PATOLOGIA	5.500,00
PARETE ADDOMINALE	0015450	PUNTURA ESPLORATIVA ADDOMINALE	200,00
PARETE ADDOMINALE	0015452	ERNIA INGUINALE	5.500,00
PARETE ADDOMINALE	0015453	ERNIA INGUINALE STROZZATA	6.000,00
PARETE ADDOMINALE	0015454	ERNIA INGUINALE CON ECTOPIA TESTICOLARE	6.000,00
PARETE ADDOMINALE	0015457	ERNIA INGUINALE BILATERALE	7.000,00
PARETE ADDOMINALE	0015455	ERNIA INGUINALE RECIDIVA	6.000,00
PARETE ADDOMINALE	0015456	ERNIA INGUINALE MONOLATERALE PER VIA LAPAROSCOPICA	7.000,00
PARETE ADDOMINALE	0015458	ERNIA INGUINALE BILATERALE PER VIA LAPAROSCOPICA	10.000,00
PARETE ADDOMINALE	0015459	ERNIA CRURALE	5.500,00
PARETE ADDOMINALE	0015460	ERNIA CRURALE STROZZATA	6.000,00
PARETE ADDOMINALE	0015461	ERNIA CRURALE RECIDIVA	6.000,00
PARETE ADDOMINALE	0015462	ERNIA OMBELICALE	5.500,00
PARETE ADDOMINALE	0015463	ERNIA EPIGASTRICA	5.500,00
PARETE ADDOMINALE	0015464	ERNIA EPIGASTRICA STROZZATA	6.000,00
PARETE ADDOMINALE	0015465	INTERVENTO PER ERNIE DIAFRAMMATICHE	7.000,00
PARETE ADDOMINALE	0015466	PLASTICA DEL FORO ESOFAGEO PER ERNIA JATALE CON FUNDOPLICATIO	10.000,00

PARETE ADDOMINALE	0015467	IDEM, PER VIA LAPAROSCOPICA	15.000,00
PARETE ADDOMINALE	0015468	ERNIE RARE (ISCHIATICA, OTTURATORIA, LOMBARE) E DELLO SPIGELIO	5.500,00
PARETE ADDOMINALE	0016132	LAPAROPLASTICA LAPAROSCOPICA	8.000,00
PARETE ADDOMINALE	0015469	LAPAROPLASTICA LAPAROTOMICA	7.000,00
PARETE ADDOMINALE	0015470	CORREZIONE DIASTASI DEI RETTI	7.000,00
PARETE ADDOMINALE	0015449	ADDOME PENDULO	7.500,00
PARETE ADDOMINALE	0015471	ERNIA INGUINALE BILATERALE CON PROTESI BILATERALE	7.000,00
PARETE ADDOMINALE	0015472	ASCESSO SUB-FRENICO	4.000,00
PARETE ADDOMINALE	0015473	ASCESSO DEL DOUGLAS	4.000,00
PARETE ADDOMINALE	0015474	LAPAROSCOPIA ESPLORATIVA DIAGNOSTICA	2.400,00
PARETE ADDOMINALE	0015475	LAPAROTOMIA ESPLORATIVA	3.000,00
PARETE ADDOMINALE	0015481	EXERESI DI TUMORI RETRO-PERITONEALI	10.000,00
PARETE ADDOMINALE	0015482	OCCLUSIONE INTESTINALE SENZA RESEZIONE INTESTINALE	6.000,00
PARETE ADDOMINALE	0015484	PARACENTESI	400,00
PARETE ADDOMINALE	0015485	LAPAROSCOPIA ESPLORATIVA CON BIOPSIE	3.000,00
PARETE ADDOMINALE	0015486	LAPAROSCOPIA OPERATIVA PER PERITONITE CON DRENAGGI	5.000,00
PARETE ADDOMINALE	0015487	LAPAROSCOPIA PER LESIONE ORGANI INTERNI CON POSIZIONAMENTO DRENAGGI	6.000,00
PARETE ADDOMINALE	0016287	ASPORTAZIONE LINFONOD/I ASCELLARE/INGUINALE	3.000,00
FEGATO VIE BILIARI	0015488	EPATOTOMIA SEMPLICE PER ASCESSO EPATICO	8.000,00
FEGATO VIE BILIARI	0015489	EPATOTOMIA PER CISTI DA ECHINOCOCCO	9.000,00
FEGATO VIE BILIARI	0015490	RESEZIONE EPATICA MINORE	20.000,00
FEGATO VIE BILIARI	0015491	RESEZIONE EPATICA MAGGIORE	27.000,00
FEGATO VIE BILIARI	0015492	COLECISTECTOMIA LAPAROTOMICA	8.500,00
FEGATO VIE BILIARI	0015493	COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	9.000,00
FEGATO VIE BILIARI	0015494	EPATICO COLEDOCOTOMIA LAPAROTOMICA	16.000,00
FEGATO VIE BILIARI	0015497	DERIVAZIONE BILIARE	16.000,00
FEGATO VIE BILIARI	0015499	EPATICO O COLEDOCOTOMIA PER VIA LAPAROSCOPICA	12.000,00
FEGATO VIE BILIARI	0015500	INTERVENTO SULLA PAPILLA PER VIA TRANSDUODENALE	9.000,00
FEGATO VIE BILIARI	0015502	INCANNULAZIONE DELL'ARTERIA EPATICA PER PERFUSIONE ANTIBLASTICA	2.000,00

FEGATO VIE BILIARI	0015503	COLANGIOGRAFIA INTRAOPERATORIA LAPAROTOMICA	600,00
FEGATO VIE BILIARI	0015504	COLANGIOGRAFIA LAPAROSCOPICA	650,00
FEGATO VIE BILIARI	0015505	BIOPSIA EPATICA INTRAOPERATORIA	500,00
FEGATO VIE BILIARI	001418	BIOPSIA EPATICA TRANSPARIETALE	700,00
FEGATO VIE BILIARI	001419	BIOPSIA EPATICA ECO/TAC GUIDATE	600,00
FEGATO VIE BILIARI	0015506	DRENAGGIO BILIARE TRANSPARIETALE	1.000,00
FEGATO VIE BILIARI	0015507	PORT A CATH IN ARTERIA EPATICA	2.000,00
FEGATO VIE BILIARI	0015508	PORT A CATH VENOSO	2.000,00
FEGATO VIE BILIARI	0015509	ECOGRAFIA EPATICA INTRAOPERATORIA	600,00
FEGATO VIE BILIARI	0016291	MARSUPIALIZZAZIONE LAPAROSCOPICA DI CISTI EPATICA	12.000,00
PANCREAS MILZA	0015510	DERIVAZIONE INTERNA DI CISTI PANCREATICA	12.000,00
PANCREAS MILZA	0015511	NECROSECTOMIA PER PANCREATITE	12.000,00
PANCREAS MILZA	0015512	INTERVENTO PER CISTI E PSEUDO-CISTI	12.000,00
PANCREAS MILZA	0015513	DERIVAZIONI PANCREATICHE	18.000,00
PANCREAS MILZA	0015514	INTERVENTO PER FISTOLE PANCREATICHE	18.000,00
PANCREAS MILZA	0015515	DUODENOCEFALOPANCREASECTOMIA	27.000,00
PANCREAS MILZA	0016133	PANCREASECTOMIA TOTALE	28.000,00
PANCREAS MILZA	0015516	PANCREASECTOMIA DISTALE	20.000,00
PANCREAS MILZA	0015517	ANASTOMOSI PORTO-CAVA E SPLENO-RENALE	20.000,00
PANCREAS MILZA	0015518	ANASTOMOSI MESENTERICO-CAVA	20.000,00
PANCREAS MILZA	0015519	DECONNESSIONE AZYGOS-PORTALE PER VIA ADDOMINALE	20.000,00
PANCREAS MILZA	0015520	SPLENECTOMIA	20.000,00
PANCREAS MILZA	0015521	SPLENECTOMIA LAPAROSCOPICA	22.000,00
PANCREAS MILZA	0015522	SPLENOTOMIA ED ESCISSIONE PER BIOPSIA	3.000,00
PANCREAS MILZA	0015523	SPLENORRAFIA	9.000,00
PANCREAS MILZA	0015524	RESEZIONE SPLENICA	10.000,00
PANCREAS MILZA	0016134	SURRENECTOMIA LAPAROSCOPICA	22.000,00
PANCREAS MILZA	0016135	SURRENECTOMIA LAPAROTOMICA	20.000,00
CHIRURGIA TORACICA - MAMMELLA	001440	ASPORTAZIONE DI TUMORI BENIGNI	4.500,00

CHIRURGIA TORACICA - MAMMELLA	0015525	ASPORTAZIONE DI TUMORI MALIGNI (QUADRANTECTOMIA/AMPIA ESCISSIONE)	7.000,00
CHIRURGIA TORACICA - MAMMELLA	0015526	AMPIA ESCISSIONE/QUADRANTECTOMIA + LINFOADENECTOMIA ASCELLARE	9.000,00
CHIRURGIA TORACICA - MAMMELLA	0015527	INTERVENTO CONSERVATIVO CON RIMODELLAMENTO + SVUOTAMENTO ASCELLARE	13.500,00
CHIRURGIA TORACICA - MAMMELLA	0015528	MASTECTOMIA SEMPLICE	9.000,00
CHIRURGIA TORACICA - MAMMELLA	0015529	MASTECTOMIA + DISSEZIONE ASCELLARE	11.000,00
CHIRURGIA TORACICA - MAMMELLA	0015530	SVUOTAMENTO CAVO ASCELLARE	4.500,00
CHIRURGIA TORACICA - MAMMELLA	001447	INCISIONE ASCCESSI MAMMARI	800,00
CHIRURGIA TORACICA - MAMMELLA	001448	AGOBIOPSIA MAMMARIA	500,00
CHIRURGIA TORACICA - MAMMELLA	0015531	AGOBIOPSIA MAMMARIA ECOGUIDATA	800,00
CHIRURGIA TORACICA - MAMMELLA	0015532	AMPIA ASCISSIONE/QUADRANTECTOMIA + ASPORTAZIONE LINFONODO SENTINELLA	9.000,00
CHIRURGIA TORACICA - MAMMELLA	0015533	MASTECTOMIA + ASPORTAZIONE LINFONODO SENTINELLA	11.000,00
CHIRURGIA TORACICA - MAMMELLA	0016063	MASTECTOMIA + INSERIMENTO ESPANSORE	11.000,00
CHIRURGIA TORACICA - MAMMELLA	0016064	MASTECTOMIA + INSER. ESPANSORE + ASPORTAZIONE LINFONODO SENTINELLA	13.500,00
CHIRURGIA TORACICA - MAMMELLA	0016065	MASTECTOMIA + INSER. ESPANSORE + SVUOTAMENTO CAVO ASCELLARE	14.000,00
CHIRURGIA TORACICA - MAMMELLA	0016066	RIMODELLAMENTO MAMMELLA CONTROLATERALE/MASTOPESSI	9.000,00
CHIRURGIA TORACICA - MAMMELLA	0016067	RIMOZIONE ESPANSORE	4.500,00
CHIRURGIA TORACICA - MAMMELLA	0016068	RIMOZIONE ESPANSORE + INSERIMENTO PROTESI	7.000,00
CHIRURGIA TORACICA - MAMMELLA	0016069	ASPORTAZIONE LINFONODO SENTINELLA	4.000,00
CHIRURGIA TORACICA - MAMMELLA	0016136	INTERVENTO CONSERVATIVO CON RIMODELLAMENTO + ASPORT. LINFONODO SENTIN.	13.000,00
CHIRURGIA TORACICA - MAMMELLA	0016268	INSERIMENTO ESPANSORE TISSUTALE IN ESITI DI MASTECTOMIA	5.000,00
CHIRURGIA TORACICA - MAMMELLA	0016269	RIMOZIONE ESPANSORE CON INSER.PROTESI E MASTOPLASTICA ADDITIVA CONTROLATER.	9.000,00
CHIRURGIA TORACICA - MAMMELLA	0016270	RIMOZIONE ESPANSORE CON INSERIMENTO PROTESI E MASTOPLASTICA CONTROLATERALE	11.000,00
CHIRURGIA TORACICA - MAMMELLA	0016287	ASPORTAZIONE LINFONODO/I ASCELLARE/INGUINALE	3.000,00
CHIRURGIA TORACICA - MAMMELLA	258	MASTECTOMIA SEMPLICE MONOLATERALE + IMPIANTO DI PROTESI MONOLATERALE + ASPORTAZIONE DI LINFONODI ASCELLARI	14.000,00
CHIRURGIA TORACICA - MAMMELLA	258	MASTECTOMIA SEMPLICE MONOLATERALE + IMPIANTO DI PROTESI MONOLATERALE + ASPORTAZIONE RADICALE DEI LINFONODI	14.000,00
CHIRURGIA TORACICA - MAMMELLA	261	IMPIANTO DI PROTESI BILATERALE	10.000,00
CHIRURGIA TORACICA - MAMMELLA	266	ALTRO INNESTO DI CUTE SU ALTRI SEDI	5.000,00
CHIRURGIA TORACICA - MAMMELLA	408	ALTRA RIPARAZIONE O RICOSTRUZIONE DEL CAPEZZOLO	3.000,00
CHIRURGIA TORACICA - POLMONE E PLEURA	0015534	DRENAGGIO PLEURICO PER PNEUMOTORACE	2.500,00

CHIRURGIA TORACICA - POLMONE E PLEURA	0015535	ABRASIONE PLEURICA PER PNEUMOTORACE	1.400,00
CHIRURGIA TORACICA - POLMONE E PLEURA	0015536	ABRASIONE PLEURICA PER VIA LAPAROSCOPICA	1.850,00
CHIRURGIA TORACICA - POLMONE E PLEURA	0015537	AGOBIOPSIA PLEURICA (ESCLUSA EVENTUALE ECOGRAFIA, TAC, RX SCOPIA)	150,00
CHIRURGIA TORACICA - POLMONE E PLEURA	0015538	INSTILLAZIONE MEDICAMENTOSA ENDOPLEURICA ISOLATA	100,00
CHIRURGIA TORACICA - POLMONE E PLEURA	0015539	TORACENTESI CON LAVAGGIO PLEURICO	150,00
CHIRURGIA TORACICA - POLMONE E PLEURA	0015540	RESEZIONE DELLA PRIMA COSTOLA O DI UNA COSTOLA SOVRANNUMERICA	1.450,00
CHIRURGIA TORACICA - POLMONE E PLEURA	0015541	PLEUROTOMIA	650,00
CHIRURGIA TORACICA - POLMONE E PLEURA	0015542	PLEURECTOMIA	1.450,00
CHIRURGIA TORACICA - POLMONE E PLEURA	0015543	INTERVENTO CORRETTIVO DEL PETTO ESCAVATO O AD IMBUTO	2.500,00
CHIRURGIA TORACICA - POLMONE E PLEURA	0015544	MEDIASTINOSCOPIA	600,00
CHIRURGIA TORACICA - POLMONE E PLEURA	0015545	INTERVENTO SUL MEDIASTINO PER ASCCESSI	850,00
CHIRURGIA TORACICA - POLMONE E PLEURA	0015546	INTERVENTO SUL MEDIASTINO PER TUMORI	2.500,00
CHIRURGIA TORACICA - POLMONE E PLEURA	0015547	LINFOADENECTOMIA MEDIASTINICA	1.450,00
CHIRURGIA TORACICA - POLMONE E PLEURA	0015548	PUNTURA DELLO STERNO	150,00
CHIRURGIA TORACICA - POLMONE E PLEURA	0015549	AGOBIOPSIA POLMONARE	250,00
CHIRURGIA TORACICA - POLMONE E PLEURA	0015550	INTERVENTO PER FERITE DEL POLMONE	2.100,00
CHIRURGIA TORACICA - POLMONE E PLEURA	0015551	PNEUMOTOMIA PER ASCCESSI	1.050,00
CHIRURGIA TORACICA - POLMONE E PLEURA	0015552	ASPORTAZIONE DI CISTI	1.900,00
CHIRURGIA TORACICA - POLMONE E PLEURA	0015553	TORACOTOMIA ESPLORATIVA	1.250,00
CHIRURGIA TORACICA - POLMONE E PLEURA	0015554	RESEZIONE SEGMENTARIA O LOBECTOMIA	2.350,00
CHIRURGIA TORACICA - POLMONE E PLEURA	0015555	PNEUMONECTOMIA	2.850,00
CHIRURGIA TORACICA - POLMONE E PLEURA	0015556	DECORTICAZIONE POLMONARE	1.400,00
CHIRURGIA TORACICA - POLMONE E PLEURA	0015557	PLEUROPNEUMONECTOMIA	3.350,00
CHIRURGIA TORACICA - POLMONE E PLEURA	0015558	INTERVENTO PER FISTOLE DEL MONCONE BRONCHIALE DOPO LOBECTOMIA PNEUMONECTOMIA	2.850,00
CHIRURGIA TORACICA - POLMONE E PLEURA	0015559	RESEZIONE BRONCHIALE CON REIMPIANTO	2.800,00
CHIRURGIA TORACICA - POLMONE E PLEURA	0015560	BRONCOTOMIA PER ASPORTAZIONE DI MASSE ENDOLUMINALI	1.450,00
CHIRURGIA TORACICA - POLMONE E PLEURA	0015561	BRONCOGRAFIA (ESCLUSO RADIOLOGO)	250,00
CHIRURGIA TORACICA - POLMONE E PLEURA	0015562	CISTI O TUMORE DEL DIAFRAMMA	1.350,00
CHIRURGIA TORACICA - POLMONE E PLEURA	0015563	FERITA TORACO-ADDOMINALE SENZA LESIONI VISCERALI	900,00

CHIRURGIA TORACICA - POLMONE E PLEURA	0015564	FERITA TORACO-ADDOMINALE CON LESIONI VISCERALI	2.100,00
CHIRURGIA TORACICA - POLMONE E PLEURA	0015565	TIMECTOMIA PER VIA TORACICA	1.850,00
CHIRURGIA TORACICA - POLMONE E PLEURA	0015566	TORACOSCOPIA	1.300,00
CHIRURGIA TORACICA - POLMONE E PLEURA	0015567	ASPORTAZIONE TORACOSCOPICA DI BOLLA	2.100,00
CHIRURGIA TORACICA - POLMONE E PLEURA	0015568	RESEZIONE TORACOSCOPICA DI LESIONE BENIGNA/MALIGNA	2.350,00
CHIRURGIA TORACICA - POLMONE E PLEURA	0015569	BIOPSIA LINFONODALE MEDIASTINICA PER VIA TORACOSCOPICA	1.550,00
CHIRURGIA TORACICA - POLMONE E PLEURA	0015570	VAGOTOMIA TRONCULARE PER VIA TORACOSCOPICA	2.500,00
CHIRURGIA ROBOTICA	43.19	GASTROSTOMIA ROBOTICA	4.500,00
CHIRURGIA ROBOTICA	43.91	GASTRECTOMIA TOTALE CON LINFECTOMIA ROBOTICA	28.000,00
CHIRURGIA ROBOTICA	43.81	RESEZIONE GASTRICA CON LINFECTOMIA ROBOTICA	26.000,00
CHIRURGIA ROBOTICA	44.41	ULCORRAFIA GASTRICA ROBOTICA	14.000,00
CHIRURGIA ROBOTICA	44.42	ULCORAFFIA DUODENALE ROBOTICA	14.000,00
CHIRURGIA ROBOTICA	44.67	FUNDUPLICATIO ROBOTICA	18.000,00
CHIRURGIA ROBOTICA	44.38	GASTROENTEROSTOMIA ROBOTICA	15.000,00
CHIRURGIA ROBOTICA	47.01	APPENDICECTOMIA ROBOTICA	8.000,00
CHIRURGIA ROBOTICA	46.20	ALLESTIMENTO DI ILEOSTOMIA ROBOTICA	7.000,00
CHIRURGIA ROBOTICA	45.91	ENTERO-ENTERO ANASTOMOSI ROBOTICA	7.000,00
CHIRURGIA ROBOTICA	45.73	EMICOLECTOMIA DESTRA ROBOTICA	22.000,00
CHIRURGIA ROBOTICA	45.74	RESEZIONE COLON TRASVERSO ROBOTICA	20.000,00
CHIRURGIA ROBOTICA	45.79	RESEZIONE COLICA SEGMENTARIA ROBOTICA	22.000,00
CHIRURGIA ROBOTICA	45.75	EMICOLECTOMIA SINISTRA ROBOTICA	24.000,00
CHIRURGIA ROBOTICA	45.62	RESEZIONE SEGMENTARIA ILEO PER VIA ROBOTICA	9.000,00
CHIRURGIA ROBOTICA	54.51	VISCEROLISI ROBOTICA	12.000,00
CHIRURGIA ROBOTICA	45.62	ASPORTAZIONE DIVERTICOLO DI MECKEL ROBOTICA	8.000,00
CHIRURGIA ROBOTICA	53.6	RIPARAZIONE ERNIA PERICOLOSTOMICA ROBOTICA	9.000,00
CHIRURGIA ROBOTICA	48.63	RESEZIONE ANTERIORE DI SIGMA RETTO ROBOTICA	24.000,00
CHIRURGIA ROBOTICA	48.63	RESEZIONE ANTERIORE BASSA ROBOTICA	26.000,00
CHIRURGIA ROBOTICA	48.5	AMPUTAZIONE DEL RETTO PER VIA ADDOMINO PERINEALE ROBOTICA	25.000,00
CHIRURGIA ROBOTICA	48.62	RESEZIONE DI SIGMA SEC HARTMANN ROBOTICA	22.000,00

CHIRURGIA ROBOTICA	46.52	RICANALIZZAZIONE DI HARTMANN ROBOTICA	24.000,00
CHIRURGIA ROBOTICA	45.93	ILEO-TRASVERSO ANASTOMOSI ROBOTICA	18.000,00
CHIRURGIA ROBOTICA	45.8	COLECTOMIA TOTALE ROBOTICA	29.000,00
CHIRURGIA ROBOTICA	48.75	PROLASSECTOMIA PER VIA ADDOMINALE ROBOTICA	8.000,00
CHIRURGIA ROBOTICA	48.76	RETTOPESSIA ROBOTICA	8.000,00
CHIRURGIA ROBOTICA	45.8	PROCTOCOLECTOMIA RESTAURATIVA R.C.U. CON POUCH ROBOTICA	28.000,00
CHIRURGIA ROBOTICA	65.23	ASPORTAZIONE CISTI OVARICA ROBOTICA IN CORSO DI ALTRA PATOLOGIA	75.000,00
CHIRURGIA ROBOTICA	53.04	ERNIA INGUINALE MONOLATERALE PER VIA ROBOTICA	9.000,00
CHIRURGIA ROBOTICA	53.17	ERNIA INGUINALE BILATERALE PER VIA ROBOTICA	12.000,00
CHIRURGIA ROBOTICA	53.59	LAPAROPLASTICA ROBOTICA	11.000,00
CHIRURGIA ROBOTICA	50.22	RESEZIONE EPATICA MINORE ROBOTICA	24.000,00
CHIRURGIA ROBOTICA	50.3	RESEZIONE EPATICA MAGGIORE ROBOTICA	30.000,00
CHIRURGIA ROBOTICA	51.23	COLECISTECTOMIA ROBOTICA	11.000,00
CHIRURGIA ROBOTICA	51.41	EPATICO O COLEDOCOTOMIA PER VIA ROBOTICA	15.000,00
CHIRURGIA ROBOTICA	52.51	DUODENOCEFALOPANCREASECTOMIA ROBOTICA	31.000,00
CHIRURGIA ROBOTICA	52.6	PANCREASECTOMIA TOTALE ROBOTICA	32.000,00
CHIRURGIA ROBOTICA	52.52	PANCREASECTOMIA DISTALE ROBOTICA	24.000,00
CHIRURGIA ROBOTICA	41.5	SPLENECTOMIA ROBOTICA	24.000,00
CHIRURGIA VASCOLARE	0015571	ANEURISMI: INTERVENTO SU ARTERIE SUP. (TEMPORALI, FACCIALI, ECC.)	2.100,00
CHIRURGIA VASCOLARE	0016243	TEA CAROTIDE	4.000,00
CHIRURGIA VASCOLARE	0016244	TEA FEMORALE	4.000,00
CHIRURGIA VASCOLARE	0016245	CHIRURGIA AORTA ADDOMINALE + ANEURISMI VISCERALI (BY PASS AORTO-BIFEMORALI)	6.000,00
CHIRURGIA VASCOLARE	0016246	CHIRURGIA ILIACO FEMORO-POPLITEO BASSO-TIBIALE	5.000,00
CHIRURGIA VASCOLARE	0016247	CHIRURGIA ILIACO FEMORO-POPLITEO ALTO	4.100,00
CHIRURGIA VASCOLARE	0016248	SAFENECTOMIA	2.100,00
CHIRURGIA VASCOLARE	001530	VARICECTOMIA O FLEBECTOMIA SEMPLICE MONOLATERALE	1.000,00
CHIRURGIA VASCOLARE	CV228.1	VARICI RECIDIVE PERFORANTI O REVISIONE DI CROSSE	2.100,00
CHIRURGIA VASCOLARE	0016250	TROMBOEMBOLECTOMIA	2.100,00
CHIRURGIA VASCOLARE	0015616	SIMPATICECTOMIA LOMBARE	2.100,00

CHIRURGIA VASCOLARE	0015624	PTA +/- STENT. AORTO ILIACO FEMORO-POPLITEO-DISTALE	2.000,00
CHIRURGIA VASCOLARE	0015605	AMPUTAZIONE ARTO SUP. O INF. ALTA	6.000,00
CHIRURGIA VASCOLARE	0015606	AMPUTAZIONE ARTO SUP. O INF. MEDIA	3.500,00
CHIRURGIA VASCOLARE	0015607	AMPUTAZIONE DITA ARTI	2.000,00
CHIRURGIA VASCOLARE	0015629	AMPUTAZIONE AVAMPIEDE O MANO	1.300,00
CHIRURGIA VASCOLARE	0015620	PRESTAZIONE CHIRURGICA PER ARTERIOGRAFIA	350,00
CHIRURGIA VASCOLARE	0016251	STAND BY – SEDUTA DI PRONTO INTERVENTO	1.100,00
CHIRURGIA VASCOLARE	0016252	REVISIONE FERITA DOPO INTERVENTO CHIRURGIA VASCOLARE	500,00
CHIRURGIA VASCOLARE	0015630	CURETTAGE ULCERA	350,00
CHIRURGIA VASCOLARE	0016274	BIOPSIA DEI VASI SANGUIGNI	1.000,00
CHIRURGIA VASCOLARE	39.92.1	INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI	100,00
CHIRURGIA VASCOLARE	38.59.3	INTERVENTI SUI VASI VENOSI EXTRASAFENICI DEGLI ARTI INFERIORI	500,00
CHIRURGIA VASCOLARE	38.59.1A	VARICECTOMIA DI VENE VARICOSE DELL'ARTO INFERIORE. ESCLUSE LE SAFENE	1.000,00
CHIRURGIA VASCOLARE	38.59.A	LEGATURA E STRIPPING DI VENE VARICOSE DELL'ARTO INFERIORE	1.500,00
CHIRURGIA VASCOLARE	96.59	MEDICAZIONE DI FERITA (INCLUSO EVENTUALE ANESTESIA LOCALE PER CONTATTO E DETERSIONE E RIMOZIONE DI PUNTI DI SUTURA)	DA 20,00 A 50,00
CHIRURGIA VASCOLARE - ESAMI STRUMENT.	88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	100
CHIRURGIA VASCOLARE - ESAMI STRUMENT.	88.76.3	ECO(COLOR)DOPPLER DELL'AORTA DEGLI ASSI ILIACO-FEMORALI	100
CHIRURGIA VASCOLARE - ESAMI STRUMENT.	88.77.6B	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI VENOSO. A RIPOSO	150
CHIRURGIA VASCOLARE - ESAMI STRUMENT.	88.77.6A	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO. A RIPOSO	150
CHIRURGIA VASCOLARE - ESAMI STRUMENT.	88.77.4B	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI VENOSO. A RIPOSO	150
CHIRURGIA VASCOLARE - ESAMI STRUMENT.	88.77.4A	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO. A RIPOSO	150
CHIRURGIA PLASTICA RIPARATRICE	0015631	PLASTICA A ZETA	650
CHIRURGIA PLASTICA RIPARATRICE	0015632	INNESTO DERMO-EPIDERMICO O DERMO-ADIPOSO	450
CHIRURGIA PLASTICA RIPARATRICE	0015633	INNESTO OSSEO E CARTILAGINEO	1050
CHIRURGIA PLASTICA RIPARATRICE	0015634	INNESTO DI FASCIA LATA	1050
CHIRURGIA PLASTICA RIPARATRICE	0015635	INNESTO DI MUCOSA	450
CHIRURGIA PLASTICA RIPARATRICE	0015636	PLASTICA DI SCORRIMENTO	650
CHIRURGIA PLASTICA RIPARATRICE - CRANIO-FACCIA-COLLO	0015637	CORREZIONE DI CICATRICI SUL VISO	650
CHIRURGIA PLASTICA RIPARATRICE - CRANIO-FACCIA-COLLO	0015638	INTERVENTO DI ANGIOMI DI GRANDI DIMENSIONI	850

CHIRURGIA PLASTICA RIPARATRICE - CRANIO-FACCIA-COLLO	0015639	BLEFAROPLASTICA CON INNESTO	550
CHIRURGIA PLASTICA RIPARATRICE - CRANIO-FACCIA-COLLO	0015640	RICOSTRUZIONE DEL SOPRACCIGLIO	850
CHIRURGIA PLASTICA RIPARATRICE - CRANIO-FACCIA-COLLO	0015641	PLASTICA PER PTOSI PALPEBRALE	850
CHIRURGIA PLASTICA RIPARATRICE - CRANIO-FACCIA-COLLO	0015642	PLASTICA DELLA CAVITÀ ORBITARIA	850
CHIRURGIA PLASTICA RIPARATRICE - CRANIO-FACCIA-COLLO	0015643	PLASTICA RICOSTRUTTIVA DELLE LABBRA	1250
CHIRURGIA PLASTICA RIPARATRICE - CRANIO-FACCIA-COLLO	0015644	PALATOSCHISI	850
CHIRURGIA PLASTICA RIPARATRICE - CRANIO-FACCIA-COLLO	0015645	PLASTICA RICOSTRUTTIVA DEL PADIGLIONE AURICOLARE	1250
CHIRURGIA PLASTICA RIPARATRICE - CRANIO-FACCIA-COLLO	0015646	MIOPLASTICA PER PARALISI FACCIALE	1050
CHIRURGIA PLASTICA RIPARATRICE - CRANIO-FACCIA-COLLO	0015647	CORREZIONE DELLE ORECCHIE A VENTOLA: CIASCUNA	900
CHIRURGIA PLASTICA RIPARATRICE - TORACE-ADDOME	0015648	MALFORMAZIONE DELL'AREOLA O DEL CAPEZZOLO (PER OGNI TEMPO OPERATORIO)	2500
CHIRURGIA PLASTICA RIPARATRICE - TORACE-ADDOME	0015649	GINECOMASTIA	4500
CHIRURGIA PLASTICA RIPARATRICE - TORACE-ADDOME	0015650	RICOSTRUZIONE MAMMARIA POST-MASTECTOMIA SOTTOCUTANEA (PROTESI ESCLUSA)	11000
CHIRURGIA PLASTICA RIPARATRICE - TORACE-ADDOME	0015651	RICOSTRUZIONE MAMMARIA POST-MASTECTOMIA RADICALE (PROTESI ESCLUSA)	11000
CHIRURGIA PLASTICA RIPARATRICE - TORACE-ADDOME	0015652	APLASIA DELLA VAGINA	2850
CHIRURGIA PLASTICA RIPARATRICE - TORACE-ADDOME	0015653	CHIRURGIA DEGLI STATI INTERSESSUALI	2100
CHIRURGIA PLASTICA RIPARATRICE - ARTI	0015654	MALFORMAZIONE DELLE MANI E DEI PIEDI (SINDATTILIA, POLIDATTILIA)	1550
CHIRURGIA PLASTICA RIPARATRICE - ARTI	0015655	RICOSTRUZIONE DEL POLLICE	1700
CHIRURGIA PLASTICA RIPARATRICE - ARTI	0015656	REIMPIANTO MICROCHIRURGICO DI DITO	2500
CHIRURGIA PLASTICA RIPARATRICE - ARTI	0015657	RETRAZIONE CICATRIZIALE DELLE DITA SENZA INNESTO	850
CHIRURGIA PLASTICA RIPARATRICE - ARTI	0015658	RETRAZIONE CICATRIZIALE DELLE DITA CON INNESTO	1050
VARIE	0016059	CONSULTO INTERDISCIPLINARE DEFINITO COMPLESSIVO (VALUTAZIONE INTERDISCIPLINARE SUL PAZIENTE EROGATA DAL GIC)	70

DERMATOLOGIA

91.90.6	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA	150,00
91.90.5	TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA (PATCH TEST)	150,00
86.22	RIMOZIONE ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE	150,00
86303.0	ASPORTAZ. O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CAUTERIZZAZ. O FOLGORAZ. PER SEDUTA	180,00
86.30.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CRIOTERAPIA. PER SEDUTA	180,00
86.04	INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	200,00
86.11	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	150,00
86.05.1	ESTRAZIONE DI CORPO ESTRANEO PROFONDO	200,00
86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	300,00
86.72	AVANZAMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO	900,00
86.23.0	RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	300,00
64.92.1	FRENULOTOMIA	200,00
27.49.1	ASPORTAZIONE DI LESIONE O NEOFORMAZIONE DEL CAVO ORALE	1.000,00
18.29	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI ALTRA LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO	300,00
86.00.1	ASPORTAZIONE DI CISTI O SENO PILONIDALE	1.000,00
96.59	MEDICAZIONE DI FERITA (INCLUSO EVENTUALE ANESTESIA LOCALE PER CONTATTO E DETERSIONE E RIMOZIONE DI PUNTI DI SUTURA)	DA 20,00 A 50,00
99.82	TERAPIA A LUCE ULTRAVIOLETTA ATTINOTERAPIA FOTOTERAPIA SELETTIVA UV (UVA,UVB)	20,00

DIETOLOGIA - NUTRIZIONE

93.82.1	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO E DELL'OBESO, PER SEDUTA INDIVIDUALE	70,00
99.93.3	VALUTAZIONE DELLA COMPOSIZIONE CORPOREA CON METODICA BIA (IMPEDENZIOMETRIA)	70,00
89.38.6	VALUTAZIONE DELLA VENTILAZIONE E DEI GAS ESPIRATI E RELATIVI PARAMETRI	140,00
93.07.2	PLICOMETRIA, VALUTAZIONE DELLO STATO NUTRIZIONALE	51,65
0016026	VALUTAZIONE ANTROPOMETRICA DI BASE INDIVIDUALE	10,00
0016028	VALUTAZIONE ANTROPOMETRICA DI BASE COLLETTIVA – CIASCUNA	5,00

DIP DI SALUTE MENTALE-TOSSICODIP-MATERNI INFANTILE DELL'EE

94.01.1	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA	DA 70,00 A 150,00
94.01.2	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO, M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET	DA 70,00 A 150,00
94.08.1	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE	DA 70,00 A 150,00
94.08.2	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLE ABILITA' VISUO SPAZIALI	DA 70,00 A 150,00
94.08.3	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	DA 70,00 A 150,00
94.09	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO (TARIFFA ORARIA)	DA 50,00 A 100,00
94121.1	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	DA 80,00 A 150,00
94.3	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE (PER SEDUTA)	DA 50,00 A 100,00
94.42	PSICOTERAPIA FAMILIARE. PER SEDUTA	DA 50,00 A 100,00
94.42.1A	PSICOTERAPIA DI COPPIA PER SEDUTA	DA 50,00 A 100,00
94.44	PSICOTERAPIA DI GRUPPO (MAX 10 PARTECIPANTI). PER SEDUTA E PER PARTECIPANTE	DA 50,00 A 100,00
897.17	PRIMA VISITA PSICHIATRICA	DA 100,00 A 250,00

GASTROENTEROLOGIA

45.13	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGDS)	250,00
42.24	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGDS) CON BIOPSIA DELL'ESOFAGO	50,00
90.51.1	HELICOBACTER PYLORI UREASI NEL MATERIALE BIOPTICO (SAGGIO MEDIALE PROVA BIOCHIMICA)	50,00
43.41.1	POLIPECTOMIA GASTRICA IN CORSO DI EGDS. ESCLUSO: BIOPSIA DELLO STOMACO IN CORSO DI EGDS (44.14)	500,00
4524N.0	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	250,00
48.24	BIOPSIA ENDOSCOPICA DEL RETTO	300,00
45.23	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	300,00
45.25	BIOPSIA IN SEDE UNICA DELL'INTESTINO CRASSO IN CORSO DI COLONSCOPIA TOTALE CON TUBO FLESSIBILE	50,00
45.42	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	500,00
0016193	PANCOLONSCOPIA + POLIPECTOMIA COMPLESSA	600,00
0016194	ERCP DIAGNOSTICA	800,00
0016195	SFINTEROTOMIA ENDOSCOPICA	700,00
0016196	ESTRAZIONE CALCOLI BILIARI	500,00
0016197	POSIZIONAMENTO PROTESI BILIO-PANCREATICA DI PLASTICA	500,00
0016198	DRENAGGIO NASO-BILIARE	500,00
0016199	POSIZIONAMENTO PROTESI BILIO-PANCREATICA METALLICA	1.200,00
0016200	PEG	1.500,00
0016201	PEJ	1.750,00
0016202	DILATAZIONE MECCANICA/PNEUMATICA DEL T.D. SUPERIORE/INFERIORE/VIE BILIARI	400,00
0016203	POSIZIONAMENTO PROTESI METALLICA ESOFAGEA/ENTERALE/COLICA	1.500,00
45.13.1	ENTEROSCOPIA CON MICROCAMERA INGERIBILE	1.400,00
44.19.2	BREATH TEST PER HELICOBACTER PYLORI (UREA C13). COMPRESA SOMMINISTRAZIONE UREA C13	80,00
0016206	SUPPLEMENTO ESAME IN NARCOSI	350,00

IMMUNOEMATOLOGIA E TRASFUSIONALE

90.49.3	ANTICORPI ANTIERITROCITI (TEST DI COOMBS INDIRETTO)	15,03
90.48.5	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI CON MEZZO POTENZIANTE (TEST DI COOMBS INDIRETTO) (DA RICHIEDERE IN ASSOCIAZIONE AL CODICE ESAME 90.49.3)	17,64
90.48.4	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (CARATTERIZZAZIONE DEL RANGE TERMICO)(DA RICHIEDERE IN ASSOCIAZIONE AL CODICE ESAME 90.49.3 E 90.58.2)	18,70
90.49.1	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI:TITOLAZIONE (DA RICHIEDERE IN ASSOCIAZIONE AL CODICE ESAME 90.49.3 E 90.48.5)	24,46
90.42.2	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (IDENTIFICAZIONE) (DA RICHIEDERE IN ASSOCIAZIONE AL CODICE ESAME 90.49.3 E 90.48.5)	46,75
90.58.2	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (TEST DI COOMBS DIRETTO)	20,99
90.49.8	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI CON MONOSPECIFICI CIASCUNO (2 TEST) (DA RICHIEDERE IN ASSOCIAZIONE AL CODICE ESAME 90.58.2)	47,58
90.63.2	ERITROCITI: ANTIGENI NON ABO E NON RH PER CIASCUNO ANTIGENE	23,04
90.64.4	FENOTIPO RH	23,04
90.65.3	GRUPPO SANGUIGNO ABO (AGGLUTINOGENI E AGGLUTININE) E RH (D)	17,01
90.46.3	ANTICORPO ANTEIRETROCITARI A FREDDO RICERCA	15,54
90.47.2	ANTICORPI ANTI A (DA RICHIEDERE IN ASSOCIAZIONE A CODICE ESAME 90.49.1)	23,30
90.47.2	ANTICORPI ANTI B (DA RICHIEDERE IN ASSOCIAZIONE A CODICE ESAME 90.49.1)	23,30

LABORATORIO ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGICHE

90192.1	ESTRADIOLO (E2) [S]	15,50
91.18.6	VIRUS HBV [HBV] REFLEX PRECISAZIONE: 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	31,40
91.18.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBSAG. NON ASSOCIABILE A 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	23,20
91.18.2	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBEAG	23,20
91.18.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBSAG	23,20
91.18.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBEAG	23,20
91.17.6	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IGG E IGM PER SOSPETTA INFEZIONE ACUTA	23,20
91.17.8	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IGG PER CONTROLLO STATO IMMUNITARIO	23,20
91195N.0	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI	23,20
91.08.5	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O [T.A.S.]	7,80
90.54.4	ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (ABTG)	20,70
90.51.4	ANTICORPI ANTI TIREOPEROSSIDASI (ABTPO)	20,70
90435.0	URATO [S]	4,50
90435.2	URATO [DU]	4,10
9017C.8	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE- ANTIEPILETTICI ACIDO VALPROICO	18,10
91.12.8A	VIRUS ADENOVIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI	12,90
90051.0	ALBUMINA [S]	4,10
90055.0	ALFA 1 FETOPROTEINA [S]	18,10
90045.0	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S]	6,80
90064.0	ALFA AMILASI [S]	6,70
90065N.0	ALFA AMILASI ISOENZIMI (FRAZIONE PANCREATICA)	6,70
90064.1	ALFA AMILASI [U]	6,70
90065N.0	ALFA AMILASI ISOENZIMI (FRAZIONE PANCREATICA)	6,70
90075N.0	AMMONIO	10,80
90408.1	SOSTANZE D'ABUSO TEST DI SCREENING [U] FA RIFERIMENTO AI TEST DI PRIMA ISTANZA, IN GENERE ESEGUITI CON METODI IMMUNOMETRICI, CHE PERMETTONO DI STABILIRE LA PRESENZA O L'ASSENZA NELLE URINE [U] O NEL SANGUE [S, P, SG] DELLE SOSTANZE D'ABUSO. I METODI SU CARD O ANALOGHI SONO ASSIMILATI. NON ASSOCIABILE A 90.40.9	33,30
90575N.0	ANTITROMBINA FUNZIONALE (AT3)	10,30
90631N.1	DOSAGGIO ATTIVITA' ANTICOAGULANTE DEI FARMACI INIBITORI FATTORE X ATTIVATO APIXABAN	13,50

90.09.1	APTOGLOBINA	6,70
90761N.0	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE ATTIVATA (APTT)	6,70
90092N.0	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)	6,80
90441.1	UREA [P]	4,10
90408.1	SOSTANZE D'ABUSO TEST DI SCREENING [U] FA RIFERIMENTO AI TEST DI PRIMA ISTANZA, IN GENERE ESEGUITI CON METODI IMMUNOMETRICI, CHE PERMETTONO DI STABILIRE LA PRESENZA O L'ASSENZA NELLE URINE [U] O NEL SANGUE [S, P, SG] DELLE SOSTANZE D'ABUSO. I METODI SU CARD O ANALOGHI SONO ASSIMILATI. NON ASSOCIABILE A 90.40.9	33,30
90284.1	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA (BENCE JONES) [U]	25,00
90408.1	SOSTANZE D'ABUSO TEST DI SCREENING [U] FA RIFERIMENTO AI TEST DI PRIMA ISTANZA, IN GENERE ESEGUITI CON METODI IMMUNOMETRICI, CHE PERMETTONO DI STABILIRE LA PRESENZA O L'ASSENZA NELLE URINE [U] O NEL SANGUE [S, P, SG] DELLE SOSTANZE D'ABUSO. I METODI SU CARD O ANALOGHI SONO ASSIMILATI. NON ASSOCIABILE A 90.40.9	33,30
90.27.5	GONADOTROPINA CORIONICA (SUBUNITA' BETA, MOLECOLA INTERA)	18,10
90.27.3	GONADOTROPINA CORIONICA (TEST DI GRAVIDANZA) [U]	11,00
90101.0	BETA2 MICROGLOBULINA [S]	6,50
90105N.0	BILIRUBINA REFLEX PRECISAZIONE: (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	1,30
90.10.7	BILIRUBINA DIRETTA. NON ASSOCIABILE A 90.10.5	1,40
90.55.1	ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)	20,60
90.55.2	ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3)	20,60
90.55.3	ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)	20,60
90.11.6	CALCIO IONIZZATO (CALCOLO INDIRETTO). PRECISAZIONE: EROGABILE SOLO IN ASSOCIAZIONE AI CODICI CALCIO TOTALE (90.11.4) E PROTEINE TOTALI (90.38.5)	7,60
90114.0	CALCIO TOTALE [S]	4,10
90114.1	CALCIO TOTALE [U]	4,10
90114.2	CALCIO TOTALE [DU]	4,10
90.11.5	CALCITONINA	22,00
90.33.A	CALPROTECTINA FECALE	45,00
90408.1	SOSTANZE D'ABUSO TEST DI SCREENING [U] FA RIFERIMENTO AI TEST DI PRIMA ISTANZA, IN GENERE ESEGUITI CON METODI IMMUNOMETRICI, CHE PERMETTONO DI STABILIRE LA PRESENZA O L'ASSENZA NELLE URINE [U] O NEL SANGUE [S, P, SG] DELLE SOSTANZE D'ABUSO. I METODI SU CARD O ANALOGHI SONO ASSIMILATI. NON ASSOCIABILE A 90.40.9	33,30
90284.0	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [S]	12,80
90.19.A	TRANSFERRINA DESIALATA (CDT)	28,00
90.56.3	ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO (CEA)	15,60
90.16.6	CK-MB DOSAGGIO DI MASSA (DOS. IN CHEMILUMINESCENZA)	9,30
90133.0	CLORURO [S]	4,10

90133.2	COLORURO [DU]	4,10
90.90.6	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOSSINE NELLE FECI RICERCA DIRETTA (METODI IMMUNOLOGICI O MOLECOLARI)	52,40
91.15.F	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IGG E IGM	18,60
90135N.0	COBALAMINA (VIT. B12)	18,10
90408.1	SOSTANZE D'ABUSO TEST DI SCREENING [U] FA RIFERIMENTO AI TEST DI PRIMA ISTANZA, IN GENERE ESEGUITI CON METODI IMMUNOMETRICI, CHE PERMETTONO DI STABILIRE LA PRESENZA O L'ASSENZA NELLE URINE [U] O NEL SANGUE [S, P, SG] DELLE SOSTANZE D'ABUSO. I METODI SU CARD O ANALOGHI SONO ASSIMILATI. NON ASSOCIABILE A 90.40.9	33,30
90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	4,50
90.14.1	COLESTEROLO HDL	7,00
90601N.0	COMPLEMENTO (C1 INIBITORE) QUANTITATIVO	10,30
90602.1	COMPLEMENTO: C3	10,30
90602.3	COMPLEMENTO: C4	10,30
90692.0	IMMUNOFISSAZIONE SIERO	35,60
90622N.2	EMOCROMO SODIO CITRATO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV.	4,00
90.94.3	ESAME COLTURALE DELLE FECI [COPROCOLTURA]	22,00
90153.0	CORTISOLO [S]	15,50
90153.0	CORTISOLO [S]	15,50
90.15.4	CREATINCHINASI (CPK O CK)	6,70
90163.0	CREATININA [S]	6,70
90163.1	CREATININA [U]	6,70
90163.2	CREATININA [DU]	6,70
90.16.4	CREATININA CLEARANCE	15,50
90.61.1	CRIOGLOBULINE RICERCA	9,30
90.90.A	CRIPTOCOCCO RICERCA DIRETTA	31,90
90.90.B	CRYPTOSPORIDIUM RICERCA DIRETTA NELLE FECI (ANTIGENI FECALI E/O COLORAZIONI ALCOOL ACIDO RESISTENTI)	10,80
90.61.3	CYFRA 21-1	22,70
90.63.8	DOSAGGIO DELL'ATTIVITA' ANTICOAGULANTE FATTORE ANTI II A (DABIGATRAN, ETC)	13,50
90984.15	ESAME COLTURALE - RICERCA DI DERMATOFITI	18,80
9017C.29	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE- DIGITALICI DIGOSSINA	18,10
90614N.1	D-DIMERO. DOSAGGIO CON METODO IMMUNOMETRICO	12,90

91.21.3	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI EBNA + VCA IGG + VCA IGM INCLUSO: EA IN CASO DI VCA IGM POSITIVO O DUBBIO	18,60
90.39.1	ELETTROFORESI DELLE PROTEINE URINARIE, E DOSAGGIO PROTEINE TOTALI	18,10
90.38.4	PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE) E PROTEINE TOTALI	10,30
90.94.1	ESAME COLTURALE DEL SANGUE [EMOCOLTURA]	31,10
90622N.0	EMOCROMO EDTA: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV.	12,90
89.65.1	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA - EMOGASANALISI DI SANGUE CAPILLARE O ARTERIOSO	15,00
89.66	EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO	15,00
89.66	EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO	15,00
90.28.1	HB - EMOGLOBINA GLICATA	12,90
90933.13	ESAME COLTURALE ALTRI CAMPIONI BIOLOGICI .	26,30
90.93.5	ESAME COLTURALE ESSUDATO ORO-FARINGEO. RICERCA STREPTOCOCCI BETA EMOLITICI. PRECISAZIONE: RICERCA STREPTOCOCCUS PYOGENES [STREPTOCOCCO BETA EMOLITICO GRUPPO A] ED ALTRI STREPTOCOCCI BETA EMOLITICI. SE POSITIVO, INCLUSO, IDENTIFICAZIONE E EVENTUALE ANTIBIOGRAMMA	25,40
90.93.8	ESAME COLTURALE ESSUDATO AURICOLARE OTITE ESTERNA MONOLATERALE. RICERCA BATTERI E MICETI PATOGENI. PRECISAZIONE: RICERCA BATTERI E MICETI [LIEVITI, FUNGHI FILAMENTOSI] PATOGENI. SE POSITIVO, INCLUSO, IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA	15,70
90939N.0	ESAME COLTURALE ESSUDATO AURICOLARE OTITE MEDIA ACUTA MONOLATERALE. PRECISAZIONE: RICERCA STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, HAEMOPHILUS INFLUENZAE E ALTRI BATTERI PATOGENI. SE POSITIVO, INCLUSO, IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA SUI PATOGENI	15,70
90.93.6	ESAME COLTURALE ESPETTORATO. RICERCA STREPTOCOCCI E ALTRI BATTERI E LIEVITI PATOGENI	20,70
90.93.A	ESAME COLTURALE ESSUDATO OCULARE MONOLATERALE. RICERCA STREPTOCOCCI E ALTRI BATTERI E LIEVITI PATOGENI. PRECISAZIONE: RICERCA STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, HAEMOPHILUS INFLUENZAE E ALTRI BATTERI E LIEVITI PATOGENI. SE POSITIVO, INCLUSO, IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA	17,00
90933.13	ESAME COLTURALE ALTRI CAMPIONI BIOLOGICI	26,30
90.20.1	ETANOLO	10,00
90642.0	FATTORE REUMATOIDE [S]	6,70
9017C.9	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE- ANTIEPILETTICI BARBITURICI	18,10
91.47.C	IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE LEUCO/LINFOCITARIA. FINO A 8 ANTIGENI	228,40
90223.2	FERRITINA [SIERO]	18,10
90.64.6	FIBRINOGENO CLAUSS	6,70
90232.0	FOLATO [S]	18,10
90.23.5	FOSFATASI ALCALINA	7,00
90243.2	FOSFATO INORGANICO [DU]	6,70
90243.0	FOSFATO INORGANICO (FOSFORO)	6,70
90233.0	FOLLITROPINA (FSH) [S]	15,50

90.43.3	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	15,50
90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4)	15,50
90255.0	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (GAMMA GT) [S]	7,00
90271.1	GLUCOSIO [P]	4,50
90271.1	GLUCOSIO [P]	6,70
90271.3	GLUCOSIO [DU]	6,70
90271.2	GLUCOSIO [U]	1,50
90.94.C	HELICOBACTER PYLORI ANTIGENE NELLE FECI RICERCA DIRETTA	12,90
90813.F014	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE I-SPONDILITE ANCHILOSANTE	107,40
91.21.B	VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 E 2) ANTICORPI IGG E IGM	18,60
90694.0	IMMUNOGLOBULINE IGA	8,80
90.68.3	IGE TOTALI	18,10
90694.1	IMMUNOGLOBULINE IGG	8,80
90694.2	IMMUNOGLOBULINE IGM	8,80
90.29.1	INSULINA [S]	18,60
90.29.1	INSULINA [S]	18,60
90.29.1	INSULINA [S]	18,60
90292.0	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S]	6,70
90323.0	LUTEOTROPINA (LH) [S]	15,50
90.95.5	LEGIONELLA PNEUMOPHILA ANTIGENE URINARIO RICERCA DIRETTA (EIA O IMMUNOCROMATOGRAFICO)	22,60
90.30.2	LIPASI [S]	6,70
90304.0	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	15,50
90.31.6	LIQUIDO SEMINALE [SPERMIOGRAMMA] ESAME MACROSCOPICO E MICROSCOPICO	24,20
90.32.1	LIQUIDO SINOVIALE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	10,90
9017C.28	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE- PSICOLETICI/ANTIDEPRESSIVI LITIO	11,90
90325.0	MAGNESIO TOTALE [S]	9,30
90325.2	MAGNESIO TOTALE [DU]	9,30
90834.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS - MALARIA	71,90

90408.1	SOSTANZE D'ABUSO TEST DI SCREENING [U] FA RIFERIMENTO AI TEST DI PRIMA ISTANZA, IN GENERE ESEGUITI CON METODI IMMUNOMETRICI, CHE PERMETTONO DI STABILIRE LA PRESENZA O L'ASSENZA NELLE URINE [U] O NEL SANGUE [S, P, SG] DELLE SOSTANZE D'ABUSO. I METODI SU CARD O ANALOGHI SONO ASSIMILATI. NON ASSOCIABILE A 90.40.9	33,30
90984.14	MICETI ESAME CULTURALE - ALTRI CAMPIONI	18,80
91019.2	MICOBATTERI RICERCA IN ESCREATO 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	118,00
91019.3	MICOBATTERI RICERCA IN LIQUIDO SEMINALE 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	118,00
91019.1	MICOBATTERI RICERCA IN URINE 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	118,00
91019.4	MICOBATTERI RICERCA IN ALTRI CAMPIONI DIVERSI 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	118,00
91.02.A	MYCOPLASMA/UREAPLASMA UROGENITALI ESAME CULTURALE NAS PRECISAZIONE: SE POSITIVO, INCLUSO, IDENTIFICAZIONE. NON ASSOCIABILE A 90.93.C E 90.93.D	15,00
90334N.1	MICROALBUMINURIA [DU]	5,00
90334N.2	RAC: MICROALBUMINURIA/CREATININURIA	5,00
90335.0	MIOGLOBINA [S]	8,00
91035.5	NEISSERIA GONORRHOEAE ESAME CULTURALE - TAMPONE ENDOCERVICALE	10,60
90.18.4	ENOLASI NEURONESPECIFICA (NSE)	22,70
90.36.6	PEPTIDE NATRIURETICO TIPO B (BNP O N-PROBNP)	28,00
90.34.6	OMOCISTEINA	36,00
90408.1	SOSTANZE D'ABUSO TEST DI SCREENING [U] FA RIFERIMENTO AI TEST DI PRIMA ISTANZA, IN GENERE ESEGUITI CON METODI IMMUNOMETRICI, CHE PERMETTONO DI STABILIRE LA PRESENZA O L'ASSENZA NELLE URINE [U] O NEL SANGUE [S, P, SG] DELLE SOSTANZE D'ABUSO. I METODI SU CARD O ANALOGHI SONO ASSIMILATI. NON ASSOCIABILE A 90.40.9	33,30
90347.2	OSMOLALITA'/OSMOLARITA'. DETERMINAZIONE DIRETTA [P]	5,20
90347.1	OSMOLALITA'/OSMOLARITA'. DETERMINAZIONE DIRETTA [U]	4,90
91.04.6	PARASSITI INTESTINALI [ELMINTI, PROTOZOI] RICERCA MACROSCOPICA E MICROSCOPICA	15,90
90.35.5	PARATORMONE (PTH). MOLECOLA INTATTA	25,80
90.11.1	C PEPTIDE	19,10
90374.0	POTASSIO [S]	7,00
90374.2	POTASSIO [DU]	7,00
90.05.6	PREALBUMINA	10,30
91.49.1	PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE	5,30
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	3,90
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	3,90
91.49.3	PRELIEVO MICROBIOLOGICO	2,70
90.72.9	PROCALCITONINA	48,00

90.38.1	PROGESTERONE	15,50
90.38.2	PROLATTINA (PRL) [S]	15,50
90.38.2	PROLATTINA (PRL) [S]	15,50
90.38.2	PROLATTINA (PRL) [S]	15,50
90.38.2	PROLATTINA (PRL) [S]	15,50
90385.0	PROTEINE TOTALI	4,10
90385.0	PROTEINE TOTALI	4,10
90385.0	PROTEINE TOTALI	4,10
90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (QUANTITATIVA)	7,80
90.56.9	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO [PSA] REFLEX PRECISAZIONE: REFLEX (CUT-OFF $\leq 2,5$ NG/ML - $\geq 10,0$ NG/ML). INCLUSO: ESECUZIONE AUTOMATICA DI FPSA, REFERTO DI PSA + FPSA CON CALCOLO DEL RAPPORTO FPSA/PSA SE PSA > 2,5 NG/ML E < 10,0 NG/ML	30,00
90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	5,30
90.99.1	MICOBATTERI DIAGNOSI IMMUNOLOGICA DI INFEZIONE TUBERCOLARE LATENTE [IGRA]	70,00
90.74.5	RETICOLOCITI (CONTEGGIO) [(SG)]	6,70
90631N.3	DOSAGGIO ATTIVITA' ANTICOAGULANTE DEI FARMACI INIBITORI FATTORE X ATTIVATO RIVAROXABAN	13,50
91.26.D	VIRUS ROSOLIA IGG E IGM PER SOSPETTA INFEZIONE ACUTA	18,60
91.26.9	VIRUS ROTAVIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI	12,90
90.21.4	FECI SANGUE OCCULTO	7,90
91.07.8	SCHISTOSOMA HAEMATOBIMUM IN CAMPIONI URINARI, DOPO CONCENTRAZIONE O FILTRAZIONE, ESAME MICROSCOPICO	10,40
90.93.2	ENTEROBIUS VERMICULARIS [OSSIUORI] RICERCA MICROSCOPICA SU MATERIALE PERIANALE. SCOTCH TEST O TAMPONE PERIANALE	11,80
90.22.5	FERRO [S]	7,00
90404.0	SODIO [S]	7,00
90404.2	SODIO [DU]	6,70
91084N.0	STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINO-RETTALE ESAME COLTURALE.	6,20
91.08.6	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE ANTIGENI NELLE URINE RICERCA DIRETTA (METODI IMMUNOLOGICI)	31,40
90413N.1	TESTOSTERONE [P]	15,50
90.41.5	TIREOGLOBULINA (TG)	20,70
91.09.D	TOXOPLASMA ANTICORPI IGG E IGM INCLUSO: TEST DI AVIDITA' DELLE IGG SE IGG POSITIVE E IGM POSITIVE O DUBBIE. INCLUSO: EVENTUALI IGA E IMMUNOBLOTTING	12,90
90.42.5	TRANSFERRINA [S]	7,80

91.10.B	TREPONEMA PALLIDUM SIEROLOGIA DELLA SIFILIDE. ANTICORPI EIA/CLIA E/O TPHA [TPPA] PIÙ VDRL [RPR]	10,00
91.10.A	TRICHOMONAS VAGINALIS, ESAME COLTURALE E/O RICERCA DIRETTA ANTIGENI. NON ASSOCIABILE A 90.93.B	28,20
90.43.2	TRIGLICERIDI	6,80
90.82.3	TROPONINA I, T	18,10
90.42.1	TIREOTROPINA (TSH)	15,50
90.41.8	TIREOTROPINA [TSH] TEST REFLEX	15,50
90441.3	UREA [DU]	4,10
90443N.0	URINE ESAME COMPLETO	4,50
90.94.2	ESAME COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA] PRECISAZIONE: RICERCA BATTERI E LIEVITI PATOGENI. INCLUSO: CONTA BATTERICA. SE POSITIVO, INCLUSO, IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA	19,70
90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE (VES)	4,50
91.25.D	VIRUS RESPIRATORIO SINIZIALE RICERCA DIRETTA IN MATERIALI BIOLOGICI	14,50
90.44.6	VITAMINA D (25 OH)	19,10
90882N.0	BRUCELLE ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE AGGLUTINAZIONE) [WRIGHT]	12,90
91.27.5	YERSINIA NELLE FECI ESAME COLTURALE	15,40

MEDICINA DEL LAVORO

002154	VISITA MEDICA IDONEITÀ PREASSUNTIVA E/O PREVENTIVA	53,00
0015072	VISITA MEDICA IDONEITÀ PERIODICA (AZIENDE FINO A 10 DIP.)	45,00
0016282	VISITA MEDICA IDONEITÀ PERIODICA (AZIENDE OLTRE 10 DIP.)	40,00
0016208	VISITA MEDICA IDONEITÀ CAMBIO MANSIONE	40,00
0016209	VISITA MEDICA IDONEITÀ RIENTRO MALATTIA/INFORTUNIO	45,00
0016213	VISITA MEDICA IDONEITÀ RIENTRO GRAVIDANZA	40,00
0015081	PRICK TEST PER LATTICE O FARINA	26,00
0015085	SCREENING ERGOFTALMOLOGICO	35,00
0015090	ECG	35,00
0016276	TEST ETILOMETRICO (AZIENDE FINO A 10 DIPENDENTI) E AUDIT C	15,00
0016277	TEST ETILOMETRICO (AZIENDE OLTRE I 10 DIPENDENTI) E AUDIT C	12,00
0015125	ATTIVITÀ SANITARIA DEL PERSONALE MEDICO (PER OGNI ORA)	130,00
0015127	SOPRALLUOGHI, FORMAZIONE E/O ALTRI INTERVENTI FUORI SEDE DEL PERSONALE MEDICO (PER OGNI ORA)	107,00
0015128	ACCESSO STRAORDINARIO PER PRESTAZIONE DEL MEDICO COMPETENTE (ORARIO)	50,00
Eventuali altri accertamenti richiesti dal Medico del Lavoro: visite specialistiche, esami diagnostici, radiologici e laboratoristici saranno fatturati secondo tariffario della Libera Professione della ASLBI vigente, del tariffario AIRM per la radioprotezione o del tariffario di eventuali specialisti esterni consultati. Il costo delle raccomandate per la spedizione della documentazione sanitaria, se richiesto dall'utente, sarà posta a suo carico.		

MEDICINA LEGALE

MLEG1	CONSULENZA MEDICO-LEGALE A PRIVATI O C.T.P. SEMPLICE/COMPLESSA	DA 250,00 A 500,00
MLEG2	CONSULENZA MEDICO-LEGALE PER ASSICURAZIONI	75,00
MLEG3	ARBITRATO	VALORE DI UN PUNTO PERCENTUALE DEL MASSIMALE DI POLIZZA SE DI PARTE; VALORE DI DUE PUNTI SE TERZO ARBITRO
MLEG4	INCARICO GIUDIZIALE DI C.T.U. O PERITALE CON VALUTAZIONE E RELAZIONE SCRITTA MEDICO LEGALE SEMPLICE (DANNI MICROPERMANENTI)	DA 400,00 A 600,00
MLEG5	INCARICO GIUDIZIALE DI C.T.U. O PERITALE CON VALUTAZIONE E RELAZIONE SCRITTA MEDICO LEGALE COMPLESSA (DANNI MACROPERMANENTI)	DA 600,00 A 800,00
MLEG6	ESAME ESTERNO DI CADAVERE IN OBITORIO	200
MLEG7	TARIFFA AGGIUNTIVA FORFETTARIA NEI CASI DI PARTICOLARE COMPLESSITÀ, PER SEDUTE O VISITE SUCCESSIVE O EFFETTUATE FUORI SEDE, COMPRENSIVE DELLE SPESE	150,00 ORARIE
MLEG8	CERTIFICATO DI IDONEITÀ ALLA GUIDA DI VEICOLI A E B	32,00
MLEG9	CERTIFICATO DI IDONEITÀ ALLA GUIDA VEICOLI C, D, E	40,00
MLEG10	CERTIFICATO DI IDONEITÀ ALL'USO DI ARMI DA FUOCO	40,00
MLEG11	CERTIFICATO DI IDONEITÀ ALLA GUIDA DI NATANTI	40,00

MEDICINA NUCLEARE

88992.0	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA LOMBARE	41,00
88.99.8	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA ULTRADISTALE	41,00
88993N.0	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA TOTAL BODY	80,00
88.99.7	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA FEMORALE	41,00
92.01.3	SCINTIGRAFIA TIROIDEA	100,00
92.03.3	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE	300,00
92.09.2	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (SPET) DI PERFUSIONE A RIPOSO O DOPO STIMOLO (+ PROVA DA SFORZO DA FATTURARE AI CARDIOLOGI EURO 120)	500,00
92.13	SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI CON TECNICA DI SOTTRAZIONE	400,00
92.16.1	SCINTIGRAFIA LINFATICA E LINFOGHIANDOLARE SEGMENTARIA	250,00
92.18.2	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE GLOBALE CORPOREA	300,00
92.11.9	TOMOSCINTIGRAFIA (SPET) CEREBRALE CON TRACCIANTI RECETTORIALI O INDICATORI POSITIVI DI NEOPLASIA	1.200,00

NEFROLOGIA E DIALISI

0015135	FAV: A) DISTALE O PROSSIMALE 1° ACCESSO	770,00
0015136	FAV: B) DISTALE O PROSSIMALE 2° ACCESSO	1.190,00
0015137	FAV: C) IMPIANTO DI MATERIALE PROTESICO 1° ACCESSO	1.770,00
0015138	FAV: D) IMPIANTO DI MATERIALE PROTESICO 2° ACCESSO	2.180,00
0015139	REVISIONE CHIRURGICA DI FAV	770,00
0015140	CHIUSURA DI FAV SEMPLICE	770,00
0015141	SHUNT ARTERO-VENOSO ESTERNO	720,00
0015142	REVISIONE/CHIUSURA COMPLICATA DI FAV	1.190,00
0015143	DISOSTRUZIONE FAV FARMACOLOGICA	310,00
0015144	STAPPAMENTO SHUNT MECCANICO	140,00
0015145	STAPPAMENTO SHUNT FARMACOLOGICO	190,00
0015146	ESPIANTO SHUNT	190,00
0015147	REIMPIANTO DI UN RAMO DELLO SHUNT	440,00
0015148	IMPIANTO DI CATETERE PERITONEALE PER VIA TRANSCUTANEA A STILETTO	210,00
0015149	IMPIANTO DI CATETERE PERITONEALE PER VIA TRANSCUTANEA DI TENCKOFF	820,00
0015150	IMPIANTO CHIRURGICO DI CATETERE PERITONEALE	440,00
0015151	ESPIANTO DI CATETERE PERITONEALE TENCKOFF (CHIRURGICO)	320,00
0015152	STAPPAMENTO DI CATETERE PERITONEALE	140,00
0015153	REVISIONE CATETERE PERITONEALE SEMPLICE	80,00
0015154	REVISIONE CATETERE PERITONEALE CON RIPARAZIONE	190,00
0015155	BIOPSIA RENALE PERCUTANEA ECOGUIDATA	420,00
0015156	BIOPSIA CUTANEA	210,00
0015157	POSIZIONAMENTO CANNULA IN VENA CENTRALE PER EMODIALISI (CATETERE TEMPORANEO): A) VENA FEMORALE	160,00
0015158	POSIZIONAMENTO CANNULA IN VENA CENTRALE PER EMODIALISI (CATETERE TEMPORANEO): B) VENA GIUGULARE INTERNA	210,00
0015159	POSIZIONAMENTO CANNULA IN VENA CENTRALE PER EMODIALISI (CATETERE TEMPORANEO): C) VENA SUCCCLAVIA	210,00
0015160	POSIZIONAMENTO CATETERE PER DIALISI A PERMANENZA: A) CANNULA MONOLUME	310,00
0015161	POSIZIONAMENTO CATETERE PER DIALISI A PERMANENZA: B) CANNULA BILUME	340,00
0015162	POSIZIONAMENTO CATETERE PER DIALISI A PERMANENZA: C) CATETERE DI TESIO	210,00

0015163	REIMPIANTO RAMO CATETERE (TESIO)	110,00
0011133	EMOGASANALISI (COMPRESO PRELIEVO)	30,00
0015164	TEST DI STIMOLAZIONE RENINICA	210,00
0015165	ESECUZIONE DI CLEARANCES ESOGENE: A) CLEARANCE UREICA E CLEARANCE CREATININICA DOPO STIMOLO PROTEICO	30,00
0015166	C3 NF	60,00
0015167	VALUTAZIONE DEL METABOLISMO CALCIOFOSFORICO RENALE	420,00
0015168	EMODIALISI + UF	210,00
0015169	EMOFILTRAZIONE + C.V.V.H.	340,00
0015170	EMODIAFILTRAZIONE (TECNICHE VARIE) + A.F.B.	310,00
0015171	DPAC (GIORNALIERA)	60,00
0015172	DIALISI PERITONEALE INTERMITTENTE	190,00
0015173	DIALISI P.F.D.	260,00
0011144	STUDIO SEDIMENTO URINARIO CON MICROSCOPIO A CONTRASTO DI FASE PER VALUTAZIONE MORFOLOGIA EMASIE	20,00
0011145	BIOIMPEDENZIOMETRIA	60,00
89.61.1	MONITORAGGIO CONTINUO (24 ORE) DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	130,00
0011147	PLICOMETRIA	60,00
0015174	TEST DI STUDIO DELLA FUNZIONE TUBOLARE: A) DEL RIASSORBIMENTO FRAZIONALE DEL SODIO	20,00
0015175	TEST DI STUDIO DELLA FUNZIONE TUBOLARE: B) DEL RIASSORBIMENTO FRAZIONALE DEL CLORO	20,00
0015176	TEST DI STUDIO DELLA FUNZIONE TUBOLARE: C) DELLA CLEARANCE OSMOLARE E DELL'ACQUA LIBERA	20,00
0015177	BICARBONATURIA	40,00
0011150	SCHEMA DIETETICO PER NEFROPATIA CRONICA	80,00

NEUROLOGIA

	88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	100,00
	88.71.3	COLORDOPPLER TRANSCRANICO (TCCD)	120,00
	89.14	ELETTROENCEFALOGRAMMA	80,00
	89.14.2	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON PRIVAZIONE DEL SONNO	120,00
	89.15.6	POLIGRAFIA	120,00
	89.17	POLISONNOGRAMMA - DIURNO O NOTTURNO E CON METODI SPECIALI	200,00
	89.17.3A	MONITORAGGIO CARDIORESPIRATORIO NOTTURNO COMPLETO PER STUDIO APNEE	200,00
		STUDIO ELETTROMIOGRAFICO ARTI SUPERIORI + INFERIORI (PACCHETTO)	180,00
	93.08.A	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) PER ARTO SUPERIORE. ANALISI QUALITATIVA FINO A 6 MUSCOLI	150,00
	93.08.B	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) PER ARTO INFERIORE. FINO A 4 MUSCOLI	150,00
	93.08.CA	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) DEL CAPO FINO A 4 MUSCOLI	150,00
	93.08.6	STIMOLAZIONE RIPETITIVA	140,00
	89.15.4	POTENZIALI EVOCATI SOMATO-SENSORIALI. PER NERVO O DERMATOMERO (ARTI SUPERIORI)	100,00
	89.15.4	POTENZIALI EVOCATI SOMATO-SENSORIALI. PER NERVO O DERMATOMERO (ARTI INFERIORI)	100,00
	89.15.4	POTENZIALI EVOCATI SOMATO-SENSORIALI PER NERVO O DERMATOMERO (ARTI SUPERIORI + INFERIORI)	200,00
	95.23	POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP) POTENZIALI EVOCATI DA PATTERN O DA FLASH O DA PATTERN AD EMICAMPI	120,00
	89.15.1	POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI	120,00
	89153.0	POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO SUPERIORE DX	50,00
	89153.2	POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO SUPERIORE SN	50,00
	89153.1	POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO INFERIORE DX	50,00
	89153.3	POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO INFERIORE SN	50,00
	0011185	RACHICENTESI	200,00
	93.01.4	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI MENTALI SPECIFICHE	DA 100,00 A 250,00
	0011186	TEST FARMACOLOGICI PER MIASTENIA O PER PARKINSONISMO	150,00
PERIZIE	0016300	PERIZIA: RELAZIONE CLINICA SEMPLICE (SINO A 5 PAGINE)	DA 200,00 A 300,00
PERIZIE	0016301	PERIZIA: RELAZIONE CLINICA COMPLESSA (DA 5 A 15 PAGINE)	DA 400,00 A 500,00
PERIZIE	0016302	PERIZIA: RELAZIONE CLINICA DI PARTICOLARE COMPLESSITÀ (OLTRE 15 PAGINE)	800,00
PERIZIE	0016303	PERIZIA: CON ANALISI DI VISITE PRECEDENTI (SECONDO N. VISITE ANALIZZATE)	DA 100,00 A 300,00

PERIZIE	0016304	PERIZIA: CON ANALISI DI CARTELLA CLINICA (PER CARTELLA)	100,00
PERIZIE	0016305	PERIZIA: CON ANALISI LETTERATURA (PER PUBBLICAZIONE CITATA E COMMENTATA)	100,00
PERIZIE	0016306	PERIZIA: CON VISITE SPECIALISTICHE IN SEDE (PER VISITA)	DA 100,00 A 200,00
PERIZIE	0016307	PERIZIA: CON VISITE SPECIALISTICHE DOMICILIARI (PER VISITA)	DA 150,00 A 250,00
PERIZIE	0016308	PERIZIA: CON CONSULTI (PER CONSULTO)	DA 200,00 A 300,00
PERIZIE	0016309	PERIZIA: CON PRESENZA IN AMBIENTE GIUDIZIARIO (SECONDO DISTANZA, OLTRE A RIMBORSO SPESE DI VIAGGIO)	DA 300,00 A 1000,00

OCULISTICA

CONGIUNTIVA	1131N.0	ASPORTAZIONE/TRASPOSIZIONE DELLO PTERIGIUM	600,00
CONGIUNTIVA	0011291	ASPORTAZIONE DI NEOPLASIE CONGIUNTIVALI	800,00
VIE LACRIMALI	0942N.0	SPECILLAZIONE DELLE VIE LACRIMALI	25,00
VIE LACRIMALI	09.0	INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE. INCISIONE DI CISTI LACRIMALE (CON DRENAGGIO)	180,00
VIE LACRIMALI	0011296	ASPORTAZIONE DEL SACCO LACRIMALE O DELLA GHIANDOLA LACRIMALE	900,00
VIE LACRIMALI	0011297	DACRIOCISTORINOSTOMIA O DACRIOCISTORINOINTUBAZIONE	1.040,00
PALPEBRE	08.01	INCISIONE DEL MARGINE PALPEBRALE	350,00
PALPEBRE	08.21	ASPORTAZIONE DI CALAZIO	300,00
PALPEBRE	0011303	ASPORTAZIONE DI TUMORI	1.100,00
PALPEBRE	08.43	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RESEZIONE CUNEIFORME	900,00
PALPEBRE	08.22	ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA	250,00
PALPEBRE	0011316A	BLEFAROPLASTICA: A) PER OGNI PALPEBRA SUPERIORE	600,00
PALPEBRE	0011316B	BLEFAROPLASTICA: B) PER OGNI PALPEBRA INFERIORE	800,00
PALPEBRE	08.25	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA-INTERVENTO PER BLEFAROCALASI	1.000,00
CORNEA	0011322	TRAPIANTO CORNEALE A TUTTO SPESSORE	2.200,00
CORNEA	11.99.2	CORREZIONE DEI VIZI DI REFRAZIONE CON LASER A ECCIMERI (PRK) O LASEK/LASIK. INCLUSO: DUE VISITE DI CONTROLLO 89.01.D (SOLO PER ATTIVITA' IN ALLARGATA)	1.600,00
CORNEA	0016027	RICOPRIMENTO CORNEO-CONGIUNTIVALE MEDIANTE INNESTO MEMBRANA AMNIOTICA	1.000,00
ORBITA	0011325	INIEZIONE ENDO-ORBITALE	100,00
ORBITA	0011326	ASPORTAZIONE CISTI PROFONDE O NEOPLASIE CONTORNO ORBITA	1.100,00
ORBITA	0011329	LEGATURA ARTERIA TEMPORALE	300,00
ORBITA	0011408	RIMOZIONE E/O APPLICAZIONE PROTESI IN CAVITÀ ANOFTALMICA	200,00
OPERAZIONE PER GLAUCOMA	0011334	IRIDECTOMIA CHIR. PER GLAUC. ACUTO	800,00
OPERAZIONE PER GLAUCOMA	0011335	MICROCHIRURGIA DELL'ANGOLO CAMERULARE	1.300,00
OPERAZIONE PER GLAUCOMA	0011336	CICLODIATERMIA PERFORANTE	660,00
OPERAZIONE PER GLAUCOMA	0011340	TRABECULECTOMIA PIÙ ASPORTAZIONE DI CATARATTA	1.900,00
OPERAZIONE PER GLAUCOMA	0011341	TRABECULECTOMIA PIÙ ASPORTAZIONE DI CATARATTA PIÙ IMPIANTO DI CRISTALLINO ARTIFICIALE	2.100,00
OPERAZIONE PER GLAUCOMA	0011343	OPERAZIONE FISTOLIZZANTE	1.100,00
OPERAZIONE PER GLAUCOMA	0011346	FACO PIÙ TRABE PIÙ CRISTALLINO ARTIFICIALE	2.100,00

IRIDE	0011347	IRIDECTOMIA	800,00
IRIDE	0011351	SINECHIOTOMIA	650,00
IRIDE	0011352	SUTURA DELL'IRIDE	750,00
IRIDE	12.41	IRIDOTOMIA LASER. ESCLUSO: IRIDECTOMIA CHIRURGICA (12.14)	150,00
CRISTALLINO	0011358	DISCISSIONE DI CATARATTA SECONDARIA	350,00
CRISTALLINO	13.41	INTERVENTO DI CATARATTA SENZA IMPIANTO DI LENTE INTRAOCULARE	1.300,00
CRISTALLINO	0011360	ESTRAZIONE DI CRISTALLINO LUSSATO-CATARATTA COMPLICATA	1.250,00
CRISTALLINO	0011361	ESTRAZIONE DEL CRISTALLINO NELLA MIOPIA ELEVATA (FUKALA)	1.300,00
CRISTALLINO	12.91	SVUOTAMENTO TERAPEUTICO DELLA CAMERA ANTERIORE	650,00
CRISTALLINO	13.71	INTERVENTO DI CATARATTA CON IMPIANTO DI LENTE INTRAOCULARE. INCLUSO LENTI	1.500,00
CRISTALLINO	0011364	ASPORTAZIONE DI CATARATTA ED INTRODUZIONE DI CRISTALLINO EXTRA	1.700,00
CRISTALLINO	13.72	IMPIANTO SECONDARIO DI CRISTALLINO ARTIFICIALE	1.200,00
CRISTALLINO	13.8	RIMOZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE IMPIANTATO	1.300,00
CRISTALLINO	0011369	CRISTALLINO LUSSATO - ASPORTAZIONE -	1.400,00
CRISTALLINO	0011370	INTERVENTI DI CATARATTA, MIOPIA ELEVATA (FACO + IOL)	1.600,00
CRISTALLINO	13.64	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA	200,00
RETINA	14.34A	FOTOCOAGULAZIONE LASER DELLA RETINA	250,00
RETINA	12.72	CICLOCRIOTERAPIA	550,00
RETINA	0011376	DISTACCO DI RETINA COMPRENSIVO DEI PROCEDIMENTI NECESSARI	3.400,00
MUSCOLI	0011379	AVANZAMENTO MUSCOLI RETTI ESTERNI O RETTI INTERNI	1.000,00
MUSCOLI	0011380	AVANZAMENTO MUSCOLI SUPERIORI O INFERIORI O OBLIQUI	1.050,00
MUSCOLI	0011381	OPERAZIONE PER STRABISMO PARALITICO	1.050,00
MUSCOLI	0011382	OPERAZIONE PER PTOSI PALPEBRALE	1.300,00
MUSCOLI	0011383	RECESSIONE - RESEZIONE	800,00
MUSCOLI	0011384	SANGLAGE DEL MUSCOLO OCULARE	1.500,00
BULBO OCULARE	0011385	ENUCLEAZIONE O EXENTERATIO	1.100,00
BULBO OCULARE	0011386	ENUCLEAZIONE CON INNESTOPROTESI MOBILE	1.300,00
BULBO OCULARE	0011387	ESTRAZIONE CORPO ESTRANEO ENDOBULBARE CALAMITABILE	1.050,00
BULBO OCULARE	0011388	ESTRAZIONE CORPO ESTRANEO ENDOBULBARE NON CALAMITABILE	2.100,00

BULBO OCULARE	0011389	ESTRAZIONE DI CORPO ESTRANEO MAGNETICO ENDOBULBARE	2.600,00
BULBO OCULARE	0011390	ESTRAZIONE DI CORPO ESTRANEO NON MAGNETICO ENDOBULBARE	3.400,00
VARIE	0011392	CRIOTRATTAMENTO PER FORME TUMORALI O GLAUCOMATOSE	310,00
VARIE	95.12	FLUORANGIOGRAFIA - ANGIOSCOPIA OCULARE	200,00
VARIE	95.13	ECOGRAFIA OCULARE	100,00
VARIE	95033N.0	TOMOGRAFIA OTTICA A LUCE COERENTE (OCT).	130,00
VARIE	1479.1	INIEZIONE INTRAVITREALE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE. INCLUDE IL FARMACO (SOLO PER INTRAMOENIA INTERNA)	1.300,00
VARIE	14.79	INIEZIONE INTRAVITREALE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE. (SOLO PER "ALLARGATA")	700,00
ORTOTTICA	9302N.0	VALUTAZIONE ORTOTTICA CON STUDIO COMPLETO DELLA MOTILITÀ OCULARE	40,00
ORTOTTICA	95.05.1	STUDIO DEL CAMPO VISIVO. CAMPIMETRIA	60,00
ORTOTTICA	9511.0	FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)- OCCHIO DX	30,00
ORTOTTICA	9511.1	FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)- OCCHIO SX	30,00
ORTOTTICA	89.11	TONOMETRIA	50,00
ORTOTTICA	95.03.1	STUDIO DELLA TOPOGRAFIA CORNEALE	100,00
ORTOTTICA	OCFL2	SENSO LUMINOSO	40,00
ORTOTTICA	95.13.1	PACHIMETRIA CORNEALE	40,00
ORTOTTICA	95.13.3	ECOBIMETRIA, ESAME BIOMETRICO INTERFEROMETRICO	60,00
ORTOTTICA	96.59	MEDICAZIONE DI FERITA (INCLUSO EVENTUALE ANESTESIA LOCALE PER CONTATTO E DETERSIONE E RIMOZIONE DI PUNTI DI SUTURA)	DA 20,00 A 50,00

ODONTOSTOMATOLOGIA

0015178	ANESTESIA DI SUPERFICIE (O PER CONTATTO)	30,99
0015179	ANESTESIA TRONCULARE	61,97
0015180	ESTRAZIONE SEMPLICE DI DENTE O RADICE DI DENTE	51,65
0015181	ESTRAZIONE IN SOGGETTO SOTTOPOSTO AD ANALGESIA (ESCLUSO COMPENSO PER ANESTESISTA): PER DENTE	51,65
0015182	ESTRAZIONE COMPLICATA DI DENTE O RADICE DI UN DENTE	69,72
0015183	ESTRAZIONE SEMPLICE DEL III MOLARE	77,47
0015184	ESTRAZIONE DEL III MOLARE IN DISODONTIASI	103,29
0015185	ESTRAZIONE DI DENTE O RADICE IN INCLUSIONE OSSEA PARZIALE	116,20
0015186	ESTRAZIONE DI DENTE O RADICE IN INCLUSIONE OSSEA TOTALE	178,18
0015187	INTERVENTO PER SCAPPUCCIAMENTO OSTEOMUCOSO DI DENTE INCLUSO	58,36
0015188	INTERVENTI DI PICCOLA CHIRURGIA ORALE (INCISIONE DI ASCESSO, PICCOLE SEQUESTROTOMIE, RASCHIAMENTO OSSEO, OROCISTOSTOMIA)	58,36
0015189	INTERVENTO PER BIOPSIE (ESCLUSO ESAME ISTOLOGICO)	46,48
0015190	SUTURE DI FERITE DEL CAVO ORALE	0,00
0015191	TRATTAMENTO DI EMORRAGIE POST-EXTRACTIONEM	103,29
0015192	SBRIGLIAMENTO DI FLEMMONE	108,46
0015193	MEDICAZIONE CHIRURGICA, RIMOZIONE PUNTI, LAVAGGI E DRENAGGI CHIRURGICI E TRATTAMENTO ALVEOLARE: PER SEDUTA	15,49
0015194	APICECTOMIA (CURA CANALARE A PARTE)	178,18
0015195	RIZOTOMIA	58,36
0015196	INTERVENTO PER CISTI DEI MASCELLARI	464,81
0015197	INTERVENTO PER EPULIDE, SENZA RESEZIONE DEL BORDO ALVEOLARE	92,96
0015198	INTERVENTO CHIRURGICO PRE-PROTESICO (PER OGNI EMIARCATA)	116,20
0015199	FRENULOTOMIA	77,47
0015200	FRENULECTOMIA	129,11
0015201	RADIOGRAFIA ENDORALE	10,33
0015202	INTERVENTO PER ASPORTAZIONE DI CALCOLI DEL DOTTO SALIVARE PER VIA ORALE	154,94
0015203	INTERVENTO PER NECROSI E OSTEITI CIRCOSCRITTE DEI MASCELLARI	46,48
0015204	PLASTICA DI COMUNICAZIONE BUCCO-SINUSALE O BUCCO-NASALE DI ORIGINE TRAUMATICA	193,67
0015205	ASPORTAZIONE DI CISTI MUCOSE O PICCOLE NEOPLASIE BENIGNE DELLA LINGUA, DELLA GUANCIA, DEL PALATO E DEL LABBRO	154,94

	0015206	INTERVENTO PER IPEROSTOSI, OSTEOMI, TOROPALATINO, TOROMANDIBOLARE (CADAUNO)	178,18
	0015207	PRONTO SOCCORSO E RIANIMAZIONE DURANTE IL TRATTAMENTO AMBULATORIALE	77,47
	0015208	FRATTURE NON ESPOSTE DEL CORPO DELLA MANDIBOLA: RIDUZIONE INCRUENTA E BLOCCAGGIO INTERMASCELLARE	464,81
	0015209	REIMPIANTO PER ELEMENTO DENTARIO	258,23
	0015210	RIDUZIONE DI LUSSAZIONE DI MANDIBOLA	103,29
IGIENE ORALE E PARADONTOLOGIA	0015211	ABLAZIONE DEL TARTARO: PER SEDUTA	51,65
IGIENE ORALE E PARADONTOLOGIA	0015212	COURETTAGE DELLE TASCHE PIORROICHE (PER OGNI GRUPPO DI 4 DENTI)	41,32
IGIENE ORALE E PARADONTOLOGIA	0015213	LEGATURA INTERDENTALE (PER OGNI GRUPPO DI 4 DENTI)	131,70
IGIENE ORALE E PARADONTOLOGIA	0015214	GENGIVECTOMIA (PER OGNI GRUPPO DI 4 DENTI)	103,29
IGIENE ORALE E PARADONTOLOGIA	0015215	INTERVENTO AL LEMBO (PER OGNI GRUPPO DI 4 DENTI)	154,94
IGIENE ORALE E PARADONTOLOGIA	0015216	INTERVENTO DI PLASTICA MUCO-GENGIVALE	258,23
IGIENE ORALE E PARADONTOLOGIA	0015217	MOLAGGIO SELETTIVO DEI DENTI: PER SEDUTA	77,47
IGIENE ORALE E PARADONTOLOGIA	0015218	FLUOROPROFILASSI CON IONOFRESI: PER SEDUTA	51,65
IGIENE ORALE E PARADONTOLOGIA	0015219	SIGILLATURA DEI SOLCHI PER ELEMENTO	25,82

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

	0011484	APPLICAZIONE DI PRESSORI	500,00
	0011485	AVAMBRACCIO E MANO: CONFEZIONAMENTO GESSO	500,00
	0011486	BRACCIO, AVAMBRACCIO E MANO: CONFEZIONAMENTO GESSO	500,00
	0011490	CORSETTO CON SPALLINE	500,00
	0011491	CORSETTO SENZA SPALLINE	500,00
	0011492	CORSETTO SPECIALE PER CIFOSI E/O SCOLIOSI	500,00
	0011493	CORSETTO TIPO MINERVA GESSATA	500,00
	0011494	COSCIA, GAMBA E PIEDE: CONFEZIONAMENTO GESSO ANCHE FUNZIONALE	500,00
	0011495	DELBET	500,00
	0011496	DOCCIA GESSATA	(TARIFFA= AL 70% DELL'APPARECCHIO GESSATO CORRISPONDENTE)
	TR118.1	GAMBA E PIEDE: CONFEZIONAMENTO GESSO ANCHE FUNZIONALE	500,00
	TR119	APPAR.GESSATO GINOCCHIO	500,00
	0011499	GYPSOTOMIA	500,00
	0011500	PELVIPODALICO, PELVIMALLEOLARE, PELVICONDILOIDEO BILATERALE: CONFEZIONAMENTO GESSO	1.500,00
	0011501	PELVIPODALICO, PELVIMALLEOLARE, PELVICONDILOIDEO MONOLATERALE: CONFEZIONAMENTO GESSO	1.000,00
	0011502	STECCA DA DITO	300,00
	0011503	TORACO-BRACHIALE	1.000,00
	TR110.1	BENDAGGIO ALLA COLLA ZINCO	500,00
	TR109.1	BENDAGGIO COLLARE DI SHANZ	500,00
	0011507	BENDAGGIO CON EVENTUALE MEDICAZIONE	500,00
	TR113	BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO	500,00
	TR108.1	BENDAGGIO SECONDO DESAULT: SEMPLICE	500,00
	96.59	MEDICAZIONE DI FERITA (INCLUSO EVENTUALE ANESTESIA LOCALE PER CONTATTO E DETERSIONE E RIMOZIONE DI PUNTI DI SUTURA)	100,00
	MN153	MOC A TECN. ASS. FOTONE	25,00
AMPUTAZIONI	0011516	GRANDI SEGMENTI (COSCE)	6.000,00
AMPUTAZIONI	0011517	MEDI SEGMENTI (TIBIA-OMERO)	3.500,00
AMPUTAZIONI	0011518	PICCOLI SEGMENTI (DITA)	2.000,00

ARTROSCOPIE	0016084	ARTROLISI ARTROSCOPICA	3.500,00
ARTROSCOPIE	0016085	SUTURA MENISCALE ARTROSCOPICA	5.000,00
ARTROSCOPIE	0011537	MENISCO	4.000,00
ARTROSCOPIE	0011538	RICOSTRUZIONE LEGAMENTO CROCIATO ANTERIORE	6.000,00
ARTROSCOPIE	0015971	TIBIOTARSICA + RICOSTRUZIONE LEGAMENTOSA	4.000,00
ARTROSCOPIE	0011668	SPALLA - TENOLISI	4.000,00
ARTROSCOPIE	0011669	SPALLA - CUFFIA	6.000,00
ARTROSCOPIE	0011670	SPALLA - CERCINE	6.000,00
ARTROSCOPIE	0011549	EXERESI CORPI ESTRANEI ENDOARTICOLARI	3.000,00
ARTROSCOPIE	0016042	BORSECTOMIA ARTROSCOPICA	3.000,00
ARTROSCOPIE	0016043	ARTROSCOPIA ALLUCE	2.500,00
ARTROSCOPIE	0016076	ARTROSCOPIA POLSO PER TFCC	3.000,00
ARTROSCOPIE	0016077	ARTROSCOPIA POLSO PER EXERESI CORPI ENDOARTICOLARI	2.500,00
ARTROSCOPIE	0016086	ARTROSCOPIA + LATERAL RELEASE	3.500,00
ARTROSCOPIE	0016087	SINOVIECTOMIA	3.500,00
ARTRODESI	0011520	GRANDI ARTI (GINOCCHIO)	6.000,00
ARTRODESI	0011521	MEDI ARTI (POLSO)	5.000,00
ARTRODESI	0011522	PICCOLI ARTI (DITA)	3.000,00
ARTROLISI	0011526	GRANDI ARTI	5.000,00
ARTROLISI	0011527	MEDI ARTI	4.000,00
ARTROLISI	0011528	PICCOLI ARTI	3.000,00
BIOPSIE	0011539	ARTICOLARE	1.500,00
BIOPSIE	0011540	MUSCOLARE	1.500,00
BIOPSIE	0011541	OSSEA	2.000,00
BIOPSIE	0011542	PARTI MOLLI SUPERFICIALI	1.000,00
DISARTICOLAZIONI	0011553	GRANDI ARTICOLAZIONI	8.000,00
DISARTICOLAZIONI	0011555	MEDIE ARTICOLAZIONI	5.000,00
DISARTICOLAZIONI	0011556	PICCOLE ARTICOLAZIONI	3.000,00
FRATTURE: TRATTAMENTO INCRUENTO	0011641	COLONNA VERTEBRALE	3.000,00

FRATTURE: TRATTAMENTO INCRUENTO	0011642	GRANDI SEGMENTI	3.000,00
FRATTURE: TRATTAMENTO INCRUENTO	0011643	MEDI SEGMENTI	2.000,00
GINOCCHIO	0011569	OSTEOTOMIA PER SINDROME ROTULEA	6.000,00
GINOCCHIO	0016044	RIPARAZIONE GROSSI TENDINI (QUADRICIPITE, ROTULEO)	4.000,00
GINOCCHIO	0016070	INNESTO DI CONDROTESSUE NEL GINOCCHIO/ANCA	5.000,00
GINOCCHIO	0016082	IMPIANTO DI MATRICE CARTILAGINEA CON OSTEOTOMIA	8.000,00
GINOCCHIO	0016271	PRELIEVO CELLULE STAMINALI DA MIDOLLO E TRAPIANTO AUTOLOGO	3.500,00
LUSSAZIONI	0011575	TRAUMATICA GRANDI ARTICOLAZIONI: RIDUZIONE CRUENTA	8.000,00
LUSSAZIONI	0011576	TRAUMATICA MEDIE ARTICOLAZIONI: RIDUZIONE CRUENTA	5.000,00
LUSSAZIONI	0011577	TRAUMATICA PICCOLE ARTICOLAZIONI: RIDUZIONE CRUENTA	3.000,00
LUSSAZIONI	0011650	TRAUMATICA GRANDI ARTICOLAZIONI: RIDUZIONE INCRUENTA	2.000,00
LUSSAZIONI	0011651	TRAUMATICA MEDIE ARTICOLAZIONI: RIDUZIONE INCRUENTA	1.500,00
LUSSAZIONI	0011652	TRAUMATICA PICCOLE ARTICOLAZIONI: RIDUZIONE INCRUENTA	1.000,00
MALFORMAZIONI	0015660	COMPLESSE	5.000,00
MALFORMAZIONI	0015661	SEMPLICI	3.000,00
MANO	0011666	APONEURECTOMIA	3.000,00
MANO	0011660	TENOLISI	2.000,00
MANO	0015666	TENORRAFIA COMPLESSA	3.000,00
MANO	0011664	TENORRAFIA SEMPLICE	2.000,00
MANO	0011656	INNESTI TENDINEI	5.000,00
MANO	0015665	TENOPLASTICA	2.000,00
MANO	0015975	SINDROME TUNNEL CARPALE	2.500,00
MANO	TR184	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE (AMBULATORIALE)	1.200,00
MANO	0011654	GANGLI	2.000,00
MANO	0011659	NEURORRAFIA	4.000,00
MANO	0011653	DEFORMITÀ AD ASOLA	2.000,00
MANO	0011658	NEURORRAFIA CON MICROSCOPIO	5.000,00
MANO	0016055	LESIONE COMPLESSA TRAUMATICA MANO	4.000,00
MANO	0016072	RIZOARTROSI	3.500,00

MANO	0016074	PROTESI POLSO	4.500,00
MANO	0016075	PROTESI MANO	4.000,00
MANO	0016088	ARTRODESI	2.500,00
NEUROMI	0011582	D'AMPUTAZIONE DITA	1.500,00
NEUROMI	0011583	GROSSI NERVI	5.000,00
NEUROMI	0011584	MEDI NERVI	3.500,00
NEUROMI	0016073	DECOMPRESSIONE NERVO ULNARE GOMITO O POLSO	3.000,00
OSTEOSINTESI	0011587	GRANDI SEGMENTI (FEMORE-OMERO)	8.000,00*
OSTEOSINTESI	0011588	MEDI SEGMENTI (TIBIA-RADIO)	7.000,00*
OSTEOSINTESI	0011589	PICCOLI SEGMENTI (DITA)	4.000,00*
OSTEOSINTESI	0011590	COMPLESSA (VERTEBRE-BACINO)	9.000,00*
OSTEOSINTESI	0016089	FRATTURE PATOLOGICHE	*(+ 1.000 EURO)
OSTEOTOMIE	0011591	COMPLESSA (BACINO)	10.000,00
OSTEOTOMIE	0011592	SEMPLICE (TIBIA)	5.000,00
OSTEOTOMIE	0016254	OSTEOPLASTICA/OSTEOTOMIA FEMORO-ACETABOLARE PIÙ RIPARAZIONE LEGAMENTARIA	7.000,00
PIEDE - CAVIGLIA	0016090	ROTTURA TENDINE DI ACHILLE	3.500,00
PIEDE - CAVIGLIA	0011514	ALLUCE VALGO	4.500,00
PIEDE - CAVIGLIA	0016289	ALLUCE RIGIDO	4.500,00
PIEDE - CAVIGLIA	0011546	CALCANEIO STOP	3.000,00
PIEDE - CAVIGLIA	0011557	DITO A MARTELLO	2.000,00
PIEDE - CAVIGLIA	0015972	NEUROMA DI MORTON	3.000,00
PIEDE - CAVIGLIA	0011661	TUNNEL TARSALE	3.500,00
PIEDE - CAVIGLIA	0011608	RIALLINEAMENTO METATARSALE	4.000,00
PIEDE - CAVIGLIA	0011609	RICOSTRUZIONE LEGAMENTI TIBIOTARSICA	5.000,00
PIEDE - CAVIGLIA	0016071	INNESTO DI CONDROTESSUE NEL PIEDE	4.500,00
PIEDE - CAVIGLIA	0016078	SCARIFICAZIONE DEL TENDINE DI ACHILLE	2.500,00
PIEDE - CAVIGLIA	0016079	RICOSTRUZIONE LEGAMENTO INTEROSSEO ASTRAGALO CALCANEALE CON TENDINE PERONEALE	5.500,00
PIEDE - CAVIGLIA	0016081	IMPIANTO DI MATRICE CARTILAGINEA	5.000,00
PROTESI	0011529	PROTESI PARZIALE ANCA	7.000,00

PROTESI	0011530	PROTESI TOTALE ANCA	10.000,00
PROTESI	0011531	GINOCCHIO	10.000,00
PROTESI	0016035	RIPROTESIZZAZIONE TOTALE ANCA	12.000,00
PROTESI	0016036	RIPROTESIZZAZIONE PARZIALE ANCA (COTILE O STELO)	11.000,00
PROTESI	0016037	RIPROTESIZZAZIONE TOTALE GINOCCHIO	12.000,00
PROTESI	0016091	PROTESI SPALLA	9.000,00
PSEUDOARTROSI	0011598	GRANDI FRAMMENTI	8.000,00
PSEUDOARTROSI	0011599	MEDI FRAMMENTI	5.000,00
PSEUDOARTROSI	0011600	PICCOLI FRAMMENTI	3.500,00
RACHIDE	0011543	BIOPSIA TRANS-PEDUNCOLARE	3.000,00
RACHIDE	0011547	CHEMONUCLEOLISI PER ERNIA DISCALE	3.500,00
RACHIDE	0011550	CORPORECTOMIA PER VIA ANT.	10.000,00
RACHIDE	0016080	TRATTAMENTO DISCALE CON RADIOFREQUENZA	3.500,00
RACHIDE	0016127	IMPIANTI DI DISPOSITIVI INTERSPINOSI LOMBARI	4.000,00
RACHIDE	0011562	ERNIA DISCALE CERVICALE	7.500,00
RACHIDE	0011563	ERNIA DISCALE LOMBARE	6.000,00
RACHIDE	0011663	PERIDURALE	500,00
RACHIDE	0011570	LAMINECTOMIA DECOMPRESSIVA	6.500,00
RACHIDE	0011605	RESEZIONE DI CORPI VERTEBRALI E SOSTITUZIONE CON CEMENTO	10.000,00
RACHIDE	0015973	VERTEBROPLASTICA	4.000,00
RACHIDE	0011617	SPONDILILISTESI	7.000,00
RACHIDE	0011625	UNCOFORAMINOTOMIA	7.000,00
RACHIDE	0011626	VERTEBROTOMIA	7.000,00
RACHIDE	0011523	ARTRODESI VERTEBRALE PER VIA ANTERIORE	7.000,00
RACHIDE	0011524	ARTRODESI VERTEBRALE PER VIA ANTERIORE E POSTERIORE	9.000,00
RACHIDE	0011525	ARTRODESI VERTEBRALE INTERSOMATICA PER VIA POSTERIORE	8.000,00
RACHIDE	0016255	ARTRODESI STRUMENTATA POSTERIORE	7.000,00
RACHIDE	0011544	BIOPSIA VERTEBRALE A CIELO APERTO	5.000,00
RACHIDE	0015974	DISCOGRAFIA E TEST DISCALE	2.000,00

RIMOZIONE MEZZI DI SINTESI	0011610	PERCUTANEI	2.000,00
RIMOZIONE MEZZI DI SINTESI	0011611	MEDI FRAMMENTI	3.000,00
RIMOZIONE MEZZI DI SINTESI	0011612	GRANDI FRAMMENTI	4.000,00
SPALLA	0011513	ACROMIONPLASTICA	4.000,00
SPALLA	0011552	RIPARAZIONE CUFFIA DEI ROTATORI	4.500,00
SPALLA	0011620	TRASLAZIONI CUFFIA DEI ROTATORI	4.500,00
SPALLA	0016051	PROTESI PARZIALE SPALLA	7.000,00
SPALLA	0016052	PROTESI TOTALE SPALLA	9.000,00
SPALLA	0016053	PROTESI SINTETICA LIGAMENTARIA SPALLA	4.500,00
SPALLA	0016054	STABILIZZAZIONE SPALLA OPEN	5.000,00
SPALLA	0016256	RIPROTESIZZAZIONE SPALLA	12.000,00
TUMORI E FORME PSEUDOTUMORALI	0011621	GROSSI SEGMENTI E/O ARTICOLAZIONI	7.000,00
TUMORI E FORME PSEUDOTUMORALI	0011622	MEDI SEGMENTI E/O ARTICOLAZIONI	6.000,00
TUMORI E FORME PSEUDOTUMORALI	0011623	PICCOLI SEGMENTI E/O ARTICOLAZIONI	5.000,00
TUMORI E FORME PSEUDOTUMORALI	0011624	VERTEBRALE	7.000,00
VARIE	0015667	RECUPERO SANGUE POST-OPERATORIO	250,00
VARIE	0011639	TRAZIONE TRANSCHELETRICA	500,00
VARIE	0011637	TORCICOLLO: CORREZIONE	1.000,00
VARIE	0011636	RIDUZIONE DI "PRONAZIONE DOLOROSA"	500,00
VARIE	0011632	MOBILIZZAZIONE GRANDI SEGMENTI	800,00
VARIE	0011633	MOBILIZZAZIONE MEDI SEGMENTI	800,00
VARIE	0011634	MOBILIZZAZIONE PICCOLI SEGMENTI	800,00
VARIE	0015664	PIEDE TORTO	1.000,00
VARIE	0011618	TOELETTE CHIRURGICA	1.000,00
VARIE	0011585	ONICECTOMIA	1.000,00
VARIE	0011586	OSTIOMIELITI	4.000,00
VARIE	0011566	FLEMMONI	1.000,00
VARIE	81.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO, O NELLE BORSE, O NEI TENDINI. INCLUSO FARMACO	110,00
VARIE	83.98	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE ALL'INTERNO DI ALTRI TESSUTI MOLLI. INCLUSO FARMACO	50,00

VARIE	0016106	INFILTRAZIONE DI GEL PIASTRINICO (SOMMINISTRATO DURANTE INTERVENTO CHIRURGICO)	500,00
VARIE	81.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO, O NELLE BORSE, O NEI TENDINI. ESCLUSO FARMACO (GEL PIASTRINICO)	100,00
VARIE	0016128	FASCIOTOMIA PER SINDROME COMPARTIMENTALE	3.000,00
VARIE	0016081	IMPIANTO DI MATRICE CARTILAGINEA	5.000,00

OSTETRICIA E GINECOLOGIA

OSTETRICIA	75.10.2	AMNIOCENTESI	600,00
OSTETRICIA	88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA	180,00
OSTETRICIA	88.78.5	FLUSSIMETRIA. (ECOCOLORDOPLER FETO PLACENTARE	250,00
OSTETRICIA	0015220	ASSISTENZA AL PARTO FISIOLOGICO	6.000,00
OSTETRICIA	0015221	ASSISTENZA PER ESTRAZIONE PODALICA	7.000,00
OSTETRICIA	0015222	APPLICAZIONE DI FORCIPE (OLTRE ASSISTENZA AL PARTO)	3.000,00
OSTETRICIA	0015223	ASSISTENZA CON VACUUM EXTRACTOR (OLTRE ASSISTENZA PARTO)	3.000,00
OSTETRICIA	0015224	ASSISTENZA AL PARTO GEMELLARE	10.000,00
OSTETRICIA	0015225	CERCHIAGGIO DEL COLLO UTERINO IN GRAVIDANZA	2.000,00
OSTETRICIA	0015226	COLPOPERINEORRAFIA	500,00
OSTETRICIA	0011700	SUTURA DI COLPOPERINEORRAFIA DEISCENTE	500,00
OSTETRICIA	0015227	REVISIONE PER ABORTO ENTRO 3° MESE	1.000,00
OSTETRICIA	0015228	EPISIOTOMIA COMPLEMENTARE ALL'ASSISTENZA AL PARTO CON SUTURA	600,00
OSTETRICIA	0015229	INTERVENTO PER GRAVIDANZA EXTRAUTERINA LPT	4.000,00
OSTETRICIA	0015230	INTERVENTO PER GRAVIDANZA EXTRAUTERINA LPS	4.000,00
OSTETRICIA	0015232	REVISIONE UTERINA IN PUERPERIO	900,00
OSTETRICIA	0015234	RIDUZIONE MANUALE PER INVERSIONE DI UTERO PER VIA LAPAROTOMICA	2.400,00
OSTETRICIA	0015236	SECONDAMENTO MANUALE + REVISIONE	1.800,00
OSTETRICIA	0015237	TAGLIO CESAREO ADDOMINALE CONSERVATORE	7.000,00
OSTETRICIA	0015238	TAGLIO CESAREO DEMOLITORE	10.000,00
OSTETRICIA	0015240	TAMPONAMENTO UTERO-VAGINALE	600,00
OSTETRICIA	0015241	CARDIOTOCOGRAFIA SERIE GIORNALIERA	80,00
OSTETRICIA	0011721	TEST ALLA FIBRONECTINA PER DIAGNOSI DI ROTTURA PREMATURA MEMBRANE	80,00
OSTETRICIA	0016009	TRAINING PRENATALE – CICLO DI 8 SEDUTE (A SEDUTA)	80,00
OSTETRICIA	0016115	INDUZIONE TRAVAGLIO ABORTIVO DOPO IL 3° MESE	1.500,00
OSTETRICIA	0016116	I.T.G. DOPO 3° MESE	2.000,00
GINECOLOGIA	8926.6	PRIMA VISITA PER PROCREAZIONE MEDICALMENTE ASSISTITA	150,00
GINECOLOGIA	8926.8	PRIMA VISITA GINECOLOGICA PER MENOPAUSA	150,00

GINECOLOGIA	67191.0	BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO E DELL'ENDOCERVICE A GUIDA COLPOSCOPICA SU UNA O PIU' SEDI	80,00
GINECOLOGIA	70.21	COLPOSCOPIA	150,00
GINECOLOGIA	70.29.1	BIOPSIA DELLE PARETI VAGINALI A GUIDA COLPOSCOPICA	180,00
GINECOLOGIA	6712.0	BIOPSIA MIRATA ENDOCERVICALE A GUIDA ISTEROSCOPICA	1.000,00
GINECOLOGIA	88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	120,00
GINECOLOGIA	69.7	INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)	250,00
GINECOLOGIA	68.12.1	ISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA CON O SENZA BIOPSIA DELL'ENDOMETRIO	400,00
GINECOLOGIA	91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO	20,00
GINECOLOGIA	9618.0	INSERZIONE/RIMOZIONE DI PESSARIO VAGINALE	150,00
GINECOLOGIA	68.23	ABLAZIONE DELL'ENDOMETRIO	1.500,00
GINECOLOGIA	68.29.2	ASPORTAZIONE POLIPI ENDOMETRIALI/MIOMI A GUIDA ISTEROSCOPICA	1.500,00
GINECOLOGIA	67.39	ALTRA ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA CERVICE	1.500,00
GINECOLOGIA	88783.0	ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA	250,00
GINECOLOGIA	0011722	INCISIONE DI ASCESSI DELLE GHIANDOLE BARTOLINI	600,00
GINECOLOGIA	0015242	ASPORTAZIONE COMPLETA DELLA GHIANDOLA DEL BARTOLINI	2.000,00
GINECOLOGIA	0015244	PLASTICA VAGINALE PER CISTOCELE, CISTOPESSI	4.000,00
GINECOLOGIA	0015245	PLASTICA VAGINO-PERINEALE POSTERIORE PER RETTOCELE O ESITI DI LACERAZIONE VAGINO-PERINEALE	4.000,00
GINECOLOGIA	0015246	PLASTICA VAGINALE ANTERIORE E POSTERIORE PER COLPOCISTORETTOCELE	5.000,00
GINECOLOGIA	0015248	PLASTICA VULVARE CON ALLARGAMENTO DELL'INTROITO	2.000,00
GINECOLOGIA	0015249	INTERVENTO VAGINALE PER INCONTINENZA URINARIA	4.000,00
GINECOLOGIA	0015250	INTERVENTO ADDOMINALE PER INCONTINENZA URINARIA BURCH	5.000,00
GINECOLOGIA	0016126	COLPOSACROPESSIA	7.000,00
GINECOLOGIA	0015253	ISTERECTOMIA PER VIA VAGINALE	6.000,00
GINECOLOGIA	0015254	ISTERECTOMIA TOTALE LAPAROTOMICA	6.000,00
GINECOLOGIA	0015257	ANNESSIECTOMIA MONOLATERALE LPT	5.000,00
GINECOLOGIA	0016117	ANNESSIECTOMIA MONOLATERALE LPS	5.000,00
GINECOLOGIA	0015258	ANNESSIECTOMIA BILATERALE LPT	5.000,00
GINECOLOGIA	0016118	ANNESSIECTOMIA BILATERALE LPS	5.000,00
GINECOLOGIA	0015259	ASPORTAZIONE DI CISTOMI-CISTOADENOMI O TUMORI SOLIDI DELL'OVAIO LPT	6.000,00

GINECOLOGIA	0016119	ASPORTAZIONE DI CISTOMI-CISTOADENOMI O TUMORI SOLIDI DELL'OVAIO LPS	6.000,00
GINECOLOGIA	0015261	LAPAROSCOPIA OPERATIVA	4.000,00
GINECOLOGIA	0015263	ISTERECTOMIA RADICALE PIVER 1	8.000,00
GINECOLOGIA	0016120	ISTERECTOMIA RADICALE PIVER 2	10.000,00
GINECOLOGIA	0016121	ISTERECTOMIA RADICALE PIVER 3	14.000,00
GINECOLOGIA	0015264	EVISCERAZIONE PELVICA	20.000,00
GINECOLOGIA	0015267	MIOMECTOMIA E RICOSTRUZIONE PLASTICA DELL'UTERO PER VIA LAPAROTOMICA	6.000,00
GINECOLOGIA	0016122	MIOMECTOMIA E RICOSTRUZIONE PLASTICA DELL'UTERO PER VIA LAPAROSCOPICA	7.000,00
GINECOLOGIA	0015269	VULVECTOMIA SEMPLICE	4.000,00
GINECOLOGIA	0015270	VULVECTOMIA RADICALE + LNF	8.000,00
GINECOLOGIA	0015271	VULVECTOMIA RADICALE ALLARGATA CON LINFOADENECTOMIA	12.000,00
GINECOLOGIA	0011765	APPLICAZIONE DI PESSARIO VAGINALE	200,00
GINECOLOGIA	0015275	CONIZZAZIONE RDF	2.500,00
GINECOLOGIA	0016123	CONIZZAZIONE "LAMA FREDDA"	3.000,00
GINECOLOGIA	0015276	ISTEROSCOPIA + ABL. END.	1.500,00
GINECOLOGIA	0015277	ISTEROSCOPIA + POLIPECTOMIA	1.500,00
GINECOLOGIA	0015278	ISTEROSCOPIA + MIOMECTOMIA	2.000,00
GINECOLOGIA	0016124	ISTEROSCOPIA + ABLAZIONE SETTO + LPS	4.000,00
GINECOLOGIA	0011782	ISTERECTOMIA TOTALE LAPAROSCOPICA	8.000,00
GINECOLOGIA	0011783	ISTERECTOMIA VAGINALE ASSISTITA LAPAROSCOPICAMENTE (LAVH)	8.000,00
GINECOLOGIA	0016125	ISTERECTOMIA RADICALE LPS CON LNF	14.000,00
GINECOLOGIA	0015956	CURETTAGE - PRELIEVO	80,00
GINECOLOGIA	0015957	ASPORTAZ. COLLO UTERINO POST ISTERECTOMIA SUB TOTALE (PER VIA VAGINALE)	4.000,00
GINECOLOGIA	0016024	BIOPSIA ESCISSORIALE MAMMARIA (IN ANESTESIA GENERALE)	4.000,00
GINECOLOGIA	001664	LISI ADERENZE IN LAPAROSCOPIA	5.000,00
GINECOLOGIA	0016257	ASPORTAZIONE DI TUMORI BENIGNI MAMMELLA	4.500,00
GINECOLOGIA	0016258	ASPORTAZIONE DI TUMORI MALIGNI MAMMELLA (QUADRANTECTOMIA+LINF.SENTINELLA)	7.000,00
GINECOLOGIA	0016259	QUADRANTECTOMIA PIÙ LINFOADENECTOMIA ASCELLARE	9.000,00
GINECOLOGIA	0016261	MASTECTOMIA RADICALE CON SVUOTAMENTO DEL CAVO ASCELLARE (HALSTED O PATEY)	11.000,00

GINECOLOGIA	0016056	INTERVENTO DI CORREZIONE DI PROLASSO CUPOLA VAGINALE SENZA PROTESI	5.000,00
GINECOLOGIA	0016207	INTERVENTO DI CORREZIONE DI PROLASSO CUPOLA VAGINALE CON PROTESI	7.000,00
GINECOLOGIA	0016312	ENUCLEAZIONE LAPAROTOMICA CISTI ANNESSIALE	5.500,00
GINECOLOGIA	0016313	ENUCLEAZIONE LAPAROSCOPICA CISTI ANNESSIALE	5.500,00
GINECOLOGIA	0016314	INTERVENTO RADICALE PER TUMORE DELL'OVAIO	15.000,00
GINECOLOGIA	0016315	STAGING LAPAROSCOPICO PER TUMORE OVARICO INIZIALE	14.000,00
GINECOLOGIA	0016316	ISTEROANNESSECTOMIA E LINFADENECTOMIA PER CARCINOMA ENDOMETRIALE	12.000,00
GINECOLOGIA	0016317	ASPORTAZIONE RADICALE DI NODULI DI ENDOMETRIOSI PROFONDA	6.000,00
GINECOLOGIA	0016318	ISTERECTOMIA SUBTOTALE LPS + CERVICOSACROPESSI	9.000,00
GINECOLOGIA	0016319	SHAVING DEL RETTO PER ENDOMETRIOSI	7.000,00
GINECOLOGIA	0016320	SALPINGECTOMIA MONOLATERALE O BILATERALE	3.000,00

OTORINOLARINGOIATRIA

CAVO ORALE-OROFARINGE-GHIANDOLE SALIVARI	0011800	ASCESSO LATERO-FARINGEO: INCISIONE	1.500,00
CAVO ORALE-OROFARINGE-GHIANDOLE SALIVARI	0015669	ASCESSO PAROTIDEO: INCISIONE	1.500,00
CAVO ORALE-OROFARINGE-GHIANDOLE SALIVARI	0011802	ASCESSO PERITONSILLARE: INCISIONE	1.500,00
CAVO ORALE-OROFARINGE-GHIANDOLE SALIVARI	0015670	ASCESSO RETRO-FARINGEO: INCISIONE	1.500,00
CAVO ORALE-OROFARINGE-GHIANDOLE SALIVARI	29.12	BIOPSIA FARINGEA	400,00
CAVO ORALE-OROFARINGE-GHIANDOLE SALIVARI	0011805	CALCOLI SALIVARI: ASPORTAZIONE IN ANESTESIA LOCALE	900,00
CAVO ORALE-OROFARINGE-GHIANDOLE SALIVARI	0015673	CAVO ORALE: "PULL THROUGH" PER TUMORI MALIGNI	6.000,00
CAVO ORALE-OROFARINGE-GHIANDOLE SALIVARI	27.49.1	ASPORTAZIONE DI LESIONE O NEOFORMAZIONE DEL CAVO ORALE	150,00
CAVO ORALE-OROFARINGE-GHIANDOLE SALIVARI	0015674	FISTOLA SALIVARE: CHIUSURA	1.500,00
CAVO ORALE-OROFARINGE-GHIANDOLE SALIVARI	0011810	PLASTICA DEL FRENULO LINGUALE	500,00
CAVO ORALE-OROFARINGE-GHIANDOLE SALIVARI	0015675	LABBRO: ASPORTAZIONE TUMORI MALIGNI	2.500,00
CAVO ORALE-OROFARINGE-GHIANDOLE SALIVARI	0011815	LEUCOPLACHIA: ASPORTAZIONE	500,00
CAVO ORALE-OROFARINGE-GHIANDOLE SALIVARI	0015680	LINGUA: GLOSSECTOMIE PARZIALI PER PATOLOGIA NEOPLASTICA BENIGNA	2.000,00
CAVO ORALE-OROFARINGE-GHIANDOLE SALIVARI	0015681	LINGUA: GLOSSECTOMIE PARZIALI PER PATOLOGIA NEOPLASTICA MALIGNA	4.000,00
CAVO ORALE-OROFARINGE-GHIANDOLE SALIVARI	0015684	PAROTIDECTOMIA TOTALE	9.000,00
CAVO ORALE-OROFARINGE-GHIANDOLE SALIVARI	0015685	RANULA: ASPORTAZIONE	1.500,00
CAVO ORALE-OROFARINGE-GHIANDOLE SALIVARI	0015951	RICOSTRUZIONE PLASTICA DI LACERAZIONI TRAUMATICHE PALATO E BOCCA	1.500,00
CAVO ORALE-OROFARINGE-GHIANDOLE SALIVARI	0015686	SCIALECTOMIA SOTTOMASCELLARE O SOTTOMANDIBOLARE	5.000,00
CAVO ORALE-OROFARINGE-GHIANDOLE SALIVARI	0015687	TONSILLECTOMIA	2.200,00
CAVO ORALE-OROFARINGE-GHIANDOLE SALIVARI	0015958	EMOSTASI DI EMORRAGIA POST TONSILLECTOMIA	500,00
CAVO ORALE-OROFARINGE-GHIANDOLE SALIVARI	0015688	TUMORE BENIGNO FARINGOTONSILLARE: ASPORTAZIONE	500,00
CAVO ORALE-OROFARINGE-GHIANDOLE SALIVARI	0015689	TUMORI PARAFARINGEI	9.000,00
CAVO ORALE-OROFARINGE-GHIANDOLE SALIVARI	0011827	UGULOTOMIA	500,00
CAVO ORALE-OROFARINGE-GHIANDOLE SALIVARI	0016040	VELOFARINGOPLASTICA	2.500,00
CAVO ORALE-OROFARINGE-GHIANDOLE SALIVARI	0016153	PAROTIDECTOMIA ESOFACCIALE	7.000,00
LARINGE-IPOFARINGE	0015691	ESOFAGOSCOPIA DIAGNOSTICA	300,00
LARINGE-IPOFARINGE	0015692	ESOFAGOSCOPIA OPERATIVA	500,00
LARINGE-IPOFARINGE	9813.2	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA	50,00

LARINGE-IPOFARINGE	0015696	ASCESSI: INCISIONE E DRENAGGI (COMPRESO TRATTAMENTO POST- OPERATORIO)	1.000,00
LARINGE-IPOFARINGE	0015699	CISTI E FISTOLE LATERALI DEL COLLO: ASPORTAZIONE	4.500,00
LARINGE-IPOFARINGE	0015700	CISTI E FISTOLE MEDIANE DEL COLLO: ASPORTAZIONE	4.500,00
LARINGE-IPOFARINGE	0016083	BIOPSIA LINFONODALE	500,00
LARINGE-IPOFARINGE	0015701	CORDE VOCALI: DECORTICAZIONE IN MICROLARINGOSCOPIA	2.000,00
LARINGE-IPOFARINGE	0015702	CORDECTOMIA	3.500,00
LARINGE-IPOFARINGE	0015703	CORDECTOMIA CON LASER	4.500,00
LARINGE-IPOFARINGE	0015704	CORPI ESTRANEI IN LARINGOSCOPIA INDIRECTA: ASPORTAZIONE	1.500,00
LARINGE-IPOFARINGE	0015708	ESCISSIONE DI DIAFRAMMA LARINGEO	1.500,00
LARINGE-IPOFARINGE	0015710	FISTOLA TRACHEO-ESOFAGEA: CHIUSURA	2.500,00
LARINGE-IPOFARINGE	0015714	FRATTURE DELLE OSSA PROPRIE DEL NASO: RIDUZIONE E CONTENZIONE	1.500,00
LARINGE-IPOFARINGE	0015715	FRATTURE DELLO ZIGOMO: RIDUZIONE	2.000,00
LARINGE-IPOFARINGE	0016288	INTERVENTO PER DIVERTICOLI DELL'ESOFAGO CERVICALE	7.000,00
LARINGE-IPOFARINGE	0015719	LARINGECTOMIA PARZIALE SOPRAGLOTTICA	7.000,00
LARINGE-IPOFARINGE	0015721	LARINGECTOMIA TOTALE SENZA SVUOTAMENTO LATEROCERVICALE	7.000,00
LARINGE-IPOFARINGE	0015722	LARINGECTOMIA PARZIALE CON SVUOTAMENTO LATEROCERVICALE MONOLATERALE	10.000,00
LARINGE-IPOFARINGE	0015723	LARINGECTOMIA TOTALE CON SVUOTAMENTO LATEROCERVICALE MONOLATERALE	10.000,00
LARINGE-IPOFARINGE	0015724	LARINGECTOMIA TOTALE CON SVUOTAMENTO LATEROCERVICALE BILATERALE	12.000,00
LARINGE-IPOFARINGE	0015725	LARINGOFARINGECTOMIA TOTALE	10.000,00
LARINGE-IPOFARINGE	0015727	LARINGOCELE	4.000,00
LARINGE-IPOFARINGE	0015732	NEOFORMAZIONI BENIGNE IN MICROLARINGOSCOPIA: ASPORTAZIONE	2.000,00
LARINGE-IPOFARINGE	0015733	PARALISI DEGLI ADDUTTORI - ARITENOIDECTOMIA	3.500,00
LARINGE-IPOFARINGE	0011870	PLASTICA DEL TRACHEOSTOMA	1.500,00
LARINGE-IPOFARINGE	0015736	RESEZIONI E PLASTICHE LARINGO-TRACHEALI	2.500,00
LARINGE-IPOFARINGE	0015739	SVUOTAMENTO LATERO-CERVICALE BILATERALE	10.000,00
LARINGE-IPOFARINGE	0015740	SVUOTAMENTO LATERO-CERVICALE DEMOLITIVO MONOLATERALE (RADICALE)	6.000,00
LARINGE-IPOFARINGE	0015741	SVUOTAMENTO LATERO-CERVICALE MONOLATERALE (FUNZIONALE)	5.000,00
LARINGE-IPOFARINGE	0015742	TIROIDECTOMIA PARZIALE	8.500,00
LARINGE-IPOFARINGE	0015743	TIROIDECTOMIA TOTALE PER NEOPLASIE MALIGNI CON SVUOTAMENTO LATERO CERVICALE BILATERALE	12.000,00

LARINGE-IPOFARINGE	0015744	TIROIDECTOMIA TOTALE PER NEOPLASIE MALIGNI CON SVUOTAMENTO LATERO CERVICALE MONOLATERALE	10.000,00
LARINGE-IPOFARINGE	0015745	TIROIDECTOMIA TOTALE SENZA SVUOTAMENTO LATERO-CERVICALE	9.000,00
LARINGE-IPOFARINGE	0015747	TRACHEOSTOMIA DI ELEZIONE	2.000,00
LARINGE-IPOFARINGE	0015748	TRACHEOSTOMIA D'URGENZA (ESCLUSE QUELLE IN CORSO DI ALTRI INTERV. CHIRURGICI)	4.000,00
NASO-SENI PARANASALI-RINOFARINGE	0011885	OLFATTOMETRIA	200,00
NASO-SENI PARANASALI-RINOFARINGE	0015750	ADENOIDECTOMIA	1.800,00
NASO-SENI PARANASALI-RINOFARINGE	0015751	ADENOTONSILLECTOMIA	2.700,00
NASO-SENI PARANASALI-RINOFARINGE	0015752	ATRESIA COANALE: INTERVENTO	2.500,00
NASO-SENI PARANASALI-RINOFARINGE	21.22	BIOPSIA DEL NASO	600,00
NASO-SENI PARANASALI-RINOFARINGE	0011893	CISTI O PICCOLI TUMORI BENIGNI DELLE FOSSE NASALI: ASPORTAZIONE	800,00
NASO-SENI PARANASALI-RINOFARINGE	21.31	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE INTRANASALE	400,00
NASO-SENI PARANASALI-RINOFARINGE	0015754	DECOMPRESSIONE DEL N. FACCIALE TOTALE	9.000,00
NASO-SENI PARANASALI-RINOFARINGE	0011897	EMATOMA O ASCESSO DEL SETTO: DRENAGGIO	200,00
NASO-SENI PARANASALI-RINOFARINGE	0015755	FIBROMA RINOFARINGEO: INTERVENTO	4.000,00
NASO-SENI PARANASALI-RINOFARINGE	0015756	FISTOLE ORO-ANTRALI: CHIUSURA	900,00
NASO-SENI PARANASALI-RINOFARINGE	0015759	MUCOCELE DEI SENI PARANASALI (FESS)	2.000,00
NASO-SENI PARANASALI-RINOFARINGE	0015760	POLIPLECTOMIA PANSINUSALE RADICALE BILATERALE (FESS)	4.000,00
NASO-SENI PARANASALI-RINOFARINGE	0015761	POLIPLECTOMIA PANSINUSALE RADICALE MONOLATERALE (FESS)	3.000,00
NASO-SENI PARANASALI-RINOFARINGE	0011908	PUNTURA DIAMEATICA DEL SENO MASCELLARE	800,00
NASO-SENI PARANASALI-RINOFARINGE	0015762	RINOFIMA: INTERVENTO	1.000,00
NASO-SENI PARANASALI-RINOFARINGE	0015763	RINOSOTTOPLASTICA RICOSTRUTTIVA O FUNZIONALE (ESCLUSE FINALITÀ ESTETICHE)	3.500,00
NASO-SENI PARANASALI-RINOFARINGE	0015764	RINOSOTTOPLASTICA: REVISIONE	2.000,00
NASO-SENI PARANASALI-RINOFARINGE	0011989	RINOPLASTICA ESTETICA	2.000,00
NASO-SENI PARANASALI-RINOFARINGE	0015765	SENI PARANASALI DI UN LATO: INTERVENTO RADICALE	3.000,00
NASO-SENI PARANASALI-RINOFARINGE	0015766	SENO ETMOIDALE: SVUOTAMENTO RADICALE BILATERALE (F.E.S.S.)	4.000,00
NASO-SENI PARANASALI-RINOFARINGE	0015767	SENO ETMOIDALE: SVUOTAMENTO RADICALE MONOLATERALE (F.E.S.S.)	3.000,00
NASO-SENI PARANASALI-RINOFARINGE	0015768	SENO ETMOIDALE: ASPORTAZIONE TUMORI MALIGNI	6.000,00
NASO-SENI PARANASALI-RINOFARINGE	0015769	SENO FRONTALE: ASPORTAZIONE TUMORI MALIGNI	6.000,00
NASO-SENI PARANASALI-RINOFARINGE	0015772	SENO MASCELLARE: ASPORTAZIONE TUMORI MALIGNI	6.000,00

NASO-SENI PARANASALI-RINOFARINGE	0015777	SETTO PLASTICA RICOSTRUTTIVA O FUNZIONALE	2.700,00
NASO-SENI PARANASALI-RINOFARINGE	0015781	SINECHIE NASALI: RECISIONE	800,00
NASO-SENI PARANASALI-RINOFARINGE	OT210	TAMPONAMENTO NASALE ANTERIORE	400,00
NASO-SENI PARANASALI-RINOFARINGE	21.02	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE POSTERIORE E ANTERIORE	400,00
NASO-SENI PARANASALI-RINOFARINGE	0015782	TUMORI MALIGNI DEL NASO: ASPORTAZIONE	4.000,00
NASO-SENI PARANASALI-RINOFARINGE	0015783	TURBINATI: DECONGESTIONE CHIRURGICA	1.500,00
NASO-SENI PARANASALI-RINOFARINGE	0015784	TURBINOTOMIA	1.500,00
NASO-SENI PARANASALI-RINOFARINGE	OT135.1	VARICI DEL SETTO	100,00
NASO-SENI PARANASALI-RINOFARINGE	0015785	RIDUZIONE DI FRATTURA DELLE OSSA NASALI	1.500,00
ORECCHIO	95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	50,00
ORECCHIO	95.41.2	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	50,00
ORECCHIO	95.44.1	TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITÀ VESTIBOLARE ESAME CLINICO CON PROVE CALORICHE E RILIEVO DI SEGNI SPONTANEI	100,00
ORECCHIO	95.42	IMPEDENZOMETRIA (ESAME IMPEDENZOMETRICO)	50,00
ORECCHIO	0015793	ATRESIA AURIS CONGENITA COMPLETA	4.000,00
ORECCHIO	18.12	BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO	400,00
ORECCHIO	OT24.1	BIOPSIA PADIGLIONE	400,00
ORECCHIO	20.8	INTERVENTI SULLA TUBA DI EUSTACHIO	40,00
ORECCHIO	0015795	CISTI E POLIPI DEL PADIGLIONE O RETROAURICOLARI: ASPORTAZIONE	800,00
ORECCHIO	OT44.1	CORPI ESTRANEI: ASPORTAZIONE DAL CONDOTTO PER VIA NATURALE, ASPORTAZIONE CON LAVAGGIO	150,00
ORECCHIO	OT119.1	CORPI ESTRANEI: ASPORTAZIONE STRUMENTALE DAL CONDOTTO Uditivo ESTERNO	300,00
ORECCHIO	0013359	CORREZIONE PLASTICA DI ORECCHIE AD ANSA O ALTRE MALFORMAZIONI AURICOLARI (PER LATO)	2.000,00
ORECCHIO	OT212	DRENAGGIO TRANSIMPANICO	1.800,00
ORECCHIO	OT213	EMATOMA DEL PADIGLIONE	800,00
ORECCHIO	0015799	FISTOLA AURIS CONGENITA: ASPORTAZIONE	3.000,00
ORECCHIO	96.59	MEDICAZIONE DI FERITA (INCLUSO EVENTUALE ANESTESIA LOCALE PER CONTATTO E DETERSIONE E RIMOZIONE DI PUNTI DI SUTURA)	DA 20,00 A 50,00
ORECCHIO	0015806	MIRINGOPLASTICA PER VIA ENDOAURALE	4.000,00
ORECCHIO	0015807	MIRINGOPLASTICA PER VIA RETROAURICOLARE	4.000,00
ORECCHIO	0015809	NEOPLASIE DEL CONDOTTO: EXERESI	2.000,00
ORECCHIO	0015810	NEOPLASIE DEL PADIGLIONE: EXERESI	2.500,00

ORECCHIO	0015811	NEOPLASIE DELL'ORECCHIO MEDIO: EXERESI	3.500,00
ORECCHIO	0015813	NERVO FACCIALE: DECOMPRESSIONE TOTALE	8.000,00
ORECCHIO	0011976	OSTEOSI DEL CONDOTTO: ASPORTAZIONE IN MICROSCOPIA	1.800,00
ORECCHIO	0015820	STAPEDOTOMIA	6.000,00
ORECCHIO	96.52.0	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO DX - RIMOZIONE DI CERUME	50,00
ORECCHIO	96.52.1	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO SN - RIMOZIONE DI CERUME	50,00
ORECCHIO	0015822	TIMPANOPLASTICA CON MASTOIDECTOMIA	6.000,00
ORECCHIO	0015823	TIMPANOPLASTICA SENZA MASTOIDECTOMIA	6.000,00
ORECCHIO	0015824	TIMPANOPLASTICA: II TEMPO O OSSICULOPLASTICA	3.000,00
ORECCHIO	0015825	TIMPANOTOMIA ESPLORATIVA	2.000,00

PEDIATRIA - ASSISTENZA NEONATALE

00432	FORMULAZIONE DIAGNOSTICA (NIDO)	110,00
0016253	FORMULAZIONE DIAGNOSTICA (BAMBINO MAGGIORE DI 1 ANNO)	260,00
0015279	EPICRANICA O VENOCATH O FLEBOCLISI	60,00
0015280	PREPARAZIONE VENO O ARTERIA OMBELICALE	160,00
0015281	FOTOTERAPIA (OGNI 24 ORE)	70,00
00459	ASSISTENZA AL PARTO DEL NEONATOLOGO	150,00
00121	VACCINAZIONE	26,00
0015282	VISITA DI CONTROLLO	70,00
0015283	BILIRUBINA TOTALE	4,13
0015284	EMOGASANALISI	30,00
0015285	URINOCOLTURA	12,91
0015286	ESAME URINE	4,13
0015287	ESAME COLTURALE (MATERIALE VARIO)	12,91
PD121	MEDICAZIONE	35,00
0015289	ECOGRAFIA ANCHE E RENI	78,00
PD141	FRENULECTOMIA LINGUALE	16,00
0015976	ASSISTENZA ALLA DEGENZA DEL NEONATO	250,00
0016041	TOCCATURA DI GRANULOMA OMBELICALE CON AG N03	25,00

PNEUMOLOGIA

DIAGNOSTICA	0016144	BIOPSIA POLMONARE TC O ECOGUIDATA	350,00
DIAGNOSTICA	0012032	AGOBIOPSIA LINFONODALE ECO-GUIDATA	150,00
DIAGNOSTICA	0012033	AGOBIOPSIA LINFONODALE TC-GUIDATA	150,00
DIAGNOSTICA	0012034	ANAMNESI, VALUTAZIONE CONSULTO E VISITA PNEUMOLOGICA	(V.TARIFF.GEN.)
DIAGNOSTICA	0012035	ANAMNESI E VALUTAZIONE DEFINITE BREVI (VISITA SUCC. ALLA PRIMA, VISITA CONTROLLO)	(V.TARIFF.GEN.)
DIAGNOSTICA	0012036	ANAMNESI E VALUTAZIONE DEFINITE COMPLESSIVE (STESURA DEL PIANO DI TRATTAMENTO CHEMIOTERAPIA ONCOLOGICA)	(V.TARIFF.GEN)
DIAGNOSTICA	0012037	BIOPSIA BRONCHIALE (ENDOSCOPICA) (OLTRE ALLA BRONCOSCOPIA)	150,00
DIAGNOSTICA	0012038	BIOPSIA DELLA PLEURA	180,00
DIAGNOSTICA	0012039	BIOPSIA DI STRUTTURE LINFATICHE	150,00
DIAGNOSTICA	0012041	BRONCOSCOPIA CON FIBRE OTTICHE	450,00
DIAGNOSTICA	89.38.3	DIFFUSIONE ALVEOLO CAPILLARE DEL CO	50,00
DIAGNOSTICA	89.65.1	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA - EMOGASANALISI DI SANGUE CAPILLARE O ARTERIOSO	30,00
DIAGNOSTICA	0012045	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 AD ALTA CONCENTRAZIONE - TEST DELL'IPEROSSIA	80,00
DIAGNOSTICA	0012046	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 A BASSA CONCENTRAZIONE - TEST DELL'IPROSSIA	80,00
DIAGNOSTICA	0012047	EMOGASANALISI PRIMA E DOPO IPERVENTILAZIONE	80,00
DIAGNOSTICA	89.66	EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO	25,00
DIAGNOSTICA	0012049	INIEZIONE NELLA CAVITÀ TORACICA	100,00
DIAGNOSTICA	90703.0	INTRADERMOREAZIONI CON PPD	20,00
DIAGNOSTICA	0012052	MEDICAMENTO RESPIRATORIO SOMMINISTRATO PER MEZZO DI NEBULIZZATORE (AEROSOLTERAPIA PER SEDUTA)	10,00
DIAGNOSTICA	0012053	MONITORAGGIO TRASCUTANEO DI O2 E CO2	160,00
DIAGNOSTICA	0012054	MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA (MIN. 6 ORE)	150,00
DIAGNOSTICA	0012058	PRELIEVO MICROBIOLOGICO	(TARIFFA COMPRESA NEL COSTO DEI SINGOLI ESAMI)
DIAGNOSTICA	89.37.5	PROVA BRONCODINAMICA CON BRONCOCOSTRITTORE SPECIFICO O ASPECIFICO	100,00
DIAGNOSTICA	0012060	TEST DI PROVOCAZIONE NASALE	100,00
DIAGNOSTICA	0012063	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DELLA LARINGE SENZA INCISIONE (OLTRE ALLA BRONCOSCOPIA)	400,00
DIAGNOSTICA	0012064	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA TRACHEA E BRONCHI, SENZA INCISIONE (OLTRE ALLA BRONCOSCOPIA)	400,00
DIAGNOSTICA	89.37.1	SPIROMETRIA SEMPLICE	45,00

DIAGNOSTICA	89.37.2	SPIROMETRIA GLOBALE (CON TECNICA DI DILUIZIONE, PLETISMOGRAFIA O ALTRA METODICA)	90,00
DIAGNOSTICA	0012068	TEST DEL CAMMINO	100,00
DIAGNOSTICA	PN117	TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA	50,00
DIAGNOSTICA	0012070	TORACENTESI	120,00
DIAGNOSTICA	0012071	TORACENTESI TC GUIDATA (ESCLUSA LA TC)	130,00
DIAGNOSTICA	0012072	VALUTAZIONE CLINICA	(V.TARIFF.GEN.)
DIAGNOSTICA	0012079	RIMOZIONE TUBO DI DRENAGGIO PLEURICO INTERCOSTALE	160,00
DIAGNOSTICA	0016145	POLISONNOGRAFIA AMBULATORIALE	200,00
DIAGNOSTICA	0016146	POLISONNOGRAFIA IN REGIME DI RICOVERO	400,00
DIAGNOSTICA	0016180	INSERZIONE DI DRENAGGIO PLEURICO INTERCOSTALE	300,00
ALLERGOLOGIA	0012073	IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA - DESENSIBILAZIONE (2 SEDUTE)	50,00
ALLERGOLOGIA	91.90.4	SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI E ALIMENTI (PRICK TEST). FINO 18 ALLERGENI	70,00
ALLERGOLOGIA	91.90.5	TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA (PATCH TEST)	120,00
ALLERGOLOGIA	0012076	TEST PERCUTANEI ED INTRACUTANEI A LETT. IMMEDIATA (FARMACI, VELENI, ANESTETICI)	120,00
ALLERGOLOGIA	0012077	TEST DI TOLLER. ORALE PER ALIMENTI-FARMACI ED ADDITIVI (PER DOSE SOMMINISTR.)	15,00
ALLERGOLOGIA	0012078	VISITA GENERALE - ALLERGOLOGIA	(V.TARIFF.GEN.)

RADIOLOGIA

06.11.2	BIOPSIA ECO-GUIDATA [AGOBIOPSIA] DELLA TIROIDE	400,00
40.19.1	AGOBIOPSIA LINFONODALE ECOGUIDATA	400,00
50.11	AGOBIOPSIA PERCUTANEA O AGOASPIRATO DEL FEGATO ECOGUIDATA. INCLUSO: VALUTAZIONE ADEGUATEZZA DEL PRELIEVO	400,00
60.11	AGOBIOPSIA ECOGUIDATA DELLA PROSTATA. APPROCCIO TRANSPERINEALE O TRANSRETTALE	400,00
83.21.1	BIOPSIA ECOGUIDATA DEI TESSUTI MOLLI/MUSCOLI	400,00
85.11.1A	AGOSPIRATO ECOGUIDATO DELLA MAMMELLA. BIOPSIA CON AGO SOTTILE	400,00
87.03.2	TC MASSICCIO FACCIALE	400,00
87.03.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) ORECCHIE	400,00
87.03.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) ORECCHIE, SENZA E CON CONTRASTO	400,00
87.03.7	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO	400,00
87.03.A	TC SELLA TURCICA (STUDIO SELETTIVO)	250,00
87.03.C	TC ORBITE (STUDIO SELETTIVO)	175,00
87.11.3	ORTOPANORAMICA DELLE ARCADE DENTARIE. ARCADE DENTARIE COMPLETE SUPERIORE E INFERIORE (OPT)	60,00
87.12.1	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMETRIA ORTODONTICA	60,00
87.16.6	RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE	70,00
87.17.4	RX STANDARD DEL CRANIO	100,00
87.23.6	RX MORFOMETRIA VERTEBRALE DORSALE	70,00
87.24.7	RX MORFOMETRIA VERTEBRALE LOMBARE	70,00
87.24.6	RX STANDARD SACROCOCCIGE	70,00
87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE, IN 2 PROIEZIONI	120,00
87.37.2	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE, IN 2 PROIEZIONI	100,00
87.41.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	250,00
87.42.A	TOMOSINTESI MAMMARIA BILATERALE	200,00
87.09.0	RADIOGRAFIA (RX) DELLA TRACHEA IN 2 PROIEZIONI	70,00
88.01.9	TC COLON	430,00
87031N.0	TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC	250,00
87033.0	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON CONTRASTO	250,00
87038.0	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO	250,00

8703N.0	TC CRANIO-ENCEFALO	175,00
87167.0	RX EMIMANDIBOLA DX	70,00
87167.1	RX EMIMANDIBOLA SN	70,00
8722.1	RADIOGRAFIA (RX) DELLA COLONNA CERVICALE OBLIQUE (2 PROIEZIONI)	70,00
8722N.0	RX DELLA COLONNA CERVICALE. INCLUSO: STUDIO DINAMICO	70,00
8722N.0	RX DELLA COLONNA CERVICALE. INCLUSO: STUDIO DINAMICO	70,00
8723N.0	RX DELLA COLONNA DORSALE. INCLUSO: STUDIO DINAMICO	70,00
8724.0	RADIOGRAFIA (RX) DEL RACHIDE LOMBO SACRALE	70,00
8724.3	RADIOGRAFIA (RX) DEL RACHIDE LOMBOSACRALE PER MORFOMETRIA VERT . (ALMENO 2 PROIEZIONI)	70,00
8724.5	RADIOGRAFIA (RX) DEL RACHIDE LOMBO SACRALE OBLIQUE	70,00
8724N.0	RX DELLA COLONNA LOMBOSACRALE. INCLUSO: STUDIO DINAMICO	70,00
8729N.0	RX COMPLETA DELLA COLONNA E DEL BACINO SOTTO CARICO	150,00
8741.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE AD ALTA RISOLUZIONE	175,00
8741N.0	TC DEL TORACE	175,00
87432.1	ALTRA RADIOGRAFIA (RX) DI STERNO	70,00
87432.3	ALTRA RADIOGRAFIA (RX) DI CLAVICOLA SINISTRA	70,00
87432.4	ALTRA RADIOGRAFIA (RX) DI CLAVICOLA DESTRA	70,00
87433.1	RX DELLO SCHELETRO COSTALE MONOLATERALE DX	70,00
87433.2	RX DELLO SCHELETRO COSTALE MONOLATERALE SN	70,00
87431N.0	RX DELLO SCHELETRO COSTALE BILATERALE. STUDIO PANORAMICO DELLO SCHELETRO TORACICO	100,00
87441.1	RADIOGRAFIA (RX) DEL TORACE DI ROUTINE, NAS, 2 PROIEZIONI	70,00
88.01.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	175,00
88.01.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON CONTRASTO	250,00
88.01.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	175,00
88.01.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	250,00
88.01.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	200,00
88.01.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	300,00
88.38.9A	TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC. ALMENO QUATTRO DISTRETTI ANATOMICI.	600,00
88.26.1	RX DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE	70,00

88.29.1	RADIOGRAFIA (RX) COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO	100,00
88.31	RADIOGRAFIA (RX) DELLO SCHELETRO IN TOTO	300,00
88.38.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	175,00
88.38.A	ANGIO TC (CON APPARECCHIATURA SPIRALE, MULTISTRATO) ULTERIORE DISTRETTO	150,00
88.38.B	ANGIO TC (CON APPARECCHIATURA SPIRALE, MONOSTRATO O MULTISTRATO) AD INTEGRAZIONE ALTRA TC	150,00
88.38.C	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	175,00
88.38.D	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	250,00
88.38.E	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	250,00
88.38.F	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	250,00
88.39.1	LOCALIZZAZIONE RADIOLOGICA CORPO ESTRANEO	70,00
88.39.2A	TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SN	175,00
88.39.A1	TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SN SENZA E CON MDC	250,00
88.39.A2	TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE DX SENZA E CON MDC	250,00
88.71.1	ECOENCEFALOGRAFIA - ECOGRAFIA TRANSFONTANELLARE	75,00
88.73.2	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	75,00
88.73.3	ECOGRAFIA TORACICA. INCLUSO: EVENTUALE INTEGRAZIONE COLORDOPPLER	75,00
88.73.5	ECO(COLOR) DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	100,00
88.74.9	ECOCOLORDOPPLER ARTERIE RENALI. STUDIO IPERTENSIONE RENOVASCOLARE.	100,00
88.75.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE	75,00
88.75.3	ECOGRAFIA RENO-VESCICALE	75,00
88.76.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO. INCLUSO: EVENTUALE INTEGRAZIONE COLORDOPPLER.	100,00
88.76.4	ECOCOLOR DOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI ARTERIOSI O VENOSI CON O SENZA MEZZO DI CONTRASTO. ESCLUSO: VASI VISCERALI	75,00
88.76.3	ECO(COLOR) DOPPLER DELL'AORTA DEGLI ASSI ILIACO-FEMORALI	100,00
88.77.4A	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO. A RIPOSO	150,00
88.77.4B	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI VENOSO. A RIPOSO	150,00
88.77.6A	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO. A RIPOSO	150,00
88.77.6B	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI VENOSO. A RIPOSO	150,00
88.78.5	FLUSSIMETRIA. [ECOCOLORDOPPLER FETOPLACENTARE]	100,00
88.79.1	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	75,00

88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. PER SINGOLA ARTICOLAZIONE O DISTRETTO MUSCOLARE	75,00
88.79.6	ECOGRAFIA DEI TESTICOLI (SCROTALE)	75,00
88.91.5	ANGIO-RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO O VASI DEL COLLO CON CONTRASTO	300,00
88.91.5A	ANGIO-RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	225,00
88.91.6	RISONANZA MAGNETICA (RM) DEL COLLO	225,00
88.91.BA	RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE E/O BILATERALE	300,00
88.91.C	ANGIO-RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO O VASI DEL COLLO SENZA CONTRASTO	300,00
88.91.EA	RM DELLE ORBITE	225,00
88.91.G	RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC	300,00
88.91.P	ANGIO RM DEI VASI DEL COLLO SENZA E CON MDC	300,00
88.92	RM DEL TORACE	225,00
88.92.1	RISONANZA MAGNETICA (RM) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	300,00
88.92.2	ANGIO-RM DEL DISTRETTO TORACICO	300,00
88.92.8	RISONANZA MAGNETICA (RM) DELLA MAMMELLA BILATERALE SENZA CONTRASTO	225,00
88.92.9	RISONANZA MAGNETICA (RM) DELLA MAMMELLA CON CONTRASTO BILATERALE	300,00
88.93.2	RM DEL RACHIDE CERVICALE	175,00
88.93.3	RM DEL RACHIDE DORSALE	175,00
88.93.4	RM DEL RACHIDE LOMBOSACRALE.	175,00
88.93.7A	RM DEL RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC.	250,00
88.93.8	RM DEL RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC	250,00
88.93.9	RM DEL RACHIDE LOMBO-SACRALE SENZA E CON MDC	250,00
88.94	ARTRO RM	350,00
88.94.4	ANGIO-RM ARTO O ARTI INFERIORI CON MDC	300,00
88.94.B.1	RISONANZA MAGNETICA (RM) DI CINGOLO SCAPOLARE	175,00
88.94.B1	RM DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE MONOLATERALE DX	175,00
88.94.B2	RM DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE MONOLATERALE SN	250,00
88.94.P	RM DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE SENZA E CON MDC	250,00
88.94.P.1	RM DELLE ARTICOLAZIONI SACROILIACHE SENZA E CON MDC	250,00
88.94.Q	RM DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE BILATERALE SENZA E CON MDC	175,00

88.94.Q.1	RISONANZA MAGNETICA (RM) DI CINGOLO SCAPOLARE, SENZA E CON CONTRASTO	250,00
88.94.Q1	RM DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE MONOLATERALE DX SENZA E CON MDC	250,00
88.94.Z	ANGIO RM DELL'ARTO SUPERIORE SENZA E CON MDC	300,00
88.95.3	ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE	300,00
88.95.6	ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE	300,00
88.97.A	COLANGIO RM	225,00
8819N.0	RX DIRETTA DELL' ADDOME [RX DELL'ADDOME] [RX APPARATO URINARIO A VUOTO]	70,00
8819N.2	RADIOGRAFIA (RX) DELL'ADDOME (2 PROIEZIONI)	70,00
88212.0	RX DELLA SPALLA SN	70,00
88212.1	RX DELLA SPALLA DX	70,00
88212.3	RX DELLA SCAPOLA DX (TORACO-BRACHIALE)	70,00
88212.2	RX DELLA SCAPOLA SX (TORACO-BRACHIALE)	70,00
88213.1	RX DEL BRACCIO DX	70,00
88213.2	RX DEL BRACCIO SN	70,00
88221.0	RX DEL GOMITO DX	70,00
88221.1	RX DEL GOMITO SN	70,00
88222.0	RX DELL'AVAMBRACCIO DX	70,00
88222.1	RX DELL'AVAMBRACCIO SN	70,00
88231.1	RX DEL POLSO DX	70,00
88231.2	RX DEL POLSO SN	70,00
88232.1	RX DELLA MANO (COMPRESSE LE DITA) DX	70,00
88232.2	RX DELLA MANO (COMPRESSE LE DITA) SN	70,00
88262.1	RADIOGRAFIA (RX) ANCA DX	70,00
88262.2	RADIOGRAFIA (RX) ANCA SN	70,00
88271.1	RX DEL FEMORE DX	70,00
88271.2	RX DEL FEMORE SN	70,00
88272.1	RX DEL GINOCCHIO DX SOTTO CARICO E DELLE ASSIALI DI ROTULA	70,00
88272.2	RX DEL GINOCCHIO SX SOTTO CARICO E DELLE ASSIALI DI ROTULA	70,00
88272.3	RX DEL GINOCCHIO DX	70,00

88272.4	RX DEL GINOCCHIO SN	70,00
88273.1	RX DELLA GAMBA DX	70,00
88273.2	RX DELLA GAMBA SN	70,00
88281.2	RX DELLA CAVIGLIA SX	70,00
88281.1	RX DELLA CAVIGLIA DX	70,00
88282.1	RX DEL PIEDE (COMPRESI LE DITA) DX SOTTO CARICO	70,00
88282.2	RX DEL PIEDE (COMPRESI LE DITA) SN SOTTO CARICO	70,00
88282.3	RX DEL PIEDE (COMPRESI LE DITA) DX	70,00
88282.4	RX DEL PIEDE (COMPRESI LE DITA) SN	70,00
88292.0	RADIOGRAFIA (RX) ASSIALE DELLA ROTULA (3 PROIEZIONI)	70,00
88381.0	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	175,00
88381.1	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	175,00
8838N.1	TC DI SPALLA E BRACCIO DX	175,00
8838N.2	TC DI SPALLA E BRACCIO SN	175,00
8838P.1	TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO DX	175,00
8838P.2	TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO SN	175,00
8838Q.1	TC DI POLSO E MANO DX	175,00
8838Q.2	TC DI POLSO E MANO SN	175,00
8838X.1	TC DI SPALLA E BRACCIO DX SENZA E CON MDC	250,00
8838X.2	TC DI SPALLA E BRACCIO SN SENZA E CON MDC	250,00
8838Y.1	TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO DX SENZA E CON MDC	250,00
8838Y.2	TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO SN SENZA E CON MDC	250,00
8838Z.1	TC DI POLSO E MANO DX SENZA E CON MDC	250,00
8838Z.2	TC DI POLSO E MANO SN SENZA E CON MDC	250,00
88393.0	TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] DX	175,00
88398.0	TC DI GINOCCHIO E GAMBA DX	160,00
88398.1	TC DI GINOCCHIO E GAMBA SN	160,00
88399.0	TC DI CAVIGLIA E PIEDE DX	200,00
88399.1	TC DI CAVIGLIA E PIEDE SN	200,00

8839G.0	TC DI GINOCCHIO E GAMBA DX SENZA E CON MDC	250,00
8839G.1	TC DI GINOCCHIO E GAMBA SX SENZA E CON MDC	250,00
8839H.0	TC DI CAVIGLIA E PIEDE DX SENZA E CON MDC	250,00
8839H.1	TC DI CAVIGLIA E PIEDE SN SENZA E CON MDC	250,00
88714.0	ECOGRAFIA DEL COLLO PER LINFONODI	75,00
88714.1	ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI	75,00
88714.2	ECOGRAFIA TIROIDE - PARATIROIDI	75,00
88.73.7	ECOCOLORDOPPLER PARATIROIDI	
88731.0	ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA	90,00
88741.0	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE	75,00
88741.3A	STUDIO DELL'ETA' OSSEA. (RX 1 PROIEZIONE) POLSO - MANO	70,00
88741.4	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE CON ECO-DOPPLER ADDOME SUPERIORE	100,00
88772.4	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DISTRETTUALE ARTERIOSA	90,00
88772.5	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DISTRETTUALE VENOSA	90,00
88911N.0	RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE E RELATIVO DISTRETTO VASCOLARE	225,00
88912N.0	RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE E RELATIVO DISTRETTO VASCOLARE SENZA E CON MDC	300,00
88917.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLLO CON CONTRASTO	300,00
88944.1	RM DELLA SPALLA SN	175,00
88945.0	RM DEL BRACCIO DX	175,00
88945.1	RM DEL BRACCIO SN	175,00
88946.0	RM DEL GOMITO DX	175,00
88946.1	RM DEL GOMITO SN	175,00
88947.0	RM DELL'AVAMBRACCIO DX	175,00
88947.1	RM DELL'AVAMBRACCIO SN	175,00
88948.0	RM DEL POLSO DX	175,00
88948.1	RM DEL POLSO SN	175,00
88949.0	RM DELLA MANO DX	175,00
88949.1	RM DELLA MANO SN	175,00
8894A.0	RM DELLA SPALLA DX	175,00

8894AN.0	RM DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE	175,00
8894AN.9	RM DELLE ARTICOLAZIONI SACROILIACHE	175,00
8894C.0	RM DELLA COSCIA [RM DEL FEMORE] DX	175,00
8894C.1	RM DELLA COSCIA [RM DEL FEMORE] SN	175,00
8894D.0	RM DEL GINOCCHIO DX	160,00
8894D.1	RM DEL GINOCCHIO SN	160,00
8894E.0	RM DELLA GAMBA DX	175,00
8894E.1	RM DELLA GAMBA SN	175,00
8894F.0	RM DELLA CAVIGLIA DX	200,00
8894F.1	RM DELLA CAVIGLIA SN	200,00
8894G.0	RM DEL PIEDE DX	175,00
8894G.1	RM DEL PIEDE SN	175,00
8894H.0	RM DELLA SPALLA DX SENZA E CON MDC	250,00
8894H.1	RM DELLA SPALLA SN SENZA E CON MDC	250,00
8894J.0	RM DEL BRACCIO DX SENZA E CON MDC	250,00
8894J.1	RM DEL BRACCIO SN SENZA E CON MDC	250,00
8894K.0	RM DEL GOMITO DX SENZA E CON MDC	250,00
8894K.1	RM DEL GOMITO SN SENZA E CON MDC	250,00
8894L.0	RM DELL'AVAMBRACCIO DX SENZA E CON MDC	250,00
8894L.1	RM DELL'AVAMBRACCIO SN SENZA E CON MDC	250,00
8894M.0	RM DEL POLSO DX SENZA E CON MDC	250,00
8894M.1	RM DEL POLSO SN SENZA E CON MDC	250,00
8894N.0	RM DELLA MANO DX SENZA E CON MDC	250,00
8894N.1	RM DELLA MANO SN SENZA E CON MDC	250,00
8894R.0	RM DELLA COSCIA [RM DEL FEMORE] DX SENZA E CON MDC	250,00
8894R.1	RM DELLA COSCIA [RM DEL FEMORE] SN SENZA E CON MDC	250,00
8894S.0	RM DEL GINOCCHIO DX SENZA E CON MDC	250,00
8894S.1	RM DEL GINOCCHIO SN SENZA E CON MDC	250,00
8894T.0	RM DELLA GAMBA DX SENZA E CON MDC	250,00

8894T.1	RM DELLA GAMBA SN SENZA E CON MDC	250,00
8894U.0	RM DELLA CAVIGLIA DX SENZA E CON MDC	250,00
8894U.1	RM DELLA CAVIGLIA SN SENZA E CON MDC	250,00
8894V.0	RM DEL PIEDE DX SENZA E CON MDC	250,00
8894V.1	RM DEL PIEDE SN SENZA E CON MDC	250,00
88951.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE	225,00
88952.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	300,00
88954.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	225,00
88954.1	RM DI INGUINE. SCROTO E/O PENE. INCLUSO: RELATIVO DISTRETTO VASCOLARE	175,00
88955.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	300,00
88955.1	RM DI INGUINE. SCROTO E/O PENE SENZA E CON MDC	250,00
88955.4	RISONANZA MAGNETICA (RM) PROSTATICA MULTIPARAMETRICA SENZA E CON CONTRASTO	400,00
8895A.0	COLANGIO – RM AD INTEGRAZIONE	175,00

RADIOTERAPIA

RD105	INDIVIDUAZIONE VOLUME BERSAGLIO SIM. TC	207,00
RD106	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO	52,00
RD107	STUDIO FISICO DOSIMETRICO ELABOR. SEZ. NC	129,00
RD108	STUDIO FISICO DOSIM. CON ELAB. SCANS. TC	186,00
RD109	DOSIMETRIA IN VIVO	26,00
RD110	SCHERMATURA PERSONALIZZATA	103,00
RD111	SISTEMA DI IMMOBILIZZAZIONE PERSONALIZ.	207,00
RD112	PRIMA VISITA	52,00
RD113	VISITE SUCCESSIVE	26,00
RD114	STESURA PIANO DI TRATTAMENTO RADIOTERAP.	46,00
RD117	IRRADIAZIONE UNITÀ EMATOLOGICHE	52,00
RD118	TERAPIA INFUSIONALE ENDOVENOSA	26,00
RD119	TELETERAPIA CON ACC. LINEARE CAMPO FISSO	77,00
RD120	TELETERAPIA CON ACC. LINEARE CAMPI MULT.	103,00
RD121	TELETERAPIA CON ACC. LINEAR. TECNICA FLASH	155,00
RD122	TELETERAPIA CON ELETTR. 1 O + CAMPI FISSI	77,00
RD123	INDIVID. VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZ. – S.R.	103,00
RD124	INDIVID. VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZ. (RM)	258,00
RD125	PREPARAZIONE DI COMPENSATORI SAGOMATI	155,00
RD126	INIEZ. MEZZO CONTRASTO PER SIMULAZ. TC	52,00
RD127	INIEZ. MEZZO CONTRASTO PER SIMULAZ. RM	83,00
RD128	RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC	52,00
RD129	STUDIO FISICO DOSIMETRICO SU SCAN. TC	310,00
RD130	TC DI RIVALUTAZIONE RADIOTERAPICA	180,00
RD131	CONTORNAMENTO ORGANI RD CONFORM.	120,00
RD132	CONTORNAMENTO ORGANI E/O IMRT	230,00
RD133	INFISSIONE REPERI RADIO OPACHI	300,00
RD134	CONTROLLO POSIZIONAMENTO PAZIENTE	30,00

TERAPIA FISICA E RIABILITATIVA

93.35.1	AGOPUNTURA CON MOXA REVULSIVANTE SINGOLA SEDUTA	42,00
81.91	ARTROCENTESI (ASPIRAZIONE ARTICOLARE)	78,00
FS203	BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO (KINESIOTAPING)	20,00
FS147	BENDAGGIO FUNZIONALE	15,00
FS150	COUNSELLING FISIOTERAPICO	30,00
FS151	COUNSELLING LOGOPEDICO	30,00
FS133	DIADINAMICHE	15,00
FS135	ELETTROSTIMOLAZIONI	15,00
81.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO, O NELLE BORSE, O NEI TENDINI. INCLUSO FARMACO	60,00
81.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO, O NELLE BORSE, O NEI TENDINI. INCLUSO FARMACO CON GUIDA ECOGRAFICA	110,00
FSFL1	IONOFORESI	15,00
FS139	LASERTERAPIA	15,00
FS136	MAGNETOTERAPIA	15,00
FS143	MASSOTERAPIA CONNETTIVALE	30,00
FS145.1	MASSOTER.DRENAGGIO LINFATICO MAGGIORE	60,00
FS145.2	MASSOTER.DRENAGGIO LINFATICO MINORE	30,00
99.29.7	MESOTERAPIA	42,00
93117.0	RIEDUCAZIONE DEI DISTURBI MOTORI-SENSITIVI A MAGGIORE DISABILITÀ	60,00
93116.0	RIEDUCAZIONE DEI DISTURBI MOTORI-SENSITIVI A MINORE DISABILITÀ	30,00
93.72.4	RIEDUCAZIONE DEI DISTURBI COMUNICATIVI A MAGGIORE COMPLESSITÀ	60,00
93.72.3	RIEDUCAZIONE DEI DISTURBI COMUNICATIVI A MINORE COMPLESSITÀ	30,00
FS134	TENS – INTERFERENZIALI	15,00
FS140	ULTRASONOTERAPIA	15,00
FS114	VALUTAZIONE DEI DISTURBI MOTORI SENSITIVI A MAGGIORE DISABILITÀ PER STESURA PIANO DI TRATTAMENTO	30,00

UROLOGIA

PRESTAZIONI UROLOGICHE AMBULATORIALI	57.94	CATETERISMO VESCICALE	65,00
PRESTAZIONI UROLOGICHE AMBULATORIALI	58.60.1	DILATAZIONE URETRALE	100,00
PRESTAZIONI UROLOGICHE AMBULATORIALI	57.32	URETROCISTOSCOPIA	250,00
PRESTAZIONI UROLOGICHE AMBULATORIALI	57.17	CISTOSTOMIA PERCUTANEA	400,00
PRESTAZIONI UROLOGICHE AMBULATORIALI	60.11	AGOBIOPSIA ECOGUIDATA DELLA PROSTATA. APPROCCIO TRANSPERINEALE O TRANSRETTALE	400,00
PRESTAZIONI UROLOGICHE AMBULATORIALI	86.30.5	ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI LESIONI O TESSUTO CUTANEO O SOTTOCUTANEO CON APPLICAZIONE DI PUNTI DI SUTURA	250,00
PRESTAZIONI UROLOGICHE AMBULATORIALI	64.92.1	FRENULOTOMIA	400,00
PRESTAZIONI UROLOGICHE AMBULATORIALI	89.24	ESAME URODINAMICO NON INVASIVO (UROFLUSSOMETRIA). INCLUSO CONTROLLO ECOGRAFICO POST MINZIONALE	50,00
PRESTAZIONI UROLOGICHE AMBULATORIALI	57.39.2	ESAME URODINAMICO INVASIVO	385,00
PRESTAZIONI UROLOGICHE AMBULATORIALI	88.79.8	ECOGRAFIA TRANSRETTALE	110,00
PRESTAZIONI UROLOGICHE AMBULATORIALI	88.79.6	ECOGRAFIA DEI TESTICOLI (SCROTALE)	110,00
PRESTAZIONI UROLOGICHE AMBULATORIALI	88.79.5	ECOGRAFIA DEL PENE	188,00
PRESTAZIONI UROLOGICHE AMBULATORIALI	88.75.3	ECOGRAFIA RENO-VESCICALE	80,00
ENDOSCOPIA DIAGNOSTICA	0015827	URETEROSCOPIA	1.335,00
ENDOSCOPIA DIAGNOSTICA	0015828	CISTOSCOPIA IN NARCOSI	1.013,00
ENDOSCOPIA DIAGNOSTICA	0015829	CROMOCISTOSCOPIA E VALUTAZIONE FUNZIONALE	506,00
ENDOSCOPIA DIAGNOSTICA	0015830	CROMOCISTOSCOPIA E CATETERISMO URETERALE MONOLATERALE	932,00
ENDOSCOPIA DIAGNOSTICA	0015831	CROMOCISTOSCOPIA E CATETERISMO URETERALE BILATERALE	1.284,00
ENDOSCOPIA DIAGNOSTICA	0015832	MEATOTOMIA URETRALE	916,00
ENDOSCOPIA DIAGNOSTICA	0015833	MEATOTOMIA URETERALE	681,00
ENDOSCOPIA DIAGNOSTICA	0015834	BRUSHING CITOLOGICO	206,00
ENDOSCOPIA OPERATIVA	0015835	BIOPSIA VESCICALE CON CISTOSCOPIO	695,00
ENDOSCOPIA OPERATIVA	0015836	MAPPING VESCICALE	1.619,00
ENDOSCOPIA OPERATIVA	0015838	STENTING URETERALE MONOLATERALE	665,00
ENDOSCOPIA OPERATIVA	0015839	STENTING URETERALE BILATERALE	990,00
ENDOSCOPIA OPERATIVA	0015840	ESTRAZIONE CISTOSCOPICA DI CORPI ESTRANEI DALLA VESCICA	490,00
ENDOSCOPIA OPERATIVA	0015841	URETEROSCOPIA OPERATIVA (URS)	3.000,00
ENDOSCOPIA OPERATIVA	0015842	URETROTOMIA ENDOSCOPIA SECONDO SACHSE	1.226,00

ENDOSCOPIA OPERATIVA	0015843	LITOTRISSIA ENDOSCOPICA VESCICALE	1.532,00
ENDOSCOPIA OPERATIVA	0015844	INCISIONE ENDOSCOPICA DEL COLLO VESCICALE	1.516,00
ENDOSCOPIA OPERATIVA	0015845	STENOSI URETRALI: APPLICAZIONE DI PROTESI	748,00
ENDOSCOPIA OPERATIVA	0015846	RESEZIONE ENDOSCOPICA DELLA PROSTATA (TURP)	4.000,00
ENDOSCOPIA OPERATIVA	0015847	RESEZIONE ENDOSCOPICA DI NEOPLASIA VESCICALE(TURV)	3.000,00
ENDOSCOPIA OPERATIVA	0015849	D.T.C. DI DIVERTICOLO VESCICALE	923,00
ENDOSCOPIA OPERATIVA	0015850	TUVAP	2.807,00
ENDOSCOPIA OPERATIVA	0016310	H.O.L.E.P. (HOLMIO, ENUCLEATION OF PROSTATE)	5.000,00
RENE	0015851	TUMERECTOMIA	2.704,00
RENE	0015852	NEFROPESSI	4.446,00
RENE	0015853	LOMBOTOMIA ESPLORATIVA	1.774,00
RENE	0015854	LOMBOTOMIA CON BIOPSIA CHIRURGICA	1.932,00
RENE	0015855	LOMBOTOMIA PER ASCESSI PARARENALI	2.446,00
RENE	0015856	NEFRECTOMIA SEMPLICE	3.052,00
RENE	0015952	NEFRECTOMIA PER VIA LAPAROSCOPICA	4.000,00
RENE	0015857	NEFRECTOMIA ALLARGATA PER TUMORE	3.859,00
RENE	0015858	RESEZIONE RENALE CON CLAMPAGGIO VASCOLARE	2.652,00
RENE	0015859	PIELONEFROLITOTOMIA COMPLESSA	2.859,00
RENE	0015861	NEFROURETERECTOMIA TOTALE	3.572,00
RENE	0015862	NEFROSTOMIA O PIELOSTOMIA CHIRURGICA	1.032,00
RENE	0015863	PIEOLITOTOMIA	2.339,00
RENE	0015864	PIELOURETEROPLASTICA	3.059,00
RENE	0015865	NEFRECTOMIA ALLARGATA PER TUMORE CON EMBOLECTOMIA	6.892,00
RENE	0015866	LITOTRISSIA EXTRACORPOREA PER CALCOLI RENALE BILATERALE	3.098,00
RENE	0015867	LITOTRISSIA EXTRACORPOREA PER CALCOLI RENALE MONOLATERALE	2.065,00
RENE	0015868	LITOTRISSIA PERCUTANEA (PUL)	3.065,00
RENE	0015869	AGOBIOPSIA PERCUTANEA	647,00
RENE	0015870	SVUOTAMENTO PERCUTANEO DI CISTI RENALE	1.213,00
RENE	0015871	RESEZIONE DI CISTI RENALE COMPLESSA	2.532,00

RENE	0016295	PIELOPLASTICA LAPAROSCOPICA	9.000,00
RENE	0016296	ENUCLEORESEZIONE RENALE LAPAROSCOPICA	11.000,00
RENE	0016298	E.C.I.R.S. (ENDOSCOPIC COMBINED INTRA-RENAL SURGERY)	8.000,00
RENE	0016299	R.I.R.S. (RETROGRAD INTRA-RENAL SURGERY)	3.500,00
URETERE	0015872	PLASTICA DELL'URETERE PER STENOSI	2.291,00
URETERE	0015873	URETEROLITOTOMIA PELVICA	2.446,00
URETERE	0015874	URETEROLITOTOMIA LOMBO-ILIACA	2.052,00
URETERE	0015875	RESEZIONE SEGMENTARIA DELL'URETERE	3.032,00
URETERE	0015876	URETEROCUTANEOSTOMIA UNILATERALE	2.032,00
URETERE	0015877	URETEROCUTANEOSTOMIA BILATERALE	3.046,00
URETERE	0015878	URETEROLISI	2.032,00
URETERE	0015880	URETEROSIGMOIDOSTOMIA UNILATERALE	1.549,00
URETERE	0015881	URETEROSIGMOIDOSTOMIA BILATERALE	2.065,00
URETERE	0015882	URETEROCISTONEOSTOMIA UNILATERALE	3.078,00
URETERE	0015883	URETEROCISTONEOSTOMIA BILATERALE	3.565,00
URETERE	0015884	LITOLAPASSI URETERALE	1.291,00
URETERE	0015885	URETERE RETROCAVALE	3.065,00
URETERE	0015886	INCISIONE DI SACCA URETEROCELICA PER VIA ENDOSCOPICA	1.219,00
URETERE	0016160	MEATOTOMIA URETERALE ENDOSCOPICA	1.041,00
VESCICA	0015888	CISTOTOMIA SOVRAPUBICA (TROKAR) IN CORSO DI TURP	1.019,00
VESCICA	0015889	CISTOPESSI SEC. BURCH	1.539,00
VESCICA	0015890	CISTECTOMIA PARZIALE SEMPLICE	2.446,00
VESCICA	0015891	CISTECTOMIA TOTALE PER NEOPLASIA	6.065,00
VESCICA	0015892	CISTORRAFIA PER ROTTURA TRAUMATICA	1.226,00
VESCICA	0015893	RESEZIONE DI NEOPLASIE A CIELO APERTO	2.332,00
VESCICA	0015894	DIVERTICULECTOMIA OPEN	2.046,00
VESCICA	0015895	ASCESSO DELLO SPAZIO PERIVESCICALE DEL RETZIUS	1.032,00
VESCICA	0015896	FISTOLA VESCICO-VAGINALE O VESCICO-RETTALE	2.559,00
VESCICA	0015897	FISTOLA VESCICO-INTESTINALE	2.459,00

VESCICA	0015898	NEOVESCICA CON ILEO E COLON	3.446,00
VESCICA	0015900	PLASTICA ANTIREFLUSSO UNILATERALE	2.781,00
VESCICA	0016161	URETEROILEOCUTANEOSTOMIA (BRICKER)	3.050,00
VESCICA	0015901	PLASTICA ANTIREFLUSSO BILATERALE	3.169,00
VESCICA	0015902	NEOVESCICA ORTOTOPICA	7.857,00
VESCICA	0015953	NEUROMODULAZIONE SACRALE (IMPIANTO DI PROVA)	2.400,00
VESCICA	0016292	CISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	16.000,00
PROSTATA	0015903	PROSTATECTOMIA SOTTOCAPSULARE PER ADENOMA (ADENORECTOMIA T.V)	3.259,00
PROSTATA	0015904	PROSTATECTOMIA PER CARCINOMA	5.065,00
PROSTATA	0015905	LINFOADENECTOMIA PELVICA PER CARCINOMA PROSTATICO O VESCICALE	1.219,00
PROSTATA	0015906	LINFOADENECTOMIA PELVICA LAPAROSCOPICA	2.652,00
PROSTATA	0016297	PROSTATECTOMIA RADICALE LAPAROSCOPICA	12.000,00
URETRA	0015907	ASPORTAZIONE DI CISTI E DIVERTICOLI PARAURETRALI	2.032,00
URETRA	0012480	COAGULAZIONE DI POLIPI DEL MEATO	192,00
URETRA	0012481	RIMOZIONE DI CALCOLI O CORPI ESTRANEI	619,00
URETRA	0015908	URETROTOMIA CON OTIS	930,00
URETRA	0015909	URETOSTOMIA PERINEALE	826,00
URETRA	0015910	RESEZIONE URETRALE E URETRORRAFIA ANTERIORE	1.639,00
URETRA	0015911	RESEZIONE URETRALE E URETRORRAFIA POSTERIORE	3.552,00
URETRA	UR114	MEATOPLASTICA URETRALE	1.016,00
URETRA	0015913	URETROPLASTICA	4.178,00
URETRA	0015914	IPOSPADIA BALANICA	1.639,00
URETRA	0015915	EPISPADIA E IPOSPADIA PENIENA	1.652,00
URETRA	0015916	FISTOLE URETRALI	2.652,00
URETRA	UR113.1	CARUNCOLA URETRALE: INTERVENTO	1.219,00
URETRA	0015920	URETRECTOMIA TOTALE	2.032,00
URETRA	0016039	BIOPSIA TRANSURETEROSCOPICA URETRALE	150,00
APPARATO GENITALE MASCHILE	0016163	ERNIOPLASTICA INGUINALE SEC. TRABUCCO	3.800,00
APPARATO GENITALE MASCHILE	UR18	CIRCONCISIONE	1.500,00

APPARATO GENITALE MASCHILE	0015924	AMPUTAZIONE PARZIALE DEL PENE	3.032,00
APPARATO GENITALE MASCHILE	0015925	AMPUTAZIONE TOTALE DEL PENE	3.446,00
APPARATO GENITALE MASCHILE	0015926	EMASCULATIO TOTALE	4.059,00
APPARATO GENITALE MASCHILE	0015927	OPERAZIONE RADICALE PER IDROCELE	1.446,00
APPARATO GENITALE MASCHILE	0015928	OPERAZIONE DI VARICOCELE	2.032,00
APPARATO GENITALE MASCHILE	0015929	ORCHIPESSIA SEMPLICE	864,00
APPARATO GENITALE MASCHILE	0015930	ORCHIPESSIA PER TESTICOLO RITENUTO CON TASCA DARTOICA	2.032,00
APPARATO GENITALE MASCHILE	0015931	ORCHIECTOMIA SEMPLICE	1.032,00
APPARATO GENITALE MASCHILE	0015932	ORCHIECTOMIA ALLARGATA PER TUMORE	2.446,00
APPARATO GENITALE MASCHILE	0015933	LINFECTOMIA RETROPERITONEALE PER TUMORI TESTICOLO	3.046,00
APPARATO GENITALE MASCHILE	0015934	ORCHIEPIDIDIMECTOMIA	1.226,00
APPARATO GENITALE MASCHILE	0015935	ORCHIEPIDIDIMECTOMIA BILATERALE	1.981,00
APPARATO GENITALE MASCHILE	0015936	EPIDIDIMECTOMIA	1.032,00
APPARATO GENITALE MASCHILE	UR271	BIOPSIA DEL PENE	1.032,00
APPARATO GENITALE MASCHILE	0015937	BIOPSIA TESTICOLARE	613,00
APPARATO GENITALE MASCHILE	0015938	ECTOMIA DI CISTI	1.226,00
APPARATO GENITALE MASCHILE	0015939	DETORSIONE DEL FUNICOLO	1.016,00
APPARATO GENITALE MASCHILE	0015940	LEGATURA DEI DEFERENTI PER PATOLOGIE CRONICHE	1.619,00
APPARATO GENITALE MASCHILE	0012518	RIDUZIONE INCRUENTA DI PARAFIMOSI	323,00
APPARATO GENITALE MASCHILE	0015942	APPLICAZIONE DI PROTESI TESTICOLARE	1.813,00
APPARATO GENITALE MASCHILE	0015944	RADDRIZZAMENTO DEL PENE CORPOROPLASTICA	4.065,00
APPARATO GENITALE MASCHILE	0015945	INTERVENTO PER PRIAPISMO SHUNT WHINTER	1.226,00
APPARATO GENITALE MASCHILE	0016048	ESAME RIGIDOMETRICO NOTTURNO (RIGISCAN TEST) (ESEGUIBILE IN DUE/TRE NOTTI – PER OGNI NOTTE DI STUDIO)	250,00
APPARATO GENITALE MASCHILE	0016147	CORPOROPLASTICA GEOMETRICA SEC.PAULO-EGYDIO CON UTILIZZO DI PATCH DI MATRICE DI COLLAGENE BOVINO	5.000,00
APPARATO GENITALE MASCHILE	0016148	POSIZIONAMENTO PROTESI PENIENA SOFFICE	2.500,00
APPARATO GENITALE MASCHILE	0016149	POSIZIONAMENTO PROTESI IDRAULICA BICOMPONENTE	3.500,00
APPARATO GENITALE MASCHILE	0016150	POSIZIONAMENTO PROTESI IDRAULICA TRICOMPONENTE	6.000,00
APPARATO GENITALE MASCHILE	0016165	CORPOROPLASTICA CON TUTORE SOFFICE + INCISIONE PLACCA ED INNESTO DI PATCH O GRAFT DI SAFENA	7.000,00
APPARATO GENITALE MASCHILE	0016290	CORPOROPLASTICA CON MUCOSA BUCCALE	4.500,00

APPARATO GENITALE MASCHILE	0016278	LISI DOLCE DELLE SINECHIE BALANOPREPUZIALI + PLASTICA Y-V DEL FOGLIETTO DORSALE DEL PREPUZIO	1.419,00
APPARATO GENITALE MASCHILE	0016280	PLASTICA Y-V PREPUZIO	800,00
APPARATO GENITALE MASCHILE	0016281	POSTECTOMIA MUCOSA PREPUZIO	2.000,00
INCONTINENZA URINARIA MASCHILE	0016166	SFINTERE AMS 800	5.000,00
INCONTINENZA URINARIA MASCHILE	0016167	SLING SOTTOURETRALE (ADVANCE)	3.000,00
INCONTINENZA URINARIA MASCHILE	0016169	INIEZIONE DI COLLAGENE PERIURETRALE	1.400,00
INCONTINENZA URINARIA MASCHILE	0016170	MICROTESE	1.500,00
INCONTINENZA URINARIA MASCHILE	0016171	TESE	1.100,00
INCONTINENZA URINARIA FEMMINILE	0016272	COLPOSACROPESSIA	6.000,00
INCONTINENZA URINARIA FEMMINILE	0016172	COLPOSACROPESSIA CON ISTERECTOMIA	7.500,00
INCONTINENZA URINARIA FEMMINILE	0016173	TAPE TRANS OTTURATORIO	2.000,00
INCONTINENZA URINARIA FEMMINILE	0016174	CORREZIONE DI CISTOCELE CON MESH	2.500,00
INCONTINENZA URINARIA FEMMINILE	0016175	CORREZIONE DI RETTOCELE	1.900,00
INCONTINENZA URINARIA FEMMINILE	0016176	LISI DOLCE PICCOLE LABBRA	700,00
INCONTINENZA URINARIA FEMMINILE	0016293	SACROCOLPOPESSIA LAPAROSCOPICA + ISTERECTOMIA	8.500,00
INCONTINENZA URINARIA FEMMINILE	0016294	SACROCOLPOPESSIA LAPAROSCOPICA	7.000,00
ROBOTICA UROLOGICA	60.5	PROSTATECTOMIA RADICALE ROBOTICA	15.000,00
ROBOTICA UROLOGICA	55.4	NEFRECTOMIA PARZIALE ROBOTICA	16.000,00
ROBOTICA UROLOGICA	55.51	NEFRECTOMIA RADICALE ROBOTICA	15.000,00
ROBOTICA UROLOGICA	55.87	PIELOPLASTICA ROBOTICA	13.000,00
ROBOTICA UROLOGICA	55.11	PIELOTOMIA ROBOTICA	13.000,00
ROBOTICA UROLOGICA	57.71	CISTECTOMIA RADICALE ROBOTICA	18.000,00
ROBOTICA UROLOGICA	57.87	NEOVESCICA ORTOTOPICA	10.000,00
ROBOTICA UROLOGICA	56.51	CONFEZIONAMENTO DI CONDOTTO DI BRICKER	4.000,00
ROBOTICA UROLOGICA	567.9	RIPARAZIONE URETERE	13.000,00
ROBOTICA UROLOGICA	55.4	NEFROURETERECTOMIA	15.000,00
ROBOTICA UROLOGICA	60.3	ADENOMECTOMIA PROSTATICA ROBOTICA	13.000,00
ROBOTICA UROLOGICA	56.79	REIMPIANTO URETERE ROBOTICA	14.000,00
ROBOTICA UROLOGICA	40.50	LINFOADENECTOMIA RETROPERITONEALE ROBOTICA	18.000,00