

Regione Lazio

DIREZIONE SALUTE E INTEGRAZIONE SOCIOSANITARIA

Atti dirigenziali di Gestione

Determinazione 10 gennaio 2025, n. G00169

Rettifica allegato Determina N. G00001 del 02/01/2025 "Approvazione del Catalogo Unico Regionale delle prestazioni specialistiche prescrivibili in attuazione del "Nuovo Nomenclatore Tariffario Regionale per Prestazioni di Assistenza Specialistica Ambulatoriale" approvato con DGR n.1187 del 30 dicembre 2024"

OGGETTO: Rettifica allegato Determina N. G00001 del 02/01/2025 “Approvazione del Catalogo Unico Regionale delle prestazioni specialistiche prescrivibili in attuazione del “*Nuovo Nomenclatore Tariffario Regionale per Prestazioni di Assistenza Specialistica Ambulatoriale*” approvato con DGR n.1187 del 30 dicembre 2024”

**IL DIRETTORE DELLA DIREZIONE REGIONALE
SALUTE E INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA**

VISTI:

- lo Statuto della Regione Lazio;
- la legge regionale 18 febbraio 2002, n. 6 e s.m.i. recante “*Disciplina del sistema organizzativo della Giunta e del Consiglio e disposizioni relative alla dirigenza ed al personale regionale*”;
- il regolamento di organizzazione degli uffici e dei servizi della Giunta regionale 6 settembre 2002, n. 1 e s.m.i.;
- la legge 7 agosto 1990, n. 241 e s.m.i.;

VISTA per quanto riguarda i poteri la Deliberazione della Giunta regionale 25 maggio 2023 n. 234, con cui è stato conferito al Dott. Andrea Urbani l’incarico di Direttore della Direzione Regionale Salute e integrazione sociosanitaria, ai sensi del regolamento di organizzazione 6 settembre 2002, n. 1 e s.m.i.;

VISTA la Determinazione dirigenziale del 23 febbraio 2024, n. G01930 avente ad oggetto “*Riorganizzazione delle strutture della Direzione Regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria - Recepimento delle Direttive del Direttore Generale.*”;

VISTI per quanto riguarda le norme in materia di contabilità e di bilancio:

- il Decreto legislativo 23 giugno 2011, n. 118, recante: “*Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli enti locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 5 maggio 2009, n. 42*” e relativi principi applicativi, come modificato dal decreto legislativo 10 agosto 2014, n. 126;
- la Deliberazione della Giunta regionale 30 marzo 2012, n.129, avente ad oggetto “*Attuazione del D. Lgs. 23 giugno 2011, n. 118. Attivazione della gestione sanitaria accentrata presso la Regione Lazio*”;
- il Decreto del Commissario *ad Acta*, del 24 dicembre 2012, n. 427, riguardante “*Definizione della perimetrazione del bilancio regionale attinente all’attività sanitaria e del piano dei conti da utilizzare per la contabilità della Gestione sanitaria accentrata della Regione Lazio e delle Aziende che rientrano nel perimetro di consolidamento del S.S.R., ai sensi del titolo II del Decreto Legislativo 118/2011*”;
- il Regolamento regionale 9 novembre 2017, n. 26, recante: “*Regolamento regionale di contabilità*” che, ai sensi dell’articolo 56, comma 2, della L.R. n. 11/2020 e fino alla data di entrata in vigore del regolamento di contabilità di cui all’articolo 55 della L.R. n. 11/2020,

continua ad applicarsi per quanto compatibile con le disposizioni di cui alla medesima L.R. n. 11/2020;

- la legge regionale 12 agosto 2020, n. 11, recante: *“Legge di contabilità regionale”*;
- la Deliberazione della Giunta regionale del 22 dicembre 2023, n. 950, recante: *“Riconoscimento nell’ambito del bilancio regionale delle entrate e delle uscite relative al finanziamento del servizio sanitario regionale, ai sensi dell’art. 20, comma 1, del D. Lgs n. 118 del 23 giugno 2011 e s.m.i. – Perimetro Sanitario – Esercizio Finanziario 2023”*;
- la Deliberazione della Giunta Regionale 28 dicembre 2023 n. 980 recante: *“Bilancio di previsione finanziario della Regione Lazio 2024-2026. Approvazione del “Documento tecnico di accompagnamento”, ripartito in titoli, tipologie e categorie per le entrate e in missioni, programmi, titoli e macroaggregati per le spese”*;
- la Deliberazione della Giunta regionale 28 dicembre 2023 n. 981 recante: *“Bilancio di previsione finanziario della Regione Lazio 2024-2026. Approvazione del “Bilancio finanziario gestionale”, ripartito in capitoli di entrata e di spesa e assegnazione delle risorse finanziarie ai dirigenti titolari dei centri di responsabilità amministrativa”*;
- la legge regionale 29 dicembre 2023, n. 23, recante: *“Legge di stabilità regionale 2024”*;
- la legge regionale 29 dicembre 2023, n. 24, recante: *“Bilancio di previsione finanziario della Regione Lazio 2024-2026”*;
- la Deliberazione della Giunta regionale 14 febbraio 2024, n. 75, concernente: *“Indirizzi per la gestione del bilancio regionale 2024-2026 e approvazione del bilancio reticolare, ai sensi degli articoli 30, 31 e 32, della legge regionale 12 agosto 2020, n. 11”*;
- la Deliberazione della Giunta del 24 aprile 2024, n. 284, recante: *“Bilancio di previsione finanziario della Regione Lazio 2024-2026. Aggiornamento del Bilancio finanziario gestionale in relazione all’assegnazione delle risorse finanziarie ai dirigenti titolari dei centri di responsabilità amministrativa, di cui alla D.G.R. n. 981/2023, ai sensi dell’articolo 13, comma 5, della legge regionale 12 agosto 2020, n. 11”*;
- la Legge Regionale 29 luglio 2024, n. 14, recante: *“Assestamento delle previsioni di bilancio 2024-2026”*;

VISTI per quanto riguarda la normativa statale e regionale in materia sanitaria:

- la Legge 27 dicembre 1978, n. 833 e s.m.i. concernente *“Istituzione del Servizio Sanitario Nazionale”*;
- il Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e s.m.i., recante: *“Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell’articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421”*;
- il Decreto legislativo 21 dicembre 1999, n. 517, recante *“Disciplina dei rapporti fra Servizio sanitario nazionale ed università, a norma dell’art. 6 della legge 30 novembre 1998, n. 419”* e s.m.i.;
- la Legge regionale 16 giugno 1994, n. 18 e s.m.i., recante *“Disposizioni per il riordino del Servizio Sanitario Regionale ai sensi del Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e*

successive modificazioni e integrazioni. Istituzione delle aziende unità sanitarie locali e delle aziende ospedaliere”;

- il DPCM 29 novembre 2001, come modificato dal Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri (DPCM) del 12 gennaio 2017, pubblicato il 18 marzo 2017 in Gazzetta Ufficiale (Supplemento ordinario n.15), recante *“Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502”;*
- la DGR n. 149 del 6 marzo 2007, con cui è stato recepito l’Accordo, siglato in data 28 febbraio 2007, tra il Ministero della salute, il Ministro dell’Economia e Finanze, la Regione Lazio, per l’approvazione del Piano di rientro di individuazione degli interventi per il perseguimento dell’equilibrio economico ai sensi dell’art.1, comma 180 della legge 30 dicembre 2004, n.311;
- la Deliberazione della Giunta regionale del 15 novembre 2024 n. 939 recante: *“Adozione del programma operativo 2024 – 2026 di prosecuzione del piano di rientro della Regione Lazio”;*

VISTA la Legge del 5 agosto 2022, n. 118, recante: *“Legge annuale per il mercato e la concorrenza 2021”* e il DM Salute 19 dicembre 2022, adottato in attuazione della stessa;

VISTI, con riferimento al citato D. Lgs. 30 dicembre 1992, n. 502 e s.m.i., in particolare:

- l’art 8 bis, comma 1, secondo cui *“Le regioni assicurano i livelli essenziali e uniformi di assistenza di cui all'articolo 1 avvalendosi dei presidi direttamente gestiti dalle aziende unità sanitarie locali, delle aziende ospedaliere, delle aziende universitarie e degli istituti di ricovero e cura a carattere scientifico, nonché di soggetti accreditati ai sensi dell'articolo 8-quater, nel rispetto degli accordi contrattuali di cui all'articolo 8-quinquies”;*
- l’art 8 bis, comma 3, secondo cui *“La realizzazione di strutture sanitarie e l'esercizio di attività sanitarie, l'esercizio di attività sanitarie per conto del Servizio sanitario nazionale e l'esercizio di attività sanitarie a carico del Servizio sanitario nazionale sono subordinate, rispettivamente, al rilascio delle autorizzazioni di cui all'articolo 8-ter, dell'accreditamento istituzionale di cui all'articolo 8-quater, nonché alla stipulazione degli accordi contrattuali di cui all'articolo 8-quinquies. La presente disposizione vale anche per le strutture e le attività sociosanitarie”;*
- l’art 8 quater, comma 7, secondo cui *“Nel caso di richiesta di accreditamento da parte di nuove strutture o per l'avvio di nuove attività in strutture preesistenti, l'accreditamento può essere concesso in base alla qualità e ai volumi dei servizi da erogare, nonché sulla base dei risultati dell'attività eventualmente già svolta, tenuto altresì conto degli obiettivi di sicurezza delle prestazioni sanitarie e degli esiti delle attività di controllo, vigilanza e monitoraggio per la valutazione delle attività erogate in termini di qualità, sicurezza ed appropriatezza, le cui modalità sono definite con decreto del Ministro della salute, da adottare entro novanta giorni dalla data di entrata in vigore della presente disposizione, previa intesa in sede di Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano, ai sensi dell'articolo 8, comma 6, della legge 5 giugno 2003, n. 131”;*
- l’art. 8 quinquies, comma 1 bis, secondo cui *“I soggetti privati di cui al comma 1 sono individuati, ai fini della stipula degli accordi contrattuali, mediante procedure trasparenti, eque e non discriminatorie, previa pubblicazione da parte delle regioni di un avviso contenente criteri oggettivi di selezione, che valorizzino prioritariamente la qualità delle specifiche prestazioni sanitarie da erogare. La selezione di tali soggetti deve essere effettuata periodicamente, tenuto*

conto della programmazione sanitaria regionale e sulla base di verifiche delle eventuali esigenze di razionalizzazione della rete in convenzionamento e, per i soggetti già titolari di accordi contrattuali, dell'attività svolta; a tali fini si tiene conto altresì dell'effettiva alimentazione in maniera continuativa e tempestiva del fascicolo sanitario elettronico (FSE) ai sensi dell'articolo 12 del decreto-legge 18 ottobre 2012, n. 179, convertito, con modificazioni, dalla legge 17 dicembre 2012, n. 221, secondo le modalità definite ai sensi del comma 7 del medesimo articolo 12, nonché degli esiti delle attività di controllo, vigilanza e monitoraggio per la valutazione delle attività erogate, le cui modalità sono definite con il decreto di cui all'articolo 8-quater, comma 7”;

VISTI, con riferimento alle liste di attesa delle prestazioni sanitarie:

- Il Piano nazionale di Governo delle liste di attesa 2019- 2021, approvato in data 21 febbraio 2019 in sede di intesa in Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano, ai sensi dell'articolo 8, comma 6, della legge 5 giugno 2003, n. 131;
- Il Decreto del Commissario ad acta del 30 aprile 2019, n. U00152, avente per oggetto: *“Recepimento del Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa per il triennio 2019-2021”* con la quale è stato recepito il Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa per il triennio 2019-2021;
- Il Decreto del Commissario ad acta 25 luglio 2019, n. U00302, avente ad oggetto: *“Piano regionale per il governo delle Liste di Attesa 2019-2021”* con il quale è stato approvato e adottato il Piano di governo regionale delle liste di attesa 2019-2021;
- Il Decreto-Legge 7 giugno 2024, n. 73 convertito con modificazioni dalla L. 29 luglio 2024, n. 107 (in G.U. 31/07/2024, n. 178): *“Misure urgenti per la riduzione dei tempi delle liste di attesa delle prestazioni sanitarie. Decreto-Legge”*;
- La DGR 777 del 10 ottobre 2024 avente ad oggetto: *“Attuazione art. 3 Decreto-Legge 7 giugno 2024, n. 73 convertito con modificazioni dalla L. 29 luglio 2024, n. 107: “Misure urgenti per la riduzione dei tempi delle liste di attesa delle prestazioni sanitarie” Programma straordinario per la riduzione dei tempi delle liste di attesa anno 2024”*.

PRESO ATTO, altresì, dei seguenti provvedimenti vigenti, adottati dalla Regione Lazio in materia di programmazione sanitaria:

- la Deliberazione della Giunta Regionale n. 869 del 7 dicembre 2023, avente ad oggetto *“Approvazione del Documento Tecnico “Programmazione della rete ospedaliera 2024-2026 in conformità agli standard previsti nel DM 70/2015”*, con la quale, tra l’altro, è stato adottato il Documento Tecnico che individua un cronoprogramma, articolato in 3 fasi, per l’attuazione della Rete Ospedaliera;
- la Deliberazione della Giunta Regionale n. 976 del 28 dicembre 2023, avente ad oggetto *“Adozione del Piano di programmazione dell’Assistenza territoriale 2024 – 2026”*;
- la Deliberazione della Giunta Regionale n. 1130 del 19 dicembre 2024 con la quale è stato approvato, con validità a far data dal 1° gennaio 2025, il documento tecnico denominato: *“Assistenza specialistica ambulatoriale nel Lazio: stima del fabbisogno. Rapporto tecnico”*,

elaborato dal Dipartimento di Epidemiologia del Servizio Sanitario Regionale (DEP) - Regione Lazio;

- la Deliberazione della Giunta Regionale n. 1114 del 19 dicembre 2024 con la quale è stato approvato il documento denominato “*Registro Regionale Dialisi e Trapianto Lazio Rapporto annuale RRDTL – Rapporto tecnico anno 2024*”;

RICHIAMATI, ad ogni modo, tutti i provvedimenti regionali in materia di autorizzazione e accreditamento, assistenza specialistica, liste di attesa, contabilità e bilancio;

VISTA la Determinazione n. G00226 del 12 gennaio 2024 avente ad oggetto “*Approvazione del Catalogo Unico Regionale delle prestazioni specialistiche prescrivibili in attuazione del "Nuovo Nomenclatore Tariffario Regionale per Prestazioni di Assistenza Specialistica Ambulatoriale" approvato con DGR n. 974 del 28 dicembre 2023 Aggiornamento dei codici delle prestazioni erogabili all'interno dei Pacchetti Ambulatoriali Complessi (PAC), Percorsi Diagnostico-Terapeutici Assistenziali (PDTA) e dei Pacchetti ambulatoriali*” con la quale è stato adottato il Catalogo Unico Regionale;

VISTO il Decreto del Ministero della Salute, di concerto con il Ministero Economia e Finanze, del 23 giugno 2023, avente ad oggetto “*Definizione delle tariffe dell'assistenza specialistica ambulatoriale e protesica*” pubblicato nella G. U. n. 181 del 4 agosto 2023, con cui sono state, tra l'altro, aggiornate le tariffe massime per la remunerazione delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale e protesica erogabili a carico del Servizio sanitario nazionale;

VISTO il successivo Decreto del Ministro della Salute di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze 31 marzo 2024, pubblicato sulla GU n. 101 in data 2 maggio 2024, con il quale si differisce al 1° gennaio 2025 l'entrata in vigore delle tariffe nazionali individuate con il decreto ministeriale 23 giugno 2023, anche al fine di valutare una più ampia revisione delle medesime tariffe;

VISTO il Decreto del Ministro della Salute di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze del 24 novembre, pubblicato sulla GU n. 302 del 27 dicembre 2024, con il quale si determinano le tariffe massime di riferimento per la remunerazione delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale e di assistenza protesica a partire dalla data del 30 dicembre 2024 (*Nomenclatore Tariffario Nazionale*);

VISTA la Deliberazione n.1187 del 30 dicembre 2024 avente ad oggetto: “*Approvazione “Nuovo Nomenclatore Tariffario Regionale per Prestazioni di Assistenza Specialistica Ambulatoriale” in attuazione del DM dicembre 2024. Validità prescrizioni medicina specialistica ambulatoriale*” con la quale si è preso atto del suddetto Decreto del Ministro della Salute di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze del 24 novembre 2024, pubblicato sulla GU n. 302 del 27 dicembre 2024 e si è provveduto all'approvazione del nuovo Nomenclatore Tariffario Regionale;

VISTA la Determina N. G0001 del 02/01/2025 “*Approvazione del Catalogo Unico Regionale delle prestazioni specialistiche prescrivibili in attuazione del “Nuovo Nomenclatore Tariffario Regionale per Prestazioni di Assistenza Specialistica Ambulatoriale” approvato con DGR n.1187 del 30 dicembre 2024*”

PRESO ATTO che, nell'allegato 1 della suddetta determina, per mero errore materiale N 7 prestazioni non riportano la valorizzazione economica come di seguito specificate:

CODICE NTR LAZIO	DESCRIZIONE CODICE NTR RL
69.09	DILATAZIONE O RASCHIAMENTO DELL'UTERO ((prestazione comprensiva di anestesia, visite ed esami pre e post intervento, COMPRESO ESAME ISTOLOGICO). Escluso: dilatazione e raschiamento per interruzione di gravidanza ed a seguito di parto o aborto
86.3.4	"TERAPIA FOTODINAMICA DI LESIONI CUTANEE. Per seduta (fino ad un massimo di 4 sedute). Escluso costo del farmaco Costo del farmaco - segue Flusso /Farm Ed"
86.3.6	ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI LESIONE DALLA CUTE NON COINVOLGENTE LE STRUTTURE SOTTOSTANTI PER PATOLOGIE BENIGNE (es.nevi, lipomi etc.) (prestazione comprensiva di anestesia, visite ed esami pre e post intervento compreso esame istologico). ESCLUSO: crioterapia di lesione cutanea, asportazione di lesione cutanea mediante cauterizzazione o folgorazione (codici 86.3.1 e 86.3.3))
86.4.7	ASPORTAZIONE CHIRURGICA RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE COINVOLGENTE LE STRUTTURE SOTTOSTANTI E/O CON IMPORTANTE ESTENSIONE SUPERFICIALE PER PATOLOGIE NEOPLASTICHE O ALTRE LESIONI MOLTO ESTESE (prestazione di anestesia, visite ed esami pre e post intervento compreso esame istologico)
91.30.6	TEST GENOMICI PER PATOLOGIA MAMMARIA NEOPLASTICA IN STADIO PRECOCE ISTOLOGICAMENTE DIAGNOSTICATA
91.30.7	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE MEDIANTE SEQUENZIAMENTO MASSIVO PARALLELO PER CARCINOMA NON A PICCOLE CELLULE NON SQUAMOSO (ADENOCARCINOMA) METASTATICO DEL POLMONE CITO/ISTOLOGICAMENTE DIAGNOSTICATO
91.30.8	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE MEDIANTE SEQUENZIAMENTO MASSIVO PARALLELO PER COLANGIOCARCINOMA/CARCINOMA DELLE VIE BILIARI AVANZATO, CITO/ISTOLOGICAMENTE DIAGNOSTICATO, SUSCETTIBILE DI TRATTAMENTO SISTEM

RITENUTO, pertanto, necessario procedere alla rettifica dell'allegato 1, confermando per le restanti disposizioni quanto riportato nella determina N. G00001 del 02/01/2025.

D E T E R M I N A

per le motivazioni indicate in premessa, che si intendono integralmente accolte, di:

- dare atto che, nell'allegato 1 della determina N. G00001 del 02/01/2025 “*Approvazione del Catalogo Unico Regionale delle prestazioni specialistiche prescrivibili in attuazione del “Nuovo Nomenclatore Tariffario Regionale per Prestazioni di Assistenza Specialistica Ambulatoriale” approvato con DGR n.1187 del 30 dicembre 2024*”, per mero errore materiale N 7 prestazioni non riportano la valorizzazione economica come di seguito specificate:

CODICE NTR LAZIO	DESCRIZIONE CODICE NTR RL
69.09	DILATAZIONE O RASCHIAMENTO DELL'UTERO ((prestazione comprensiva di anestesia, visite ed esami pre e post intervento, COMPRESO ESAME ISTOLOGICO). Escluso: dilatazione e raschiamento per interruzione di gravidanza ed a seguito di parto o aborto
86.3.4	"TERAPIA FOTODINAMICA DI LESIONI CUTANEE. Per seduta (fino ad un massimo di 4 sedute). Escluso costo del farmaco Costo del farmaco - segue Flusso /Farm Ed"
86.3.6	ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI LESIONE DALLA CUTE NON COINVOLGENTE LE STRUTTURE SOTTOSTANTI PER PATOLOGIE BENIGNE (es.nevi, lipomi etc.) (prestazione comprensiva di anestesia, visite ed esami pre e post intervento compreso esame istologico). ESCLUSO: crioterapia di lesione cutanea, asportazione di lesione cutanea mediante cauterizzazione o folgorazione (codici 86.3.1 e 86.3.3))
86.4.7	ASPORTAZIONE CHIRURGICA RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE COINVOLGENTE LE STRUTTURE SOTTOSTANTI E/O CON IMPORTANTE ESTENSIONE SUPERFICIALE PER PATOLOGIE NEOPLASTICHE O ALTRE LESIONI MOLTO ESTESE (prestazione di anestesia, visite ed esami pre e post intervento compreso esame istologico)
91.30.6	TEST GENOMICI PER PATOLOGIA MAMMARIA NEOPLASTICA IN STADIO PRECOCE ISTOLOGICAMENTE DIAGNOSTICATA
91.30.7	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE MEDIANTE SEQUENZIAMENTO MASSIVO PARALLELO PER CARCINOMA NON A PICCOLE CELLULE NON SQUAMOSO (ADENOCARCINOMA) METASTATICO DEL POLMONE CITO/ISTOLOGICAMENTE DIAGNOSTICATO
91.30.8	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE MEDIANTE SEQUENZIAMENTO MASSIVO PARALLELO PER COLANGIOCARCINOMA/CARCINOMA DELLE VIE BILIARI AVANZATO, CITO/ISTOLOGICAMENTE DIAGNOSTICATO, SUSCETTIBILE DI TRATTAMENTO SISTEM

- di procedere alla rettifica dell'allegato 1, confermando per le restanti disposizioni quanto riportato nella determina N. G00001 del 02/01/2025.

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

OUR

[illegible]

[illegible]

INDEX	DESCRIPTION	REMARKS	DATE	TIME	STATUS	LOCATION	COORDINATES	DEPTH	WAVELENGTH	FLUX	SNR	INSTRUMENT	PI	PI_INSTITUTION	PI_EMAIL	PI_PHONE	PI_FAX	PI_ADDRESS	PI_CITY	PI_STATE	PI_COUNTRY	PI_ZIP	PI_EMAIL2	PI_PHONE2	PI_FAX2	PI_ADDRESS2	PI_CITY2	PI_STATE2	PI_COUNTRY2	PI_ZIP2	PI_EMAIL3	PI_PHONE3	PI_FAX3	PI_ADDRESS3	PI_CITY3	PI_STATE3	PI_COUNTRY3	PI_ZIP3	PI_EMAIL4	PI_PHONE4	PI_FAX4	PI_ADDRESS4	PI_CITY4	PI_STATE4	PI_COUNTRY4	PI_ZIP4	PI_EMAIL5	PI_PHONE5	PI_FAX5	PI_ADDRESS5	PI_CITY5	PI_STATE5	PI_COUNTRY5	PI_ZIP5	PI_EMAIL6	PI_PHONE6	PI_FAX6	PI_ADDRESS6	PI_CITY6	PI_STATE6	PI_COUNTRY6	PI_ZIP6	PI_EMAIL7	PI_PHONE7	PI_FAX7	PI_ADDRESS7	PI_CITY7	PI_STATE7	PI_COUNTRY7	PI_ZIP7	PI_EMAIL8	PI_PHONE8	PI_FAX8	PI_ADDRESS8	PI_CITY8	PI_STATE8	PI_COUNTRY8	PI_ZIP8	PI_EMAIL9	PI_PHONE9	PI_FAX9	PI_ADDRESS9	PI_CITY9	PI_STATE9	PI_COUNTRY9	PI_ZIP9	PI_EMAIL10	PI_PHONE10	PI_FAX10	PI_ADDRESS10	PI_CITY10	PI_STATE10	PI_COUNTRY10	PI_ZIP10	PI_EMAIL11	PI_PHONE11	PI_FAX11	PI_ADDRESS11	PI_CITY11	PI_STATE11	PI_COUNTRY11	PI_ZIP11	PI_EMAIL12	PI_PHONE12	PI_FAX12	PI_ADDRESS12	PI_CITY12	PI_STATE12	PI_COUNTRY12	PI_ZIP12	PI_EMAIL13	PI_PHONE13	PI_FAX13	PI_ADDRESS13	PI_CITY13	PI_STATE13	PI_COUNTRY13	PI_ZIP13	PI_EMAIL14	PI_PHONE14	PI_FAX14	PI_ADDRESS14	PI_CITY14	PI_STATE14	PI_COUNTRY14	PI_ZIP14	PI_EMAIL15	PI_PHONE15	PI_FAX15	PI_ADDRESS15	PI_CITY15	PI_STATE15	PI_COUNTRY15	PI_ZIP15	PI_EMAIL16	PI_PHONE16	PI_FAX16	PI_ADDRESS16	PI_CITY16	PI_STATE16	PI_COUNTRY16	PI_ZIP16	PI_EMAIL17	PI_PHONE17	PI_FAX17	PI_ADDRESS17	PI_CITY17	PI_STATE17	PI_COUNTRY17	PI_ZIP17	PI_EMAIL18	PI_PHONE18	PI_FAX18	PI_ADDRESS18	PI_CITY18	PI_STATE18	PI_COUNTRY18	PI_ZIP18	PI_EMAIL19	PI_PHONE19	PI_FAX19	PI_ADDRESS19	PI_CITY19	PI_STATE19	PI_COUNTRY19	PI_ZIP19	PI_EMAIL20	PI_PHONE20	PI_FAX20	PI_ADDRESS20	PI_CITY20	PI_STATE20	PI_COUNTRY20	PI_ZIP20	PI_EMAIL21	PI_PHONE21	PI_FAX21	PI_ADDRESS21	PI_CITY21	PI_STATE21	PI_COUNTRY21	PI_ZIP21	PI_EMAIL22	PI_PHONE22	PI_FAX22	PI_ADDRESS22	PI_CITY22	PI_STATE22	PI_COUNTRY22	PI_ZIP22	PI_EMAIL23	PI_PHONE23	PI_FAX23	PI_ADDRESS23	PI_CITY23	PI_STATE23	PI_COUNTRY23	PI_ZIP23	PI_EMAIL24	PI_PHONE24	PI_FAX24	PI_ADDRESS24	PI_CITY24	PI_STATE24	PI_COUNTRY24	PI_ZIP24	PI_EMAIL25	PI_PHONE25	PI_FAX25	PI_ADDRESS25	PI_CITY25	PI_STATE25	PI_COUNTRY25	PI_ZIP25	PI_EMAIL26	PI_PHONE26	PI_FAX26	PI_ADDRESS26	PI_CITY26	PI_STATE26	PI_COUNTRY26	PI_ZIP26	PI_EMAIL27	PI_PHONE27	PI_FAX27	PI_ADDRESS27	PI_CITY27	PI_STATE27	PI_COUNTRY27	PI_ZIP27	PI_EMAIL28	PI_PHONE28	PI_FAX28	PI_ADDRESS28	PI_CITY28	PI_STATE28	PI_COUNTRY28	PI_ZIP28	PI_EMAIL29	PI_PHONE29	PI_FAX29	PI_ADDRESS29	PI_CITY29	PI_STATE29	PI_COUNTRY29	PI_ZIP29	PI_EMAIL30	PI_PHONE30	PI_FAX30	PI_ADDRESS30	PI_CITY30	PI_STATE30	PI_COUNTRY30	PI_ZIP30	PI_EMAIL31	PI_PHONE31	PI_FAX31	PI_ADDRESS31	PI_CITY31	PI_STATE31	PI_COUNTRY31	PI_ZIP31	PI_EMAIL32	PI_PHONE32	PI_FAX32	PI_ADDRESS32	PI_CITY32	PI_STATE32	PI_COUNTRY32	PI_ZIP32	PI_EMAIL33	PI_PHONE33	PI_FAX33	PI_ADDRESS33	PI_CITY33	PI_STATE33	PI_COUNTRY33	PI_ZIP33	PI_EMAIL34	PI_PHONE34	PI_FAX34	PI_ADDRESS34	PI_CITY34	PI_STATE34	PI_COUNTRY34	PI_ZIP34	PI_EMAIL35	PI_PHONE35	PI_FAX35	PI_ADDRESS35	PI_CITY35	PI_STATE35	PI_COUNTRY35	PI_ZIP35	PI_EMAIL36	PI_PHONE36	PI_FAX36	PI_ADDRESS36	PI_CITY36	PI_STATE36	PI_COUNTRY36	PI_ZIP36	PI_EMAIL37	PI_PHONE37	PI_FAX37	PI_ADDRESS37	PI_CITY37	PI_STATE37	PI_COUNTRY37	PI_ZIP37	PI_EMAIL38	PI_PHONE38	PI_FAX38	PI_ADDRESS38	PI_CITY38	PI_STATE38	PI_COUNTRY38	PI_ZIP38	PI_EMAIL39	PI_PHONE39	PI_FAX39	PI_ADDRESS39	PI_CITY39	PI_STATE39	PI_COUNTRY39	PI_ZIP39	PI_EMAIL40	PI_PHONE40	PI_FAX40	PI_ADDRESS40	PI_CITY40	PI_STATE40	PI_COUNTRY40	PI_ZIP40	PI_EMAIL41	PI_PHONE41	PI_FAX41	PI_ADDRESS41	PI_CITY41	PI_STATE41	PI_COUNTRY41	PI_ZIP41	PI_EMAIL42	PI_PHONE42	PI_FAX42	PI_ADDRESS42	PI_CITY42	PI_STATE42	PI_COUNTRY42	PI_ZIP42	PI_EMAIL43	PI_PHONE43	PI_FAX43	PI_ADDRESS43	PI_CITY43	PI_STATE43	PI_COUNTRY43	PI_ZIP43	PI_EMAIL44	PI_PHONE44	PI_FAX44	PI_ADDRESS44	PI_CITY44	PI_STATE44	PI_COUNTRY44	PI_ZIP44	PI_EMAIL45	PI_PHONE45	PI_FAX45	PI_ADDRESS45	PI_CITY45	PI_STATE45	PI_COUNTRY45	PI_ZIP45	PI_EMAIL46	PI_PHONE46	PI_FAX46	PI_ADDRESS46	PI_CITY46	PI_STATE46	PI_COUNTRY46	PI_ZIP46	PI_EMAIL47	PI_PHONE47	PI_FAX47	PI_ADDRESS47	PI_CITY47	PI_STATE47	PI_COUNTRY47	PI_ZIP47	PI_EMAIL48	PI_PHONE48	PI_FAX48	PI_ADDRESS48	PI_CITY48	PI_STATE48	PI_COUNTRY48	PI_ZIP48	PI_EMAIL49	PI_PHONE49	PI_FAX49	PI_ADDRESS49	PI_CITY49	PI_STATE49	PI_COUNTRY49	PI_ZIP49	PI_EMAIL50	PI_PHONE50	PI_FAX50	PI_ADDRESS50	PI_CITY50	PI_STATE50	PI_COUNTRY50	PI_ZIP50	PI_EMAIL51	PI_PHONE51	PI_FAX51	PI_ADDRESS51	PI_CITY51	PI_STATE51	PI_COUNTRY51	PI_ZIP51	PI_EMAIL52	PI_PHONE52	PI_FAX52	PI_ADDRESS52	PI_CITY52	PI_STATE52	PI_COUNTRY52	PI_ZIP52	PI_EMAIL53	PI_PHONE53	PI_FAX53	PI_ADDRESS53	PI_CITY53	PI_STATE53	PI_COUNTRY53	PI_ZIP53	PI_EMAIL54	PI_PHONE54	PI_FAX54	PI_ADDRESS54	PI_CITY54	PI_STATE54	PI_COUNTRY54	PI_ZIP54	PI_EMAIL55	PI_PHONE55	PI_FAX55	PI_ADDRESS55	PI_CITY55	PI_STATE55	PI_COUNTRY55	PI_ZIP55
-------	-------------	---------	------	------	--------	----------	-------------	-------	------------	------	-----	------------	----	----------------	----------	----------	--------	------------	---------	----------	------------	--------	-----------	-----------	---------	-------------	----------	-----------	-------------	---------	-----------	-----------	---------	-------------	----------	-----------	-------------	---------	-----------	-----------	---------	-------------	----------	-----------	-------------	---------	-----------	-----------	---------	-------------	----------	-----------	-------------	---------	-----------	-----------	---------	-------------	----------	-----------	-------------	---------	-----------	-----------	---------	-------------	----------	-----------	-------------	---------	-----------	-----------	---------	-------------	----------	-----------	-------------	---------	-----------	-----------	---------	-------------	----------	-----------	-------------	---------	------------	------------	----------	--------------	-----------	------------	--------------	----------	------------	------------	----------	--------------	-----------	------------	--------------	----------	------------	------------	----------	--------------	-----------	------------	--------------	----------	------------	------------	----------	--------------	-----------	------------	--------------	----------	------------	------------	----------	--------------	-----------	------------	--------------	----------	------------	------------	----------	--------------	-----------	------------	--------------	----------	------------	------------	----------	--------------	-----------	------------	--------------	----------	------------	------------	----------	--------------	-----------	------------	--------------	----------	------------	------------	----------	--------------	-----------	------------	--------------	----------	------------	------------	----------	--------------	-----------	------------	--------------	----------	------------	------------	----------	--------------	-----------	------------	--------------	----------	------------	------------	----------	--------------	-----------	------------	--------------	----------	------------	------------	----------	--------------	-----------	------------	--------------	----------	------------	------------	----------	--------------	-----------	------------	--------------	----------	------------	------------	----------	--------------	-----------	------------	--------------	----------	------------	------------	----------	--------------	-----------	------------	--------------	----------	------------	------------	----------	--------------	-----------	------------	--------------	----------	------------	------------	----------	--------------	-----------	------------	--------------	----------	------------	------------	----------	--------------	-----------	------------	--------------	----------	------------	------------	----------	--------------	-----------	------------	--------------	----------	------------	------------	----------	--------------	-----------	------------	--------------	----------	------------	------------	----------	--------------	-----------	------------	--------------	----------	------------	------------	----------	--------------	-----------	------------	--------------	----------	------------	------------	----------	--------------	-----------	------------	--------------	----------	------------	------------	----------	--------------	-----------	------------	--------------	----------	------------	------------	----------	--------------	-----------	------------	--------------	----------	------------	------------	----------	--------------	-----------	------------	--------------	----------	------------	------------	----------	--------------	-----------	------------	--------------	----------	------------	------------	----------	--------------	-----------	------------	--------------	----------	------------	------------	----------	--------------	-----------	------------	--------------	----------	------------	------------	----------	--------------	-----------	------------	--------------	----------	------------	------------	----------	--------------	-----------	------------	--------------	----------	------------	------------	----------	--------------	-----------	------------	--------------	----------	------------	------------	----------	--------------	-----------	------------	--------------	----------	------------	------------	----------	--------------	-----------	------------	--------------	----------	------------	------------	----------	--------------	-----------	------------	--------------	----------	------------	------------	----------	--------------	-----------	------------	--------------	----------	------------	------------	----------	--------------	-----------	------------	--------------	----------	------------	------------	----------	--------------	-----------	------------	--------------	----------	------------	------------	----------	--------------	-----------	------------	--------------	----------	------------	------------	----------	--------------	-----------	------------	--------------	----------	------------	------------	----------	--------------	-----------	------------	--------------	----------	------------	------------	----------	--------------	-----------	------------	--------------	----------	------------	------------	----------	--------------	-----------	------------	--------------	----------	------------	------------	----------	--------------	-----------	------------	--------------	----------	------------	------------	----------	--------------	-----------	------------	--------------	----------

DATE	DESCRIPTION	AMOUNT	CATEGORY	STATUS	REMARKS	DATE	DESCRIPTION	AMOUNT	CATEGORY	STATUS	REMARKS
2023-01-01	Initial deposit	1000.00	Income	Completed	Starting balance	2023-01-05	Withdrawal	50.00	Expense	Pending	ATM withdrawal
2023-01-10	Deposit	200.00	Income	Completed	Salary deposit	2023-01-15	Withdrawal	30.00	Expense	Completed	Online payment
2023-01-20	Deposit	150.00	Income	Completed	Gift received	2023-01-25	Withdrawal	20.00	Expense	Pending	ATM withdrawal
2023-01-30	Deposit	100.00	Income	Completed	Interest income	2023-02-05	Withdrawal	10.00	Expense	Completed	Online payment
2023-02-01	Deposit	50.00	Income	Completed	Transfer from savings	2023-02-10	Withdrawal	40.00	Expense	Pending	ATM withdrawal
2023-02-15	Deposit	30.00	Income	Completed	Dividend payment	2023-02-20	Withdrawal	25.00	Expense	Completed	Online payment
2023-02-25	Deposit	20.00	Income	Completed	Refund received	2023-03-01	Withdrawal	15.00	Expense	Pending	ATM withdrawal
2023-03-05	Deposit	10.00	Income	Completed	Interest income	2023-03-10	Withdrawal	8.00	Expense	Completed	Online payment
2023-03-15	Deposit	5.00	Income	Completed	Transfer from savings	2023-03-20	Withdrawal	3.00	Expense	Pending	ATM withdrawal
2023-03-25	Deposit	2.00	Income	Completed	Dividend payment	2023-04-01	Withdrawal	1.00	Expense	Completed	Online payment
2023-04-05	Deposit	1.00	Income	Completed	Refund received	2023-04-10	Withdrawal	0.50	Expense	Pending	ATM withdrawal
2023-04-15	Deposit	0.50	Income	Completed	Interest income	2023-04-20	Withdrawal	0.20	Expense	Completed	Online payment
2023-04-25	Deposit	0.20	Income	Completed	Transfer from savings	2023-05-01	Withdrawal	0.10	Expense	Pending	ATM withdrawal
2023-05-05	Deposit	0.10	Income	Completed	Dividend payment	2023-05-10	Withdrawal	0.05	Expense	Completed	Online payment
2023-05-15	Deposit	0.05	Income	Completed	Refund received	2023-05-20	Withdrawal	0.02	Expense	Pending	ATM withdrawal
2023-05-25	Deposit	0.02	Income	Completed	Interest income	2023-06-01	Withdrawal	0.01	Expense	Completed	Online payment
2023-06-05	Deposit	0.01	Income	Completed	Transfer from savings	2023-06-10	Withdrawal	0.00	Expense	Pending	ATM withdrawal
2023-06-15	Deposit	0.00	Income	Completed	Dividend payment	2023-06-20	Withdrawal	0.00	Expense	Completed	Online payment
2023-06-25	Deposit	0.00	Income	Completed	Refund received	2023-07-01	Withdrawal	0.00	Expense	Pending	ATM withdrawal
2023-07-05	Deposit	0.00	Income	Completed	Interest income	2023-07-10	Withdrawal	0.00	Expense	Completed	Online payment
2023-07-15	Deposit	0.00	Income	Completed	Transfer from savings	2023-07-20	Withdrawal	0.00	Expense	Pending	ATM withdrawal
2023-07-25	Deposit	0.00	Income	Completed	Dividend payment	2023-08-01	Withdrawal	0.00	Expense	Completed	Online payment
2023-08-05	Deposit	0.00	Income	Completed	Refund received	2023-08-10	Withdrawal	0.00	Expense	Pending	ATM withdrawal
2023-08-15	Deposit	0.00	Income	Completed	Interest income	2023-08-20	Withdrawal	0.00	Expense	Completed	Online payment
2023-08-25	Deposit	0.00	Income	Completed	Transfer from savings	2023-09-01	Withdrawal	0.00	Expense	Pending	ATM withdrawal
2023-09-05	Deposit	0.00	Income	Completed	Dividend payment	2023-09-10	Withdrawal	0.00	Expense	Completed	Online payment
2023-09-15	Deposit	0.00	Income	Completed	Refund received	2023-09-20	Withdrawal	0.00	Expense	Pending	ATM withdrawal
2023-09-25	Deposit	0.00	Income	Completed	Interest income	2023-10-01	Withdrawal	0.00	Expense	Completed	Online payment
2023-10-05	Deposit	0.00	Income	Completed	Transfer from savings	2023-10-10	Withdrawal	0.00	Expense	Pending	ATM withdrawal
2023-10-15	Deposit	0.00	Income	Completed	Dividend payment	2023-10-20	Withdrawal	0.00	Expense	Completed	Online payment
2023-10-25	Deposit	0.00	Income	Completed	Refund received	2023-11-01	Withdrawal	0.00	Expense	Pending	ATM withdrawal
2023-11-05	Deposit	0.00	Income	Completed	Interest income	2023-11-10	Withdrawal	0.00	Expense	Completed	Online payment
2023-11-15	Deposit	0.00	Income	Completed	Transfer from savings	2023-11-20	Withdrawal	0.00	Expense	Pending	ATM withdrawal
2023-11-25	Deposit	0.00	Income	Completed	Dividend payment	2023-12-01	Withdrawal	0.00	Expense	Completed	Online payment
2023-12-05	Deposit	0.00	Income	Completed	Refund received	2023-12-10	Withdrawal	0.00	Expense	Pending	ATM withdrawal
2023-12-15	Deposit	0.00	Income	Completed	Interest income	2023-12-20	Withdrawal	0.00	Expense	Completed	Online payment
2023-12-25	Deposit	0.00	Income	Completed	Transfer from savings	2024-01-01	Withdrawal	0.00	Expense	Pending	ATM withdrawal
2024-01-05	Deposit	0.00	Income	Completed	Dividend payment	2024-01-10	Withdrawal	0.00	Expense	Completed	Online payment
2024-01-15	Deposit	0.00									

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

Project ID	Project Name	Project Manager	Project Status	Project Description	Project Budget	Project Start Date	Project End Date	Project Duration	Project Location	Project Team	Project Contact	Project Notes
001	Project A	John Doe	Completed	Project A Description	\$1,000,000	2023-01-01	2023-12-31	365	New York, NY	John Doe, Jane Smith, Bob Johnson	John.Doe@company.com	Project A was completed successfully on time and within budget.
002	Project B	Jane Smith	In Progress	Project B Description	\$2,500,000	2023-02-01	2024-06-30	150	Los Angeles, CA	Jane Smith, Bob Johnson, Alice Brown	Jane.Smith@company.com	Project B is currently in progress and on track.
003	Project C	Bob Johnson	On Hold	Project C Description	\$500,000	2023-03-01	2023-09-30	180	Chicago, IL	Bob Johnson, Alice Brown, David White	Bob.Johnson@company.com	Project C is currently on hold due to budget constraints.
004	Project D	Alice Brown	Planned	Project D Description	\$750,000	2024-01-01	2024-12-31	365	San Francisco, CA	Alice Brown, David White, John Doe	Alice.Brown@company.com	Project D is currently planned and will start in 2024.
005	Project E	David White	Completed	Project E Description	\$1,200,000	2023-04-01	2023-11-30	270	London, UK	David White, John Doe, Jane Smith	David.White@company.com	Project E was completed successfully on time and within budget.
006	Project F	John Doe	In Progress	Project F Description	\$3,000,000	2023-05-01	2024-09-30	180	Paris, France	John Doe, Jane Smith, Bob Johnson	John.Doe@company.com	Project F is currently in progress and on track.
007	Project G	Jane Smith	On Hold	Project G Description	\$600,000	2023-06-01	2023-12-31	180	Berlin, Germany	Jane Smith, Bob Johnson, Alice Brown	Jane.Smith@company.com	Project G is currently on hold due to budget constraints.
008	Project H	Bob Johnson	Planned	Project H Description	\$800,000	2024-02-01	2024-11-30	300	Mumbai, India	Bob Johnson, Alice Brown, David White	Bob.Johnson@company.com	Project H is currently planned and will start in 2024.
009	Project I	Alice Brown	Completed	Project I Description	\$900,000	2023-07-01	2023-10-31	120	Sydney, Australia	Alice Brown, David White, John Doe	Alice.Brown@company.com	Project I was completed successfully on time and within budget.
010	Project J	David White	In Progress	Project J Description	\$1,100,000	2023-08-01	2024-03-31	240	Tokyo, Japan	David White, John Doe, Jane Smith	David.White@company.com	Project J is currently in progress and on track.
011	Project K	John Doe	On Hold	Project K Description	\$400,000	2023-09-01	2023-11-30	90	Seoul, South Korea	John Doe, Jane Smith, Bob Johnson	John.Doe@company.com	Project K is currently on hold due to budget constraints.
012	Project L	Jane Smith	Planned	Project L Description	\$650,000	2024-03-01	2024-12-31	270	Beijing, China	Jane Smith, Bob Johnson, Alice Brown	Jane.Smith@company.com	Project L is currently planned and will start in 2024.
013	Project M	Bob Johnson	Completed	Project M Description	\$700,000	2023-10-01	2023-12-31	90	Shanghai, China	Bob Johnson, Alice Brown, David White	Bob.Johnson@company.com	Project M was completed successfully on time and within budget.
014	Project N	Alice Brown	In Progress	Project N Description	\$850,000	2023-11-01	2024-04-30	150	Guangzhou, China	Alice Brown, David White, John Doe	Alice.Brown@company.com	Project N is currently in progress and on track.
015	Project O	David White	On Hold	Project O Description	\$350,000	2023-12-01	2024-01-31	60	Shenzhen, China	David White, John Doe, Jane Smith	David.White@company.com	Project O is currently on hold due to budget constraints.
016	Project P	John Doe	Planned	Project P Description	\$550,000	2024-04-01	2024-11-30	240	Hangzhou, China	John Doe, Jane Smith, Bob Johnson	John.Doe@company.com	Project P is currently planned and will start in 2024.
017	Project Q	Jane Smith	Completed	Project Q Description	\$600,000	2024-05-01	2024-08-31	120	Ningbo, China	Jane Smith, Bob Johnson, Alice Brown	Jane.Smith@company.com	Project Q was completed successfully on time and within budget.
018	Project R	Bob Johnson	In Progress	Project R Description	\$750,000	2024-06-01	2024-09-30	120	Wenzhou, China	Bob Johnson, Alice Brown, David White	Bob.Johnson@company.com	Project R is currently in progress and on track.
019	Project S	Alice Brown	On Hold	Project S Description	\$450,000	2024-07-01	2024-10-31	120	Jiaxing, China	Alice Brown, David White, John Doe	Alice.Brown@company.com	Project S is currently on hold due to budget constraints.
020	Project T	David White	Planned	Project T Description	\$600,000	2024-08-01	2024-11-30	120	Huzhou, China	David White, John Doe, Jane Smith	David.White@company.com	Project T is currently planned and will start in 2024.
021	Project U	John Doe	Completed	Project U Description	\$500,000	2024-09-01	2024-12-31	120	Shaoxing, China	John Doe, Jane Smith, Bob Johnson	John.Doe@company.com	Project U was completed successfully on time and within budget.
022	Project V	Jane Smith	In Progress	Project V Description	\$650,000	2024-10-01	2025-01-31	120	Wuxi, China	Jane Smith, Bob Johnson, Alice Brown	Jane.Smith@company.com	Project V is currently in progress and on track.
023	Project W	Bob Johnson	On Hold	Project W Description	\$400,000	2024-11-01	2025-02-28	120	Zhoushan, China	Bob Johnson, Alice Brown, David White	Bob.Johnson@company.com	Project W is currently on hold due to budget constraints.
024	Project X	Alice Brown	Planned	Project X Description	\$550,000	2025-01-01	2025-04-30	120	Ningbo, China	Alice Brown, David White, John Doe	Alice.Brown@company.com	Project X is currently planned and will start in 2025.
025	Project Y	David White	Completed	Project Y Description	\$600,000	2025-02-01	2025-05-31	120	Wenzhou, China	David White, John Doe, Jane Smith	David.White@company.com	Project Y was completed successfully on time and within budget.
026	Project Z	John Doe	In Progress	Project Z Description	\$700,000	2025-03-01	2025-06-30	120	Jiaxing, China	John Doe, Jane Smith, Bob Johnson	John.Doe@company.com	Project Z is currently in progress and on track.
027	Project AA	Jane Smith	On Hold	Project AA Description	\$450,000	2025-04-01	2025-07-31	120	Huzhou, China	Jane Smith, Bob Johnson, Alice Brown	Jane.Smith@company.com	Project AA is currently on hold due to budget constraints.
028	Project AB	Bob Johnson	Planned	Project AB Description	\$550,000	2025-05-01	2025-08-31	120	Shaoxing, China	Bob Johnson, Alice Brown, David White	Bob.Johnson@company.com	Project AB is currently planned and will start in 2025.
029	Project AC	Alice Brown	Completed	Project AC Description	\$600,000	2025-06-01	2025-09-30	120				

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

DATE	DESCRIPTION	AMOUNT	CATEGORY	STATUS	DATE	DESCRIPTION	AMOUNT	CATEGORY	STATUS	DATE	DESCRIPTION	AMOUNT	CATEGORY	STATUS	DATE	DESCRIPTION	AMOUNT	CATEGORY	STATUS
2023-01-01	Initial deposit	1000.00	Income	Completed	2023-01-05	Withdrawal	50.00	Expense	Completed	2023-01-10	Deposit	200.00	Income	Completed	2023-01-15	Withdrawal	75.00	Expense	Completed
2023-01-20	Transfer to Savings	150.00	Transfer	Pending	2023-01-25	Transfer from Savings	150.00	Transfer	Pending	2023-02-01	Deposit	300.00	Income	Completed	2023-02-05	Withdrawal	100.00	Expense	Completed
2023-02-10	Interest on Loan	25.00	Interest	Pending	2023-02-15	Interest on Loan	25.00	Interest	Pending	2023-02-20	Deposit	100.00	Income	Completed	2023-02-25	Withdrawal	50.00	Expense	Completed
2023-03-01	Monthly Salary	1200.00	Income	Completed	2023-03-05	Monthly Salary	1200.00	Income	Completed	2023-03-10	Deposit	50.00	Income	Completed	2023-03-15	Withdrawal	20.00	Expense	Completed
2023-03-20	Transfer to Checking	80.00	Transfer	Pending	2023-03-25	Transfer from Checking	80.00	Transfer	Pending	2023-04-01	Deposit	150.00	Income	Completed	2023-04-05	Withdrawal	60.00	Expense	Completed
2023-04-10	Interest on Loan	30.00	Interest	Pending	2023-04-15	Interest on Loan	30.00	Interest	Pending	2023-04-20	Deposit	250.00	Income	Completed	2023-04-25	Withdrawal	90.00	Expense	Completed
2023-05-01	Monthly Salary	1300.00	Income	Completed	2023-05-05	Monthly Salary	1300.00	Income	Completed	2023-05-10	Deposit	75.00	Income	Completed	2023-05-15	Withdrawal	30.00	Expense	Completed
2023-05-20	Transfer to Savings	100.00	Transfer	Pending	2023-05-25	Transfer from Savings	100.00	Transfer	Pending	2023-06-01	Deposit	200.00	Income	Completed	2023-06-05	Withdrawal	70.00	Expense	Completed
2023-06-10	Interest on Loan	35.00	Interest	Pending	2023-06-15	Interest on Loan	35.00	Interest	Pending	2023-06-20	Deposit	120.00	Income	Completed	2023-06-25	Withdrawal	45.00	Expense	Completed
2023-07-01	Monthly Salary	1400.00	Income	Completed	2023-07-05	Monthly Salary	1400.00	Income	Completed	2023-07-10	Deposit	90.00	Income	Completed	2023-07-15	Withdrawal	35.00	Expense	Completed
2023-07-20	Transfer to Checking	120.00	Transfer	Pending	2023-07-25	Transfer from Checking	120.00	Transfer	Pending	2023-08-01	Deposit	180.00	Income	Completed	2023-08-05	Withdrawal	65.00	Expense	Completed
2023-08-10	Interest on Loan	40.00	Interest	Pending	2023-08-15	Interest on Loan	40.00	Interest	Pending	2023-08-20	Deposit	220.00	Income	Completed	2023-08-25	Withdrawal	80.00	Expense	Completed
2023-09-01	Monthly Salary	1500.00	Income	Completed	2023-09-05	Monthly Salary	1500.00	Income	Completed	2023-09-10	Deposit	110.00	Income	Completed	2023-09-15	Withdrawal	40.00	Expense	Completed
2023-09-20	Transfer to Savings	150.00	Transfer	Pending	2023-09-25	Transfer from Savings	150.00	Transfer	Pending	2023-10-01	Deposit	250.00	Income	Completed	2023-10-05	Withdrawal	95.00	Expense	Completed
2023-10-10	Interest on Loan	45.00	Interest	Pending	2023-10-15	Interest on Loan	45.00	Interest	Pending	2023-10-20	Deposit	130.00	Income	Completed	2023-10-25	Withdrawal	50.00	Expense	Completed
2023-11-01	Monthly Salary	1600.00	Income	Completed	2023-11-05	Monthly Salary	1600.00	Income	Completed	2023-11-10	Deposit	140.00	Income	Completed	2023-11-15	Withdrawal	45.00	Expense	Completed
2023-11-20	Transfer to Checking	180.00	Transfer	Pending	2023-11-25	Transfer from Checking	180.00	Transfer	Pending	2023-12-01	Deposit	280.00	Income	Completed	2023-12-05	Withdrawal	100.00	Expense	Completed
2023-12-10	Interest on Loan	50.00	Interest	Pending	2023-12-15	Interest on Loan	50.00	Interest	Pending	2023-12-20	Deposit	160.00	Income	Completed	2023-12-25	Withdrawal	60.00	Expense	Completed
2024-01-01	Monthly Salary	1700.00	Income	Completed	2024-01-05	Monthly Salary	1700.00	Income	Completed	2024-01-10	Deposit	170.00	Income	Completed	2024-01-15	Withdrawal	50.00	Expense	Completed
2024-01-20	Transfer to Savings	200.00	Transfer	Pending	2024-01-25	Transfer from Savings	200.00	Transfer	Pending	2024-02-01	Deposit	300.00	Income	Completed	2024-02-05	Withdrawal	110.00	Expense	Completed
2024-02-10	Interest on Loan	55.00	Interest	Pending	2024-02-15	Interest on Loan	55.00	Interest	Pending	2024-02-20	Deposit	180.00	Income	Completed	2024-02-25	Withdrawal	70.00	Expense	Completed
2024-03-01	Monthly Salary	1800.00	Income	Completed	2024-03-05	Monthly Salary	1800.00	Income	Completed	2024-03-10	Deposit	190							

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

AND

[illegible]

[illegible]

[illegible]

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P1398	P139,8/V12.04 PAC per follow up post COVID-19			Pneumologia	Altre				-	
P1398		91.12.6	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI (inclusa estrazione, retrotrascrizione, amplificazione, rivelazione) CORONAVIRUS - SECREZIONI RESPIRATORIE	Laboratorio					48,56	
P1398		89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	Altre					17,90	
P1398		89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale rilevazione incruenta della saturazione arteriosa	Pneumologia					17,90	
P1398		89.37.2	SPIROMETRIA GLOBALE [con tecnica di diluizione, pletismografia o altra metodica]. Non associabile a 89.37.4	Medicina fisica e riabilitazione	Pneumologia				38,00	
P1398		33.24	PRELIEVO BRONCHIALE IN CORSO DI BRONCOSCOPIA. Biopsia bronchiale, brushing, washing. BAL. Non associabile a 33.22	Pneumologia					64,95	
P1398		89.38.3	DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO	Pneumologia					23,20	
P1398		87.44.1	RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriori e laterolaterale	Diagnostica per immagini					15,45	
P1398		87.41	TC DEL TORACE [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]. Non associabile a 88.38.B e 88.38.E	Diagnostica per immagini					89,30	
P1398		87.41.1	TC DEL TORACE SENZA E CON MDC [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]. Non associabile a 88.38.B e 88.38.E	Diagnostica per immagini					142,70	
P1398		89.44.2	TEST DEL CAMMINO CON VALUTAZIONE DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA [WALKING TEST]	Pneumologia	Medicina fisica e riabilitazione				56,50	
P1398		89.52	ELETTOCARDIOGRAMMA. Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3), Visita cardiologica di controllo (89.01.3)	Cardiologia					11,60	
P1398		89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Altre					25,00	
P1398		89.7B.9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA. Incluso: eventuale rilevazione incruenta della saturazione arteriosa	Pneumologia					25,00	
P1398		88.72.3	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo (88.72.2)	Cardiologia	Diagnostica per immagini				66,00	
P1398		88.73.3	ECOGRAFIA TORACICA. Incluso: color doppler se necessario	Diagnostica per immagini	Pneumologia				35,85	

PAC

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P1398		89.13	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]. Incluso: eventuale fundus oculi e Minimental test (MMSE)	Neurologia	Neurochirurgia				25,00	
P1398		94.09	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia					25,00	
P1398		89.65.1	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA. Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso. Inclusa determinazione di pH ematico, Carbossiemoglobina e Metaemoglobina	Laboratorio	Pneumologia				4,20	
P1398		90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)	Laboratorio					1,00	
P1398		90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)	Laboratorio					1,05	
P1398		90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4	Laboratorio					1,10	
P1398		90.22.3	FERRITINA	Laboratorio					4,95	
P1398		90.23.5	FOSFATASI ALCALINA	Laboratorio					1,05	
P1398		90.25.5	GAMMA-GLUTAMILTRANSFERASI (gamma GT)	Laboratorio					1,15	
P1398		90.27.1	GLUCOSIO. Non associabile a Osmolalità (90.34.8). Glucosio dosaggio seriale dopo carico (90.26.5)	Laboratorio					1,00	
P1398		90.37.4	POTASSIO. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,25	
P1398		90.38.4	PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5	Laboratorio					5,10	
P1398		90.44.1	UREA. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,10	
P1398		90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND, DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	Laboratorio					3,15	
P1398		90.64.6	FIBRINOGENO CLAUS	Laboratorio					1,75	
P1398		90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	Laboratorio					3,25	
P1398		90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	Laboratorio					2,30	
P1398		90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE ATTIVATA (APTT)	Laboratorio					2,50	
P1398		90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE (VES)	Laboratorio					1,80	
P1398		90.11.4	CALCIO TOTALE	Laboratorio					1,10	
P1398		90.28.1	Hb - EMOGLOBINA GLICATA	Laboratorio					4,70	
P1398		90.30.2	LIPASI PANCREATICA	Laboratorio					2,60	
P1398		90.40.4	SODIO. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					0,85	
P1398		90.42.4	TRANSFERRINA (Capacità ferrolegente)	Laboratorio					1,70	
P1398		90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario	Laboratorio					2,55	
P1398		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	Laboratorio					3,80	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P1398		91.12.6	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI (inclusa estrazione, retrotrascrizione, amplificazione, rivelazione) CORONAVIRUS - SEGREZIONI RESPIRATORIE	Laboratorio					48,56	
P1398		91.49.3	PRELIEVO MICROBIOLOGICO	Altre					2,55	
P1398		91.42.F	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO RESPIRATORIO da Poliectomia endoscopica. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	Laboratorio					61,25	
P1398		91.42.G	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO RESPIRATORIO - Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	Laboratorio					42,30	
P1398		90.22.5	FERRO	Laboratorio					1,15	
P1398		90.61.4	D-DIMERO. Dosaggio con metodo immunometrico	Laboratorio					4,40	
P1398		91.48.5	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	Laboratorio					6,95	
P1398		90.10.5	BILIRUBINA REFLEX (cut-off >1 mg/dL salvo definizione di cut-off più restrittivi a livello regionale. Incluso: Bilirubina Diretta ed Indiretta. Non associabile a 90.10.07	Laboratorio					1,05	
P1398		90.38.5	PROTEINE TOTALI	Laboratorio					0,90	
P1398		90.43.2	TRIGLICERIDI	Laboratorio					1,10	
P1398		90.70.3	INTRADERMOREAZIONE CON PPD (Intradermoreazione con tubercolina secondo Mantoux)	Laboratorio					5,90	
P1398		90.99.1	MICOBATTERI DIAGNOSI IMMUNOLOGICA DI INFEZIONE TUBERCOLARE LATENTE [IGRA]	Laboratorio					55,70	
P1398		90.93.3	ESAME CULTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI NAS. Ricerca completa batteri e lieviti patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma sui patogeni	Laboratorio					21,95	
P1398		91.01.9	MICOBATTERI RICERCA IN CAMPIONI BIOLOGICI VARI. Incluso: ESAME MICROSCOPICO (previa colorazione per microrganismi alcool acido resistenti). Incluso: ESAME CULTURALE IN TERRENO LIQUIDO E SOLIDO. Incluso: eventuale identificazione preliminare per M. tuberculosis complex	Laboratorio					98,30	
P154	Pac per la stadiazione e la rivalutazione di carcinoma del colon retto			Chirurgia generale	Oncologia	Radioterapia	Gastroenterologia		-	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P154		45.23	COLONSCOPIA TOTALE CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. Escluso: RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.24), PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO (48.23). Non associabile a 45.29.5	Gastroenterologia					120,00	
P154		45.24	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. Endoscopia del colon discendente. Escluso: Proctosigmoideoscopia con endoscopia rigido (48.23). Non associabile a 45.29.5	Gastroenterologia					47,40	
P154		45.25	BIOPSIA IN SEDE UNICA DELL'INTESTINO CRASSO IN CORSO DI COLONSCOPIA TOTALE CON TUBO FLESSIBILE. Brushing o washing per prelievo di campione. Escluso: BIOPSIA IN CORSO DI PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO (48.24) Non associabile a 45.26.1	Gastroenterologia					64,95	
P154		48.23	PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO. Escluso: Rettosigmoideoscopia con endoscopia flessibile (45.24). Non associabile a 48.29.2	Gastroenterologia					31,90	
P154		48.24	BIOPSIA IN CORSO DI PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO. Non associabile a 48.24.1	Gastroenterologia					64,95	
P154		48.29.1	MANOMETRIA ANO-RETTALE	Gastroenterologia					58,35	
P154		87.41.1	TC DEL TORACE SENZA E CON MDC [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]. Non associabile a 88.38.B e 88.38.E	Diagnostica per immagini					142,70	
P154		87.44.1	RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroantere e laterolaterale	Diagnostica per immagini					15,45	
P154		87.44.1	RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroantere e laterolaterale	Diagnostica per immagini					15,45	
P154		88.01.6	TC DELL'ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC. Non associabile a 88.01.9, 88.02.1 e 88.38.F, 88.38.9	Diagnostica per immagini					181,70	
P154		88.76.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO. Incluso: Color Doppler se necessario. Non associabile a 88.74.1, 88.75.1, 88.78.1	Diagnostica per immagini	Gastroenterologia				61,20	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P154		88.79.8	ECOGRAFIA TRANSRETTALE. Incluso: ecografia dell'addome inferiore. Incluso: color Doppler se necessario. Non associabile a ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1) e ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO (88.76.1)	Diagnostica per immagini	Urologia				43,35	
P154		89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	Altre					17,90	
P154		89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	Oncologia					17,90	
P154		89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	Chirurgia generale					17,90	
P154		89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	Gastroenterologia					17,90	
P154		89.01.P	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	Radioterapia					17,90	
P154		89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA. Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3), Visita cardiologica di controllo (89.01.3)	Cardiologia					11,60	
P154		89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Altre					25,00	
P154		89.7A.4	PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE	Chirurgia generale					25,00	
P154		89.7A.9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	Gastroenterologia					25,00	
P154		89.7C.1	PRIMA VISITA DI RADIOTERAPIA. Incluso: stesura del piano di trattamento	Radioterapia					25,00	
P154		89.7B.6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA. Incluso: stesura del piano di trattamento	Oncologia					25,00	
P154		90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)	Laboratorio					1,00	
P154		90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)	Laboratorio					1,05	
P154		90.10.5	BILIRUBINA REFLEX (cut-off >1 mg/dl salvo definizione di cut-off più restrittivi a livello regionale. Incluso: Bilirubina Diretta ed Indiretta. Non associabile a 90.10.07	Laboratorio					1,05	
P154		90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4	Laboratorio					1,10	
P154		90.22.3	FERRITINA	Laboratorio					4,95	
P154		90.22.5	FERRO	Laboratorio					1,15	
P154		90.23.5	FOSFATASI ALCALINA	Laboratorio					1,05	
P154		90.25.5	GAMMA-GLUTAMILTRANSFERASI (gamma GT)	Laboratorio					1,15	
P154		90.27.1	GLUCOSIO. Non associabile a Osmolalità (90.34.8), Glucosio dosaggio seriale dopo carico (90.26.5)	Laboratorio					1,00	
P154		90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH)	Laboratorio					1,10	
P154		90.38.4	PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5	Laboratorio					5,10	
P154		90.42.1	TIREOTROPINA (TSH). Non associabile a TSH Reflex (90.41.8), Omni dosaggi seriali (90.35.2)	Laboratorio					4,75	
P154		90.42.5	TRANSFERRINA	Laboratorio					3,20	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P154		90.44.1	UREA. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,10	
P154		90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario	Laboratorio					2,55	
P154		90.55.3	ANTIGENE CARBOIDRATICO 19,9(CA 19,9)	Laboratorio					6,90	
P154		90.56.3	ANTIGENE CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	Laboratorio					6,20	
P154		90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	Laboratorio					3,15	
P154		90.64.6	FIBRINOGENO CLAUS	Laboratorio					1,75	
P154		90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	Laboratorio					2,30	
P154		90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE ATTIVATA (APTT)	Laboratorio					2,50	
P154		91.18.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	Laboratorio					4,10	
P154		91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI. Incluso: eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS	Laboratorio					6,95	
P154		91.41.8	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	Laboratorio					42,30	
P154		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	Laboratorio					3,80	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P162	Pac rivalutazione e follow up neoplasia polmonare			Oncologia	Pneumologia	Radioterapia			-	
P162		89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	Altre					17,90	
P162		89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale rilevazione incruenta della saturazione arteriosa	Pneumologia					17,90	
P162		89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	Oncologia					17,90	
P162		89.01.P	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	Radioterapia					17,90	
P162		89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Altre					25,00	
P162		89.7B.9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA. Incluso: eventuale rilevazione incruenta della saturazione arteriosa	Pneumologia					25,00	
P162		89.7B.6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA. Incluso: stesura del piano di trattamento	Oncologia					25,00	
P162		89.7C.1	PRIMA VISITA DI RADIOTERAPIA. Incluso: stesura del piano di trattamento	Radioterapia					25,00	
P162		33.22	BRONCOSCOPIA [fibre-ottiche -autofluorescenza - Ebus]. Tracheobroncoscopia esplorativa	Pneumologia					82,63	
P162		33.24	PRELIEVO BRONCHIALE IN CORSO DI BRONCOSCOPIA. Biopsia bronchiale, brushing, washing. BAL. Non associabile a 33.22	Pneumologia					64,95	
P162		87.03	TC CRANIO-ENCEFALO. Non associabile a TC Sella Turcica (87.03.A) e TC Orbita (87.03.C)	Diagnostica per immagini					86,10	
P162		87.03.1	TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC Sella Turcica con e senza MDC (87.03.B) e TC Orbita con e senza MDC (87.03.D)	Diagnostica per immagini					138,50	
P162		87.03.8	TC DEL COLLO SENZA E CON MDC [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]. Non associabile a 88.38.D	Diagnostica per immagini					138,50	
P162		87.41	TC DEL TORACE [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]. Non associabile a 88.38.B e 88.38.E	Diagnostica per immagini					89,30	
P162		87.41.1	TC DEL TORACE SENZA E CON MDC [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]. Non associabile a 88.38.B e 88.38.E	Diagnostica per immagini					142,70	
P162		87.44.1	RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriori e laterolaterale	Diagnostica per immagini					15,45	
P162		88.01.5	TC DELL' ADDOME COMPLETO. Non associabile a 88.01.9, 88.02.1 e 88.38.C	Diagnostica per immagini					119,20	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P162		88.01.6	TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC. Non associabile a 88.01.9, 88.02.1 e 88.38.F, 88.38.9	Diagnostica per immagini					181,70	
P162		88.71.4	ECOGRAFIA DEL CAPO E DEL COLLO. Ecografia di: ghiandole salivari maggiori, tiroide, paratiroidi, strutture muscolari del collo, stazioni linfoghiandolari. Incluso: colorodoppler delle ghiandole salivari, della tiroide e delle paratiroidi.	Diagnostica per immagini	Endocrinologia	Chirurgia generale			28,40	
P162		88.72.3	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo (88.72.2)	Cardiologia	Diagnostica per immagini				66,00	
P162		88.74.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE. Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovraombelicale, linfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retroperitoneale. Incluso colorodoppler se necessario. Non associabile a 88.75.1, 88.76.1, 88.76.5, 88.76.6, 88.79.K	Diagnostica per immagini	Castroenterologia	Chirurgia vascolare			44,95	
P162		88.79.1	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO. Studio delle parti molli. Incluso: eventuale integrazione colorodoppler	Diagnostica per immagini					28,40	
P162		88.91.1	RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM.	Diagnostica per immagini					191,50	
P162		88.91.2	RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	Diagnostica per immagini					284,60	
P162		88.94.4	RM DELLA SPALLA. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	Diagnostica per immagini					133,20	
P162		88.94.5	RM DEL BRACCIO. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	Diagnostica per immagini					133,20	
P162		88.94.6	RM DEL GOMITO. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	Diagnostica per immagini					133,20	
P162		88.94.7	RM DELL'AVAMBRACCIO. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	Diagnostica per immagini					133,20	
P162		88.94.8	RM DEL POLSO. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	Diagnostica per immagini					133,20	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P162		88.94.9	RM DELLA MANO. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	Diagnostica per immagini					133,20	
P162		88.94.A	RM DEL BACINO. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	Diagnostica per immagini					133,20	
P162		88.94.B	RM DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE MONO E/O BILATERALE. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	Diagnostica per immagini					133,20	
P162		88.94.C	RM DELLA COSCIA [RM DEL FEMORE]. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	Diagnostica per immagini					133,20	
P162		88.94.D	RM DEL GINOCCHIO. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	Diagnostica per immagini					133,20	
P162		88.94.E	RM DELLA GAMBIA. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	Diagnostica per immagini					133,20	
P162		88.94.F	RM DELLA CAVIGLIA. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	Diagnostica per immagini					133,20	
P162		88.94.G	RM DEL PIEDE. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	Diagnostica per immagini					133,20	
P162		88.95.1	RM DELL'ADDOME SUPERIORE. Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare. Non associabile a 88.97.9 e 88.97.C	Diagnostica per immagini					138,10	
P162		88.95.2	RM DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC. Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare. Non associabile a 88.97.9, 88.97.C	Diagnostica per immagini					215,20	
P162		88.95.4	RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.97.9 e 88.97.C	Diagnostica per immagini					138,10	
P162		88.95.5	RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.95.9, 88.97.9 e 88.97.C	Diagnostica per immagini					215,20	
P162		89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA. Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3). Vista cardiologica di controllo (89.01.3)	Cardiologia					11,60	

PAC

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P162		92.18.2	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE GLOBALE CORPorea. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione. Non associabile a 92.18.7	Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				124,15	
P162		89.65.1	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso. Inclusa determinazione di pH ematico, Carbossiemoglobina e Metaemoglobina	Laboratorio	Pneumologia				4,20	
P162		90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)	Laboratorio					1,00	
P162		90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)	Laboratorio					1,05	
P162		90.11.4	CALCIO TOTALE	Laboratorio					1,10	
P162		90.13.3	CLORURO	Laboratorio					1,10	
P162		90.15.4	CREATININA CHINASI (CPK o CK)	Laboratorio					1,75	
P162		90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4	Laboratorio					1,10	
P162		90.18.4	ENOLASI NEURONESPECIFICA (NSE)	Laboratorio					16,60	
P162		90.22.5	FERRO	Laboratorio					1,15	
P162		90.23.5	FOSFATASI ALCALINA	Laboratorio					1,05	
P162		90.25.5	GAMMA-GLUTAMILTRANSFERASI (gamma GT)	Laboratorio					1,15	
P162		90.27.1	GLUCOSIO. Non associabile a Osmolalità (90.34.8). Glucosio dosaggio seriale dopo carico (90.26.5)	Laboratorio					1,00	
P162		90.37.4	POTASSIO. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,25	
P162		90.38.4	PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5	Laboratorio					5,10	
P162		90.40.4	SODIO. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					0,85	
P162		90.44.1	UREA. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,10	
P162		90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario	Laboratorio					2,55	
P162		90.55.3	ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)	Laboratorio					6,90	
P162		90.56.3	ANTIGENE CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	Laboratorio					6,20	
P162		90.61.4	D-DIMERO. Dosaggio con metodo immunometrico	Laboratorio					4,40	
P162		90.61.4	D-DIMERO. Dosaggio con metodo immunometrico	Laboratorio					4,40	
P162		90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	Laboratorio					3,15	
P162		90.64.6	FIBRINOGENO CLAUS	Laboratorio					1,75	
P162		90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	Laboratorio					2,30	
P162		90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE ATTIVATA (APTT)	Laboratorio					2,50	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P162		90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE (VES)	Laboratorio					1,80	
P162		91.42.F	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO RESPIRATORIO da Poliectomia endoscopica. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	Laboratorio					61,25	
P162		91.42.G	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO RESPIRATORIO - Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	Laboratorio					42,30	
P162		91.48.5	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	Laboratorio					6,95	
P162		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	Laboratorio					3,80	
P174	Pac stadiazione e rivalutazione neoplasia mammaria			Oncologia	Ostetricia e ginecologia				-	
P174		85.11	AGOASPIRATO DELLA MAMMELLA. Incluso: valutazione adeguatezza del prelievo	Chirurgia generale	Diagnostica per immagini				31,25	
P174		85.11.1	AGOSPIRATO ECOGUIDATO DELLA MAMMELLA. Biopsia con ago sottile della mammella	Chirurgia generale	Diagnostica per immagini				39,10	
P174		87.03.1	TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC Sella Turcica con e senza MDC (87.03.B) e TC Orbite con e senza MCD (87.03.D)	Diagnostica per immagini					138,50	
P174		87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE	Diagnostica per immagini					40,00	
P174		87.37.2	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	Diagnostica per immagini					26,50	
P174		87.41.1	TC DEL TORACE SENZA E CON MDC [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]. Non associabile a 88.38.B e 88.38.E	Diagnostica per immagini					142,70	
P174		87.44.1	RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriore e laterolaterale	Diagnostica per immagini					15,45	
P174		88.01.2	TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC. Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni. Non associabile a 88.01.7, 88.01.8, 88.01.9, 88.02.1, 88.38.F e 88.38.9	Diagnostica per immagini					145,90	
P174		88.01.4	TC DELL' ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC. Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata. Non associabile a 88.01.9, 88.02.1 e 88.38.F e 88.38.9	Diagnostica per immagini					145,90	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P174		88.01.6	TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC. Non associabile a 88.01.9, 88.02.1 e 88.38.F, 88.38.9	Diagnostica per immagini					181,70	
P174		88.38.D	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DEL COLLO SENZA E CON MDC (87.03.8) e TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC (88.38.9).	Diagnostica per immagini					142,70	
P174		88.38.E	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DEL TORACE (87.41), TC DEL TORACE SENZA E CON MDC (87.41.1), TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC (88.38.9)	Diagnostica per immagini					142,70	
P174		88.38.F	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC (88.01.2), TC DELL' ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC (88.01.4), TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC (88.01.6), TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC (88.38.9)	Diagnostica per immagini					142,70	
P174		88.71.4	ECOGRAFIA DEL CAPO E DEL COLLO. Ecografia di: ghiandole salivari maggiori, tiroide, paratiroidi, strutture muscolari del collo, stazioni linfoghiandolari. Incluso: color Doppler delle ghiandole salivari, della tiroide e delle paratiroidi.	Diagnostica per immagini	Endocrinologia	Chirurgia generale			28,40	
P174		88.72.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica (88.72.3)	Cardiologia	Diagnostica per immagini				60,15	
P174		88.72.3	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo (88.72.2)	Cardiologia	Diagnostica per immagini				66,00	
P174		88.73.1	ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA. Incluso ecografia del cavo ascellare. Incluso: color Doppler se necessario. Incluso: eventuale valutazione clinica della mammella	Diagnostica per immagini	Ostetricia e ginecologia				42,65	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P174		88.74.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE. Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovraombelicale, linfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retroperitoneale. Incluso color Doppler se necessario. Non associabile a 88.75.1, 88.76.1, 88.76.5, 88.76.6, 88.79.K	Diagnostica per immagini	Gastroenterologia	Chirurgia vascolare			44,95	
P174		88.75.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE. Incluso: reni e surreni, ureteri, vescica, prostata, pelvi maschile o femminile ed ecografia sovrapubica. Incluso: Color Doppler se necessario. Non associabile a 88.74.1, 88.76.1, 88.79.5, 88.79.6	Diagnostica per immagini	Urologia				37,80	
P174		88.79.1	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO. Studio delle parti molli. Incluso: eventuale integrazione color Doppler	Diagnostica per immagini					28,40	
P174		88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA con sonda transvaginale o addominale. Incluso: color Doppler se necessario. Non associabile a ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1), MONITORAGGIO ECOGRAFICO DEL CICLO OVULATORIO (88.78.1) e ISTEROSONOGRAFIA 87.83.2	Diagnostica per immagini	Ostetricia e ginecologia				30,95	
P174		88.92.9	RM MAMMARIA BILATERALE SENZA E CON MDC	Diagnostica per immagini					215,20	
P174		88.92.9	RM MAMMARIA BILATERALE SENZA E CON MDC	Diagnostica per immagini					215,20	
P174		89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	Altre					17,90	
P174		89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	Oncologia					17,90	
P174		89.26.2	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale prelievo citologico, eventuale rimozione di dispositivo contraccettivo intrauterino, eventuale rimozione di corpo estraneo intraluminale dalla vagina senza incisione, eventuali indicazioni per la gravidanza. Non associabile a 89.26.4	Ostetricia e ginecologia					17,90	
P174		89.26.1	PRIMA VISITA GINECOLOGICA. Incluso: eventuale prelievo citologico, eventuali indicazioni in funzione anticongestionale e preconcezionale. Non associabile a 89.26.3 PRIMA VISITA OSTETRICA	Ostetricia e ginecologia					25,00	
P174		89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA. Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3), Visita cardiologica di controllo (89.01.3)	Cardiologia					11,60	
P174		89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Altre					25,00	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P174		89.7B.6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA. Incluso: stesura del piano di trattamento	Oncologia					25,00	
P174		90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)	Laboratorio					1,00	
P174		90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)	Laboratorio					1,05	
P174		90.10.5	BILIRUBINA REFLEX (cut-off >1 mg/dL salvo definizione di cut-off più restrittivi a livello regionale. Incluso: Bilirubina Diretta ed Indiretta. Non associabile a 90.10.07	Laboratorio					1,05	
P174		90.11.4	CALCIO TOTALE	Laboratorio					1,10	
P174		90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4	Laboratorio					1,10	
P174		90.23.5	FOSFATASI ALCALINA	Laboratorio					1,05	
P174		90.25.5	GAMMA-GLUTAMILTRANSFERASI (gamma GT)	Laboratorio					1,15	
P174		90.27.1	GLUCOSIO. Non associabile a Osmolalità (90.34.8). Glucosio dosaggio seriale dopo carico (90.26.5)	Laboratorio					1,00	
P174		90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH)	Laboratorio					1,10	
P174		90.37.4	POTASSIO. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,25	
P174		90.38.4	PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5	Laboratorio					5,10	
P174		90.40.4	SODIO. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					0,85	
P174		90.42.1	TIREOTROPINA (TSH). Non associabile a TSH Reflex (90.41.8). Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Laboratorio					4,75	
P174		90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario	Laboratorio					2,55	
P174		90.55.2	ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3)	Laboratorio					6,80	
P174		90.56.3	ANTIGENE CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	Laboratorio					6,20	
P174		90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	Laboratorio					3,15	
P174		91.39.G	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO DI ALTRI ORGANI O SEDI. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi	Laboratorio					38,00	
P174		91.46.A	ES. ISTOPATOLOGICO MAMMELLA. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	Laboratorio					55,45	
P174		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	Laboratorio					3,80	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P174		92.18.2	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE GLOBALE CORPOREA. Incluso: eventuale indagine tomografica segmentaria a completamento della prestazione. Non associabile a 92.18.7	Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				124,15	
P200	Pac per la stadiazione e irradiazione di sindrome linfoproliferativa			Laboratorio	Oncologia	Altre			-	
P200		40.11.1	BIOPSIA INCISIONALE DI STRUTTURE LINFATICHE. Biopsia di linfonodi cervicali superficiali, sopraclaveari o prescalenici. Biopsia di linfonodi ascellari o inguinali	Chirurgia generale					51,00	
P200		41.31	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DEL MIDOLLO OSSEO	Chirurgia generale	Diagnostica per immagini	Oncologia			42,70	
P200		45.16.1	ESOGASTRODUDENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE UNICA. Non associabile a: Biopsia dell'esofago (42.24 E 42.24.1); Biopsia dello stomaco (44.14); Biopsia del duodeno (45.14.1)	Gastroenterologia					123,55	
P200		45.16.2	ESOGASTRODUDENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA. Non associabile a: Biopsia dell'esofago (42.24 e 42.24.1); Biopsia dello stomaco (44.14); Biopsia del duodeno (45.14.1)	Gastroenterologia					172,95	
P200		45.23	COLONSCOPIA TOTALE CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. Escluso: RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.24), PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO (48.23). Non associabile a 45.29.5	Gastroenterologia					120,00	
P200		45.25	BIOPSIA IN SEDE UNICA DELL'INTESTINO CRASSO IN CORSO DI COLONSCOPIA TOTALE CON TUBO FLESSIBILE. Brushing o washing per prelievo di campione. Escluso: BIOPSIA IN CORSO DI PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO (48.24) Non associabile a 45.26.1	Gastroenterologia					64,95	
P200		87.03.1	TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC Sella Turcica con e senza MDC (87.03.B) e TC Orbite con e senza MCD (87.03.D)	Diagnostica per immagini					138,50	
P200		87.03.3	TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC [massellare, mandibolare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari]	Diagnostica per immagini					147,00	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P200		87.03.8	TC DEL COLLO SENZA E CON MDC [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]. Non associabile a 88.38.D	Diagnostica per immagini					138,50	
P200		87.03.9	TC DELLE GHIANDOLE SALIVARI [SCIALO TC]	Diagnostica per immagini					147,00	
P200		87.41	TC DEL TORACE [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]. Non associabile a 88.38.B e 88.38.E	Diagnostica per immagini					89,30	
P200		87.44.1	RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroantere e laterolaterale	Diagnostica per immagini					15,45	
P200		88.01.6	TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC. Non associabile a 88.01.9, 88.02.1 e 88.38.F, 88.38.9	Diagnostica per immagini					181,70	
P200		88.71.4	ECOGRAFIA DEL CAPO E DEL COLLO. Ecografia di: ghiandole salivari maggiori, tiroide, paratiroidi, strutture muscolari del collo, stazioni linfoghiandolari. Incluso: color Doppler delle ghiandole salivari, della tiroide e delle paratiroidi.	Diagnostica per immagini	Endocrinologia	Chirurgia generale			28,40	
P200		88.72.3	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo (88.72.2)	Cardiologia	Diagnostica per immagini				66,00	
P200		88.74.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE. Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovraombelicale, linfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retroperitoneale. Incluso color Doppler se necessario. Non associabile a 88.75.1, 88.76.1, 88.76.5, 88.76.6, 88.79.K	Diagnostica per immagini	Gastroenterologia	Chirurgia vascolare			44,95	
P200		88.75.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE. Incluso: reni e surreni, ureteri, vescica, prostata, pelvi maschile o femminile ed ecografia sovrapubica. Incluso: Color Doppler se necessario. Non associabile a 88.74.1, 88.76.1, 88.79.5, 88.79.6	Diagnostica per immagini	Urologia				37,80	
P200		88.91.2	RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	Diagnostica per immagini					284,60	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P200		88.91.M	RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC. STUDIO MULTIDISTRETTUALE DI DUE O PIU' SEGMENTI. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC (88.91.G), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC (88.91.H), RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (88.91.J), RM DELLE ROCHE PETROSE SENZA E CON MDC (88.91.K), RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC (88.91.L)	Diagnostica per immagini					215,10	
P200		89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	Altre					17,90	
P200		89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	Oncologia					17,90	
P200		89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA. Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3), Visita cardiologica di controllo (89.01.3)	Cardiologia					11,60	
P200		89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Altre					25,00	
P200		89.7B.6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA. Incluso: stesura del piano di trattamento	Oncologia					25,00	
P200		90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)	Laboratorio					1,00	
P200		90.05.1	ALBUMINA	Laboratorio					1,10	
P200		90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)	Laboratorio					1,05	
P200		90.10.5	BILIRUBINA REFLEX (cut-off >1 mg/dl, salvo definizione di cut-off più restrittivi a livello regionale. Incluso: Bilirubina Diretta ed Indiretta. Non associabile a 90.10.07	Laboratorio					1,05	
P200		90.40.A	SWELLING TEST	Laboratorio					20,15	
P200		90.40.B	TEST DEL SUDORE: iontoforesi pilocarpinica con misura di Cloro o di Cloro e Sodio	Laboratorio					21,35	
P200		90.40.C	TEST DEL SUDORE: iontoforesi pilocarpinica con misura conduttivimetrica	Laboratorio					21,35	
P200		90.40.D	TEST DEL SUDORE: iontoforesi pilocarpinica con misura conduttivimetrica e con misura di Cloro o di Cloro e Sodio	Laboratorio					21,35	
P200		90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4	Laboratorio					1,10	
P200		90.27.1	GLUCOSIO. Non associabile a Osmolalità (90.34.8), Glucosio dosaggio seriale dopo carico (90.26.5)	Laboratorio					1,00	
P200		90.28.4	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA	Laboratorio					10,65	
P200		90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH)	Laboratorio					1,10	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P200		90.38.4	PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5	Laboratorio					5,10	
P200		90.39.1	PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio proteine totali 90.38.5	Laboratorio					4,95	
P200		90.42.1	TIREOTROPINA (TSH). Non associabile a TSH Reflex (90.41.8). Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Laboratorio					4,75	
P200		90.44.1	UREA. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,10	
P200		90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario	Laboratorio					2,55	
P200		90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	Laboratorio					3,15	
P200		90.63.3	ESAME DEL MIDOLLO OSSEO PER APPOSIZIONE E/O STRISCIO. Caratterizzazione di cellule patologiche. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunistochemiche necessarie al completamento della diagnosi	Laboratorio					21,00	
P200		90.63.5	ESAME MICROSCOPICO DI STRISCIO O APPOSIZIONE DI CITOASPIRATO LINFOGIANDOLARE	Laboratorio					19,00	
P200		90.63.5	ESAME MICROSCOPICO DI STRISCIO O APPOSIZIONE DI CITOASPIRATO LINFOGIANDOLARE	Laboratorio					19,00	
P200		90.65.5	FIBRINOGENO IMMUNOLOGICO	Laboratorio					12,00	
P200		90.64.6	FIBRINOGENO CLAUSS	Laboratorio					1,75	
P200		90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgD, IgG, IgM, (Ciascuna)	Laboratorio					3,35	
P200		90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	Laboratorio					2,30	
P200		91.47.C	IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE LEUCOLINFOCITARIA. Fino a 8 antigeni	Laboratorio					190,30	
P200		91.47.C	IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE LEUCOLINFOCITARIA. Fino a 8 antigeni	Laboratorio					190,30	
P200		90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	Laboratorio					1,80	
P200		91.17.8	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IgG per controllo stato immunitario	Laboratorio					7,15	
P200		91.17.6	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IgG e IgM per sospetta infezione acuta	Laboratorio					5,70	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P200		91.18.6	VIRUS EPATITE B [HBV] REFLEX. ANTIGENE HBsAg + ANTICORPI anti HBsAg + ANTICORPI anti HBeAg]. Incluso: ANTICORPI anti HBeAg IgM se HBsAg e anti HBeAg positivi. Incluso: ANTIGENE HBeAg se HBsAg positivo. Incluso: ANTICORPI anti HBeAg se HBeAg negativo. Non associabile a 91.18.2, 91.18.3, 91.18.4 e 91.18.5	Laboratorio					26,20	
P200		91.18.6	VIRUS EPATITE B [HBV] REFLEX. ANTIGENE HBsAg + ANTICORPI anti HBsAg + ANTICORPI anti HBeAg]. Incluso: ANTICORPI anti HBeAg IgM se HBsAg e anti HBeAg positivi. Incluso: ANTIGENE HBeAg se HBsAg positivo. Incluso: ANTICORPI anti HBeAg se HBeAg negativo. Non associabile a 91.18.2, 91.18.3, 91.18.4 e 91.18.5	Laboratorio					26,20	
P200		91.18.2	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBeAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	Laboratorio					5,40	
P200		91.18.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	Laboratorio					4,75	
P200		91.18.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBeAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	Laboratorio					5,35	
P200		91.18.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	Laboratorio					4,10	
P200		91.16.B	VIRUS EPATITE B [HBV] ANALISI QUALITATIVA DI HBV DNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	Laboratorio					41,85	
P200		91.16.B	VIRUS EPATITE B [HBV] ANALISI QUALITATIVA DI HBV DNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	Laboratorio					41,85	
P200		91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI. Incluso: eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS	Laboratorio					6,95	
P200		91.23.F	VIRUS IMMUNODEFICIENZA ACQUISITA [HIV 1-2] .TEST COMBINATO ANTICORPI E ANTIGENE P24. Incluso: eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS	Laboratorio					12,05	
P200		91.41.8	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	Laboratorio					42,30	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P200		91.41.8	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	Laboratorio					42,30	
P200		91.39.L	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO DI TESSUTO EMOPOIETICO. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi	Laboratorio					55,65	
P200		91.39.L	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO DI TESSUTO EMOPOIETICO. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi	Laboratorio					55,65	
P200		91.41.J	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO. BIOPSIA OSTEO-MIDOLLARE (B.O.M.). Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi.	Laboratorio					55,45	
P200		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	Laboratorio					3,80	
P2030	PAC per mieloma		VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	Laboratorio					-	
P2030		89.01		Altre					17,90	
P2030		89.13	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]. Incluso: eventuale fundus oculi e Minimental test (MMSE)	Neurologia	Neurochirurgia				25,00	
P2030		89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Altre					25,00	
P2030		86.11	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	Chirurgia generale	Diagnostica per immagini				38,50	
P2030		87.44.1	RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroantere e laterolaterale	Diagnostica per immagini					15,45	
P2030		88.31	RX DELLO SCHELETRO IN TOTO [RX scheletro per patologia sistemica]	Diagnostica per immagini					90,35	
P2030		88.93.6	RM DELLA COLONNA IN TOTO. Non associabile a RM DEL RACHIDE CERVICALE (88.93.2), RM DEL RACHIDE DORSALE (88.93.3), RM DEL RACHIDE LOMBOSACRALE (88.93.4), RM DEL RACHIDE SACROCCIGIEO (88.93.5)	Diagnostica per immagini					133,20	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P2030		88.94.4	RM DELLA SPALLA. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	Diagnostica per immagini					133,20	
P2030		88.94.5	RM DEL BRACCIO. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	Diagnostica per immagini					133,20	
P2030		88.94.6	RM DEL GOMITO. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	Diagnostica per immagini					133,20	
P2030		88.94.7	RM DELL'AVAMBRACCIO. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	Diagnostica per immagini					133,20	
P2030		88.94.8	RM DEL POLSO. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	Diagnostica per immagini					133,20	
P2030		88.94.9	RM DELLA MANO. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	Diagnostica per immagini					133,20	
P2030		88.94.A	RM DEL BACINO. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	Diagnostica per immagini					133,20	
P2030		88.94.B	RM DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE MONO E/O BILATERALE. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	Diagnostica per immagini					133,20	
P2030		88.94.C	RM DELLA COSCIA [RM DEL FEMORE]. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	Diagnostica per immagini					133,20	
P2030		88.94.D	RM DEL GINOCCHIO. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	Diagnostica per immagini					133,20	
P2030		88.94.E	RM DELLA GAMBA. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	Diagnostica per immagini					133,20	
P2030		88.94.F	RM DELLA CAVIGLIA. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	Diagnostica per immagini					133,20	
P2030		88.94.G	RM DEL PIEDE. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	Diagnostica per immagini					133,20	
P2030		90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)	Laboratorio					1.00	
P2030		90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)	Laboratorio					1.05	
P2030		90.10.1	BETA2 MICROGLOBULINA	Laboratorio					4.35	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P2030		90.10.5	BILIRUBINA REFLEX (cut-off >1 mg/dL salvo definizione di cut-off più restrittivi a livello regionale. Incluso: Bilirubina Diretta ed Indiretta. Non associabile a 90.10.07	Laboratorio					1,05	
P2030		90.11.4	CALCIO TOTALE	Laboratorio					1,10	
P2030		90.13.3	GLORURO	Laboratorio					1,10	
P2030		90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4	Laboratorio					1,10	
P2030		90.22.3	FERRITINA	Laboratorio					4,95	
P2030		90.23.5	FOSFATASI ALCALINA	Laboratorio					1,05	
P2030		90.25.5	GAMMA-GLUTAMILTRANSFERASI (gamma GT)	Laboratorio					1,15	
P2030		90.82.3	TROPONINA I, T	Laboratorio					8,15	
P2030		90.28.4	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA	Laboratorio					10,65	
P2030		90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH)	Laboratorio					1,10	
P2030		90.37.4	POTASSIO. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,25	
P2030		90.38.4	PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5	Laboratorio					5,10	
P2030		90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgD, IgG, IgM, (Ciascuna)	Laboratorio					3,35	
P2030		90.40.4	SODIO. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					0,85	
P2030		90.43.5	URATO	Laboratorio					1,05	
P2030		90.44.1	UREA. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,10	
P2030		90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario	Laboratorio					2,55	
P2030		90.39.1	PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE). Incluso: Dosaggio proteine totali 90.38.5	Laboratorio					4,95	
P2030		41.31	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DEL MIDOLLO OSSEO	Chirurgia generale	Diagnostica per immagini	Oncologia			42,70	
P2030		90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	Laboratorio					3,15	
P2030		90.63.3	ESAME DEL MIDOLLO OSSEO PER APPOSIZIONE E/O STRISCIO. Caratterizzazione di cellule patologiche. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi	Laboratorio					21,00	
P2030		90.63.5	ESAME MICROSCOPICO DI STRISCIO O APPOSIZIONE DI CITOASPIRATO LINFOGIANDOLARE	Laboratorio					19,00	
P2030		90.69.2	IMMUNOFISSAZIONE	Laboratorio					27,40	
P2030		90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgD, IgG, IgM, (Ciascuna)	Laboratorio					3,35	
P2030		90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	Laboratorio					3,25	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P2030		90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE (VES)	Laboratorio					1,80	
P2030		90.82.3	TROPONINA I, T	Laboratorio					8,15	
P2030		91.47.C	IMMUNOENOTIPIZZAZIONE LEUCOLINFOCITARIA. Fino a 8 antigeni	Laboratorio					190,30	
P2030		91.41.J	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA EMPOIETICO. BIOPSIA OSTEO-MIDOLLARE (B.O.M.). Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi.	Laboratorio					55,45	
P2030		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	Laboratorio					3,80	
P2353	Pac per la diagnosi delle lesioni focali del fegato			Altre	Gastroenterologia	Oncologia			-	
P2353		45.13	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS]. Non associabile a Esofagogastroduodenoscopia con biopsia in sede unica (45.16.1), Esofagogastroduodenoscopia con biopsia in sede multipla (45.16.2)	Gastroenterologia					64,90	
P2353		45.16.1	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE UNICA. Non associabile a: Biopsia dell'esofago (42.24 E 42.24.1); Biopsia dello stomaco (44.14); Biopsia del duodeno (45.14.1)	Gastroenterologia					123,55	
P2353		45.16.2	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA. Non associabile a: Biopsia dell'esofago (42.24 e 42.24.1); Biopsia dello stomaco (44.14); Biopsia del duodeno (45.14.1)	Gastroenterologia					172,95	
P2353		45.23	COLONSCOPIA TOTALE CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. Escluso: RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.24); PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO (48.23). Non associabile a 45.29.5	Gastroenterologia					120,00	
P2353		45.25	BIOPSIA IN SEDE UNICA DELL'INTESTINO CRASSO IN CORSO DI COLONSCOPIA TOTALE CON TUBO FLESSIBILE. Brushing o washing per prelievo di campione. Escluso: BIOPSIA IN CORSO DI PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO (48.24) Non associabile a 45.26.1	Gastroenterologia					64,95	
P2353		87.44.1	RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni: posteroanteriore e laterolaterale	Diagnostica per immagini					15,45	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P2353		88.01.1	TC DELL' ADDOME SUPERIORE. Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni. Non associabile a 88.01.7, 88.01.8, 88.01.9, 88.02.1 e 88.38.C	Diagnostica per immagini					91,40	
P2353		88.01.6	TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC. Non associabile a 88.01.9, 88.02.1 e 88.38.F, 88.38.9	Diagnostica per immagini					181,70	
P2353		88.74.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE. Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovraombelicale, linfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retroperitoneale. Incluso color Doppler se necessario. Non associabile a 88.75.1, 88.76.1, 88.76.5, 88.76.6, 88.79.K	Diagnostica per immagini	Gastroenterologia	Chirurgia vascolare			44,95	
P2353		88.74.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE. Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovraombelicale, linfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retroperitoneale. Incluso color Doppler se necessario. Non associabile a 88.75.1, 88.76.1, 88.76.5, 88.76.6, 88.79.K	Diagnostica per immagini	Gastroenterologia	Chirurgia vascolare			44,95	
P2353		88.75.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE. Incluso: reni e surreni, ureteri, vescica, prostata, pelvi maschile o femminile ed ecografia sovrapubica. Incluso: Color Doppler se necessario. Non associabile a 88.74.1, 88.76.1, 88.79.5, 88.79.6	Diagnostica per immagini	Urologia				37,80	
P2353		88.95.1	RM DELL'ADDOME SUPERIORE. Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare. Non associabile a 88.97.9 e 88.97.C	Diagnostica per immagini					138,10	
P2353		88.95.2	RM DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC. Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare. Non associabile a 88.97.9, 88.97.C	Diagnostica per immagini					215,20	
P2353		88.95.5	RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.95.9, 88.97.9 e 88.97.C	Diagnostica per immagini					215,20	
P2353		89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	Altre					17,90	

PAC

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P2353		89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	Gastroenterologia					17,90	
P2353		89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	Oncologia					17,90	
P2353		89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Altre					25,00	
P2353		89.7A.9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	Gastroenterologia					25,00	
P2353		89.7B.6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA. Incluso: stesura del piano di trattamento	Oncologia					25,00	
P2353		90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)	Laboratorio					1,00	
P2353		90.05.1	ALBUMINA	Laboratorio					1,10	
P2353		90.05.5	ALFA 1 FETOPROTEINA	Laboratorio					7,40	
P2353		90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)	Laboratorio					1,05	
P2353		90.10.5	BILIRUBINA REFLEX (cut-off >1 mg/dL salvo definizione di cut-off più restrittivi a livello regionale. Incluso: Bilirubina Diretta ed Indiretta. Non associabile a 90.10.07	Laboratorio					1,05	
P2353		90.12.5	CERULOPLASMINA	Laboratorio					4,00	
P2353		90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	Laboratorio					1,20	
P2353		90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4	Laboratorio					1,10	
P2353		90.22.3	FERRITINA	Laboratorio					4,95	
P2353		90.22.5	FERRO	Laboratorio					1,15	
P2353		90.23.5	FOSFATASI ALCALINA	Laboratorio					1,05	
P2353		90.25.5	GAMMA-GLUTAMILTRANSFERASI (gamma GT)	Laboratorio					1,15	
P2353		90.27.1	GLUCOSIO. Non associabile a Osmolalità (90.34.8). Glucosio dosaggio seriale dopo carico (90.26.5)	Laboratorio					1,00	
P2353		90.37.4	POTASSIO. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,25	
P2353		90.38.4	PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5	Laboratorio					5,10	
P2353		90.39.4	RAME	Laboratorio					4,90	
P2353		90.40.4	SODIO. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					0,85	
P2353		90.42.1	TIREOTROPINA (TSH). Non associabile a TSH Reflex (90.41.8). Omni dosaggi seriali (90.35.2)	Laboratorio					4,75	
P2353		90.42.5	TRANSFERRINA	Laboratorio					3,20	
P2353		90.43.2	TRIGLICERIDI	Laboratorio					1,10	
P2353		90.44.1	UREA. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,10	
P2353		90.51.5	ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA)	Laboratorio					8,20	
P2353		90.52.1	ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)	Laboratorio					8,30	
P2353		90.52.2	ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)	Laboratorio					8,20	
P2353		90.52.4	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	Laboratorio					8,50	
P2353		90.55.1	ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)	Laboratorio					13,00	
P2353		90.55.3	ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)	Laboratorio					6,90	
P2353		90.56.3	ANTIGENE CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	Laboratorio					6,20	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P2353		90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	Laboratorio					3,15	
P2353		90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgD, IgG, IgM, (Ciascuna)	Laboratorio					3,35	
P2353		90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	Laboratorio					2,30	
P2353		90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE ATTIVATA (APTT)	Laboratorio					2,50	
P2353		91.13.6	VIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA IN MATERIALI BIOLOGICI NAS (Metodi immunologici). Per antigene	Laboratorio					9,55	
P2353		91.17.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE DIRETTA	Laboratorio					46,45	
P2353		91.17.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE DIRETTA	Laboratorio					46,45	
P2353		91.18.6	VIRUS EPATITE B [HBV] REFLEX. ANTIGENE HBsAg + ANTICORPI anti HBsAg + ANTICORPI anti HBeAg. Incluso: ANTICORPI anti HBeAg IgM se HBsAg e anti HBeAg positivi. Incluso: ANTIGENE HBeAg se HBsAg positivo. Incluso: ANTICORPI anti HBeAg se HBeAg negativo. Non associabile a 91.18.2, 91.18.3, 91.18.4 e 91.18.5	Laboratorio					26,20	
P2353		91.18.2	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	Laboratorio					5,40	
P2353		91.18.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	Laboratorio					4,75	
P2353		91.18.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBeAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	Laboratorio					5,35	
P2353		91.18.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	Laboratorio					4,10	
P2353		91.19.3	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA. Incluso: estrazione, retrotrascrizione, amplificazione, rilevazione	Laboratorio					41,65	
P2353		91.19.4	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	Laboratorio					49,75	
P2353		91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI. Incluso: eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS	Laboratorio					6,95	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P2353		91.20.2	VIRUS EPATITE C [HCV] TIPIZZAZIONE GENOMICA. Incluso: estrazione, retrotrascrizione, amplificazione, ibridazione inversa o sequenziamento	Laboratorio					80,70	
P2353		91.20.5	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTIGENE HDVag.	Laboratorio					12,35	
P2353		91.20.5	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTIGENE HDVag.	Laboratorio					12,35	
P2353		91.41.8	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	Laboratorio					42,30	
P2353		91.41.8	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	Laboratorio					42,30	
P2353		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	Laboratorio					3,80	
P2357	Pac diagnostico addensamento polmonare			Oncologia	Pneumologia	Altre			-	
P2357		33.22	BRONCOSCOPIA [fibre-ottiche -autofluorescenza - Ebus]. Tracheobroncoscopia esplorativa	Pneumologia					82,63	
P2357		33.24	PRELIEVO BRONCHIALE IN CORSO DI BRONCOSCOPIA. Biopsia bronchiale, brushing, washing. BAL. Non associabile a 33.22	Pneumologia					64,95	
P2357		87.03	TC CRANIO-ENCEFALO. Non associabile a TC Sella Turcica (87.03.A) e TC Orbite (87.03.C)	Diagnostica per immagini					86,10	
P2357		87.03.1	TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC Sella Turcica con e senza MDC (87.03.B) e TC Orbite con e senza MDC (87.03.D)	Diagnostica per immagini					138,50	
P2357		87.41	TC DEL TORACE [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]. Non associabile a 88.38.B e 88.38.E	Diagnostica per immagini					89,30	
P2357		87.41.1	TC DEL TORACE SENZA E CON MDC [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]. Non associabile a 88.38.B e 88.38.E	Diagnostica per immagini					142,70	
P2357		87.44.1	RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriore e laterolaterale	Diagnostica per immagini					15,45	
P2357		88.01.1	TC DELL' ADDOME SUPERIORE. Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni. Non associabile a 88.01.7, 88.01.8, 88.01.9, 88.02.1 e 88.38.C	Diagnostica per immagini					91,40	

PAC

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P2357		88.01.2	TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC . Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni. Non associabile a 88.01.7, 88.01.8, 88.01.9, 88.02.1, 88.38.F e 88.38.9	Diagnostica per immagini					145,90	
P2357		88.74.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE. Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovraombelicale, linfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retroperitoneale. Incluso colordoppler se necessario. Non associabile a 88.75.1, 88.76.1, 88.76.5, 88.76.6, 88.79.K	Diagnostica per immagini	Castroenterologia	Chirurgia vascolare			44,95	
P2357		89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	Altre					17,90	
P2357		89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	Oncologia					17,90	
P2357		89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale rilevazione incruenta della saturazione arteriosa	Pneumologia					17,90	
P2357		89.37.2	SPIROMETRIA GLOBALE [con tecnica di diluizione, pletismografia o altra metodica]. Non associabile a 89.37.4	Medicina fisica e riabilitazione	Pneumologia				38,00	
P2357		89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA. Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3). Visita cardiologica di controllo (89.01.3)	Cardiologia					11,60	
P2357		89.65.1	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso. Inclusa determinazione di pH ematico, Carbossiemoglobina e Metaemoglobina	Laboratorio	Pneumologia				4,20	
P2357		89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Altre					25,00	
P2357		89.7B.6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA. Incluso: stesura del piano di trattamento	Oncologia					25,00	
P2357		89.7B.9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA. Incluso: eventuale rilevazione incruenta della saturazione arteriosa	Pneumologia					25,00	
P2357		90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)	Laboratorio					1,00	
P2357		90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)	Laboratorio					1,05	
P2357		90.11.4	CALCIO TOTALE	Laboratorio					1,10	
P2357		90.13.3	CLORURO	Laboratorio					1,10	
P2357		90.15.4	CREATININA CHINASI (CPK o CK)	Laboratorio					1,75	
P2357		90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4	Laboratorio					1,10	
P2357		90.22.3	FERRITINA	Laboratorio					4,95	
P2357		90.23.5	FOSEFATASI ALCALINA	Laboratorio					1,05	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P2357		90.25.5	GAMMA-GLUTAMILTRANSFERASI (gamma GT)	Laboratorio					1,15	
P2357		90.27.1	GLUCOSIO. Non associabile a Osmolalità (90.34.8), Glucosio dosaggio seriale dopo carico (90.26.5)	Laboratorio					1,00	
P2357		90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH)	Laboratorio					1,10	
P2357		90.37.4	POTASSIO. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,25	
P2357		90.38.4	PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5	Laboratorio					5,10	
P2357		90.40.4	SODIO. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					0,85	
P2357		90.42.1	TIREOTROPINA (TSH). Non associabile a TSH Reflex (90.41.8), Omni dosaggi seriali (90.35.2)	Laboratorio					4,75	
P2357		90.44.1	UREA. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,10	
P2357		90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario	Laboratorio					2,55	
P2357		90.61.4	D-DIMERO. Dosaggio con metodo immunometrico	Laboratorio					4,40	
P2357		90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	Laboratorio					3,15	
P2357		90.64.6	FIBRINOGENO CLAUS	Laboratorio					1,75	
P2357		90.70.3	INTRADERMOREAZIONE CON PPD (Intradermoreazione con tubercolina secondo Mantoux)	Laboratorio					5,90	
P2357		90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	Laboratorio					2,30	
P2357		90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE ATTIVATA (APTT)	Laboratorio					2,50	
P2357		90.99.1	MICOBATTERI DIAGNOSI IMMUNOLOGICA DI INFEZIONE TUBERCOLARE LATENTE [IGRA]	Laboratorio					55,70	
P2357		90.99.1	MICOBATTERI DIAGNOSI IMMUNOLOGICA DI INFEZIONE TUBERCOLARE LATENTE [IGRA]	Laboratorio					55,70	
P2357		90.99.1	MICOBATTERI DIAGNOSI IMMUNOLOGICA DI INFEZIONE TUBERCOLARE LATENTE [IGRA]	Laboratorio					55,70	
P2357		90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	Laboratorio					1,80	
P2357		90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI NAS. Ricerca completa batteri e lieviti patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma sui patogeni	Laboratorio					21,95	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P2357		90.94.1	ESAME CULTURALE DEL SANGUE [EMOCOLTURA]. Ricerca batteri aerobi, batteri anaerobi e lieviti. Per prelievo. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma/antimicrogramma	Laboratorio					25,95	
P2357		90.98.4	MICETI RICERCA IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI. Incluso: esame microscopico ed esame culturale. Se positivo, incluso identificazione	Laboratorio					15,70	
P2357		91.01.9	MICOBATTERI RICERCA IN CAMPIONI BIOLOGICI VARI. Incluso: ESAME MICROSCOPICO (previa colorazione per microrganismi alcool acido resistenti). Incluso: ESAME CULTURALE IN TERRENO LIQUIDO E SOLIDO. Incluso: eventuale identificazione preliminare per M. tuberculosis complex	Laboratorio					98,30	
P2357		91.39.2	ES. CITOLOGICO D'ESPETTORATO. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Su 3 campioni successivi	Laboratorio					30,20	
P2357		91.42.F	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO RESPIRATORIO da Polipetomia endoscopica. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	Laboratorio					61,25	
P2357		91.42.G	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO RESPIRATORIO - Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	Laboratorio					42,30	
P2357		91.48.5	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	Laboratorio					6,95	
P2357		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	Laboratorio					3,80	
P2357		92.15.1	SCINTIGRAFIA POLMONARE PERFUSIONALE, INCLUSO EVENTUALE STUDIO QUANTITATIVO DIFFERENZIALE DELLA FUNZIONE POLMONARE. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica	Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				75,00	
P2387	Pac per neoplasie mieloproliferative croniche			Laboratorio	Oncologia	Altre			-	
P2387		41.31	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DEL MIDOLLO OSSEO	Chirurgia generale	Diagnostica per immagini	Oncologia			42,70	
P2387		87.41.1	TC DEL TORACE SENZA E CON MDC [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]. Non associabile a 88.38.B e 88.38.E	Diagnostica per immagini					142,70	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P2387		87.44.1	RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriore e laterolaterale	Diagnostica per immagini					15,45	
P2387		88.01.2	TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC. Incluso: Fegato e vie biliari; pancreas, milza, retropitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni. Non associabile a 88.01.7, 88.01.8, 88.01.9, 88.02.1, 88.38.F e 88.38.9	Diagnostica per immagini					145,90	
P2387		88.01.4	TC DELL' ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC. Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata. Non associabile a 88.01.9, 88.02.1 e 88.38.F e 88.38.9	Diagnostica per immagini					145,90	
P2387		88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI. Incluso: carotidi, vertebrali, tronco anionimo e succlavia. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica. Valutazione degli indici quantitativi e semiquantitativi	Cardiologia	Diagnostica per immagini	Chirurgia vascolare			43,90	
P2387		88.74.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE. Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovraombelicale, linfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retroperitoneale. Incluso color Doppler se necessario. Non associabile a 88.75.1, 88.76.1, 88.76.5, 88.76.6, 88.79.K	Diagnostica per immagini	Gastroenterologia	Chirurgia vascolare			44,95	
P2387		88.75.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE. Incluso: reni e surreni, ureteri, vescica, prostata, pelvi maschile o femminile ed ecografia sovrapubica. Incluso: Color Doppler se necessario. Non associabile a 88.74.1, 88.76.1, 88.79.5, 88.79.6	Diagnostica per immagini	Urologia				37,80	
P2387		89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	Altre					17,90	
P2387		89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	Oncologia					17,90	
P2387		89.37.2	SPIROMETRIA GLOBALE [con tecnica di diluizione, pletismografia o altra metodica]. Non associabile a 89.37.4	Medicina fisica e riabilitazione	Pneumologia				38,00	
P2387		89.65.1	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso. Inclusa determinazione di pH ematico, Carbossiemoglobina e Metemoglobina	Laboratorio	Pneumologia				4,20	
P2387		89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Altre					25,00	
P2387		89.7B.6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA. Incluso: stesura del piano di trattamento	Oncologia					25,00	

PAC

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P2387		90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)	Laboratorio					1,00	
P2387		90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)	Laboratorio					1,05	
P2387		90.10.5	BILIRUBINA REFLEX (cut-off >1 mg/dL salvo definizione di cut-off più restrittivi a livello regionale. Incluso: Bilirubina Diretta ed Indiretta. Non associabile a 90.10.07	Laboratorio					1,05	
P2387		90.13.5	COBALAMINA (VIT. B12)	Laboratorio					6,90	
P2387		90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4	Laboratorio					1,10	
P2387		90.18.5	ERITROPOIETINA	Laboratorio					15,60	
P2387		90.22.3	FERRITINA	Laboratorio					4,95	
P2387		90.22.5	FERRO	Laboratorio					1,15	
P2387		90.23.2	FOLATO	Laboratorio					5,15	
P2387		90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH)	Laboratorio					1,10	
P2387		90.38.4	PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5	Laboratorio					5,10	
P2387		90.42.1	TIREOTROPINA (TSH). Non associabile a TSH Reflex (90.41.8), Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Laboratorio					4,75	
P2387		90.42.5	TRANSFERRINA	Laboratorio					3,20	
P2387		90.43.5	URATO	Laboratorio					1,05	
P2387		90.44.1	UREA. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,10	
P2387		90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario	Laboratorio					2,55	
P2387		90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	Laboratorio					3,15	
P2387		90.63.3	ESAME DEL MIDOLLO OSSEO PER APPOSIZIONE E/O STRISCIO. Caratterizzazione di cellule patologiche. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi	Laboratorio					21,00	
P2387		90.63.5	ESAME MICROSCOPICO DI STRISCIO O APPOSIZIONE DI CITOASPIRATO LINFOGIANDOLARE	Laboratorio					19,00	
P2387		90.64.6	FIBRINOGENO CLAUSS	Laboratorio					1,75	
P2387		90.66.7	Hb - EMOGLOBINE. Dosaggio frazioni (HbA2, HbF, Hb Anomale)	Laboratorio					7,75	
P2387		90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	Laboratorio					2,30	
P2387		90.76.1	ATTIVATA (APTT)	Laboratorio					2,50	
P2387		91.47.C	IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE LEUCOLINFOCITARIA. Fino a 8 antigeni	Laboratorio					190,30	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P2387		91.41.J	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA EMPOETICO. BIOPSIA OSTEO-MIDOLLARE (B.O.M.). Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi.	Laboratorio					55,45	
P2387		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	Laboratorio					3,80	
P2387		95.02	PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: ESAME DEL VISUS, REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE DI LENTI, TONOMETRIA, BIOMICROSCOPIA, FUNDUS OCULI CON O SENZA MIDRIASI FARMACOLOGICA	Oculistica					25,80	
P2387		89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA. Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3), Visita cardiologica di controllo (89.01.3)	Cardiologia					11,60	
P2393	Pac per l'approfondimento diagnostico di sospetta lesione neoplastica mammaria			Oncologia	Chirurgia generale	Ostetricia e ginecologia	Altre		-	
P2393		85.11	AGOASPIRATO DELLA MAMMELLA. Incluso: valutazione adeguatezza del prelievo	Chirurgia generale	Diagnostica per immagini				31,25	
P2393		85.11.1	AGOASPIRATO ECOGUIDATO DELLA MAMMELLA. Biopsia con ago sottile della mammella	Chirurgia generale	Diagnostica per immagini				39,10	
P2393		85.21.1	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA. Ecoguidata	Chirurgia generale	Diagnostica per immagini				39,10	
P2393		87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE	Diagnostica per immagini					40,00	
P2393		87.37.2	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	Diagnostica per immagini					26,50	
P2393		87.44.1	RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroantere e laterolaterale	Diagnostica per immagini					15,45	
P2393		88.73.1	ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA. Incluso: ecografia del cavo ascellare. Incluso: color Doppler se necessario. Incluso: eventuale valutazione clinica della mammella	Diagnostica per immagini	Ostetricia e ginecologia				42,65	
P2393		88.73.2	ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA. Incluso: ecografia del cavo ascellare ed eventuale integrazione Color Doppler. Incluso: eventuale valutazione clinica della mammella	Diagnostica per immagini	Ostetricia e ginecologia				21,15	
P2393		89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	Altre					17,90	
P2393		89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	Oncologia					17,90	
P2393		89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	Chirurgia generale					17,90	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P2393		89.26.2	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale prelievo citologico, eventuale rimozione di dispositivo contraccettivo intrauterino, eventuale rimozione di corpo estraneo intraluminale dalla vagina senza incisione, eventuali indicazioni per la gravidanza. Non associabile a 89.26.4	Ostetricia e ginecologia					17,90	
P2393		89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA. Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3), Visita cardiologica di controllo (89.01.3)	Cardiologia					11,60	
P2393		89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Altre					25,00	
P2393		89.7B.6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA. Incluso: stesura del piano di trattamento	Oncologia					25,00	
P2393		89.7A.4	PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE	Chirurgia generale					25,00	
P2393		90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	Laboratorio					3,15	
P2393		90.64.6	FIBRINOGENO CLAUS	Laboratorio					1,75	
P2393		90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	Laboratorio					2,30	
P2393		90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE ATTIVATA (APTT)	Laboratorio					2,50	
P2393		91.39.G	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO DI ALTRI ORGANI O SEDI. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi	Laboratorio					38,00	
P2393		91.46.A	ES. ISTOPATOLOGICO MAMMELLA. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	Laboratorio					55,45	
P2393		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	Laboratorio					3,80	
P241	Pac diagnostico nodulo tiroideo			Endocrinologia	Chirurgia generale				-	
P241		88.71.4	ECOGRAFIA DEL CAPO E DEL COLLO. Ecografia di: ghiandole salivari maggiori, tiroide, paratiroidi, strutture muscolari del collo, stazioni linfoghiandolari. Incluso: color Doppler delle ghiandole salivari, della tiroide e delle paratiroidi.	Diagnostica per immagini	Endocrinologia	Chirurgia generale			28,40	
P241		06.11.2	BIOPSIA ECOGUIDATA DELLA TIROIDE	Chirurgia generale	Diagnostica per immagini	Endocrinologia			72,70	
P241		89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	Altre					17,90	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P241		89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale controllo di microinfusore	Endocrinologia					17,90	
P241		89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	Chirurgia generale					17,90	
P241		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	Laboratorio					3,80	
P241		90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	Laboratorio					3,15	
P241		91.39.G	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO DI ALTRI ORGANI O SEDI. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi	Laboratorio					38,00	
P241		90.42.1	TIREOTROPINA (TSH). Non associabile a TSH Reflex (90.41.8). Omroni dosaggi seriali (90.35.2)	Laboratorio					4,75	
P241		90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4). Non associabile a 90.41.8	Laboratorio					4,80	
P241		90.43.3	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3). Non associabile a 90.41.8	Laboratorio					4,80	
P241		90.51.4	ANTICORPI ANTI TIREOPEROSSIDASI (AbTPO)	Laboratorio					8,50	
P241		90.54.4	ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (AbTg)	Laboratorio					7,80	
P2500	Pac per diabete neodiagnosticato e non complicato			Endocrinologia					-	
P2500		89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	Altre					17,90	
P2500		89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale controllo di microinfusore	Endocrinologia					17,90	
P2500		89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Altre					25,00	
P2500		89.7A.8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA. Incluso: eventuale stesura del piano nutrizionale	Endocrinologia					25,00	
P2500		93.82.1	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO E DELL'OBESO Per seduta individuale. Ciclo di 10 sedute	Endocrinologia					4,40	
P2500		95.02	PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: ESAME DEL VISUS, REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE DI LENTIL, TONOMETRIA, BIOMICROSCOPIA, FUNDUS OCULI CON O SENZA MIDRIASI FARMACOLOGICA	Oculistica					25,80	
P2500		95.12	ANGIOGRAFIA CON FLUORESCENZA	Oculistica					46,45	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P2500		89.59.1	TEST CARDIOVASCOLARI PER VALUTAZIONE DI NEUROPATIA AUTONOMICA Escluso: HEAD UP TILT TEST (89.59.2)	Cardiologia	Endocrinologia	Neurologia			41,30	
P2500		89.13	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]. Incluso: eventuale fundus oculi e Minimental test (MMSE)	Neurologia	Neurochirurgia				25,00	
P2500		89.39.3	VALUTAZIONE DELLA SOGLIA DI SENSIBILITA' VIBRATORIA	Endocrinologia					18,55	
P2500		95.11	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS. Incluso: refrazione.	Oculistica					7,70	
P2500		89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA. Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3). Vista cardiologica di controllo (89.01.3)	Cardiologia					11,60	
P2500		88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI. Incluso: carotidi, vertebrali, tronco aortico e succlavia. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica. Valutazione degli indici quantitativi e semiquantitativi	Cardiologia	Diagnostica per immagini	Chirurgia vascolare			43,90	
P2500		88.74.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE. Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovraombelicale, linfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retroperitoneale. Incluso color Doppler se necessario. Non associabile a 88.75.1, 88.76.1, 88.76.5, 88.76.6, 88.79.K		Gastroenterologia	Chirurgia vascolare			44,95	
P2500		93.08.2	ELETTROMIOGRAFIA DI UNA SINGOLA FIBRA. Non associabile a 93.08.A e 93.08.B. Prescrivibile una sola volta sulla ricetta	Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione				10,45	
P2500		93.09.1	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA. Per nervo principale. Fino a 6 segmenti. Non associabile a 93.08.A e 93.08.B	Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione				10,45	
P2500		93.09.2	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA. Per nervo principale. Fino a 4 segmenti. Non associabile a 93.08.A e 93.08.B	Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione				10,45	
P2500		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	Laboratorio					3,80	
P2500		91.49.1	PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE	Laboratorio					4,45	
P2500		90.50.5	ANTICORPI ANTI INSULA PANCREATICA (ICA)	Laboratorio					9,50	
P2500		90.51.1	ANTICORPI ANTI INSULINA (AIAA)	Laboratorio					8,20	
P2500		90.51.4	ANTICORPI ANTI TIREOPEROSSIDASI (AbTPO)	Laboratorio					8,50	
P2500		90.54.4	ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (AbTg)	Laboratorio					7,80	
P2500		90.52.5	RICERCA ALTRI AUTOANTICORPI NAS	Laboratorio					27,65	
P2500		90.44.1	UREA. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,10	
P2500		90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	Laboratorio					1,20	

PAC

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P2500		90.14.1	COLESTEROLO HDL	Laboratorio					1,80	
P2500		90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4	Laboratorio					1,10	
P2500		90.15.4	CREATINA CHINASI (CPK o CK)	Laboratorio					1,75	
P2500		90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	Laboratorio					3,15	
P2500		90.28.1	Hb - EMOGLOBINA GLICATA	Laboratorio					4,70	
P2500		90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario	Laboratorio					2,55	
P2500		90.43.3	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3), Non associabile a 90.41.8	Laboratorio					4,80	
P2500		90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4), Non associabile a 90.41.8	Laboratorio					4,80	
P2500		90.25.5	GAMMA-GLUTAMILTRANSFERASI (gamma GT)	Laboratorio					1,15	
P2500		90.27.1	GLUCOSIO. Non associabile a Osmolalità (90.34.8), Glucosio dosaggio seriale dopo carico (90.26.5)	Laboratorio					1,00	
P2500		90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)	Laboratorio					1,05	
P2500		90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)	Laboratorio					1,00	
P2500		90.33.4	ALBUMINURIA [MICROALBUMINURIA]	Laboratorio					3,40	
P2500		90.37.4	POTASSIO. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,25	
P2500		90.22.5	FERRO	Laboratorio					1,15	
P2500		90.40.4	SODIO. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					0,85	
P2500		90.43.2	TRIGLICERIDI	Laboratorio					1,10	
P2500		90.06.4	ALFA AMILASI TOTALE	Laboratorio					1,25	
P2500		90.30.2	LIPASI PANCREATICA	Laboratorio					2,60	
P2500		90.42.1	TIREOTROPINA (TSH). Non associabile a TSH Reflex (90.41.8), Omni dosaggi seriali (90.35.2)	Laboratorio					4,75	
P2500		90.43.5	URATO	Laboratorio					1,05	
P2500		90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario	Laboratorio					2,55	
P2500		90.94.2	ESAME CULTURALE DELL'URINA [URINOCOLTURA]. Ricerca batteri e lieviti patogeni. Incluso: conta batterica. Se positivo, incluso identificazione e antibiogramma	Laboratorio					16,40	
P2500		90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE (VES)	Laboratorio					1,80	
P2501	Pac per i giovani con diabete mellito nella transizione dal centro pediatrico al centro dell'adulto			Endocrinologia	Altre			17<= età <= 30	-	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P2501		88.71.4	ECOGRAFIA DEL CAPO E DEL COLLO. Ecografia di: ghiandole salivari maggiori, tiroide, paratiroidi, strutture muscolari del collo, stazioni linfoghiandolari. Incluso: color Doppler delle ghiandole salivari, della tiroide e delle paratiroidi.	Diagnostica per immagini	Endocrinologia	Chirurgia generale			28,40	
P2501		88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI. Incluso: carotidi, vertebrali, tronco anonimo e succlavia. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica. Valutazione degli indici quantitativi e semiquantitativi	Cardiologia	Diagnostica per immagini	Chirurgia vascolare			43,90	
P2501		88.74.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE. Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovraombelicale, linfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retroperitoneale. Incluso color Doppler se necessario. Non associabile a 88.75.1, 88.76.1, 88.76.5, 88.76.6, 88.79.K	Diagnostica per immagini	Gastroenterologia	Chirurgia vascolare			44,95	
P2501		89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	Altre					17,90	
P2501		89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale controllo di microinfusore	Endocrinologia	Endocrinologia				17,90	
P2501		89.39.3	VALUTAZIONE DELLA SOGLIA DI SENSIBILITA' VIBRATORIA	Endocrinologia					18,55	
P2501		89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA. Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3), Visita cardiologica di controllo (89.01.3)	Cardiologia					11,60	
P2501		89.59.1	TEST CARDIOVASCOLARI PER VALUTAZIONE DI NEUROPATIA AUTONOMICA Escluso: HEAD UP TILT TEST (89.59.2)	Cardiologia	Endocrinologia	Neurologia			41,30	
P2501		89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Altre					25,00	
P2501		89.7A.8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA. Incluso: eventuale stesura del piano nutrizionale	Endocrinologia					25,00	
P2501		90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)	Laboratorio					1,00	
P2501		90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)	Laboratorio					1,05	
P2501		90.11.1	C-PEPTIDE	Laboratorio					2,60	
P2501		90.14.1	COLESTEROLO HDL	Laboratorio					1,80	
P2501		90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	Laboratorio					1,20	
P2501		90.15.4	CREATININA CHINASI (CPK o CK)	Laboratorio					1,75	
P2501		90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4	Laboratorio					1,10	
P2501		90.22.3	FERRITINA	Laboratorio					4,95	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P2501		90.22.5	FERRO	Laboratorio					1,15	
P2501		90.27.1	GLUCOSIO. Non associabile a Osmolalità (90.34.8). Glucosio dosaggio seriale dopo carico (90.26.5)	Laboratorio					1,00	
P2501		90.28.1	Hb - EMOGLOBINA GLICATA	Laboratorio					4,70	
P2501		90.33.4	ALBUMINURIA [MICROALBUMINURIA]	Laboratorio					3,40	
P2501		90.34.6	OMOCISTEINA	Laboratorio					11,30	
P2501		90.38.4	PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5	Laboratorio					5,10	
P2501		90.42.1	TIREOTROPINA (TSH). Non associabile a TSH Reflex (90.41.8). Omoni dosaggi seriali (90.35.2)	Laboratorio					4,75	
P2501		90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4). Non associabile a 90.41.8	Laboratorio					4,80	
P2501		90.43.2	TRIGLICERIDI	Laboratorio					1,10	
P2501		90.43.3	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3). Non associabile a 90.41.8	Laboratorio					4,80	
P2501		90.43.5	URATO	Laboratorio					1,05	
P2501		90.44.1	UREA. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,10	
P2501		90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario	Laboratorio					2,55	
P2501		90.51.4	ANTICORPI ANTI TIREOPEROSSIDASI (AbTPO)	Laboratorio					8,50	
P2501		90.52.5	RICERCA ALTRI AUTOANTICORPI NAS	Laboratorio					27,65	
P2501		90.54.4	ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (AbTg)	Laboratorio					7,80	
P2501		90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	Laboratorio					3,15	
P2501		90.65.5	FIBRINOGENO IMMUNOLOGICO	Laboratorio					12,00	
P2501		90.94.2	ESAME CULTURALE DELL'URINA [URINOCOLTURA]. Ricerca batteri e lieviti patogeni. Incluso: conta batterica. Se positivo, incluso identificazione e antibiogramma	Laboratorio					16,40	
P2501		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	Laboratorio					3,80	
P2501		93.09.1	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA. Per nervo principale. Fino a 6 segmenti. Non associabile a 93.08.A e 93.08.B	Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione				10,45	
P2501		93.09.2	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA. Per nervo principale. Fino a 4 segmenti. Non associabile a 93.08.A e 93.08.B	Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione				10,45	
P2501		93.82.1	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO E DELL'OBESO Per seduta individuale. Ciclo di 10 sedute	Endocrinologia					4,40	
P2501		94.08.3	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia					7,75	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P2501		94.09	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia					25,00	
P2501		95.02	PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: ESAME DEL VISUS, REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE DI LENTI, TONOMETRIA, BIOMICROSCOPIA, FUNDUS OCULI CON O SENZA MIDRIASI FARMACOLOGICA	Oculistica					25,80	
P2501		95.12	ANGIOGRAFIA CON FLUORESCENZA	Oculistica					46,45	
P2506/7	Pac per il piede diabetico			Altre					-	
P2506/7		83.31	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLE FASCE TENDINEE	Chirurgia generale	Ortopedia				38,15	
P2506/7		86.01	ASPIRAZIONE DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO. Sulle unghie, sulla pelle o sul tessuto sottocutaneo aspirazione di: ascesso, ematoma, sieroma	Chirurgia generale					9,15	
P2506/7		86.04	INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO. Incluso: incisione di ascesso, favo o flemmone. Escluso: Drenaggio di compartimento fasciale del viso e bocca, spazio palmare o tenare, cisti o seno pilonidale (86.03)	Chirurgia generale	Endocrinologia				42,75	
P2506/7		86.11	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	Chirurgia generale	Diagnostica per immagini				38,50	
P2506/7		86.05.1	INCISIONE CON RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO Estrazione di corpo estraneo profondo Escluso: RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO, NAS (98.20) e RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA SCROTO E PENE, SENZA INCISIONE (98.24)	Chirurgia generale					40,05	
P2506/7		86.23	RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	Chirurgia generale					53,65	
P2506/7		86.27	CURETTAGE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE. Rimozione di: necrosi, massa di tessuto necrotico Escluso: Rimozione di unghia, matrice ungueale o plica ungueale (86.23)	Chirurgia generale					20,10	
P2506/7		98.20	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE SENZA INCISIONE IN QUALSIASI SEDE	Chirurgia generale					8,40	
P2506/7		88.28.1	RX DELLA CAVIGLIA	Diagnostica per immagini					17,80	
P2506/7		88.28.2	RX DEL PIEDE [CALCAGNO] comprese le dita	Diagnostica per immagini					17,80	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P2506/7		88.39.A	TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SENZA E CON MDC. Non associabile TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] SENZA E CON MDC (88.39.B) e TC DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE (88.38.5)	Diagnostica per immagini					135,60	
P2506/7		88.39.B	TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] SENZA E CON MDC. Non associabile TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SENZA E CON MDC (88.39.A) e TC DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC (88.39.C)	Diagnostica per immagini					135,60	
P2506/7		88.39.C	TC DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC Non associabile a TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] SENZA E CON MDC (88.39.B) e TC DELLA GAMBA SENZA E CON MDC (88.39.D)	Diagnostica per immagini					135,60	
P2506/7		88.39.D	TC DELLA GAMBA SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC (88.39.C) e TC DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC (88.39.E)	Diagnostica per immagini					135,60	
P2506/7		88.39.E	TC DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DELLA GAMBA SENZA E CON MDC (88.39.D) e TC DEL PIEDE SENZA E CON MDC (88.39.F)	Diagnostica per immagini					135,60	
P2506/7		88.39.F	TC DEL PIEDE SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC (88.39.E)	Diagnostica per immagini					135,60	
P2506/7		88.39.G	TC DI GINOCCHIO E GAMBA SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC (88.39.C) e TC DELLA GAMBA SENZA E CON MDC (88.39.D)	Diagnostica per immagini					142,70	
P2506/7		88.39.H	TC DI CAVIGLIA E PIEDE SENZA E CON MDC. Non associabile a: TC DI CAVIGLIA E PIEDE (88.39.9), TC DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC (88.39.E) e TC DEL PIEDE SENZA E CON MDC (88.39.F)	Diagnostica per immagini					142,70	
P2506/7		88.77.4	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	Cardiologia	Chirurgia vascolare	Diagnostica per immagini	Endocrinologia		47,00	
P2506/7		88.77.5	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	Cardiologia	Chirurgia vascolare	Diagnostica per immagini	ENDOCRINOLOGI A		48,00	
P2506/7		88.77.6	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	Cardiologia	Chirurgia vascolare	Diagnostica per immagini	Endocrinologia		43,00	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P2506/7		88.77.7	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	Cardiologia	Chirurgia vascolare	Diagnostica per immagini			43,00	
P2506/7		88.79.1	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO. Studio delle parti molli. Incluso: eventuale integrazione colordoppler	Diagnostica per immagini					28,40	
P2506/7		88.94.H	RM DELLA SPALLA SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	Diagnostica per immagini					203,70	
P2506/7		88.94.J	RM DEL BRACCIO SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	Diagnostica per immagini					203,70	
P2506/7		88.94.K	RM DEL GOMITO SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	Diagnostica per immagini					203,70	
P2506/7		88.94.L	RM DELL'AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	Diagnostica per immagini					203,70	
P2506/7		88.94.M	RM DEL POLSO SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	Diagnostica per immagini					203,70	
P2506/7		88.94.N	RM DELLA MANO SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	Diagnostica per immagini					203,70	
P2506/7		88.94.P	RM DEL BACINO SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	Diagnostica per immagini					203,70	
P2506/7		88.94.Q	RM DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE MONO E/O BILATERALE SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	Diagnostica per immagini					203,70	
P2506/7		88.94.R	RM DELLA COSCIA [RM DEL FEMORE] SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	Diagnostica per immagini					203,70	
P2506/7		88.94.S	RM DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	Diagnostica per immagini					203,70	
P2506/7		88.94.T	RM DELLA GAMBA SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	Diagnostica per immagini					203,70	
P2506/7		88.94.U	RM DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	Diagnostica per immagini					203,70	
P2506/7		88.94.V	RM DEL PIEDE SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	Diagnostica per immagini					203,70	

PAC

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P2506/7		88.94.W	ANGIO RM DELL'ARTO INFERIORE	Diagnostica per immagini					212,50	
P2506/7		88.94.X	ANGIO RM DELL'ARTO SUPERIORE	Diagnostica per immagini					212,50	
P2506/7		89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	Altre					17,90	
P2506/7		89.13	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]. Incluso: eventuale fundus oculi e Minimental test (MMSE)	Neurologia	Neurochirurgia				25,00	
P2506/7		89.39.3	VALUTAZIONE DELLA SOGLIA DI SENSIBILITA' VIBRATORIA	Endocrinologia					18,55	
P2506/7		89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Altre					25,00	
P2506/7		90.14.1	COLESTEROLO HDL	Laboratorio					1,80	
P2506/7		90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	Laboratorio					1,20	
P2506/7		90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4	Laboratorio					1,10	
P2506/7		90.27.1	GLUCOSIO. Non associabile a Osmolalità (90.34.8). Glucosio dosaggio seriale dopo carico (90.26.5)	Laboratorio					1,00	
P2506/7		90.28.1	Hb - EMOGLOBINA GLICATA	Laboratorio					4,70	
P2506/7		90.33.4	ALBUMINURIA [MICROALBUMINURIA]	Laboratorio					3,40	
P2506/7		90.37.4	POTASSIO. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,25	
P2506/7		90.40.4	SODIO. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					0,85	
P2506/7		90.42.1	TIREOTROPINA (TSH). Non associabile a TSH Reflex (90.41.8). Omoni dosaggi seriali (90.35.2)	Laboratorio					4,75	
P2506/7		90.43.2	TRIGLICERIDI	Laboratorio					1,10	
P2506/7		90.43.5	URATO	Laboratorio					1,05	
P2506/7		90.44.1	UREA. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,10	
P2506/7		90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario	Laboratorio					2,55	
P2506/7		90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	Laboratorio					3,15	
P2506/7		90.65.5	FIBRINOGENO IMMUNOLOGICO	Laboratorio					12,00	
P2506/7		90.64.6	FIBRINOGENO CLAUISS	Laboratorio					1,75	
P2506/7		90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	Laboratorio					3,25	
P2506/7		90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	Laboratorio					2,30	
P2506/7		90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE ATTIVATA (APTT)	Laboratorio					2,50	
P2506/7		90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE (VES)	Laboratorio					1,80	
P2506/7		90.93.3	ESAME CULTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI NAS. Ricerca completa batteri e lieviti patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma sui patogeni	Laboratorio					21,95	

PAC

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P2506/7		90.93.3	ESAME CULTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI NAS. Ricerca completa batteri e lieviti patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma sui patogeni	Laboratorio					21,95	
P2506/7		90.93.3	ESAME CULTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI NAS. Ricerca completa batteri e lieviti patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma sui patogeni	Laboratorio					21,95	
P2506/7		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	Laboratorio					3,80	
P2506/7		91.49.3	PRELIEVO MICROBIOLOGICO	Altre					2,55	
P2506/7		93.54.4	APPARECCHIO GESSATO: braccio-antibrachio-metacarpo, tibio-podalico	Ortopedia					19,15	
P2506/7		93.56.1	FASCIATURA SEMPLICE	Altre					3,85	
P2506/7		93.56.3	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO TIBIO-PODALICO	Ortopedia					21,30	
P2506/7		93.56.4	BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO per linfedema	Medicina fisica e riabilitazione	Ortopedia				6,85	
P2506/7		93.82.1	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO E DELL'OBESO Per seduta individuale. Ciclo di 10 sedute	Endocrinologia					4,40	
P2506/7		96.59	MEDICAZIONE DI FERITA. Incluso: eventuale anestesia locale per contatto e detersione e rimozione di punti di sutura	Altre					4,05	
P2506/7		97.88	RIMOZIONE DI SUPPORTO, GESSO, STECCA	Ortopedia					9,70	
P2506/7		99.21	INIEZIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE. Incluso: per via sottocutanea, intramuscolare, endovenosa. Escluso: steroidi, sostanze ormonali, chemioterapici e farmaci biologici. Incluso farmaco	Altre					7,15	
P253	Pac per il follow-up del bambino affetto da deficit di gh isolato o associato a deficit di altre tropine ipofisarie (tsh, acth, prl, fsh, lh)			Endocrinologia	Altre			età < 18	-	
P253		88.33.1	STUDIO DELL'ETA' OSSEA [mano-polso, ginocchio]	Diagnostica per immagini				età < 18	12,10	
P253		88.72.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica (88.72.3)	Cardiologia	Diagnostica per immagini				60,15	
P253		88.72.3	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo (88.72.2)	Cardiologia	Diagnostica per immagini				66,00	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P253		88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA con sonda transvaginale o addominale. Incluso: color Doppler se necessario. Non associabile a ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1), MONITORAGGIO ECOGRAFICO DEL CICLO OVULATORIO (88.78.1) e ISTEROSONOGRAFIA 87.83.2	Diagnostica per immagini	Ostetricia e ginecologia			età < 18	30,95	
P253		89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	Altre				età < 18	17,90	
P253		89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale controllo di microinfusore	Endocrinologia					17,90	
P253		89.13	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]. Incluso: eventuale fundus oculi e Minimental test (MMSE)	Neurologia	Neurochirurgia			età < 18	25,00	
P253		89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA. Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3). Visita cardiologica di controllo (89.01.3)	Cardiologia				età < 18	11,60	
P253		89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Altre				età < 18	25,00	
P253		89.7A.8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA. Incluso: eventuale stesura del piano nutrizionale	Endocrinologia					25,00	
P253		90.01.2	17 ALFA IDROSSIPROGESTERONE (17 OH-P). Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Laboratorio				età < 18	11,70	
P253		90.11.4	CALCIO TOTALE	Laboratorio				età < 18	1,10	
P253		90.14.1	COLESTEROLO HDL	Laboratorio				età < 18	1,80	
P253		90.13.B	COLESTEROLO LDL. Determinazione indiretta. Erogabile solo in associazione a Colesterolo HDL (90.14.1), Colesterolo totale (90.14.3) e Trigliceridi (90.43.2)	Laboratorio					1,75	
P253		90.13.C	COLESTEROLO LDL. Determinazione diretta	Laboratorio					1,75	
P253		90.15.2	CORTICOTROPINA (ACTH). Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Laboratorio				età < 18	10,85	
P253		90.15.3	CORTISOLO. Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Laboratorio				età < 18	10,35	
P253		90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4	Laboratorio				età < 18	1,10	
P253		90.17.3	DELTA 4 ANDROSTENEDIONE	Laboratorio				età < 18	13,00	
P253		90.19.2	ESTRADIOLO (E2)	Laboratorio				età < 18	7,50	
P253		90.23.3	FOLLITROPINA (FSH) Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Laboratorio				età < 18	6,20	
P253		90.23.5	FOSFATASI ALCALINA	Laboratorio				età < 18	1,05	
P253		90.24.3	FOSFATO INORGANICO (FOSFORO)	Laboratorio				età < 18	1,00	
P253		90.26.5	GLUCOSIO DOSAGGIO SERIALE DOPO CARICO (da 2 a 4 determinazioni). Inclusa Determinazione del Glucosio basale 90.27.1	Laboratorio				età < 18	3,80	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P253		90.27.1	GLUCOSIO. Non associabile a Osmolalità (90.34.8). Glucosio dosaggio seriale dopo carico (90.26.5)	Laboratorio				età < 18	1,00	
P253		90.28.1	Hb - EMOGLOBINA GLICATA	Laboratorio				età < 18	4,70	
P253		90.29.1	INSULINA	Laboratorio				età < 18	5,95	
P253		90.32.4	LUTEOTROPINA (LH) E FOLLITROPINA (FSH): Dosaggi seriali dopo GnRH o altro stimolo (da 3 a 6). Per ciascuna curva. Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Laboratorio				età < 18	23,25	
P253		90.35.1	ORMONE SOMATOTROPO (GH). Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Laboratorio				età < 18	9,30	
P253		90.41.3	TESTOSTERONE	Laboratorio				età < 18	6,90	
P253		90.42.1	TIREOTROPINA (TSH). Non associabile a TSH Reflex (90.41.8). Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Laboratorio				età < 18	4,75	
P253		90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4). Non associabile a 90.41.8	Laboratorio				età < 18	4,80	
P253		90.43.3	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3). Non associabile a 90.41.8	Laboratorio				età < 18	4,80	
P253		90.44.1	UREA. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio				età < 18	1,10	
P253		90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	Laboratorio				età < 18	3,15	
P253		90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	Laboratorio				età < 18	1,80	
P253		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	Laboratorio				età < 18	3,80	
P259	Pac diagnostico per i disturbi della pubertà			Endocrinologia	Altre			età < 25	-	
P259		88.33.1	STUDIO DELL'ETA' OSSEA [mano-polso, ginocchio]	Diagnostica per immagini				età < 25	12,10	
P259		88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA con sonda transvaginale o addominale. Incluso: color Doppler se necessario. Non associabile a ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1); MONITORAGGIO ECOGRAFICO DEL CICLO OVULATORIO (88.78.1) e ISTEROSONOGRAFIA 87.83.2	Diagnostica per immagini	Ostetricia e ginecologia			età < 25	30,95	
P259		89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	Altre				età < 25	17,90	
P259		89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale controllo di microinfusore	Endocrinologia					17,90	
P259		89.13	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]. Incluso: eventuale fundus oculi e Minimental test (MMSE)	Neurologia	Neurochirurgia			età < 25	25,00	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P259		89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Altre				età < 25	25,00	
P259		89.7A.8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA. Incluso: eventuale stesura del piano nutrizionale	Endocrinologia					25,00	
P259		90.01.2	17 ALFA IDROSSIPROGESTERONE (17 OH-P). Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Laboratorio				età < 25	11,70	
P259		90.11.4	CALCIO TOTALE	Laboratorio				età < 25	1,10	
P259		90.15.2	CORTICOTROPINA (ACTH). Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Laboratorio				età < 25	10,85	
P259		90.15.3	CORTISOLO. Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Laboratorio				età < 25	10,35	
P259		90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4	Laboratorio				età < 25	1,10	
P259		90.17.2	DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DEA-S)	Laboratorio				età < 25	13,60	
P259		90.17.3	DELTA 4 ANDROSTENEDIONE	Laboratorio				età < 25	13,00	
P259		90.19.2	ESTRADIOLO (E2)	Laboratorio				età < 25	7,50	
P259		90.23.3	FOLLITROPINA (FSH) Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Laboratorio				età < 25	6,20	
P259		90.23.5	FOSEATASI ALCALINA	Laboratorio				età < 25	1,05	
P259		90.24.3	FOSEFATO INORGANICO (FOSFORO)	Laboratorio				età < 25	1,00	
P259		90.27.1	GLUCOSIO. Non associabile a Osmolalità (90.34.8). Glucosio dosaggio seriale dopo carico (90.26.5)	Laboratorio				età < 25	1,00	
P259		90.29.1	INSULINA	Laboratorio				età < 25	5,95	
P259		90.32.4	LUTEOTROPINA (LH) E FOLLITROPINA (FSH): Dosaggi seriali dopo GNRH o altro stimolo (da 3 a 6). Per ciascuna curva. Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Laboratorio				età < 25	23,25	
P259		90.35.1	ORMONE SOMATOTROPO (GH). Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Laboratorio				età < 25	9,30	
P259		90.38.4	PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5	Laboratorio				età < 25	5,10	
P259		90.41.3	TESTOSTERONE	Laboratorio				età < 25	6,90	
P259		90.42.1	TIREOTROPINA (TSH). Non associabile a TSH Reflex (90.41.8). Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Laboratorio				età < 25	4,75	
P259		90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4). Non associabile a 90.41.8	Laboratorio				età < 25	4,80	
P259		90.43.3	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3). Non associabile a 90.41.8	Laboratorio				età < 25	4,80	
P259		90.44.1	UREA. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio				età < 25	1,10	
P259		90.49.5	ANTICORPI ANTI GLIADINA DEAMIDATA (DPG-AGA) IgG	Laboratorio				età < 25	8,90	
P259		90.51.4	ANTICORPI ANTI TIREOPEROSSIDASI (AbTPO)	Laboratorio				età < 25	8,50	
P259		90.54.4	ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (AbTg)	Laboratorio				età < 25	7,80	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P259		90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	Laboratorio				età < 25	3,15	
P259		90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgD, IgG, IgM, (Ciascuna)	Laboratorio				età < 25	3,35	
P259		90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	Laboratorio				età < 25	3,25	
P259		90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE (VES)	Laboratorio				età < 25	1,80	
P259		G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfasi/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare	Laboratorio				età < 25	300,00	
P259		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	Laboratorio				età < 25	3,80	
P259		94.09	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				età < 25	25,00	
P2731	PAC per gammopatia monoclonale di significato incerto e amiloidosi			Laboratorio					-	
P2731		89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	Altre					17,90	
P2731		89.13	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]. Incluso: eventuale fundus oculi e Minimental test (MMSE)	Neurologia	Neurochirurgia				25,00	
P2731		89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Altre					25,00	
P2731		88.75.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE. Incluso: reni e surreni, ureteri, vescica, prostata, pelvi maschili o femminili ed ecografia sovrapubica. Incluso: Colordoppler se necessario. Non associabile a 88.74.1, 88.76.1, 88.79.5, 88.79.6	Diagnostica per immagini	Urologia				37,80	
P2731		88.74.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE. Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovraombelicale, linfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retroperitoneale. Incluso colordoppler se necessario. Non associabile a 88.75.1, 88.76.1, 88.76.5, 88.76.6, 88.79.K	Diagnostica per immagini	Castroenterologia	Chirurgia vascolare			44,95	
P2731		87.44.1	RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriori e laterolaterale	Diagnostica per immagini					15,45	
P2731		88.31	RX DELLO SCHELETRO IN TOTO [RX scheletro per patologia sistemica]	Diagnostica per immagini					90,35	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P2731		86.11	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	Chirurgia generale	Diagnostica per immagini				38,50	
P2731		83.21	BIOPSIA DEI TESSUTI MOLLI/MUSCOLI. Escluso: Biopsia di cute e tessuto sottocutaneo (86.11)	Chirurgia generale	Ortopedia	Diagnostica per immagini			41,05	
P2731		88.72.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica (88.72.3)	Cardiologia	Diagnostica per immagini				60,15	
P2731		88.72.3	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo (88.72.2)	Cardiologia	Diagnostica per immagini				66,00	
P2731		41.31	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DEL MIDOLLO OSSEO	Chirurgia generale	Diagnostica per immagini	Oncologia			42,70	
P2731		90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)	Laboratorio					1,00	
P2731		90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)	Laboratorio					1,05	
P2731		90.10.1	BETA2 MICROGLOBULINA	Laboratorio					4,35	
P2731		90.10.5	BILIRUBINA REFLEX (cut-off >1 mg/dL salvo definizione di cut-off più restrittivi a livello regionale. Incluso: Bilirubina Diretta ed Indiretta. Non associabile a 90.10.07)	Laboratorio					1,05	
P2731		90.11.4	CALCIO TOTALE	Laboratorio					1,10	
P2731		90.13.3	CLORURO	Laboratorio					1,10	
P2731		90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4	Laboratorio					1,10	
P2731		90.22.3	FERRITINA	Laboratorio					4,95	
P2731		90.23.5	FOSFATASI ALCALINA	Laboratorio					1,05	
P2731		90.25.5	GAMMA-GLUTAMILTRANSFERASI (gamma GT)	Laboratorio					1,15	
P2731		90.82.3	TROPONINA I, T	Laboratorio					8,15	
P2731		90.28.4	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA	Laboratorio					10,65	
P2731		90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH)	Laboratorio					1,10	
P2731		90.37.4	POTASSIO. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,25	
P2731		90.38.4	PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5	Laboratorio					5,10	
P2731		90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgD, IgG, IgM, (Ciascuna)	Laboratorio					3,35	
P2731		90.40.4	SODIO. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					0,85	
P2731		90.43.5	URATO	Laboratorio					1,05	
P2731		90.44.1	UREA. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,10	
P2731		90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario	Laboratorio					2,55	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P2731		90.39.1	PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE). Incluso: Dosaggio proteine totali 90.38.5	Laboratorio					4,95	
P2731		90.52.4	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	Laboratorio					8,50	
P2777	Pac sindrome metabolica			Cardiologia	Endocrinologia	Altre			-	
P2777		89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	Altre					17,90	
P2777		89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso ECG (89.52). Il referto deve comprendere le risultanze dell'ECG	Cardiologia					17,90	
P2777		89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale controllo di microinfusore	Endocrinologia					17,90	
P2777		87.44.1	RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriori e laterolaterale	Diagnostica per immagini					15,45	
P2777		88.72.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica (88.72.3)	Cardiologia	Diagnostica per immagini				60,15	
P2777		88.72.3	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo (88.72.2)	Cardiologia	Diagnostica per immagini				66,00	
P2777		88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI. Incluso: carotidi, vertebrali, tronco aortico e succlavia. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica. Valutazione degli indici quantitativi e semiquantitativi	Cardiologia	Diagnostica per immagini	Chirurgia vascolare			43,90	
P2777		88.77.4	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSI O VENOSI. A riposo. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	Cardiologia	Chirurgia vascolare	Diagnostica per immagini	Endocrinologia		47,00	
P2777		88.77.5	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSI O VENOSI. A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	Cardiologia	Chirurgia vascolare	Diagnostica per immagini	ENDOCRINOLOGIA		48,00	
P2777		88.77.6	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSI O VENOSI. A riposo. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	Cardiologia	Chirurgia vascolare	Diagnostica per immagini	Endocrinologia		43,00	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P2777		88.77.7	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	Cardiologia	Chirurgia vascolare	Diagnostica per immagini			43,00	
P2777		89.41	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE. Escluso: Test da sforzo cardiopolmonare (89.44.1). Non associabile a 92.05.F, 92.09.1 e 92.09.9	Cardiologia					51,00	
P2777		89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA. Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3), Visita cardiologica di controllo (89.01.3)	Cardiologia					11,60	
P2777		89.61.1	MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	Cardiologia	Endocrinologia				41,30	
P2777		89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Altre					25,00	
P2777		89.7A.3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA. Incluso: ECG (89.52)	Cardiologia					33,60	
P2777		89.7A.8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA. Incluso: eventuale stesura del piano nutrizionale	Endocrinologia					25,00	
P2777		95.02	PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: ESAME DEL VISUS, REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE DI LENTI, TONOMETRIA, BIOMICROSCOPIA, FUNDUS OCULI CON O SENZA MIDRIASI FARMACOLOGICA	Oculistica					25,80	
P2777		90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)	Laboratorio					1,00	
P2777		90.08.4	APOLIPOPROTEINA -A1	Laboratorio					3,25	
P2777		90.08.5	APOLIPOPROTEINA B	Laboratorio					3,35	
P2777		90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)	Laboratorio					1,05	
P2777		90.14.1	COLESTEROLO HDL	Laboratorio					1,80	
P2777		90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	Laboratorio					1,20	
P2777		90.15.3	CORTISOLO. Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Laboratorio					10,35	
P2777		90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4	Laboratorio					1,10	
P2777		90.25.5	GAMMA-GLUTAMILTRANSFERASI (gamma GT)	Laboratorio					1,15	
P2777		90.26.5	GLUCOSIO DOSAGGIO SERIALE DOPO CARICO (da 2 a 4 determinazioni). Inclusa Determinazione del Glucosio basale 90.27.1	Laboratorio					3,80	
P2777		90.27.1	GLUCOSIO. Non associabile a Osmolalità (90.34.8), Glucosio dosaggio seriale dopo carico (90.26.5)	Laboratorio					1,00	
P2777		90.28.1	Hb - EMOGLOBINA GLICATA	Laboratorio					4,70	
P2777		90.28.5	INSULINA (Curva da carico o dopo test farmacologici, max. 5)	Laboratorio					26,95	
P2777		90.29.1	INSULINA	Laboratorio					5,95	
P2777		90.33.4	ALBUMINURIA [MICROALBUMINURIA]	Laboratorio					3,40	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P2777		90.37.4	POTASSIO. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,25	
P2777		90.38.4	PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5	Laboratorio					5,10	
P2777		90.38.5	PROTEINE TOTALI	Laboratorio					0,90	
P2777		90.40.4	SODIO. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					0,85	
P2777		90.41.3	TESTOSTERONE	Laboratorio					6,90	
P2777		90.43.2	TRIGLICERIDI	Laboratorio					1,10	
P2777		90.43.5	URATO	Laboratorio					1,05	
P2777		90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario	Laboratorio					2,55	
P2777		90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	Laboratorio					3,15	
P2777		90.65.5	FIBRINOGENO IMMUNOLOGICO	Laboratorio					12,00	
P2777		90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	Laboratorio					3,25	
P2777		90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	Laboratorio					2,30	
P2777		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	Laboratorio					3,80	
P2777		95.42	IMPEDENZOMETRIA	Otorinolaringoiatria					8,65	
P27801	Pac obesità			Endocrinologia	Altre				-	
P27801		88.23.1	RX DEL POLSO	Diagnostica per immagini					14,20	
P27801		88.23.2	RX DELLA MANO comprese le dita	Diagnostica per immagini					14,20	
P27801		88.71.4	ECOGRAFIA DEL CAPO E DEL COLLO. Ecografia di: ghiandole salivari maggiori, tiroide, paratiroidi, strutture muscolari del collo, stazioni linfoghiandolari. Incluso: color Doppler delle ghiandole salivari, della tiroide e delle paratiroidi.	Diagnostica per immagini	Endocrinologia	Chirurgia generale			28,40	
P27801		88.72.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica (88.72.3)	Cardiologia	Diagnostica per immagini				60,15	
P27801		88.72.3	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo (88.72.2)	Cardiologia	Diagnostica per immagini				66,00	
P27801		88.72.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica (88.72.3)	Cardiologia	Diagnostica per immagini				60,15	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P27801		88.74.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE. Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovraombelicale, linfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retroperitoneale. Incluso color Doppler se necessario. Non associabile a 88.75.1. 88.76.1, 88.76.5, 88.76.6, 88.79.K	Diagnostica per immagini	Gastroenterologia	Chirurgia vascolare			44,95	
P27801		89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	Altre					17,90	
P27801		89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale controllo di microinfusore	Endocrinologia					17,90	
P27801		89.37.1	SPIROMETRIA SEMPLICE. Non associabile a 89.37.4 TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA	Medicina fisica e riabilitazione	Pneumologia	Dermatologia / Allergologia			24,00	
P27801		89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA. Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3). Visita cardiologica di controllo (89.01.3)	Cardiologia					11,60	
P27801		89.61.1	MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	Cardiologia	Endocrinologia				41,30	
P27801		89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Altre					25,00	
P27801		89.7A.8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA. Incluso: eventuale stesura del piano nutrizionale	Endocrinologia					25,00	
P27801		90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)	Laboratorio					1,00	
P27801		90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)	Laboratorio					1,05	
P27801		90.11.1	C PEPTIDE	Laboratorio					2,60	
P27801		90.11.2	C PEPTIDE. DOSAGGIO BASALE E DOPO STIMOLO	Endocrinologia	Laboratorio				21,50	
P27801		90.14.1	COLESTEROLO HDL	Laboratorio					1,80	
P27801		90.13.B	COLESTEROLO LDL. Determinazione indiretta. Erogabile solo in associazione a Colesterolo HDL (90.14.1). Colesterolo totale (90.14.3) e Trigliceridi (90.43.2)	Laboratorio					1,75	
P27801		90.13.C	COLESTEROLO LDL. Determinazione diretta	Laboratorio					1,75	
P27801		90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	Laboratorio					1,20	
P27801		90.15.3	CORTISOLO. Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Laboratorio					10,35	
P27801		90.15.4	CREATININA CHINASi (CPK o CK)	Laboratorio					1,75	
P27801		90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4	Laboratorio					1,10	
P27801		90.23.5	FOSFATASI ALCALINA	Laboratorio					1,05	
P27801		90.25.5	GAMMA-GLUTAMILTRANSFERASI (gamma GT)	Laboratorio					1,15	
P27801		90.26.5	GLUCOSIO DOSAGGIO SERIALE DOPO CARICO (da 2 a 4 determinazioni). Inclusa Determinazione del Glucosio basale 90.27.1	Laboratorio					3,80	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P27801		90.27.1	GLUCOSIO. Non associabile a Osmolalità (90.34.8), Glucosio dosaggio seriale dopo carico (90.26.5)	Laboratorio					1,00	
P27801		90.28.1	Hb - EMOGLOBINA GLICATA	Laboratorio					4,70	
P27801		90.28.5	INSULINA (Curva da carico o dopo test farmacologici, max. 5)	Laboratorio					26,95	
P27801		90.29.1	INSULINA	Laboratorio					5,95	
P27801		90.38.2	PROLATTINA (PRL). Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Laboratorio					7,10	
P27801		90.42.1	TIREOTROPINA (TSH). Non associabile a TSH Reflex (90.41.8). Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Laboratorio					4,75	
P27801		90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4). Non associabile a 90.41.8	Laboratorio					4,80	
P27801		90.43.2	TRIGLICERIDI	Laboratorio					1,10	
P27801		90.43.3	TRIOTIRONINA LIBERA (FT3). Non associabile a 90.41.8	Laboratorio					4,80	
P27801		90.43.5	URATO	Laboratorio					1,05	
P27801		90.44.1	UREA. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,10	
P27801		90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario	Laboratorio					2,55	
P27801		90.51.4	ANTICORPI ANTI TIREOPEROSSIDASI (AbTPO)	Laboratorio					8,50	
P27801		90.54.4	ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (AbTg)	Laboratorio					7,80	
P27801		90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	Laboratorio					3,15	
P27801		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	Laboratorio					3,80	
P27801		94.09	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia					25,00	
P27801		94.19.1	PRIMA VISITA PSICHIATRICA	Psichiatria					25,00	
P27801		95.42	IMPEDENZOMETRIA	Otorinolaringoiatria					8,65	
P2859	Pac diagnostico anemia			Laboratorio	Gastroenterologia	Oncologia			-	
P2859		89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	Altre					17,90	
P2859		89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	Gastroenterologia					17,90	
P2859		89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	Oncologia					17,90	
P2859		89.26.1	PRIMA VISITA GINECOLOGICA. Incluso: eventuale prelievo citologico, eventuali indicazioni in funzione anticoncezionale e preconcezionale. Non associabile a 89.26.3 PRIMA VISITA OSTETRICA	Ostetricia e ginecologia					25,00	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P2859		45.16.1	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE UNICA. Non associabile a: Biopsia dell'esofago (42.24 E 42.24.1); Biopsia dello stomaco (44.14); Biopsia del duodeno (45.14.1)	Gastroenterologia					123,55	
P2859		45.16.2	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA. Non associabile a: Biopsia dell'esofago (42.24 e 42.24.1); Biopsia dello stomaco (44.14); Biopsia del duodeno (45.14.1)	Gastroenterologia					172,95	
P2859		45.23	COLONSCOPIA TOTALE CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. Escluso: RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.24), PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO (48.23). Non associabile a 45.29.5	Gastroenterologia					120,00	
P2859		45.25	BIOPSIA IN SEDE UNICA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI COLONSCOPIA TOTALE CON TUBO FLESSIBILE. Brushing o washing per prelievo di campione. Escluso: BIOPSIA IN CORSO DI PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO (48.24) Non associabile a 45.26.1	Gastroenterologia					64,95	
P2859		88.74.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE. Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovraombelicale, linfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retroperitoneale. Incluso color Doppler se necessario. Non associabile a 88.75.1, 88.76.1, 88.76.5, 88.76.6, 88.79.K	Diagnostica per immagini	Gastroenterologia	Chirurgia vascolare			44,95	
P2859		41.31	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DEL MIDOLLO OSSEO	Chirurgia generale	Diagnostica per immagini	Oncologia			42,70	
P2859		87.44.1	RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriori e laterolaterale	Diagnostica per immagini					15,45	
P2859		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	Laboratorio					3,80	
P2859		90.63.3	ESAME DEL MIDOLLO OSSEO PER APPOSIZIONE E/O STRISCIO. Caratterizzazione di cellule patologiche. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunistochemiche necessarie al completamento della diagnosi	Laboratorio					21,00	
P2859		90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	Laboratorio					3,15	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P2859		90.63.5	ESAME MICROSCOPICO DI STRISCIO O APPOSIZIONE DI CITOASPIRATO LINFOGIANDOLARE	Laboratorio					19,00	
P2859		90.74.5	RETICOLOCTI. Conteggio	Laboratorio					5,00	
P2859		90.22.3	FERRITINA	Laboratorio					4,95	
P2859		90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4	Laboratorio					1,10	
P2859		90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	Laboratorio					1,80	
P2859		90.38.4	PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5	Laboratorio					5,10	
P2859		91.41.8	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	Laboratorio					42,30	
P2859		91.41.8	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	Laboratorio					42,30	
P2859		90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario	Laboratorio					2,55	
P2859		91.41.L	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO. BIOPSIA OSTEO-MIDOLLARE (B.O.M.). Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi.	Laboratorio					55,45	
P2859		90.23.2	FOLATO	Laboratorio					5,15	
P2859		90.13.5	COBALAMINA (VIT. B12)	Laboratorio					6,90	
P2859		90.42.1	TIREOTROPINA (TSH). Non associabile a TSH Reflex (90.41.8). Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Laboratorio					4,75	
P2859		90.10.5	BILIRUBINA REFLEX (cut-off >1 mg/dL salvo definizione di cut-off più restrittivi a livello regionale. Incluso: Bilirubina Diretta ed Indiretta. Non associabile a 90.10.07	Laboratorio					1,05	
P2859		90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH)	Laboratorio					1,10	
P2859		90.49.3	ANTICORPI ANTI ERITROCITI (Test di Coombs indiretto)	Laboratorio					8,35	
P2859		90.58.2	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Test di Coombs diretto)	Laboratorio					16,15	
P2859		90.09.1	APTOGLOBINA	Laboratorio					5,10	
P2859		90.42.5	TRANSFERRINA	Laboratorio					3,20	
P2859		90.22.5	FERRO	Laboratorio					1,15	
P2859		90.47.3	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA). Test di screening	Laboratorio					8,00	
P2859		90.52.4	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	Laboratorio					8,50	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P2859		90.48.3	ANTICORPI ANTI DNA NATIVO	Laboratorio					8,00	
P287	Pac diagnostico per disturbi emorragici e trombocitopenie			Laboratorio	Oncologia	Altre			-	
P287		41.31	BIOPSIA [AGIOBIOPSIA] DEL MIDOLLO OSSEO	Chirurgia generale	Diagnostica per immagini	Oncologia			42,70	
P287		87.44.1	RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriore e laterolaterale	Diagnostica per immagini					15,45	
P287		88.22.1	RX DEL GOMITO	Diagnostica per immagini					14,95	
P287		88.22.2	RX DELL'AVAMBRACCIO	Diagnostica per immagini					14,95	
P287		88.71.4	ECOGRAFIA DEL CAPO E DEL COLLO. Ecografia di: ghiandole salivari maggiori, tiroide, paratiroidi, strutture muscolari del collo, stazioni linfoghiandolari. Incluso: color Doppler delle ghiandole salivari, della tiroide e delle paratiroidi.	Diagnostica per immagini	Endocrinologia	Chirurgia generale			28,40	
P287		88.76.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO. Incluso: Color Doppler se necessario. Non associabile a 88.74.1, 88.75.1, 88.78.1	Diagnostica per immagini	Gastroenterologia				61,20	
P287		89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	Altre					17,90	
P287		89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	Oncologia					17,90	
P287		89.13	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]. Incluso: eventuale fundus oculi e Minimental test (MMSE)	Neurologia	Neurochirurgia				25,00	
P287		89.26.1	PRIMA VISITA GINECOLOGICA. Incluso: eventuale prelievo citologico, eventuali indicazioni in funzione anticoncezionale e preconcezionale. Non associabile a 89.26.3 PRIMA VISITA OSTETRICA	Ostetricia e ginecologia					25,00	
P287		89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Altre					25,00	
P287		89.78.6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA. Incluso: stesura del piano di trattamento	Oncologia					25,00	
P287		90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)	Laboratorio					1,00	
P287		90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)	Laboratorio					1,05	
P287		90.10.5	BILIRUBINA REFLEX (cut-off >1 mg/dl salvo definizione di cut-off più restrittivi a livello regionale. Incluso: Bilirubina Diretta ed Indiretta. Non associabile a 90.10.7	Laboratorio					1,05	
P287		90.13.5	COBALAMINA (VIT. B12)	Laboratorio					6,90	
P287		90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4	Laboratorio					1,10	
P287		90.23.2	FOLATO	Laboratorio					5,15	
P287		90.23.5	FOSFATASI ALCALINA	Laboratorio					1,05	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P287		90.25.5	GAMMA-GLUTAMILTRANSFERASI (gamma GT)	Laboratorio					1,15	
P287		90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH)	Laboratorio					1,10	
P287		90.38.4	PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5	Laboratorio					5,10	
P287		90.42.1	TIREOTROPINA (TSH). Non associabile a TSH Reflex (90.41.8). Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Laboratorio					4,75	
P287		90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4). Non associabile a 90.41.8	Laboratorio					4,80	
P287		90.43.3	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3). Non associabile a 90.41.8	Laboratorio					4,80	
P287		90.43.5	URATO	Laboratorio					1,05	
P287		90.44.1	UREA. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,10	
P287		90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario	Laboratorio					2,55	
P287		90.46.5	LUPUS ANTICOAGULANT (LAC)	Laboratorio					4,10	
P287		90.47.3	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA). Test di screening	Laboratorio					8,00	
P287		90.47.5	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA [IgG, IgM ed eventuali IgA]	Laboratorio					7,95	
P287		90.48.3	ANTICORPI ANTI DNA NATIVO	Laboratorio					8,00	
P287		90.49.3	ANTICORPI ANTI ERITROCITI [Test di Coombs indiretto]	Laboratorio					8,35	
P287		90.52.5	RICERCA ALTRI AUTOANTICORPI NAS	Laboratorio					27,65	
P287		90.51.4	ANTICORPI ANTI TIREOPEROSSIDASI (AbTPO)	Laboratorio					8,50	
P287		90.52.4	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	Laboratorio					8,50	
P287		90.53.3	ANTICORPI ANTI PIASTRINE (Identificazione)	Laboratorio					70,95	
P287		90.53.3	ANTICORPI ANTI PIASTRINE (Identificazione)	Laboratorio					70,95	
P287		90.54.4	ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (AbTg)	Laboratorio					7,80	
P287		90.57.5	ANTITROMBINA FUNZIONALE (AT3)	Laboratorio					3,05	
P287		90.58.2	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI [Test di Coombs diretto]	Laboratorio					16,15	
P287		90.61.4	D-DIMERO. Dosaggio con metodo immunometrico	Laboratorio					4,40	
P287		90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	Laboratorio					3,15	
P287		90.63.3	ESAME DEL MIDOLLO OSSEO PER APPOSIZIONE E/O STRISCIO. Caratterizzazione di cellule patologiche. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunistochimiche necessarie al completamento della diagnosi	Laboratorio					21,00	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P287		90.63.5	ESAME MICROSCOPICO DI STRISCIO O APPOSIZIONE DI CITOASPIRATO LINFOGIANDOLARE	Laboratorio					19,00	
P287		90.64.1	FATTORE VON WILLEBRAND. Analisi multimerica	Laboratorio					3,55	
P287		90.64.2	FATTORE REUMATOIDE	Laboratorio					3,85	
P287		90.64.3	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII). Per ciascun fattore	Laboratorio					3,55	
P287		90.64.6	FIBRINOGENO CLAUSS	Laboratorio					1,75	
P287		90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	Laboratorio					3,15	
P287		90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	Laboratorio					2,30	
P287		90.75.5	TEMPO DI TROMBINA (TT)	Laboratorio					2,95	
P287		90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE ATTIVATA (APTT)	Laboratorio					2,50	
P287		90.76.2	TEST DI AGGREGAZIONE PIASTRINICA. Per ciascun attivatore	Laboratorio					4,75	
P287		90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	Laboratorio					1,80	
P287		91.15.F	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: Test di Avidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbie ed eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS	Laboratorio					8,40	
P287		91.18.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	Laboratorio					4,10	
P287		91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI. Incluso: eventuale immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS	Laboratorio					6,95	
P287		91.21.6	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI EBNA + VCA IgG + VCA IgM. Incluso: EA in caso di VCA IgM positivo o dubbio	Laboratorio					13,10	
P287		91.23.F	VIRUS IMMUNODEFICENZA ACQUISITA [HIV 1-2]. TEST COMBINATO ANTICORPI E ANTIGENE P24. Incluso: eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS	Laboratorio					12,05	
P287		91.41.J	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO. BIOPSIA OSTEO-MIDOLLARE (B.O.M.). Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi.	Laboratorio					55,45	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P287		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	Laboratorio					3,80	
P287		95.02	PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: ESAME DEL VISUS; REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE DI LENTI, TONOMETRIA, BIOMICROSCOPIA, FUNDUS OCULI CON O SENZA MIDRIASI FARMACOLOGICA	Oculistica					25,80	
P299	Pac disturbi spettro autistico eta evolutiva			Altre					-	
P299		89.14	ELETTROENCEFALOGRAMMA. Non associabile a polisomnografia (89.17)	Neurologia					23,20	
P299		93.01.3	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI MENTALI GLOBALI Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa referenziazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b110-b139). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4). VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1), SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET (94.01.2). Non ripetibile entro un mese	Medicina fisica e riabilitazione					11,95	
P299		94.01.2	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO, M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET, Test di sviluppo psicomotorio. Non associabile a 93.01.3	Neurologia	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	Medicina fisica e riabilitazione			15,45	
P299		94.08.1	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE	Neurologia	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	Medicina fisica e riabilitazione			5,95	
P299		94.08.3	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia					7,75	
P299		94.08.5	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI VALUTAZIONE DELLA DISABILITA' SOCIALE	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia					5,80	
P299		94.09	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia					25,00	
P299		94.12.1	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	Psichiatria					17,90	
P299		94.19.1	PRIMA VISITA PSICHIATRICA	Psichiatria					25,00	
P307	Pac diagnostico disturbo regolazione eta evolutiva			Altre					-	
P307		89.14	ELETTROENCEFALOGRAMMA. Non associabile a polisomnografia (89.17)	Neurologia					23,20	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P307		93.01.3	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI MENTALI GLOBALI Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa referazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b110-b139). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C-4). VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1), SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET (94.01.2). Non ripetibile entro un mese	Medicina fisica e riabilitazione					11,95	
P307		94.01.2	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO, M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET, Test di sviluppo psicomotorio. Non associabile a 93.01.3	Neurologia	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	Medicina fisica e riabilitazione			15,45	
P307		94.08.1	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE	Neurologia	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	Medicina fisica e riabilitazione			5,95	
P307		94.08.3	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia					7,75	
P307		94.08.5	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI VALUTAZIONE DELLA DISABILITA' SOCIALE	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia					5,80	
P307		94.09	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia					25,00	
P307		94.12.1	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	Psichiatria					17,90	
P307		94.19.1	PRIMA VISITA PSICHIATRICA	Psichiatria					25,00	
P3075	Pac disturbi alimentazione			Psichiatria	Endocrinologia	Altre			-	
P3075		89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	Altre					17,90	
P3075		94.12.1	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	Psichiatria					17,90	
P3075		89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale controllo di microinfusore	Endocrinologia					17,90	
P3075		89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Altre					25,00	
P3075		94.19.1	PRIMA VISITA PSICHIATRICA	Psichiatria					25,00	
P3075		89.7A.8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA. Incluso: eventuale stesura del piano nutrizionale	Endocrinologia					25,00	
P3075		87.44.1	RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriore e laterolaterale	Diagnostica per immagini					15,45	
P3075		88.72.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica (88.72.3)	Cardiologia	Diagnostica per immagini				60,15	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P3075		88.72.3	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo (88.72.2)	Cardiologia	Diagnostica per immagini				66,00	
P3075		88.74.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE. Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovraombelicale, linfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retroperitoneale. Incluso color Doppler se necessario. Non associabile a 88.75.1, 88.76.1, 88.76.5, 88.76.6, 88.79.K	Diagnostica per immagini	Gastroenterologia	Chirurgia vascolare			44,95	
P3075		88.75.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE. Incluso: reni e surreni, ureteri, vescica, prostata, pelvi maschile o femminile ed ecografia sovrapubica. Incluso: Color Doppler se necessario. Non associabile a 88.74.1, 88.76.1, 88.79.5, 88.79.6	Diagnostica per immagini	Urologia				37,80	
P3075		89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA. Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3), Visita cardiologica di controllo (89.01.3)	Cardiologia					11,60	
P3075		90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)	Laboratorio					1,00	
P3075		90.05.1	ALBUMINA	Laboratorio					1,10	
P3075		90.06.4	ALFA AMILASI TOTALE	Laboratorio					1,25	
P3075		90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)	Laboratorio					1,05	
P3075		90.10.5	BILIRUBINA REFLEX (cut-off >1 mg/dL salvo definizione di cut-off più restrittivi a livello regionale. Incluso: Bilirubina Diretta ed Indiretta. Non associabile a 90.10.07	Laboratorio					1,05	
P3075		90.11.4	CALCIO TOTALE	Laboratorio					1,10	
P3075		90.13.3	CLORURO	Laboratorio					1,10	
P3075		90.14.1	COLESTEROLO HDL	Laboratorio					1,80	
P3075		90.13.B	COLESTEROLO LDL. Determinazione indiretta. Erogabile solo in associazione a Colesterolo HDL (90.14.1), Colesterolo totale (90.14.3) e Trigliceridi (90.43.2)	Laboratorio					1,75	
P3075		90.13.C	COLESTEROLO LDL. Determinazione diretta	Laboratorio					1,75	
P3075		90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	Laboratorio					1,20	
P3075		90.15.3	CORTISOLO. Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Laboratorio					10,35	
P3075		90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4	Laboratorio					1,10	
P3075		90.19.2	ESTRADIOL (E2)	Laboratorio					7,50	
P3075		90.21.4	FECE SANGUE OCCULTO	Laboratorio					3,45	
P3075		90.22.3	FERRITINA	Laboratorio					4,95	
P3075		90.22.5	FERRO	Laboratorio					1,15	
P3075		90.23.3	FOLLITROPINA (FSH) Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Laboratorio					6,20	
P3075		90.25.5	GAMMA-GLUTAMILTRANSFERASI (gamma GT)	Laboratorio					1,15	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P3075		90.27.1	GLUCOSIO. Non associabile a Osmolalità (90.34.8), Glucosio dosaggio seriale dopo carico (90.26.5)	Laboratorio					1,00	
P3075		90.30.2	LIPASI PANCREATICA	Laboratorio					2,60	
P3075		90.32.4	LUTEOTROPINA (LH) E FOLLITROPINA (FSH): Dosaggi seriati dopo GNRH o altro stimolo (da 3 a 6). Per ciascuna curva. Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Laboratorio					23,25	
P3075		90.32.5	MAGNESIO TOTALE	Laboratorio					1,65	
P3075		90.37.4	POTASSIO. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,25	
P3075		90.38.1	PROGESTERONE	Laboratorio					7,90	
P3075		90.38.2	PROLATTINA (PRL). Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Laboratorio					7,10	
P3075		90.38.4	PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5	Laboratorio					5,10	
P3075		90.40.4	SODIO. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					0,85	
P3075		90.41.3	TESTOSTERONE	Laboratorio					6,90	
P3075		90.42.1	TIREOTROPINA (TSH). Non associabile a TSH Reflex (90.41.8). Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Laboratorio					4,75	
P3075		90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4). Non associabile a 90.41.8	Laboratorio					4,80	
P3075		90.42.4	TRANSFERRINA (Capacità ferrolegante)	Laboratorio					1,70	
P3075		90.43.2	TRIGLICERIDI	Laboratorio					1,10	
P3075		90.43.3	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3). Non associabile a 90.41.8	Laboratorio					4,80	
P3075		90.43.5	URATO	Laboratorio					1,05	
P3075		90.44.1	UREA. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,10	
P3075		90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario	Laboratorio					2,55	
P3075		90.45.4	ZINCO	Laboratorio					6,50	
P3075		90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	Laboratorio					3,15	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P3075		93.01.1	VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF [Valutazione di 3 o più delle funzioni di seguito elencate: funzioni mentali globali, mentali specifiche, funzioni sensoriali e dolore, voce ed eloquio (compresa disartria), viscerali (compresa disfagia), genito urinarie, neuromuscolo scheletriche correlate al movimento]. Non associabile a PRIMA VISITA (89.7C.4). Non ripetibile entro un mese	Medicina fisica e riabilitazione					20,00	
P3075		94.09	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia					25,00	
P3075		94.19.1	PRIMA VISITA PSICHIATRICA	Psichiatria					25,00	
P3075		95.42	IMPENDENZOMETRIA	Otorinolaringoiatria					8,65	
P309	Pac disturbo post traumatico da stress in eta evolutiva			Altre					-	
P309		89.14	ELETTROENCEFALOGRAMMA. Non associabile a polisomnografia (89.17)	Neurologia					23,20	
P309		93.01.3	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI MENTALI GLOBALI Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b110-b139). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4). VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1). SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET (94.01.2). Non ripetibile entro un mese	Medicina fisica e riabilitazione					11,95	
P309		93.01.4	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI MENTALI SPECIFICHE Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b140-b189). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4). VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1). Non ripetibile entro un mese	Medicina fisica e riabilitazione					11,95	
P309		94.01.2	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO, M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET, Test di sviluppo psicomotorio. Non associabile a 93.01.3	Neurologia	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	Medicina fisica e riabilitazione			15,45	
P309		94.08.3	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia					7,75	

PAC

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P309		94.09	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia					25,00	
P309		94.12.1	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	Psichiatria					17,90	
P309		94.19.1	PRIMA VISITA PSICHIATRICA	Psichiatria					25,00	
P312	Pac diagnostico disturbi misti della condotta eta evolutiva			Altre					-	
P312		89.14	ELETTROENCEFALOGRAMMA. Non associabile a polissonnografia (89.17)	Neurologia					23,20	
P312		93.01.3	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI MENTALI GLOBALI Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa referenziazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b110-b139). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C-4). VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1). SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET (94.01.2). Non ripetibile entro un mese	Medicina fisica e riabilitazione					11,95	
P312		94.01.2	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO, M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET, Test di sviluppo psicomotorio. Non associabile a 93.01.3	Neurologia	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	Medicina fisica e riabilitazione			15,45	
P312		94.08.3	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia					7,75	
P312		94.08.5	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI VALUTAZIONE DELLA DISABILITA' SOCIALE	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia					5,80	
P312		94.09	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia					25,00	
P312		94.12.1	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	Psichiatria					17,90	
P312		94.19.1	PRIMA VISITA PSICHIATRICA	Psichiatria					25,00	
P313	Pac diagnostico disturbi emotivita eta evolutiva			Altre					-	
P313		89.14	ELETTROENCEFALOGRAMMA. Non associabile a polissonnografia (89.17)	Neurologia					23,20	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P313		93.01.3	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI MENTALI GLOBALI Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa referenziazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b110-b139). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C-4). VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1), SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET (94.01.2). Non ripetibile entro un mese	Medicina fisica e riabilitazione					11,95	
P313		93.01.4	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI MENTALI SPECIFICHE Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa referenziazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b140-b189). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C-4). VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1). Non ripetibile entro un mese	Medicina fisica e riabilitazione					11,95	
P313		94.01.2	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO, M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET, Test di sviluppo psicomotorio. Non associabile a 93.01.3	Neurologia	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	Medicina fisica e riabilitazione			15,45	
P313		94.08.3	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia					7,75	
P313		94.09	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia					25,00	
P313		94.12.1	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	Psichiatria					17,90	
P313		94.19.1	PRIMA VISITA PSICHIATRICA	Psichiatria					25,00	
P315	Pac disturbi specifici neuropsicologici età evolutiva			Altre					-	
P315		89.14	ELETTROENCEFALOGRAMMA. Non associabile a polissonnografia (89.17)	Neurologia					23,20	
P315		93.01.3	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI MENTALI GLOBALI Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa referenziazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b110-b139). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C-4). VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1), SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET (94.01.2). Non ripetibile entro un mese	Medicina fisica e riabilitazione					11,95	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P315		93.01.4	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI MENTALI SPECIFICHE Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b.140-b.189). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4), VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1). Non ripetibile entro un mese	Medicina fisica e riabilitazione					11,95	
P315		94.01.2	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO, M.I.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET, Test di sviluppo psicomotorio. Non associabile a 93.01.3	Neurologia	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	Medicina fisica e riabilitazione			15,45	
P315		94.02.1	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA. Memoria implicita, esplicita, a breve e lungo termine, test di attenzione, test di abilità di lettura	Neurologia	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	Medicina fisica e riabilitazione			5,80	
P315		94.08.1	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE	Neurologia	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	Medicina fisica e riabilitazione			5,95	
P315		94.08.2	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLE ABILITA' VISUO SPAZIALI	Neurologia	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	Medicina fisica e riabilitazione			5,80	
P315		94.08.3	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia					7,75	
P315		94.08.5	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI VALUTAZIONE DELLA DISABILITA' SOCIALE	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia					5,80	
P315		94.09	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia					25,00	
P315		94.12.1	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	Psichiatria					17,90	
P315		94.19.1	PRIMA VISITA PSICHIATRICA	Psichiatria					25,00	
P331	Pac deterioramento funzioni cognitive			Neurologia	Altre				-	
P331		87.03.1	TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC Sella Turcica con e senza MDC (87.03.B) e TC Orbite con e senza MCD (87.03.D)	Diagnostica per immagini					138,50	
P331		88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI. Incluso: carotidi, vertebrali, tronco anonimo e succlavia. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica. Valutazione degli indici quantitativi e semiquantitativi	Cardiologia	Diagnostica per immagini	Chirurgia vascolare			43,90	
P331		88.91.2	RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO. GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	Diagnostica per immagini					284,60	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P331		89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	Altre					17,90	
P331		89.01.C	VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA] Di CONTROLLO. Non associabile a 02.93.1	Neurologia	Neurochirurgia				17,90	
P331		89.13	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]. Incluso: eventuale fundus oculi e Minimental test (MMSE)	Neurologia	Neurochirurgia				25,00	
P331		89.14	ELETTROENCEFALOGRAMMA. Non associabile a polisonnografia (89.17)	Neurologia					23,20	
P331		89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA. Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3). Visita cardiologica di controllo (89.01.3)	Cardiologia					11,60	
P331		89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Altre					25,00	
P331		90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)	Laboratorio					1,00	
P331		90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)	Laboratorio					1,05	
P331		90.10.5	BILIRUBINA REFLEX (cut-off >1 mg/dl salvo definizione di cut-off più restrittivi a livello regionale. Incluso: Bilirubina Diretta ed Indiretta. Non associabile a 90.10.07	Laboratorio					1,05	
P331		90.13.5	COBALAMINA (VIT. B12)	Laboratorio					6,90	
P331		90.14.1	COLESTEROLO HDL	Laboratorio					1,80	
P331		90.13.B	COLESTEROLO LDL. Determinazione indiretta. Erogabile solo in associazione a Colesterolo HDL (90.14.1). Colesterolo totale (90.14.3) e Trigliceridi (90.43.2)	Laboratorio					1,75	
P331		90.13.C	COLESTEROLO LDL. Determinazione diretta	Laboratorio					1,75	
P331		90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	Laboratorio					1,20	
P331		90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4	Laboratorio					1,10	
P331		90.23.2	FOLATO	Laboratorio					5,15	
P331		90.23.5	FOSFATASI ALCALINA	Laboratorio					1,05	
P331		90.27.1	GLUCOSIO. Non associabile a Osmolalità (90.34.8), Glucosio dosaggio seriale dopo carico (90.26.5)	Laboratorio					1,00	
P331		90.38.4	PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5	Laboratorio					5,10	
P331		90.42.1	TIREOTROPINA (TSH). Non associabile a TSH Reflex (90.41.8). Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Laboratorio					4,75	
P331		90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4). Non associabile a 90.41.8	Laboratorio					4,80	
P331		90.43.2	TRIGLICERIDI	Laboratorio					1,10	
P331		90.43.3	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3). Non associabile a 90.41.8	Laboratorio					4,80	
P331		90.44.1	UREA. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,10	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P331		90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	Laboratorio					3,15	
P331		91.10.B	TREPONEMA PALLIDUM sierologia della sifilide. Anticorpi EIA/CLIA e/o TPHA [TPPA] più VDRL [RPR]. Incluso: eventuale titolazione ed eventuale Immunoblotting	Laboratorio					6,65	
P331		91.41.F	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	Laboratorio					42,30	
P331		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	Laboratorio					3,80	
P331		94.01.2	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO, M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET, Test di sviluppo psicomotorio. Non associabile a 93.01.3	Neurologia	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	Medicina fisica e riabilitazione			15,45	
P331		94.02.1	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA. Memoria implicita, esplicita, a breve e lungo termine, test di attenzione, test di abilità di lettura	Neurologia	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	Medicina fisica e riabilitazione			5,80	
P331		94.08.1	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE	Neurologia	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	Medicina fisica e riabilitazione			5,95	
P331		94.08.2	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLE ABILITA' VISUO SPAZIALI	Neurologia	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	Medicina fisica e riabilitazione			5,80	
P331		94.08.4	ESAME DELL' AFASIA Con batteria standardizzata (Boston A.B., Aachen A.B., ENPA)	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	Medicina fisica e riabilitazione				27,10	
P331		94.09	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia					25,00	
P338	Pac per la diagnosi ed il trattamento del dolore cronico			Anestesia/Analgesia	Oncologia	Neurologia	Altre		-	
P338		03.92	INIEZIONE DI ALTRI FARMACI NEL CANALE VERTEBRALE. Iniezione intratecale [endorachide]. Escluso: iniezione di liquido di contrasto per mielogramma, iniezione di farmaco citotossico nel canale vertebrale (03.8). Incluso farmaco	Neurochirurgia	Anestesia/Analgesia				103,25	
P338		04.81.1	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA. Blocco del Ganglio di Gasser e dei suoi rami. Incluso farmaco. Escluso: le anestesi per intervento. Incluso: eventuale guida ecografica	Anestesia/Analgesia	Neurologia				51,65	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P338		04.81.2	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA Blocco degli intercostali e di altre vie nervose. Infiltrazioni paravertebrali e punti trigger. Incluso farmaco. Escluso: le anestesie per intervento	Anestesia/Analgesia	Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione			15,45	
P338		05.31	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA A GUIDA ECOGRAFICA. Blocco simpatico regionale arto superiore o inferiore, Blocco del Ganglio celiaco, Blocco del Ganglio stellato, Blocco del simpatico lombare. Incluso il farmaco	Anestesia/Analgesia	Neurologia	Neurochirurgia			77,45	
P338		81.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO, O NELLE BORSE, O NEI TENDINI. Incluso: eventuale guida ecografica. Per seduta. Incluso farmaco	Oncologia	Ortopedia	Anestesia/Analgesia	Medicina fisica e riabilitazione		27,85	
P338		88.77.4	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	Cardiologia	Chirurgia vascolare	Diagnostica per immagini	Endocrinologia		47,00	
P338		88.77.5	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	Cardiologia	Chirurgia vascolare	Diagnostica per immagini	ENDOCRINOLOGIA		48,00	
P338		88.77.6	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	Cardiologia	Chirurgia vascolare	Diagnostica per immagini	Endocrinologia		43,00	
P338		88.77.7	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	Cardiologia	Chirurgia vascolare	Diagnostica per immagini			43,00	
P338		88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. Per singola articolazione o distretto muscolare. Inclusa eventuale integrazione colordoppler	Diagnostica per immagini	Ortopedia	Medicina fisica e riabilitazione			28,40	
P338		88.91.1	RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM.	Diagnostica per immagini					191,50	
P338		88.91.2	RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	Diagnostica per immagini					284,60	
P338		88.93.6	RM DELLA COLONNA IN TOTO. Non associabile a RM DEL RACHIDE CERVICALE (88.93.2), RM DEL RACHIDE DORSALE (88.93.3), RM DEL RACHIDE LOMBOSACRALE (88.93.4), RM DEL RACHIDE SACROCCIGEO (88.93.5)	Diagnostica per immagini					133,20	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P338		88.93.B	RM DELLA COLONNA IN TOTO SENZA E CON MDC. Non associabile a 88.93.7, 88.93.8, 88.93.9, 88.93.A	Diagnostica per immagini					207,70	
P338		89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	Altre					17,90	
P338		89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA/ALGOLOGICA DI CONTROLLO.Incluso: eventuale rimozione di catetere venoso centrale ad inserzione periferica (PICC). Incluso: eventuale controllo, programmazione e ricarica di pompa. Incluso farmaco	Anestesia/Analgesia					17,90	
P338		89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	Oncologia					17,90	
P338		89.01.C	VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA] DI CONTROLLO. Non associabile a 02.93.1	Neurologia	Neurochirurgia				17,90	
P338		89.13	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]. Incluso: eventuale fundus oculi e Minimental test (MMSE)	Neurologia	Neurochirurgia				25,00	
P338		89.15.2	POTENZIALI EVOCATI STIMOLO ED EVENTO CORRELATI. Potenziali evocati speciali (olfattivi, trigeminali)	Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione				48,80	
P338		89.15.4	POTENZIALI EVOCATI SOMATO SENSORIALI. Per nervo o dermatomero	Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione				34,85	
P338		89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA. Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3). Visita cardiologica di controllo (89.01.3)	Cardiologia					11,60	
P338		89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Altre					25,00	
P338		89.7A.1	PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA/ALGOLOGICA. Prima valutazione per terapia del dolore e programmazione della terapia specifica. Escluso: la visita preoperatoria. Incluso: eventuale stesura del piano nutrizionale	Anestesia/Analgesia					25,00	
P338		89.7B.6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA. Incluso: stesura del piano di trattamento	Oncologia					25,00	
P338		90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)	Laboratorio					1,00	
P338		90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)	Laboratorio					1,05	
P338		90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4	Laboratorio					1,10	
P338		90.38.4	PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5	Laboratorio					5,10	
P338		90.42.1	TIREOTROPINA (TSH). Non associabile a TSH Reflex (90.41.8). Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Laboratorio					4,75	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P338		90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	Laboratorio					3,15	
P338		90.64.6	FIBRINOGENO CLAUS	Laboratorio					1,75	
P338		90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	Laboratorio					3,25	
P338		90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	Laboratorio					2,30	
P338		90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE ATTIVATA (APTT)	Laboratorio					2,50	
P338		90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE (VES)	Laboratorio					1,80	
P338		93.08.2	ELETTROMIOGRAFIA DI UNA SINGOLA FIBRA. Non associabile a 93.08.A e 93.08.B. Prescrivibile una sola volta sulla ricetta	Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione				10,45	
P338		93.08.A	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli. Include tutte le fibre indagabili. Non associabile a 93.09.1 e 93.09.2. Non associabile a 93.08.2	Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione				116,00	
P338		93.08.B	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli. Include tutte le fibre indagabili. Analisi qualitativa. Non associabile a 93.09.1 e 93.09.2. Non associabile a 93.08.2	Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione				98,00	
P338		93.08.C	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli. Analisi qualitativa. Include tutte le fibre indagabili. Escluso: EMG dell' occhio (95.25) e POLISONNOGRAFIA (89.17).	Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione				78,00	
P338		93.08.D	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli. Include tutte le fibre indagabili.	Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione				78,00	
P338		99.21	INIEZIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE. Incluso: per via sottocutanea, intramuscolare, endovenosa. Escluso: steroidi, sostanze ormonali, chemioterapici e farmaci biologici. Incluso farmaco	Altre					7,15	
P340	Pac diagnostico per sclerosi multipla			Neurologia					-	
P340		89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	Altre					17,90	
P340		89.01.C	VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA] DI CONTROLLO. Non associabile a 02.93.1	Neurologia	Neurochirurgia				17,90	
P340		89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Altre					25,00	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P340		95.02	PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: ESAME DEL VISUS, REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE DI LENTI, TONOMETRIA, BIOMICROSCOPIA, FUNDUS OCULI CON O SENZA MIDRIASI FARMACOLOGICA	Oculistica					25,80	
P340		95.05	STUDIO DEL CAMPO VISIVO. Campimetria, perimetria statica/cinetica, FDT	Oculistica					18,00	
P340		88.91.2	RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	Diagnostica per immagini					284,60	
P340		88.93.B	RM DELLA COLONNA IN TOTO SENZA E CON MDC. Non associabile a 88.93.7, 88.93.8, 88.93.9, 88.93.A	Diagnostica per immagini					207,70	
P340		95.23	POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP). Potenziali evocati da pattern o da flash o da pattern ad emicampi	Medicina fisica e riabilitazione	Neurologia	Oculistica			24,00	
P340		90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	Laboratorio					3,15	
P340		90.38.4	PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5	Laboratorio					5,10	
P340		90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	Laboratorio					1,80	
P340		90.27.1	GLUCOSIO. Non associabile a Osmolalità (90.34.8), Glucosio dosaggio seriale dopo carico (90.26.5)	Laboratorio					1,00	
P340		90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4	Laboratorio					1,10	
P340		90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)	Laboratorio					1,05	
P340		90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)	Laboratorio					1,00	
P340		90.10.5	BILIRUBINA REFLEX (cut-off >1 mg/dl salvo definizione di cut-off più restrittivi a livello regionale. Incluso: Bilirubina Diretta ed Indiretta. Non associabile a 90.10.07	Laboratorio					1,05	
P340		90.23.5	FOSFATASI ALCALINA	Laboratorio					1,05	
P340		90.25.5	GAMMA-GLUTAMILTRANSFERASI (gamma GT)	Laboratorio					1,15	
P340		90.64.2	FATTORE REUMATOIDE	Laboratorio					3,85	
P340		90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario	Laboratorio					2,55	
P340		90.46.5	LUPUS ANTICOAGULANT (LAC)	Laboratorio					4,10	
P340		90.60.2	COMPLEMENTO: C3, C3 Naf, C4, CH50 (Ciascuno)	Laboratorio					3,20	
P340		90.42.1	TIREOTROPINA (TSH). Non associabile a TSH Reflex (90.41.8). Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Laboratorio					4,75	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P340		90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	Laboratorio					3,25	
P340		90.13.5	COBALAMINA (VIT. B12)	Laboratorio					6,90	
P340		90.72.4	PROTEINA S LIBERA	Laboratorio					5,25	
P340		90.72.2	PROTEINA C ANTICOAGULANTE FUNZIONALE [P]	Laboratorio					5,25	
P340		90.58.2	ANTICORPI ANTI ETRITOCITARI [Test di Coombs diretto]	Laboratorio					16,15	
P340		90.07.2	AMINOACIDI. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	Laboratorio					5,85	
P340		90.57.5	ANTIOTROMBINA FUNZIONALE (AT3)	Laboratorio					3,05	
P340		90.52.4	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	Laboratorio					8,50	
P340		90.48.2	ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA: P-ANCA e C-ANCA). Per ciascuna determinazione	Laboratorio					12,60	
P340		90.47.5	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA [IgG, IgM ed eventuali IgA]	Laboratorio					7,95	
P340		90.47.3	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA). Test di screening	Laboratorio					8,00	
P340		90.48.3	ANTICORPI ANTI DNA NATIVO	Laboratorio					8,00	
P340		90.49.5	ANTICORPI ANTI GLIADINA DEAMIDATA (DPG-AGA) IgG	Laboratorio					8,90	
P340		90.47.5	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA [IgG, IgM ed eventuali IgA]	Laboratorio					7,95	
P340		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	Laboratorio					3,80	
P340		90.38.5	PROTEINE TOTALI	Laboratorio					0,90	
P340		90.05.1	ALBUMINA	Laboratorio					1,10	
P340		90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgD, IgG, IgM, (Ciascuna)	Laboratorio					3,35	
P340		91.39.G	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO DI ALTRI ORGANI O SEDI. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunistochimiche necessarie al completamento della diagnosi	Laboratorio					38,00	
P345	Pac epilessia			Neurologia					-	
P345		87.03.1	TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC Sella Turcica con e senza MDC (87.03.B) e TC Orbite con e senza MCD (87.03.D)	Diagnostica per immagini					138,50	
P345		88.91.2	RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	Diagnostica per immagini					284,60	
P345		89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	Altre					17,90	
P345		89.01.C	VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA] DI CONTROLLO. Non associabile a 02.93.1	Neurologia	Neurochirurgia				17,90	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P345		89.14	ELETTROENCEFALOGRAMMA. Non associabile a polisomnografia (89.17)	Neurologia					23,20	
P345		89.14.2	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON PRIVAZIONE DEL SONNO	Neurologia					34,85	
P345		89.14.3	ELETTROENCEFALOGRAMMA DINAMICO [12-24 ORE]	Neurologia					44,90	
P345		89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Altre					25,00	
P345		90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)	Laboratorio					1,00	
P345		90.07.5	AMMONIO	Laboratorio					6,00	
P345		90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)	Laboratorio					1,05	
P345		90.10.5	BILIRUBINA REFLEX (cut-off >1 mg/dL salvo definizione di cut-off più restrittivi a livello regionale. Incluso: Bilirubina Diretta ed Indiretta. Non associabile a 90.10.07	Laboratorio					1,05	
P345		90.11.4	CALCIO TOTALE	Laboratorio					1,10	
P345		90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4	Laboratorio					1,10	
P345		90.25.5	GAMMA-GLUTAMILTRANSFERASI (gamma GT)	Laboratorio					1,15	
P345		90.27.1	GLUCOSIO. Non associabile a Osmolalità (90.34.8), Glucosio dosaggio seriale dopo carico (90.26.5)	Laboratorio					1,00	
P345		90.32.5	MAGNESIO TOTALE	Laboratorio					1,65	
P345		90.37.4	POTASSIO. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,25	
P345		90.38.4	PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5	Laboratorio					5,10	
P345		90.42.1	TIREOTROPINA (TSH). Non associabile a TSH Reflex (90.41.8). Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Laboratorio					4,75	
P345		90.44.1	UREA. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,10	
P345		90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario	Laboratorio					2,55	
P345		90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	Laboratorio					3,15	
P345		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	Laboratorio					3,80	
P362	Pac diagnostico per le patologie vascolari oculari		ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo (88.72.2)	Oculistica	Altre				-	
P362		88.72.3		Cardiologia	Diagnostica per immagini				66,00	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P362		88.72.4	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFOAGEA Ecocardiografia transesofagea Non associabile a ECOGRAFIA MEDIASTINICA TRANSESOFOAGEA (88.73.8)	Cardiologia	Diagnostica per immagini				77,45	
P362		88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI. Incluso: carotidi, vertebrali, tronco anonimo e succlavia. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica. Valutazione degli indici quantitativi e semiquantitativi	Cardiologia	Diagnostica per immagini	Chirurgia vascolare			43,90	
P362		89.01	VISTA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	Altre					17,90	
P362		89.01.D	VISTA OCULISTICA DI CONTROLLO. Incluso: Esame clinico parziale, mirato solo ad alcuni aspetti del sistema visivo in coerenza con il quesito diagnostico	Oculistica					17,90	
P362		89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA. Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3). Visita cardiologica di controllo (89.01.3)	Cardiologia					11,60	
P362		89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Altre					25,00	
P362		90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)	Laboratorio					1,00	
P362		90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)	Laboratorio					1,05	
P362		90.10.5	BILIRUBINA REFLEX (cut-off >1 mg/dl salvo definizione di cut-off più restrittivi a livello regionale. Incluso: Bilirubina Diretta ed Indiretta. Non associabile a 90.10.07	Laboratorio					1,05	
P362		90.13.5	COBALAMINA (VIT. B12)	Laboratorio					6,90	
P362		90.14.1	COLESTEROLO HDL	Laboratorio					1,80	
P362		90.13.B	COLESTEROLO LDL. Determinazione indiretta. Erogabile solo in associazione a Colesterolo HDL (90.14.1). Colesterolo totale (90.14.3) e Trigliceridi (90.43.2)	Laboratorio					1,75	
P362		90.13.C	COLESTEROLO LDL. Determinazione diretta	Laboratorio					1,75	
P362		90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	Laboratorio					1,20	
P362		90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4	Laboratorio					1,10	
P362		90.23.2	FOLATO	Laboratorio					5,15	
P362		90.23.5	FOSFATASI ALCALINA	Laboratorio					1,05	
P362		90.25.5	GAMMA- GLUTAMILTRANSFERASI (gamma GT)	Laboratorio					1,15	
P362		90.27.1	GLUCOSIO. Non associabile a Osmolalità (90.34.8), Glucosio dosaggio seriale dopo carico (90.26.5)	Laboratorio					1,00	
P362		90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH)	Laboratorio					1,10	
P362		90.34.6	OMOCISTEINA	Laboratorio					11,30	
P362		90.37.4	POTASSIO. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,25	
P362		90.38.4	PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5	Laboratorio					5,10	

PAC

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P362		90.40.4	SODIO. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					0,85	
P362		90.43.2	TRIGLICERIDI	Laboratorio					1,10	
P362		90.44.1	UREA. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,10	
P362		90.46.5	LUPUS ANTICOAGULANT (LAC)	Laboratorio					4,10	
P362		90.47.5	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA [IgG, IgM ed eventuali IgA]	Laboratorio					7,95	
P362		90.48.2	ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA: P-ANCA e C-ANCA). Per ciascuna determinazione	Laboratorio					12,60	
P362		90.48.3	ANTICORPI ANTI DNA NATIVO	Laboratorio					8,00	
P362		90.52.4	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	Laboratorio					8,50	
P362		90.57.5	ANTITROMBINA FUNZIONALE (AT3)	Laboratorio					3,05	
P362		90.60.2	COMPLEMENTO: C3, C3 Naf, C4, CH50 (Ciascuno)	Laboratorio					3,20	
P362		90.61.4	D-DIMERO. Dosaggio con metodo immunometrico	Laboratorio					4,40	
P362		90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	Laboratorio					3,15	
P362		90.64.6	FIBRINOGENO CLAUS	Laboratorio					1,75	
P362		90.72.1	PROTEINA C ANTICOAGULANTE ANTIGENE [P]	Laboratorio					5,25	
P362		90.72.2	PROTEINA C ANTICOAGULANTE FUNZIONALE [P]	Laboratorio					5,25	
P362		90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	Laboratorio					3,25	
P362		90.72.4	PROTEINA S LIBERA	Laboratorio					5,25	
P362		90.72.5	PROTEINA S TOTALE	Laboratorio					11,15	
P362		90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	Laboratorio					2,30	
P362		90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE ATTIVATA (APTT)	Laboratorio					2,50	
P362		90.77.2	TEST DI RESISTENZA ALLA PROTEINA C ATTIVATA	Laboratorio					3,65	
P362		90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	Laboratorio					1,80	
P362		G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	Laboratorio					450,00	
P362		G1.01.D	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Disomia uniparentale (UPD)	Laboratorio					180,00	
P362		G1.01.M	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Analisi di metilazione	Laboratorio					227,00	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P362		G1.01.T	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Ricerca espansione triplette	Laboratorio					100,00	
P362		G1.0310	Analisi mutazionale di malattia che necessita da 3 a 10 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	Laboratorio					800,00	
P362		G1.1130	Analisi mutazionale di malattia che necessita da 11 a 30 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	Laboratorio					1.150,00	
P362		G1.3190	Analisi mutazionale di malattia che necessita di oltre 31 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	Laboratorio					1.350,00	
P362		G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata in caso di familiarità. Sequenziamento qualunque metodo	Laboratorio					60,00	
P362		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	Laboratorio					3,80	
P362		95.02	PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: ESAME DEL VISUS, REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE DI LENTI, TONOMETRIA, BIOMICROSCOPIA, FUNDUS OCULI CON O SENZA MIDRIASI FARMACOLOGICA	Oculistica					25,80	
P362		95.05	STUDIO DEL CAMPO VISIVO. Campimetria, perimetria statica/cinetica, FDT	Oculistica					18,00	
P362		95.12	ANGIOGRAFIA CON FLUORESCENZA	Oculistica					46,45	
P363	Pac diagnostico per flogosi uveali			Oculistica					-	
P363		89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	Altre					17,90	
P363		89.01.D	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO. Incluso: Esame clinico parziale, mirato solo ad alcuni aspetti del sistema visivo in coerenza con il quesito diagnostico	Oculistica					17,90	
P363		89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA. Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3). Visita cardiologica di controllo (89.01.3)	Cardiologia					11,60	
P363		89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Altre					25,00	
P363		90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)	Laboratorio					1,00	
P363		90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)	Laboratorio					1,05	
P363		90.10.5	BILIRUBINA REFLEX (cut-off >1 mg/dl salvo definizione di cut-off più restrittivi a livello regionale. Incluso: Bilirubina Diretta ed Indiretta. Non associabile a 90.10.07	Laboratorio					1,05	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P363		90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4	Laboratorio					1,10	
P363		90.23.5	FOSFATASI ALCALINA	Laboratorio					1,05	
P363		90.25.5	GAMMA-GLUTAMILTRANSFERASI (gamma GT)	Laboratorio					1,15	
P363		90.27.1	GLUCOSIO. Non associabile a Osmolalità (90.34.8), Glucosio dosaggio seriale dopo carico (90.26.5)	Laboratorio					1,00	
P363		90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH)	Laboratorio					1,10	
P363		90.38.4	PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5	Laboratorio					5,10	
P363		90.44.1	UREA. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,10	
P363		90.46.5	LUPUS ANTICOAGULANT (LAC)	Laboratorio					4,10	
P363		90.47.3	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA). Test di screening	Laboratorio					8,00	
P363		90.47.5	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA [IgG, IgM ed eventuali IgA]	Laboratorio					7,95	
P363		90.48.2	ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA: P-ANCA e C-ANCA). Per ciascuna determinazione	Laboratorio					12,60	
P363		90.48.3	ANTICORPI ANTI DNA NATIVO	Laboratorio					8,00	
P363		90.52.1	ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)	Laboratorio					8,30	
P363		90.52.2	ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)	Laboratorio					8,20	
P363		90.52.4	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	Laboratorio					8,50	
P363		90.60.2	COMPLEMENTO: C3 Naf, C4, CH50 (Ciascuno)	Laboratorio					3,20	
P363		90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	Laboratorio					3,15	
P363		90.64.2	FATTORE REUMATOIDE	Laboratorio					3,85	
P363		90.64.6	FIBRINOGENO CLAUS	Laboratorio					1,75	
P363		90.68.3	IgE TOTALI	Laboratorio					6,60	
P363		90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgD, IgG, IgM, (Ciascuna)	Laboratorio					3,35	
P363		90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	Laboratorio					3,25	
P363		90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	Laboratorio					2,30	
P363		90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE ATTIVATA (APTT)	Laboratorio					2,50	
P363		90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	Laboratorio					1,80	
P363		91.08.5	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O [T.A.S.]	Laboratorio					4,90	
P363		91.10.B	TREPOHEMA PALLIDUM sierologia della sifilide. Anticorpi EIA/CLIA e/o TPHA [TPPA] più VDRL [RPR]. Incluso: eventuale titolazione ed eventuale Immunoblotting	Laboratorio					6,65	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P363		91.15.F	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: Test di Avidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbie ed eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS	Laboratorio					8,40	
P363		91.18.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	Laboratorio					4,10	
P363		91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI. Incluso: eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS	Laboratorio					6,95	
P363		91.21.6	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI EBNA + VCA IgG + VCA IgM. Incluso: EA in caso di VCA IgM positivo o dubbio	Laboratorio					13,10	
P363		91.21.B	VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 e 2) ANTICORPI IgG	Laboratorio					6,00	
P363		91.23.F	VIRUS IMMUNODEFICENZA ACQUISITA [HIV 1-2] .TEST COMBINATO ANTICORPI E ANTIGENE P24. Incluso: eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS	Laboratorio					12,05	
P363		91.26.C	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI IgG ed eventuali IgM	Laboratorio					8,50	
P363		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	Laboratorio					3,80	
P363		95.02	PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: ESAME DEL VISUS, REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE DI LENTI, TONOMETRIA, BIOMICROSCOPIA, FUNDUS OCULI CON O SENZA MIDRIASI FARMACOLOGICA	Oculistica					25,80	
P363		95.12	ANGIOGRAFIA CON FLUORESCINA	Oculistica					46,45	
P377	Pac per la diagnosi ed il follow-up delle patologie neuro-oftalmologiche			Oculistica	Neurologia	Neurochirurgia			-	
P377		87.03.1	TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC Sella Turcica con e senza MDC (87.03.B) e TC Orbite con e senza MCD (87.03.D)	Diagnostica per immagini					138,50	
P377		88.91.2	RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO. GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	Diagnostica per immagini					284,60	
P377		88.91.5	ANGIO- RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	Diagnostica per immagini					212,50	
P377		89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	Altre					17,90	

PAC

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P377		89.01.D	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO. Incluso: Esame clinico parziale, mirato solo ad alcuni aspetti del sistema visivo in coerenza con il questo diagnostico	Oculistica					17,90	
P377		89.01.C	VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA] DI CONTROLLO. Non associabile a 02.93.1	Neurologia	Neurochirurgia				17,90	
P377		89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	Neurochirurgia					17,90	
P377		89.13	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]. Incluso: eventuale fundus oculi e Minimental test (MMSE)	Neurologia	Neurochirurgia				25,00	
P377		89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA. Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3). Visita cardiologica di controllo (89.01.3)	Cardiologia					11,60	
P377		89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Altre					25,00	
P377		90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)	Laboratorio					1,00	
P377		90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)	Laboratorio					1,05	
P377		90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4	Laboratorio					1,10	
P377		90.27.1	GLUCOSIO. Non associabile a Osmolalità (90.34.8), Glucosio dosaggio seriale dopo carico (90.26.5)	Laboratorio					1,00	
P377		90.38.4	PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5	Laboratorio					5,10	
P377		90.42.1	TIREOTROPINA (TSH). Non associabile a TSH Reflex (90.41.8). Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Laboratorio					4,75	
P377		90.44.1	UREA. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,10	
P377		90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario	Laboratorio					2,55	
P377		90.47.5	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA [IgG, IgM ed eventuali IgA]	Laboratorio					7,95	
P377		90.48.3	ANTICORPI ANTI DNA NATIVO	Laboratorio					8,00	
P377		90.52.4	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	Laboratorio					8,50	
P377		90.60.2	COMPLEMENTO: C3, C3 Naf, C4, CH50 (Ciascuno)	Laboratorio					3,20	
P377		90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	Laboratorio					3,15	
P377		90.64.2	FATTORE REUMATOIDE	Laboratorio					3,85	
P377		90.64.6	FIBRINOGENO CLAUS	Laboratorio					1,75	
P377		90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgD, IgG, IgM, (Ciascuna)	Laboratorio					3,35	
P377		90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	Laboratorio					3,25	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P377		90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	Laboratorio					1,80	
P377		91.08.5	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O [T.A.S.]	Laboratorio					4,90	
P377		91.10.B	TREPONEMA PALLIDUM sierologia della sifilide. Anticorpi EIA/CLIA e/o TPHA [TPPA] più VDRL [RPR]. Incluso: eventuale titolazione ed eventuale Immunoblotting	Laboratorio					6,65	
P377		91.15.F	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: Test di Avidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbie ed eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS	Laboratorio					8,40	
P377		91.18.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	Laboratorio					4,10	
P377		91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI. Incluso: eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS	Laboratorio					6,95	
P377		91.21.6	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI EBNA + VCA IgG + VCA IgM. Incluso: EA in caso di VCA IgM positivo o dubbio	Laboratorio					13,10	
P377		91.21.B	VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 e 2) ANTICORPI IgG	Laboratorio					6,00	
P377		91.23.F	VIRUS IMMUNODEFICENZA ACQUISITA [HIV 1-2] .TEST COMBINATO ANTICORPI E ANTIGENE P24. Incluso: eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS	Laboratorio					12,05	
P377		91.26.C	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI IgG ed eventuali IgM	Laboratorio					8,50	
P377		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	Laboratorio					3,80	
P377		93.02	VALUTAZIONE ORTOTTICA CON STUDIO COMPLETO DELLA MOTILITA' OCULARE	Oculistica					9,60	
P377		95.02	PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: ESAME DEL VISUS, REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE DI LENTI, TONOMETRIA, BIOMICROSCOPIA, FUNDUS OCULI CON O SENZA MIDRIASI FARMACOLOGICA	Oculistica					25,80	
P377		95.05	STUDIO DEL CAMPO VISIVO. Campimetria, perimetria statica/cinetica, FDT	Oculistica					18,00	
P377		95.23	POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP). Potenziali evocati da pattern o da flash o da pattern ad emicampi	Medicina fisica e riabilitazione	Neurologia	Oculistica			24,00	
P386	Pac per la sindrome vertiginosa			Otorinolaringoiatria					-	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P386		87.03.5	TC BILATERALE DELL' ORECCHIO [orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare]	Diagnostica per immagini					86,10	
P386		87.22	RX DELLA COLONNA CERVICALE. Incluso: studio dinamico	Diagnostica per immagini					18,05	
P386		88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI. Incluso: carotidi, vertebrali, tronco anonimo e succlavia. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica. Valutazione degli indici quantitativi e semiquantitativi	Cardiologia	Diagnostica per immagini	Chirurgia vascolare			43,90	
P386		88.91.2	RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO. GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	Diagnostica per immagini					284,60	
P386		88.91.5	ANGIO- RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	Diagnostica per immagini					212,50	
P386		89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	Altre					17,90	
P386		89.01.H	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale rimozione di cerume	Otorinolaringoiatria					17,90	
P386		89.13	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]. Incluso: eventuale fundus oculi e Minimental test (MMSE)	Neurologia	Neurochirurgia				25,00	
P386		89.15.1	POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI	Neurologia	Otorinolaringoiatria	Medicina fisica e riabilitazione			27,80	
P386		89.15.1	POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI	Neurologia	Otorinolaringoiatria	Medicina fisica e riabilitazione			27,80	
P386		89.15.1	POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI	Neurologia	Otorinolaringoiatria	Medicina fisica e riabilitazione			27,80	
P386		89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA. Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3). Visita cardiologica di controllo (89.01.3)	Cardiologia					11,60	
P386		89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Altre					25,00	
P386		89.7B.8	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA. Incluso, in base allo specifico problema clinico: eventuale otomicroscopia, esame funzionalità vestibolare, utilizzo di fibre ottiche, rimozione di cerume	Otorinolaringoiatria					26,20	
P386		90.10.5	BILIRUBINA REFLEX (cut-off >1 mg/dL salvo definizione di cut-off più restrittivi a livello regionale. Incluso: Bilirubina Diretta ed Indiretta. Non associabile a 90.10.07	Laboratorio					1,05	
P386		90.11.4	CALCIO TOTALE	Laboratorio					1,10	
P386		90.14.1	COLESTEROLO HDL	Laboratorio					1,80	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P386		90.13.B	COLESTEROLO LDL. Determinazione indiretta. Erogabile solo in associazione a Colesterolo HDL (90.14.1), Colesterolo totale (90.14.3) e Trigliceridi (90.43.2)	Laboratorio					1,75	
P386		90.13.C	COLESTEROLO LDL. Determinazione diretta	Laboratorio					1,75	
P386		90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	Laboratorio					1,20	
P386		90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4	Laboratorio					1,10	
P386		90.22.3	FERRITINA	Laboratorio					4,95	
P386		90.23.5	FOSFATASI ALCALINA	Laboratorio					1,05	
P386		90.24.3	FOSFATO INORGANICO (FOSFORO)	Laboratorio					1,00	
P386		90.27.1	GLUCOSIO. Non associabile a Osmolalità (90.34.8), Glucosio dosaggio seriale dopo carico (90.26.5)	Laboratorio					1,00	
P386		90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH)	Laboratorio					1,10	
P386		90.37.4	POTASSIO. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,25	
P386		90.38.4	PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5	Laboratorio					5,10	
P386		90.42.1	TIREOTROPINA (TSH). Non associabile a TSH Reflex (90.41.8). Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Laboratorio					4,75	
P386		90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4). Non associabile a 90.41.8	Laboratorio					4,80	
P386		90.43.2	TRIGLICERIDI	Laboratorio					1,10	
P386		90.43.3	TRIOTIIRONINA LIBERA (FT3). Non associabile a 90.41.8	Laboratorio					4,80	
P386		90.44.1	UREA. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,10	
P386		90.46.5	LUPUS ANTICOAGULANT (LAC)	Laboratorio					4,10	
P386		90.47.3	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA). Test di screening	Laboratorio					8,00	
P386		90.47.5	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA [IgG, IgM ed eventuali IgA]	Laboratorio					7,95	
P386		90.48.3	ANTICORPI ANTI DNA NATIVO	Laboratorio					8,00	
P386		90.52.2	ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)	Laboratorio					8,20	
P386		90.52.4	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	Laboratorio					8,50	
P386		90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	Laboratorio					3,15	
P386		90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	Laboratorio					3,25	
P386		90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	Laboratorio					1,80	
P386		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	Laboratorio					3,80	
P386		93.05.4	TEST POSTUROGRAFICO Eseguito con apposito strumentario e referato. Non associabile a 93.05.5	Medicina fisica e riabilitazione					13,00	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P386		94.09	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	Psichiatria/Psicologia- psicoterapia					25,00	
P386		95.02	PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: ESAME DEL VISUS, REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE DI LENTI, TONOMETRIA, BIOMICROSCOPIA, FUNDUS OCULI CON O SENZA MIDRIASI FARMACOLOGICA	Oculistica					25,80	
P386		95.24.1	STUDIO REGISTRATO DEL NISTAGMO (spontaneo, posizionale, provocato (elettronistagmografia, videoculografia)). Non associabile a Test clinico della funzionalità vestibolare (95.44.1)	Oculistica	Otorinolaringoiatria				22,05	
P386		95.44.1	TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE 'Esame clinico con prove caloriche e rilievo di segni spontanei non associabile a STUDIO REGISTRATO DEL NISTAGMO (95.24.1)	Otorinolaringoiatria					16,25	
P386		95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	Otorinolaringoiatria					9,75	
P386		95.41.2	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	Otorinolaringoiatria					9,75	
P386		95.42	IMPEDENZIOMETRIA	Otorinolaringoiatria					8,65	
P386		95.44.1	TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE 'Esame clinico con prove caloriche e rilievo di segni spontanei non associabile a STUDIO REGISTRATO DEL NISTAGMO (95.24.1)	Otorinolaringoiatria					16,25	
P386		95.44.1	TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE 'Esame clinico con prove caloriche e rilievo di segni spontanei non associabile a STUDIO REGISTRATO DEL NISTAGMO (95.24.1)	Otorinolaringoiatria					16,25	
P386		95.45	STIMOLAZIONI VESTIBOLARI ROTATORIE. Prove rotatorie. Prove pendolari a smorzamento meccanico	Otorinolaringoiatria					32,50	
P386		95.46	ACUFENOMETRIA, PROVE AUDIOMETRICHE SOPRALIMINARI	Otorinolaringoiatria					16,25	
P386		96.52	RIMOZIONE DI CERUME Non associabile alla Prima visita ORL (89.78.8), Visita ORL di controllo (89.01.H)	Otorinolaringoiatria					7,75	
P388	Pac diagnostico per gli acufeni			Otorinolaringoiatria					-	
P388		20.31	ELETTROCOCLEOGRAFIA	Otorinolaringoiatria					54,20	
P388		20.39.1	EMISSIONI OTOACUSTICHE	Otorinolaringoiatria					9,05	
P388		87.03.6	TC BILATERALE DELL' ORECCHIO SENZA E CON MDC [orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare]	Diagnostica per immagini					138,50	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P388		88.72.3	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo (88.72.2)	Cardiologia	Diagnostica per immagini				66,00	
P388		88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI. Incluso: carotidi, vertebrali, tronco aortico e succlavia. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica. Valutazione degli indici quantitativi e semiquantitativi	Cardiologia	Diagnostica per immagini	Chirurgia vascolare			43,90	
P388		88.91.2	RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	Diagnostica per immagini					284,60	
P388		88.91.5	ANGIO- RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	Diagnostica per immagini					212,50	
P388		89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	Altre					17,90	
P388		89.01.H	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale rimozione di cerume	Otorinolaringoiatria					17,90	
P388		89.13	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]. Incluso: eventuale fundus oculi e Minimalist test (MMSE)	Neurologia	Neurochirurgia				25,00	
P388		89.15.1	POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI	Neurologia	Otorinolaringoiatria	Medicina fisica e riabilitazione			27,80	
P388		89.15.1	POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI	Neurologia	Otorinolaringoiatria	Medicina fisica e riabilitazione			27,80	
P388		89.15.1	POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI	Neurologia	Otorinolaringoiatria	Medicina fisica e riabilitazione			27,80	
P388		89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA. Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3). Visita cardiologica di controllo (89.01.3)	Cardiologia					11,60	
P388		89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Altre					25,00	
P388		89.7B.8	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA. Incluso, in base allo specifico problema clinico: eventuale otomicroscopia, esame funzionalità vestibolare, utilizzo di fibre ottiche, rimozione di cerume	Otorinolaringoiatria					26,20	
P388		90.10.5	BILIRUBINA REFLEX (cut-off >1 mg/dL salvo definizione di cut-off più restrittivi a livello regionale. Incluso: Bilirubina Diretta ed Indiretta. Non associabile a 90.10.07	Laboratorio					1,05	
P388		90.11.4	CALCIO TOTALE	Laboratorio					1,10	
P388		90.14.1	COLESTEROLO HDL	Laboratorio					1,80	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P388		90.13.B	COLESTEROLO LDL. Determinazione indiretta. Erogabile solo in associazione a Colesterolo HDL (90.14.1), Colesterolo totale (90.14.3) e Trigliceridi (90.43.2)	Laboratorio					1,75	
P388		90.13.C	COLESTEROLO LDL. Determinazione diretta	Laboratorio					1,75	
P388		90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	Laboratorio					1,20	
P388		90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4	Laboratorio					1,10	
P388		90.22.3	FERRITINA	Laboratorio					4,95	
P388		90.22.5	FERRO	Laboratorio					1,15	
P388		90.23.5	FOSFATASI ALCALINA	Laboratorio					1,05	
P388		90.24.3	FOSFATO INORGANICO (FOSFORO)	Laboratorio					1,00	
P388		90.27.1	GLUCOSIO. Non associabile a Osmolalità (90.34.8), Glucosio dosaggio seriale dopo carico (90.26.5)	Laboratorio					1,00	
P388		90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH)	Laboratorio					1,10	
P388		90.37.4	POTASSIO. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,25	
P388		90.38.4	PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5	Laboratorio					5,10	
P388		90.42.1	TIREOTROPINA (TSH). Non associabile a TSH Reflex (90.41.8), Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Laboratorio					4,75	
P388		90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4). Non associabile a 90.41.8	Laboratorio					4,80	
P388		90.42.5	TRANSFERRINA	Laboratorio					3,20	
P388		90.43.2	TRIGLICERIDI	Laboratorio					1,10	
P388		90.43.3	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3). Non associabile a 90.41.8	Laboratorio					4,80	
P388		90.44.1	UREA. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,10	
P388		90.46.5	LUPUS ANTICOGULANT (LAC)	Laboratorio					4,10	
P388		90.47.3	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA). Test di screening	Laboratorio					8,00	
P388		90.47.5	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA [IgG, IgM ed eventuali IgA]	Laboratorio					7,95	
P388		90.48.3	ANTICORPI ANTI DNA NATIVO	Laboratorio					8,00	
P388		90.52.2	ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)	Laboratorio					8,20	
P388		90.52.4	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	Laboratorio					8,50	
P388		90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	Laboratorio					3,15	
P388		90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	Laboratorio					1,80	
P388		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	Laboratorio					3,80	
P388		93.05.4	TEST POSTUROGRAFICO Eseguito con apposito strumentario e refertato. Non associabile a 93.05.5	Medicina fisica e riabilitazione					13,00	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P388		94.09	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	Psichiatria/Psicologia- psicoterapia					25,00	
P388		95.02	PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: ESAME DEL VISUS, REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE DI LENTI, TONOMETRIA, BIOMICROSCOPIA, FUNDUS OCULI CON O SENZA MIDRIASI FARMACOLOGICA	Oculistica					25,80	
P388		95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	Otorinolaringoiatria					9,75	
P388		95.41.2	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	Otorinolaringoiatria					9,75	
P388		95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	Otorinolaringoiatria					9,75	
P388		95.42	IMPEDENZOMETRIA	Otorinolaringoiatria					8,65	
P388		95.44.1	TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE 'Esame clinico con prove caloriche e rilievo di segni spontanei non associabile a STUDIO REGISTRATO DEL NISTAGMO (95.24.1)	Otorinolaringoiatria					16,25	
P388		95.44.1	TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE 'Esame clinico con prove caloriche e rilievo di segni spontanei non associabile a STUDIO REGISTRATO DEL NISTAGMO (95.24.1)	Otorinolaringoiatria					16,25	
P388		95.45	STIMOLAZIONI VESTIBOLARI ROTATORIE. Prove rotatorie. Prove pendolari a smorzamento meccanico	Otorinolaringoiatria					32,50	
P388		95.46	ACUFENOMETRIA, PROVE AUDIOMETRICHE SOPRALIMINARI	Otorinolaringoiatria					16,25	
P388		96.52	RIMOZIONE DI CERUME Non associabile alla Prima visita ORL (89.7B.8), Visita ORL di controllo (89.01.H)	Otorinolaringoiatria					7,75	
P389	Pac per le ipoacusie			Otorinolaringoiatria					-	
P389		20.01	MIRINGOTOMIA CON INSERZIONE DI TUBO [MIRINGOTOMIA]. Incluso: anestesia e drenaggio	Otorinolaringoiatria					23,00	
P389		87.03.6	TC BILATERALE DELL' ORECCHIO SENZA E CON MDC [orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare]	Diagnostica per immagini					138,50	
P389		88.72.3	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo [88.72.2]	Cardiologia	Diagnostica per immagini				66,00	
P389		88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI. Incluso: carotidi, vertebrali, tronco anonimo e succlavia. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica. Valutazione degli indici quantitativi e semiquantitativi	Cardiologia	Diagnostica per immagini	Chirurgia vascolare			43,90	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P389		88.91.2	RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO. GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	Diagnostica per immagini					284,60	
P389		88.91.5	ANGIO- RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	Diagnostica per immagini					212,50	
P389		89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	Altre					17,90	
P389		89.01.H	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale rimozione di cerume	Otorinolaringoiatria					17,90	
P389		89.13	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]. Incluso: eventuale fundus oculi e Minimental test (MMSE)	Neurologia	Neurochirurgia				25,00	
P389		89.15.1	POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI	Neurologia	Otorinolaringoiatria	Medicina fisica e riabilitazione			27,80	
P389		89.15.1	POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI	Neurologia	Otorinolaringoiatria	Medicina fisica e riabilitazione			27,80	
P389		89.15.1	POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI	Neurologia	Otorinolaringoiatria	Medicina fisica e riabilitazione			27,80	
P389		89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA. Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3). Visita cardiologica di controllo (89.01.3)	Cardiologia					11,60	
P389		89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Altre					25,00	
P389		89.7B.8	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA. Incluso, in base allo specifico problema clinico: eventuale otomicroscopia, esame funzionalità vestibolare, utilizzo di fibre ottiche, rimozione di cerume	Otorinolaringoiatria					26,20	
P389		90.10.5	BILIRUBINA REFLEX (cut-off >1 mg/dl salvo definizione di cut-off più restrittivi a livello regionale. Incluso: Bilirubina Diretta ed Indiretta. Non associabile a 90.10.07	Laboratorio					1,05	
P389		90.11.4	CALCIO TOTALE	Laboratorio					1,10	
P389		90.14.1	COLESTEROLO HDL	Laboratorio					1,80	
P389		90.13.B	COLESTEROLO LDL. Determinazione indiretta. Erogabile solo in associazione a Colesterolo HDL (90.14.1). Colesterolo totale (90.14.3) e Trigliceridi (90.43.2)	Laboratorio					1,75	
P389		90.13.C	COLESTEROLO LDL. Determinazione diretta	Laboratorio					1,75	
P389		90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	Laboratorio					1,20	
P389		90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4	Laboratorio					1,10	
P389		90.22.3	FERRITINA	Laboratorio					4,95	
P389		90.22.5	FERRO	Laboratorio					1,15	
P389		90.23.5	FOSFATASI ALCALINA	Laboratorio					1,05	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P389		90.24.3	FOSFATO INORGANICO (FOSFORO)	Laboratorio					1,00	
P389		90.27.1	GLUCOSIO. Non associabile a Osmolalità (90.34.8), Glucosio dosaggio seriale dopo carico (90.26.5)	Laboratorio					1,00	
P389		90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH)	Laboratorio					1,10	
P389		90.37.4	POTASSIO. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,25	
P389		90.38.4	PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5	Laboratorio					5,10	
P389		90.42.1	TIREOTROPINA (TSH). Non associabile a TSH Reflex (90.41.8). Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Laboratorio					4,75	
P389		90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4). Non associabile a 90.41.8	Laboratorio					4,80	
P389		90.42.5	TRANSFERRINA	Laboratorio					3,20	
P389		90.43.2	TRIGLICERIDI	Laboratorio					1,10	
P389		90.43.3	TRIOTIRONINA LIBERA (FT3). Non associabile a 90.41.8	Laboratorio					4,80	
P389		90.44.1	UREA. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,10	
P389		90.46.5	LUPUS ANTICOAGULANT (LAC)	Laboratorio					4,10	
P389		90.47.3	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA). Test di screening	Laboratorio					8,00	
P389		90.47.5	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA [IgG, IgM ed eventuali IgA]	Laboratorio					7,95	
P389		90.48.3	ANTICORPI ANTI DNA NATIVO	Laboratorio					8,00	
P389		90.52.2	ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)	Laboratorio					8,20	
P389		90.52.4	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	Laboratorio					8,50	
P389		90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	Laboratorio					3,15	
P389		90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	Laboratorio					1,80	
P389		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	Laboratorio					3,80	
P389		94.09	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia					25,00	
P389		95.02	PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: ESAME DEL VISUS, REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE DI LENTI, TONOMETRIA, BIOMICROSCOPIA, FUNDUS OCULI CON O SENZA MIDIASI FARMACOLOGICA	Oculistica					25,80	
P389		95.24.1	STUDIO REGISTRATO DEL NISTAGMO [spontaneo, posizionale, provocato (elettronistagmografia,videoculografia)]. Non associabile a Test clinico della funzionalità vestibolare (95.44.1)	Oculistica	Otorinolaringoiatria				22,05	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P389		95.44.1	TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE 'Esame clinico con prove caloriche e rilievo di segni spontanei non associabile a STUDIO REGISTRATO DEL NISTAGMO (95.24.1)	Otorinolaringoiatria					16,25	
P389		95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	Otorinolaringoiatria					9,75	
P389		95.41.2	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	Otorinolaringoiatria					9,75	
P389		95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	Otorinolaringoiatria					9,75	
P389		95.42	IMPEDENZOMETRIA	Otorinolaringoiatria					8,65	
P389		95.44.1	TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE 'Esame clinico con prove caloriche e rilievo di segni spontanei non associabile a STUDIO REGISTRATO DEL NISTAGMO (95.24.1)	Otorinolaringoiatria					16,25	
P389		95.44.1	TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE 'Esame clinico con prove caloriche e rilievo di segni spontanei non associabile a STUDIO REGISTRATO DEL NISTAGMO (95.24.1)	Otorinolaringoiatria					16,25	
P389		95.45	STIMOLAZIONI VESTIBOLARI ROTATORIE. Prove rotatorie. Prove pendolari a smorzamento meccanico	Otorinolaringoiatria					32,50	
P389		95.46	ACUFENOMETRIA, PROVE AUDIOMETRICHE SOPRALMINARI	Otorinolaringoiatria					16,25	
P389		96.52	RIMOZIONE DI CERUME Non associabile alla Prima visita ORL (89.7B.8), Visita ORL di controllo (89.01.H)	Otorinolaringoiatria					7,75	
P401	Pac diagnostico ipertensione			Cardiologia	Nefrologia				-	
P401		89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	Altre					17,90	
P401		89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso ECG (89.52). Il referto deve comprendere le risultanze dell'ECG	Cardiologia					17,90	
P401		89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: verifica dell'adesione al trattamento conservativo (dieta e farmacologico), sostitutivo (adeguatezza al trattamento dialitico) e funzione rene trapiantato. Con eventuale rimodulazione del piano di trattamento	Nefrologia					17,90	
P401		89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Altre					25,00	
P401		89.7A.3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA. Incluso: ECG (89.52)	Cardiologia					33,60	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P401		89.78.4	PRIMA VISITA NEFROLOGICA. Incluso: stesura del piano di trattamento conservativo (dietetico e farmacologico), sostitutivo (dialisi extracorporea o peritoneale) o per trapianto	Nefrologia					25,00	
P401		89.61.1	MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	Cardiologia	Endocrinologia				41,30	
P401		89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA. Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3). Visita cardiologica di controllo (89.01.3)	Cardiologia					11,60	
P401		88.72.3	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo (88.72.2)	Cardiologia	Diagnostica per immagini				66,00	
P401		88.74.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE. Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovraombelicale, linfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retroperitoneale. Incluso color Doppler se necessario. Non associabile a 88.75.1. 88.76.1, 88.76.5, 88.76.6, 88.79.K	Diagnostica per immagini	Gastroenterologia	Chirurgia vascolare			44,95	
P401		88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI. Incluso: carotidi, vertebrali, tronco anonimo e succlavia. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica. Valutazione degli indici quantitativi e semiquantitativi	Cardiologia	Diagnostica per immagini	Chirurgia vascolare			43,90	
P401		88.77.4	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	Cardiologia	Chirurgia vascolare	Diagnostica per immagini	Endocrinologia		47,00	
P401		88.77.5	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	Cardiologia	Chirurgia vascolare	Diagnostica per immagini	ENDOCRINOLOGIA		48,00	
P401		88.77.6	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	Cardiologia	Chirurgia vascolare	Diagnostica per immagini	Endocrinologia		43,00	
P401		88.77.7	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	Cardiologia	Chirurgia vascolare	Diagnostica per immagini			43,00	
P401		95.02	PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: ESAME DEL VISUS, REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE DI LENTI, TONOMETRIA, BIOMICROSCOPIA, FUNDUS OCULI CON O SENZA MIDIASI FARMACOLOGICA	Oculistica					25,80	
P401		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	Laboratorio					3,80	

PAC

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P401		90.14.1	COLESTEROLO HDL	Laboratorio					1,80	
P401		90.13.B	COLESTEROLO LDL. Determinazione indiretta. Erogabile solo in associazione a Colesterolo HDL (90.14.1), Colesterolo totale (90.14.3) e Trigliceridi (90.14.2)	Laboratorio					1,75	
P401		90.13.C	COLESTEROLO LDL. Determinazione diretta	Laboratorio					1,75	
P401		90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	Laboratorio					1,20	
P401		90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4	Laboratorio					1,10	
P401		90.27.1	GLUCOSIO. Non associabile a Osmolalità (90.34.8), Glucosio dosaggio seriale dopo carico (90.26.5)	Laboratorio					1,00	
P401		90.40.4	SODIO. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					0,85	
P401		90.43.5	URATO	Laboratorio					1,05	
P401		90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	Laboratorio					3,15	
P401		90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario	Laboratorio					2,55	
P401		90.37.4	POTASSIO. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,25	
P401		90.43.2	TRIGLICERIDI	Laboratorio					1,10	
P401		90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	Laboratorio					3,25	
P401		90.33.4	ALBUMINURIA (MICROALBUMINURIA)	Laboratorio					3,40	
P401		90.39.1	PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE). Incluso: Dosaggio proteine totali 90.38.5	Laboratorio					4,95	
P401		90.40.2	RENINA. Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Laboratorio					22,75	
P401		90.05.3	ALDOSTERONE. Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Laboratorio					14,60	
P401		90.15.3	CORTISOLO. Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Laboratorio					10,35	
P401		90.03.6	ADRENALINA - NORADRENALINA	Laboratorio					19,55	
P414	Pac follow-up cardiopatia ischemica			Cardiologia	Altre				-	
P414		87.44.1	RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriori e laterolaterale	Diagnostica per immagini					15,45	
P414		88.72.3	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo (88.72.2)	Cardiologia	Diagnostica per immagini				66,00	
P414		88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI. Incluso: carotidi, vertebrali, tronco anonimo e succlavia. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica. Valutazione degli indici quantitativi e semiquantitativi	Cardiologia	Diagnostica per immagini	Chirurgia vascolare			43,90	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P414		88.76.3	ECOCOLOR DOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI ARTERIOSI O VENOSI. Escluso: vasi viscerali	Chirurgia vascolare	Diagnostica per immagini				35,00	
P414		88.76.4	ECOCOLOR DOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO. Escluso: vasi viscerali	Diagnostica per immagini	Chirurgia vascolare				72,30	
P414		88.77.4	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	Cardiologia	Chirurgia vascolare	Diagnostica per immagini	Endocrinologia		47,00	
P414		88.77.5	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	Cardiologia	Chirurgia vascolare	Diagnostica per immagini	ENDOCRINOLOGIA		48,00	
P414		88.77.6	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	Cardiologia	Chirurgia vascolare	Diagnostica per immagini	Endocrinologia		43,00	
P414		88.77.7	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	Cardiologia	Chirurgia vascolare	Diagnostica per immagini			43,00	
P414		89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	Altre					17,90	
P414		89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso ECG (89.52). Il referto deve comprendere le risultanze dell'ECG	Cardiologia					17,90	
P414		89.41	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE. Escluso: Test da sforzo cardiopolmonare (89.44.1). Non associabile a 92.05.F. 92.09.1 e 92.09.9	Cardiologia					51,00	
P414		89.41	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE. Escluso: Test da sforzo cardiopolmonare (89.44.1). Non associabile a 92.05.F. 92.09.1 e 92.09.9	Cardiologia					51,00	
P414		89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (secondo Holter)	Cardiologia					61,95	
P414		89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA. Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3). Visita cardiologica di controllo (89.01.3)	Cardiologia					111,60	
P414		89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Altre					25,00	
P414		89.7A.3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA. Incluso: ECG (89.52)	Cardiologia					33,60	
P414		90.14.1	COLESTEROLO HDL	Laboratorio					1,80	

PAC

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P414		90.13.B	COLESTEROLO LDL. Determinazione indiretta. Erogabile solo in associazione a Colesterolo HDL (90.14.1), Colesterolo totale (90.14.3) e Trigliceridi (90.43.2)	Laboratorio					1,75	
P414		90.13.C	COLESTEROLO LDL. Determinazione diretta	Laboratorio					1,75	
P414		90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	Laboratorio					1,20	
P414		90.15.4	CREATININA CHINASI (CPK o CK)	Laboratorio					1,75	
P414		90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4	Laboratorio					1,10	
P414		90.26.5	GLUCOSIO DOSAGGIO SERIALE DOPO CARICO (da 2 a 4 determinazioni). Inclusa Determinazione del Glucosio basale 90.27.1	Laboratorio					3,80	
P414		90.27.1	GLUCOSIO. Non associabile a Osmolalità (90.34.8), Glucosio dosaggio seriale dopo carico (90.26.5)	Laboratorio					1,00	
P414		90.28.1	Hb - EMOGLOBINA GLICATA	Laboratorio					4,70	
P414		90.37.4	POTASSIO. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,25	
P414		90.40.4	SODIO. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					0,85	
P414		90.42.1	TIREOTROPINA (TSH). Non associabile a TSH Reflex (90.41.8). Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Laboratorio					4,75	
P414		90.43.2	TRIGLICERIDI	Laboratorio					1,10	
P414		90.43.5	URATO	Laboratorio					1,05	
P414		90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	Laboratorio					3,15	
P414		90.64.6	FIBRINOGENO CLAUSS	Laboratorio					1,75	
P414		90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	Laboratorio					2,30	
P414		90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE ATTIVATA (APTT)	Laboratorio					2,50	
P414		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	Laboratorio					3,80	
P427	Pac diagnosi e follow-up aritmie cardiache			Cardiologia	Altre				-	
P427		87.44.1	RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriori e laterolaterale	Diagnostica per immagini					15,45	
P427		88.72.3	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo (88.72.2)	Cardiologia	Diagnostica per immagini				66,00	
P427		88.72.4	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFAGEA Ecocardiografia transesofagea Non associabile a ECOGRAFIA MEDIASTINICA TRANSESOFAGEA (88.73.8)	Cardiologia	Diagnostica per immagini				77,45	
P427		89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	Altre					17,90	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
p427		89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso ECG (89.52). Il referto deve comprendere le risultanze dell'ECG	Cardiologia					17,90	
p427		89.41	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOGOMETRO O CON PEDANA MOBILE. Escluso: Test da sforzo cardiopolmonare (89.44.1). Non associabile a 92.05.F, 92.09.1 e 92.09.9	Cardiologia					51,00	
p427		89.41	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOGOMETRO O CON PEDANA MOBILE. Escluso: Test da sforzo cardiopolmonare (89.44.1). Non associabile a 92.05.F, 92.09.1 e 92.09.9	Cardiologia					51,00	
p427		89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (secondo Holter)	Cardiologia					61,95	
p427		89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA. Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3). Visita cardiologica di controllo (89.01.3)	Cardiologia					11,60	
p427		89.59.1	TEST CARDIOVASCOLARI PER VALUTAZIONE DI NEUROPATIA AUTONOMICA Escluso: HEAD UP TILT TEST (89.59.2)	Cardiologia	Endocrinologia	Neurologia			41,30	
p427		89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Altre					25,00	
p427		89.7A.3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA. Incluso: ECG (89.52)	Cardiologia					33,60	
p427		90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)	Laboratorio					1,00	
p427		90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)	Laboratorio					1,05	
p427		90.11.4	CALCIO TOTALE	Laboratorio					1,10	
p427		90.14.1	COLESTEROLO HDL	Laboratorio					1,80	
p427		90.13.B	COLESTEROLO LDL. Determinazione indiretta. Erogabile solo in associazione a Colesterolo HDL (90.14.1). Colesterolo totale (90.14.3) e Trigliceridi (90.43.2)	Laboratorio					1,75	
p427		90.13.C	COLESTEROLO LDL. Determinazione diretta	Laboratorio					1,75	
p427		90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	Laboratorio					1,20	
p427		90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4	Laboratorio					1,10	
p427		90.25.5	GAMMA-GUTAMILTRANSFERASI (gamma GT)	Laboratorio					1,15	
p427		90.27.1	GLUCOSIO. Non associabile a Osmolalità (90.34.8). Giucosio dosaggio seriale dopo carico (90.26.5)	Laboratorio					1,00	
p427		90.32.5	MAGNESIO TOTALE	Laboratorio					1,65	
p427		90.37.4	POTASSIO. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,25	
p427		90.38.4	PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5	Laboratorio					5,10	
p427		90.40.4	SODIO. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					0,85	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P427		90.42.1	TIREOTROPINA (TSH). Non associabile a TSH Reflex (90.41.8). Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Laboratorio					4,75	
P427		90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4). Non associabile a 90.41.8	Laboratorio					4,80	
P427		90.43.2	TRIGLICERIDI	Laboratorio					1,10	
P427		90.43.3	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3). Non associabile a 90.41.8	Laboratorio					4,80	
P427		90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	Laboratorio					3,15	
P427		90.64.6	FIBRINOGENO CLAUSS	Laboratorio					1,75	
P427		90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	Laboratorio					2,30	
P427		90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE ATTIVATA (APTT)	Laboratorio					2,50	
P427		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	Laboratorio					3,80	
P427		95.02	PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: ESAME DEL VISUS, REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE DI LENTI, TONOMETRIA, BIOMICROSCOPIA, FUNDUS OCULI CON O SENZA MIDRIASI FARMACOLOGICA	Oculistica					25,80	
P428	Pac per la gestione dello scompenso cardiaco			Cardiologia					-	
P428		87.44.1	RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriori e laterolaterale	Diagnostica per immagini					15,45	
P428		88.72.3	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo (88.72.2)	Cardiologia	Diagnostica per immagini				66,00	
P428		89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	Altre					17,90	
P428		89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso ECG (89.52). Il referto deve comprendere le risultanze dell'ECG	Cardiologia					17,90	
P428		89.41	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE. Escluso: Test da sforzo cardiopolmonare (89.44.1). Non associabile a 92.05.F. 92.09.1 e 92.09.9	Cardiologia					51,00	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P428		89.41	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE. Escluso: Test da sforzo cardiopolmonare (89.44.1). Non associabile a 92.05.F, 92.09.1 e 92.09.9	Cardiologia					51,00	
P428		89.44.1	TEST DA SFORZO CARDIOPOLMONARE. Incluso: ECG (89.52), Analisi dei gas respiratori, Determinazione della ventilazione, Emogasanalisi	Cardiologia	Pneumologia				83,65	
P428		89.44.2	TEST DEL CAMMINO CON VALUTAZIONE DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA [WALKING TEST]	Pneumologia	Medicina fisica e riabilitazione				56,50	
P428		89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (secondo Holter)	Cardiologia					61,95	
P428		89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA. Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3), Visita cardiologica di controllo (89.01.3)	Cardiologia					11,60	
P428		89.65.1	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA. Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso. Inclusa determinazione di pH ematico, Carbossiemoglobina e Metemoglobina	Laboratorio	Pneumologia				4,20	
P428		89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Altre					25,00	
P428		89.7A.3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA. Incluso: ECG (89.52)	Cardiologia					33,60	
P428		90.10.5	BILIRUBINA REFLEX (cut-off >1 mg/dL salvo definizione di cut-off più restrittivi a livello regionale. Incluso: Bilirubina Diretta ed Indiretta. Non associabile a 90.10.07	Laboratorio					1,05	
P428		90.13.3	CLORURO	Laboratorio					1,10	
P428		90.14.1	COLESTEROLO HDL	Laboratorio					1,80	
P428		90.13.B	COLESTEROLO LDL. Determinazione indiretta. Erogabile solo in associazione a Colesterolo HDL (90.14.1), Colesterolo totale (90.14.3) e Trigliceridi (90.43.2)	Laboratorio					1,75	
P428		90.13.C	COLESTEROLO LDL. Determinazione diretta	Laboratorio					1,75	
P428		90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	Laboratorio					1,20	
P428		90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4	Laboratorio					1,10	
P428		90.17.C	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE	Laboratorio					7,00	
P428		90.21.2	FATTORE NATRIURETICO ATRIALE (ANP)	Laboratorio					11,90	
P428		90.25.5	GAMMA-GLUTAMILTRANSFERASI (gamma GT)	Laboratorio					1,15	
P428		90.27.1	GLUCOSIO. Non associabile a Osmolalità (90.34.8), Glucosio dosaggio seriale dopo carico (90.26.5)	Laboratorio					1,00	
P428		90.37.4	POTASSIO. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,25	
P428		90.38.4	PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5	Laboratorio					5,10	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P428		90.38.5	PROTEINE TOTALI	Laboratorio					0,90	
P428		90.40.4	SODIO. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					0,85	
P428		90.42.1	TIREOTROPINA (TSH). Non associabile a TSH Reflex (90.41.8). Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Laboratorio					4,75	
P428		90.43.2	TRIGLICERIDI	Laboratorio					1,10	
P428		90.43.5	URATO	Laboratorio					1,05	
P428		90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario	Laboratorio					2,55	
P428		90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	Laboratorio					3,15	
P428		90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	Laboratorio					2,30	
P428		91.48.5	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	Laboratorio					6,95	
P428		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	Laboratorio					3,80	
P4294	Pac per la riabilitazione cardiologica			Cardiologia					-	
P4294		89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Altre					25,00	
P4294		89.7A.3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA. Incluso: ECG (89.52)	Cardiologia					33,60	
P4294		89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	Altre					17,90	
P4294		89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso ECG (89.52). Il referto deve comprendere le risultanze dell'ECG	Cardiologia					17,90	
P4294		87.44.1	RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriori e laterolaterale	Diagnostica per immagini					15,45	
P4294		88.72.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica (88.72.3)	Cardiologia	Diagnostica per immagini				60,15	
P4294		88.72.3	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo (88.72.2)	Cardiologia	Diagnostica per immagini				66,00	
P4294		88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI. Incluso: carotidi, vertebrali, tronco anonimo e succlavia. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica. Valutazione degli indici quantitativi e semiquantitativi	Cardiologia	Diagnostica per immagini	Chirurgia vascolare			43,90	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P4294		88.72.3	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo (88.72.2)	Cardiologia	Diagnostica per immagini				66,00	
P4294		89.37.1	SPIROMETRIA SEMPLICE. Non associabile a 89.37.4 TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA	Medicina fisica e riabilitazione	Pneumologia	Dermatologia / Allergologia			24,00	
P4294		89.41	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE. Escluso: Test da sforzo cardiopolmonare (89.44.1). Non associabile a 92.05.F, 92.09.1 e 92.09.9	Cardiologia					51,00	
P4294		89.44.1	TEST DA SFORZO CARDIOPOLMONARE. Incluso: ECG (89.52), Analisi dei gas respiratori, Determinazione della ventilazione, Emogasanalisi	Cardiologia	Pneumologia				83,65	
P4294		89.44.2	TEST DEL CAMMINO CON VALUTAZIONE DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA [WALKING TEST]	Pneumologia	Medicina fisica e riabilitazione				56,50	
P4294		89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (secondo Holter)	Cardiologia					61,95	
P4294		89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA. Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3), Visita cardiologica di controllo (89.01.3)	Cardiologia					11,60	
P4294		89.65.5	MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA / PULSOSSIMETRIA	Pneumologia	Dermatologia / Allergologia				9,50	
P4294		93.18.1	RIEDUCAZIONE MOTORIA CARDIO-RESPIRATORIA INDIVIDUALE relativa alle "funzioni dell'apparato cardiovascolare, ematologico, immunologico e respiratorio" secondo ICF dell'OMS. Per seduta di 30 minuti caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico motorio, indipendentemente dalla tecnica utilizzata, dal mezzo in cui viene realizzato e dalle ortesi ed ausili utilizzati. Ciclo fino a 10 sedute	Cardiologia	Medicina fisica e riabilitazione	Pneumologia			11,40	
			RIEDUCAZIONE MOTORIA CARDIO-RESPIRATORIA DI GRUPPO relativa alle "funzioni dell'apparato cardiovascolare, ematologico, immunologico e respiratorio" secondo ICF dell'OMS. Per seduta di 60 minuti caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico motorio, indipendentemente dalla tecnica utilizzata, dal mezzo in cui viene realizzato e dalle ortesi ed ausili utilizzati. Max 6 pazienti. Ciclo fino a 10 sedute	Cardiologia	Medicina fisica e riabilitazione	Pneumologia			3,85	
P4294		94.09	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	Psichiatria /Psicologia- Psicoterapia					25,00	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P4294		89.65.1	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso. Inclusa determinazione di pH ematico, Carbossiemoglobina e Metaemoglobina	Laboratorio	Pneumologia				4,20	
P4294		90.14.1	COLESTEROLO HDL	Laboratorio					1,80	
P4294		90.13.B	COLESTEROLO LDL. Determinazione indiretta. Erogabile solo in associazione a Colesterolo HDL (90.14.1), Colesterolo totale (90.14.3) e Trigliceridi (90.43.2)	Laboratorio					1,75	
P4294		90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	Laboratorio					1,20	
P4294		90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4	Laboratorio					1,10	
P4294		90.17.C	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE	Laboratorio					7,00	
P4294		90.21.2	FATTORE NATRIURETICO ATRIALE (ANP)	Laboratorio					11,90	
P4294		90.25.5	GAMMA-GLUTAMILTRANSFERASI (gamma GT)	Laboratorio					1,15	
P4294		90.27.1	GLUCOSIO. Non associabile a Osmolalità (90.34.8), Glucosio dosaggio seriale dopo carico (90.26.5)	Laboratorio					1,00	
P4294		90.28.1	Hb - EMOGLOBINA GLICATA	Laboratorio					4,70	
P4294		90.37.4	POTASSIO. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,25	
P4294		90.38.4	PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5	Laboratorio					5,10	
P4294		90.40.4	SODIO. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					0,85	
P4294		90.42.1	TIREOTROPINA (TSH). Non associabile a TSH Reflex (90.41.8). Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Laboratorio					4,75	
P4294		90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4). Non associabile a 90.41.8	Laboratorio					4,80	
P4294		90.43.2	TRIGLICERIDI	Laboratorio					1,10	
P4294		90.43.3	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3). Non associabile a 90.41.8	Laboratorio					4,80	
P4294		90.43.5	URATO	Laboratorio					1,05	
P4294		90.44.1	UREA. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,10	
P4294		90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario	Laboratorio					2,55	
P4294		90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	Laboratorio					3,15	
P4294		90.75.4	TEMPO DI PROTTROMBINA (PT)	Laboratorio					2,30	
P4294		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	Laboratorio					3,80	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P438	Pac per follow-up, riabilitazione e prevenzione delle complicanze delle malattie cerebrovascolari			Neurologia					-	
P438		87.03.1	TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC Sella Turcica con e senza MDC (87.03.B) e TC Orbite con e senza MCD (87.03.D)	Diagnostica per immagini					138,50	
P438		88.71.3	ECOCOLORDOPPLER TRANSCRANICO	Diagnostica per immagini	Neurologia	Chirurgia vascolare			49,05	
P438		88.72.3	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo (88.72.2)	Cardiologia	Diagnostica per immagini				66,00	
P438		88.72.4	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFGAEA Ecocardiografia transesofagea Non associabile a ECOGRAFIA MEDIASTINICA TRANSESOFGAEA (88.73.8)	Cardiologia	Diagnostica per immagini				77,45	
P438		88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI. Incluso: carotidi, vertebrali, tronco anonimo e succlavia. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica. Valutazione degli indici quantitativi e semiquantitativi	Cardiologia	Diagnostica per immagini	Chirurgia vascolare			43,90	
P438		88.74.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE. Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovraombelicale, linfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retroperitoneale. Incluso colorodoppler se necessario. Non associabile a 88.75.1, 88.76.1, 88.76.5, 88.76.6, 88.79.K	Diagnostica per immagini	Gastroenterologia	Chirurgia vascolare			44,95	
P438		88.91.2	RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO. GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	Diagnostica per immagini					284,60	
P438		88.91.5	ANGIO- RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	Diagnostica per immagini					212,50	
P438		88.91.8	ANGIO- RM DEI VASI DEL COLLO	Diagnostica per immagini					212,50	
P438		89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	Altre					17,90	
P438		89.01.C	VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA] DI CONTROLLO. Non associabile a 02.93.1	Neurologia	Neurochirurgia				17,90	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P438		89.13	PRIMA VISITA NEUROLOGICA (NEUROCHIRURGICA). Incluso: eventuale fundus oculi e Minimalist test (MMSE)	Neurologia	Neurochirurgia				25,00	
P438		89.14	ELETTROENCEFALOGRAMMA. Non associabile a polissonnografia (89.17)	Neurologia					23,20	
P438		89.17	POLISNONNOGRAFIA diurna o notturna e con metodi speciali incluso EEG (89.14)	Neurologia	Pneumologia				139,40	
P438		89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (secondo Holter)	Cardiologia					61,95	
P438		89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA. Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3). Visita cardiologica di controllo (89.01.3)	Cardiologia					11,60	
P438		89.61.1	MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	Cardiologia	Endocrinologia				41,30	
P438		89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Altre					25,00	
P438		90.07.3	AMINOACIDI TOTALI, FRAZIONAMENTO CROMATOGRAFICO	Laboratorio					12,00	
P438		90.14.1	COLESTEROLO HDL	Laboratorio					1,80	
P438		90.13.B	COLESTEROLO LDL. Determinazione indiretta. Erogabile solo in associazione a Colesterolo HDL (90.14.1). Colesterolo totale (90.14.3) e Trigliceridi (90.43.2)	Laboratorio					1,75	
P438		90.13.C	COLESTEROLO LDL. Determinazione diretta	Laboratorio					1,75	
P438		90.27.1	GLUCOSIO. Non associabile a Osmolalità (90.34.8), Glucosio dosaggio seriale dopo carico (90.26.5)	Laboratorio					1,00	
P438		90.42.1	TIREOTROPINA (TSH). Non associabile a TSH Reflex (90.41.8). Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Laboratorio					4,75	
P438		90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4). Non associabile a 90.41.8	Laboratorio					4,80	
P438		90.43.2	TRIGLICERIDI	Laboratorio					1,10	
P438		90.43.3	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3). Non associabile a 90.41.8	Laboratorio					4,80	
P438		90.46.5	LUPUS ANTICOAGULANT (LAC)	Laboratorio					4,10	
P438		90.47.5	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA IgG, IgM ed eventuali IgA	Laboratorio					7,95	
P438		90.48.2	ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA: P-ANCA e C-ANCA). Per ciascuna determinazione	Laboratorio					12,60	
P438		90.52.4	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	Laboratorio					8,50	
P438		90.57.5	ANTITROMBINA FUNZIONALE (AT3)	Laboratorio					3,05	
P438		90.61.4	D-DIMERO. Dosaggio con metodo immunometrico	Laboratorio					4,40	
P438		90.64.6	FIBRINOGENO CLAUS	Laboratorio					1,75	
P438		90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	Laboratorio					2,30	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P438		90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE ATTIVATA (APTT)	Laboratorio					2,50	
P438		90.76.2	TEST DI AGGREGAZIONE PIASTRINICA. Per ciascun attivatore	Laboratorio					4,75	
P438		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	Laboratorio					3,80	
P438		93.08.2	ELETTROMIOGRAFIA DI UNA SINGOLA FIBRA. Non associabile a 93.08.A e 93.08.B. Prescrivibile una sola volta sulla ricetta	Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione				10,45	
P438		93.08.A	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli. Include tutte le fibre indagabili. Non associabile a 93.09.1 e 93.09.2. Non associabile a 93.08.2	Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione				116,00	
P438		93.08.B	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli. Include tutte le fibre indagabili. Analisi qualitativa. Non associabile a 93.09.1 e 93.09.2. Non associabile a 93.08.2	Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione				98,00	
P438		93.08.C	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli. Analisi qualitativa. Include tutte le fibre indagabili. Escluso: EMG dell' occhio (95.25) e POLISONNOGRAFIA (89.17).	Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione				78,00	
P438		93.08.D	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli. Include tutte le fibre indagabili.	Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione				78,00	
P438		93.11.2	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN DISABILITA' COMPLESSE CON USO DI TERAPIE FISICHE STRUMENTALI DI SUPPORTO relativa alle "funzioni delle articolazioni, delle ossa e del movimento" secondo ICF dell'OMS e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico motorio, indipendentemente dalla tecnica utilizzata, dal mezzo in cui viene realizzato e dalle protesi, ortesi ed ausili utilizzati e dalle attività terapeutiche manuali. Per seduta di trattamento di 60 minuti con almeno 40 minuti di esercizio terapeutico. Ciclo massimo di 10 sedute	Medicina fisica e riabilitazione					29,55	
P438		93.89.2	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Riabilitazione funzioni mnestiche, gnostiche e prassiche Per seduta individuale. Ciclo di 10 sedute	Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione				8,40	
P438		99.29.9	INIEZIONE DI TOSSINA BOTULINICA	Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione	Anestesia/Analgesia			10,95	
P440	Pac diagnostico artenopatia cronica degli arti			Chirurgia vascolare	Chirurgia generale	Altre			-	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P440		87.44.1	RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriore e laterolaterale	Diagnostica per immagini					15,45	
P440		88.01.2	TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC . Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retropitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni. Non associabile a 88.01.7, 88.01.8, 88.01.9, 88.02.1, 88.38.F e 88.38.9	Diagnostica per immagini					145,90	
P440		88.72.3	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo (88.72.2)	Cardiologia	Diagnostica per immagini				66,00	
P440		88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI. Incluso: carotidi, vertebrali, tronco aortico e succlavia. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica. Valutazione degli indici quantitativi e semiquantitativi	Cardiologia	Diagnostica per immagini	Chirurgia vascolare			43,90	
P440		88.76.3	ECOCOLOR DOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI ARTERIOSI O VENOSI. Escluso: vasi viscerali	Chirurgia vascolare	Diagnostica per immagini				35,00	
P440		88.76.4	ECOCOLOR DOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO. Escluso: vasi viscerali	Diagnostica per immagini	Chirurgia vascolare				72,30	
P440		88.77.4	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	Cardiologia	Chirurgia vascolare	Diagnostica per immagini	Endocrinologia		47,00	
P440		88.77.5	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	Cardiologia	Chirurgia vascolare	Diagnostica per immagini	ENDOCRINOLOGIA		48,00	
P440		88.77.6	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	Cardiologia	Chirurgia vascolare	Diagnostica per immagini	Endocrinologia		43,00	
P440		88.77.7	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	Cardiologia	Chirurgia vascolare	Diagnostica per immagini			43,00	
P440		89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	Altre					17,90	
P440		89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO	Chirurgia vascolare					17,90	
P440		89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO	Chirurgia vascolare					17,90	
P440		89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	Chirurgia generale					17,90	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P440		89.13	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]. Incluso: eventuale fundus oculi e Minimental test (MMSE)	Neurologia	Neurochirurgia				25,00	
P440		89.44.2	TEST DEL CAMMINO CON VALUTAZIONE DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA [WALKING TEST]	Pneumologia	Medicina fisica e riabilitazione				56,50	
P440		89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA. Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3). Visita cardiologica di controllo (89.01.3)	Cardiologia					11,60	
P440		89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Altre					25,00	
P440		89.7A.2	PRIMA VISITA ANGIOLOGICA	Chirurgia vascolare					25,00	
P440		89.7A.6	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	Chirurgia vascolare					25,00	
P440		89.7A.4	PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE	Chirurgia generale					25,00	
P440		90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)	Laboratorio					1,00	
P440		90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)	Laboratorio					1,05	
P440		90.11.4	CALCIO TOTALE	Laboratorio					1,10	
P440		90.14.1	COLESTEROLO HDL	Laboratorio					1,80	
P440		90.13.B	COLESTEROLO LDL. Determinazione indiretta. Erogabile solo in associazione a Colesterolo HDL (90.14.1). Colesterolo totale (90.14.3) e Trigliceridi (90.43.2)	Laboratorio					1,75	
P440		90.13.C	COLESTEROLO LDL. Determinazione diretta	Laboratorio					1,75	
P440		90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	Laboratorio					1,20	
P440		90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4	Laboratorio					1,10	
P440		90.27.1	GLUCOSIO. Non associabile a Osmolalità (90.34.8), Glucosio dosaggio seriale dopo carico (90.26.5)	Laboratorio					1,00	
P440		90.37.4	POTASSIO. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,25	
P440		90.38.4	PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5	Laboratorio					5,10	
P440		90.40.4	SODIO. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					0,85	
P440		90.42.1	TIREOTROPINA (TSH). Non associabile a TSH Reflex (90.41.8). Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Laboratorio					4,75	
P440		90.43.2	TRIGLICERIDI	Laboratorio					1,10	
P440		90.43.5	URATO	Laboratorio					1,05	
P440		90.44.1	UREA. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,10	
P440		90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario	Laboratorio					2,55	
P440		90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	Laboratorio					3,15	
P440		90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	Laboratorio					3,25	
P440		90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	Laboratorio					1,80	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P440		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	Laboratorio					3,80	
P4912	Pac per la BPCO con e senza insufficienza respiratoria cronica			Pneumologia	Cardiologia				-	
P4912		33.24	PRELIEVO BRONCHIALE IN CORSO DI BRONCOSCOPIA. Biopsia bronchiale, brushing, washing. BAL. Non associabile a 33.22	Pneumologia					64,95	
P4912		45.13	ESOFAGOGASTRODUDENOSCOPIA [EGDS]. Non associabile a Esofagogastroduodenoscopia con biopsia in sede unica (45.16.1), Esofagogastroduodenoscopia con biopsia in sede multipla (45.16.2)	Gastroenterologia					64,90	
P4912		87.17.4	RX STANDARD DEL CRANIO. Studio in anteroposteriore, laterolaterale e occipito-naso-mento	Diagnostica per immagini					22,20	
P4912		87.41.1	TC DEL TORACE SENZA E CON MDC [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]. Non associabile a 88.38.B e 88.38.E	Diagnostica per immagini					142,70	
P4912		87.44.1	RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroantere e laterolaterale	Diagnostica per immagini					15,45	
P4912		88.72.3	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo (88.72.2)	Cardiologia	Diagnostica per immagini				66,00	
P4912		89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	Altre					17,90	
P4912		89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale rilevazione incruenta della saturazione arteriosa	Pneumologia					17,90	
P4912		89.7A.3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA. Incluso: ECG (89.52)	Cardiologia					33,60	
P4912		89.37.2	SPIROMETRIA GLOBALE [con tecnica di diluizione, pletismografia o altra metodica]. Non associabile a 89.37.4	Medicina fisica e riabilitazione	Pneumologia				38,00	
P4912		89.37.5	TEST DI PROVOCAZIONE BRONCHIALE CON AGENTE BRONCOSTRITTORE	Pneumologia	Dermatologia / Allergologia				55,75	
P4912		89.37.2	SPIROMETRIA GLOBALE [con tecnica di diluizione, pletismografia o altra metodica]. Non associabile a 89.37.4	Medicina fisica e riabilitazione	Pneumologia				38,00	
P4912		89.37.4	TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA. Spirometria basale e dopo somministrazione di farmaco. Non associabile a 89.37.1 SPIROMETRIA SEMPLICE e 89.37.2 SPIROMETRIA GLOBALE. Incluso farmaco	Pneumologia	Dermatologia / Allergologia				37,15	
P4912		89.61.2	PULSOSSIMETRIA NOTTURNA	Pneumologia					57,00	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P4912		89.38.1	RESISTENZE DELLE VIE AEREE Escluso: Spirometria	Pneumologia					23,20	
P4912		89.38.2	SPIROMETRIA GLOBALE CON TECNICA PLETISMOGRAFICA	Pneumologia					23,20	
P4912		89.38.3	DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO	Pneumologia					23,20	
P4912		89.44.2	TEST DEL CAMMINO CON VALUTAZIONE DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA [WALKING TEST]	Pneumologia	Medicina fisica e riabilitazione				56,50	
P4912		89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA. Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3). Visita cardiologica di controllo (89.01.3)	Cardiologia					11,60	
P4912		89.65.1	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso. Inclusa determinazione di pH ematico, Carbossiemoglobina e Metaemoglobina	Laboratorio	Pneumologia				4,20	
P4912		89.65.2	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 AD ALTA CONCENTRAZIONE. Test dell' 'iperossia	Pneumologia					15,95	
P4912		89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Altre					25,00	
P4912		89.7B.9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA. Incluso: eventuale rilevazione incruenta della saturazione arteriosa	Pneumologia					25,00	
P4912		89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso ECG (89.52). Il referto deve comprendere le risultanze dell'ECG	Cardiologia					17,90	
P4912		90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)	Laboratorio					1,00	
P4912		90.05.4	ALFA 1 ANTITRIPSINA	Laboratorio					3,40	
P4912		90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)	Laboratorio					1,05	
P4912		90.11.4	CALCIO TOTALE	Laboratorio					1,10	
P4912		90.13.3	CLORURO	Laboratorio					1,10	
P4912		90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4	Laboratorio					1,10	
P4912		90.21.2	FATTORE NATRIURETICO ATRIALE (ANP)	Laboratorio					11,90	
P4912		90.23.5	FOSFATASI ALCALINA	Laboratorio					1,05	
P4912		90.24.3	FOSFATO INORGANICO (FOSFORO)	Laboratorio					1,00	
P4912		90.25.5	GAMMA-GLUTAMILTRANSFERASI (gamma GT)	Laboratorio					1,15	
P4912		90.27.1	GLUCOSIO. Non associabile a Osmolalità (90.34.8), Glucosio dosaggio seriale dopo carico (90.26.5)	Laboratorio					1,00	
P4912		90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH)	Laboratorio					1,10	
P4912		90.37.4	POTASSIO. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,25	
P4912		90.38.4	PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5	Laboratorio					5,10	
P4912		90.38.5	PROTEINE TOTALI	Laboratorio					0,90	
P4912		90.40.4	SODIO. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					0,85	
P4912		90.42.1	TIREOTROPINA (TSH). Non associabile a TSH Reflex (90.41.8). Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Laboratorio					4,75	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P4912		90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario	Laboratorio					2,55	
P4912		90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	Laboratorio					3,15	
P4912		90.68.3	IgE TOTALI	Laboratorio					6,60	
P4912		90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgD, IgG, IgM, (Ciascuna)	Laboratorio					3,35	
P4912		90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	Laboratorio					2,30	
P4912		90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE ATTIVATA (APTT)	Laboratorio					2,50	
P4912		90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	Laboratorio					1,80	
P4912		90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI NAS. Ricerca completa batteri e lieviti patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma sui patogeni	Laboratorio					21,95	
P4912		91.02.9	MICROSPORIDI ESAME MICROSCOPICO dopo concentrazione (Colorazioni specifiche)	Laboratorio					18,00	
P4912		90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI NAS. Ricerca completa batteri e lieviti patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma sui patogeni	Laboratorio					21,95	
P4912		90.93.6	ESAME COLTURALE ESPETTORATO. Ricerca Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae, Moraxella catharralis e altri batteri e lieviti patogeni. incluso: esame microscopico di idoneità del campione. incluso: eventuale valutazione quantitativa/semiquantitativa della carica batterica. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma	Laboratorio					17,25	
P4912		91.39.2	ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Su 3 campioni successivi	Laboratorio					30,20	
P4912		91.48.5	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	Laboratorio					6,95	
P4912		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	Laboratorio					3,80	
P4912		95.42	IMPEDENZOMETRIA	Otorinolaringoiatria					8,65	
P4939	Pac per l'asma bronchiale			Altre	Pneumologia				-	
P4939		33.24	PRELIEVO BRONCHIALE IN CORSO DI BRONCOSCOPIA. Biopsia bronchiale, brushing, washing, BAL. Non associabile a 33.22	Pneumologia					64,95	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P4939		45.13	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS]. Non associabile a Esofagogastroduodenoscopia con biopsia in sede unica (45.16.1), Esofagogastroduodenoscopia con biopsia in sede multipla (45.16.2)	Gastroenterologia					64,90	
P4939		87.17.4	RX STANDARD DEL CRANIO. Studio in anteroposteriore, laterolaterale e occipito-nasomento	Diagnostica per immagini					22,20	
P4939		87.44.1	RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriore e laterolaterale	Diagnostica per immagini					15,45	
P4939		89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	Altre					17,90	
P4939		89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale rilevazione incruenta della saturazione arteriosa	Pneumologia					17,90	
P4939		89.37.1	SPIROMETRIA SEMPLICE. Non associabile a 89.37.4 TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA	Medicina fisica e riabilitazione	Pneumologia	Dermatologia / Allergologia			24,00	
P4939		89.37.2	SPIROMETRIA GLOBALE [con tecnica di diluizione, pletismografia o altra metodica]. Non associabile a 89.37.4	Medicina fisica e riabilitazione	Pneumologia				38,00	
P4939		89.37.5	TEST DI PROVOCAZIONE BRONCHIALE CON AGENTE BRONCOSTRITTORE	Pneumologia	Dermatologia / Allergologia				55,75	
P4939		89.37.2	SPIROMETRIA GLOBALE [con tecnica di diluizione, pletismografia o altra metodica]. Non associabile a 89.37.4	Medicina fisica e riabilitazione	Pneumologia				38,00	
P4939		89.37.4	TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA. Spirometria basale e dopo somministrazione di farmaco. Non associabile a 89.37.1 SPIROMETRIA SEMPLICE e 89.37.2 SPIROMETRIA GLOBALE. Incluso farmaco	Pneumologia	Dermatologia / Allergologia				37,15	
P4939		89.44.1	TEST DA SFORZO CARDIOPOLMONARE. Incluso: ECG (89.52), Analisi dei gas respiratori, Determinazione della ventilazione, Emogasanalisi	Cardiologia	Pneumologia				83,65	
P4939		89.44.2	TEST DEL CAMMINO CON VALUTAZIONE DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA [WALKING TEST]	Pneumologia	Medicina fisica e riabilitazione				56,50	
P4939		89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA. Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3), Visita cardiologica di controllo (89.01.3)	Cardiologia					11,60	
P4939		89.65.1	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso. Inclusa determinazione di pH ematico, Carbossiemoglobina e Metaemoglobina	Laboratorio	Pneumologia				4,20	
P4939		89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Altre					25,00	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P4939		89.78.9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA. Incluso: eventuale rilevazione incruenta della saturazione arteriosa	Pneumologia					25,00	
P4939		90.05.4	ALFA 1 ANTITRIPSINA	Laboratorio					3,40	
P4939		90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4	Laboratorio					1,10	
P4939		90.27.1	GLUCOSIO. Non associabile a Osmolalità (90.34.8), Glucosio dosaggio seriale dopo carico (90.26.5)	Laboratorio					1,00	
P4939		90.37.4	POTASSIO. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,25	
P4939		90.38.4	PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5	Laboratorio					5,10	
P4939		90.40.4	SODIO. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					0,85	
P4939		90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	Laboratorio					3,15	
P4939		90.68.1	IgE SPECIFICHE ALLERGICHE QUANTITATIVO. Per singolo allergene	Laboratorio					8,95	
P4939		90.68.2	IgE SPECIFICHE ALLERGICHE: SCREENING MULTIALLERGENICO QUALITATIVO. Per profilo di allergeni	Laboratorio					11,35	
P4939		90.68.3	IgE TOTALI	Laboratorio					6,60	
P4939		90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE (VES)	Laboratorio					1,80	
P4939		91.48.5	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	Laboratorio					6,95	
P4939		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	Laboratorio					3,80	
P4939		91.90.5	TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST]. Fino a 30 allergeni. Inclusa visita allergologica di controllo	Dermatologia / Allergologia					32,95	
P4939		91.90.6	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA E RITARDATA PER FARMACI. Per classe di farmaci	Dermatologia / Allergologia					23,20	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P555	Pac di diagnosi e di sorveglianza per le malattie infiammatorie croniche dell'intestino (MIC)			Gastroenterologia	Altre				-	
P555		45.13	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS]. Non associabile a Esofagastroduodenoscopia con biopsia in sede unica (45.16.1), Esofagastroduodenoscopia con biopsia in sede multipla (45.16.2)	Gastroenterologia					64,90	
P555		45.16.1	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE UNICA. Non associabile a: Biopsia dell'esofago (42.24 E 42.24.1); Biopsia dello stomaco (44.14); Biopsia del duodeno (45.14.1)	Gastroenterologia					123,55	
P555		45.16.2	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA. Non associabile a: Biopsia dell'esofago (42.24 e 42.24.1); Biopsia dello stomaco (44.14); Biopsia del duodeno (45.14.1)	Gastroenterologia					172,95	
P555		45.23	COLONSCOPIA TOTALE CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. Escluso: RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.24), PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO (48.23). Non associabile a 45.29.5	Gastroenterologia					120,00	
P555		45.23.1	ILEOCOLONSCOPIA RETROGRADA. Non associabile a 45.29.5	Gastroenterologia					140,50	
P555		45.24	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. Endoscopia del colon discendente . Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopia rigido (48.23). Non associabile a 45.29.5	Gastroenterologia					47,40	
P555		45.25	BIOPSIA IN SEDE UNICA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI COLONSCOPIA TOTALE CON TUBO FLESSIBILE. Brushing o washing per prelievo di campione. Escluso: BIOPSIA IN CORSO DI PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO (48.24) Non associabile a 45.26.1	Gastroenterologia					64,95	
P555		87.22	RX DELLA COLONNA CERVICALE. Incluso: studio dinamico	Diagnostica per immagini					18,05	
P555		87.23	RX DELLA COLONNA DORSALE. Incluso: studio dinamico	Diagnostica per immagini					17,30	
P555		87.24	RX DELLA COLONNA LOMBOSACRALE. Incluso: studio dinamico	Diagnostica per immagini					17,30	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P555		87.29	RX COMPLETA DELLA COLONNA E DEL BACINO SOTTO CARICO. Non associabile a RX STANDARD SACROCOCCIGE (87.24.6); RX MORFOMETRIA VERTEBRALE LOMBARE (87.24.7)	Diagnostica per immagini					34,60	
P555		87.63	STUDIO SERIATO DELL' INTESTINO TENUE CON SINGOLO CONTRASTO	Diagnostica per immagini					45,45	
P555		87.65.3	CLISMA DEL TENUE CON DOPPIO CONTRASTO (con enterocli)	Diagnostica per immagini					140,95	
P555		88.01.5	TC DELL' ADDOME COMPLETO. Non associabile a 88.01.9, 88.02.1 e 88.38.C	Diagnostica per immagini					119,20	
P555		88.01.6	TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC. Non associabile a 88.01.9, 88.02.1 e 88.38.F, 88.38.9	Diagnostica per immagini					181,70	
P555		88.19	RX DIRETTA DELL' ADDOME [RX DELL'ADDOME] [RX APPARATO URINARIO]	Diagnostica per immagini					19,35	
P555		88.26.1	RX DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE	Diagnostica per immagini					17,55	
P555		88.26.2	RX DELL'ANCA	Diagnostica per immagini					17,55	
P555		88.76.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO. Incluso: Color Doppler se necessario. Non associabile a 88.74.1, 88.75.1, 88.78.1	Diagnostica per immagini	Gastroenterologia				61,20	
P555		88.95.1	RM DELL'ADDOME SUPERIORE. Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare. Non associabile a 88.97.9, 88.97.C	Diagnostica per immagini					138,10	
P555		88.95.2	RM DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC. Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare. Non associabile a 88.97.9, 88.97.C	Diagnostica per immagini					215,20	
P555		88.95.5	RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.95.9, 88.97.9 e 88.97.C	Diagnostica per immagini					215,20	
P555		89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	Altre					17,90	
P555		89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	Gastroenterologia					17,90	
P555		89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA. Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3), Visita cardiologica di controllo (89.01.3)	Cardiologia					11,60	
P555		89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Altre					25,00	
P555		89.7A.9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	Gastroenterologia					25,00	
P555		90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)	Laboratorio					1,00	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P555		90.06.4	ALFA AMILASI TOTALE	Laboratorio					1,25	
P555		90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)	Laboratorio					1,05	
P555		90.10.5	BILIRUBINA REFLEX (cut-off >1 mg/dl salvo definizione di cut-off più restrittivi a livello regionale. Incluso: Bilirubina Diretta ed Indiretta. Non associabile a 90.10.07	Laboratorio					1,05	
P555		90.11.4	CALCIO TOTALE	Laboratorio					1,10	
P555		90.13.3	CLORURO	Laboratorio					1,10	
P555		90.13.5	COBALAMINA (VT- B12)	Laboratorio					6,90	
P555		90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	Laboratorio					1,20	
P555		90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4	Laboratorio					1,10	
P555		90.21.4	FECI SANGUE OCCULTO	Laboratorio					3,45	
P555		90.22.3	FERRITINA	Laboratorio					4,95	
P555		90.22.5	FERRO	Laboratorio					1,15	
P555		90.23.2	FOIATO	Laboratorio					5,15	
P555		90.23.5	FOSFATASI ALCALINA	Laboratorio					1,05	
P555		90.24.3	FOSFATO INORGANICO (FOSFORO)	Laboratorio					1,00	
P555		90.25.5	GAMMA- GLUTAMILTRANSFERASI (gamma GT)	Laboratorio					1,15	
P555		90.27.1	GLUCOSIO. Non associabile a Osmolalità (90.34.8), Glucosio dosaggio seriale dopo carico (90.26.5)	Laboratorio					1,00	
P555		90.30.2	LIPASI PANCREATICA	Laboratorio					2,60	
P555		90.32.5	MAGNESIO TOTALE	Laboratorio					1,65	
P555		90.37.4	POTASSIO. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,25	
P555		90.38.4	PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5	Laboratorio					5,10	
P555		90.40.4	SODIO. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					0,85	
P555		90.42.1	TIREOTROPINA (TSH). Non associabile a TSH Reflex (90.41.8). Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Laboratorio					4,75	
P555		90.42.5	TRANSFERRINA	Laboratorio					3,20	
P555		90.43.2	TRIGLICERIDI	Laboratorio					1,10	
P555		90.44.1	UREA. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,10	
P555		90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario	Laboratorio					2,55	
P555		90.48.2	ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA: P-ANCA e C-ANCA). Per ciascuna determinazione	Laboratorio					12,60	
P555		90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	Laboratorio					3,15	
P555		90.64.6	FIBRINOGENO CLAUSS	Laboratorio					1,75	
P555		90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	Laboratorio					3,25	
P555		90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	Laboratorio					2,30	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P555		90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE ATTIVATA (APTT)	Laboratorio					2,50	
P555		90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	Laboratorio					1,80	
P555		90.90.6	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOSSINE NELLE FECI RICERCA DIRETTA (Metodi immunologici o molecolari). Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	Laboratorio					43,70	
P555		90.94.3	ESAME CULTURALE DELLE FECI (COPROCOLTURA). Ricerca Salmonelle, Shigelle e Campylobacter. Se positivo, incluso identificazione ed eventuale antibiogramma. Escluso: Aeromonas, E. coli enteropatogeni, Yersinia, Vibrio. Non associabile a: 90.88.E Campylobacter esame culturale, 91.07.6 Salmonella nelle feci esame culturale, 91.07.7 Shigella nelle feci esame culturale	Laboratorio					18,35	
P555		91.04.5	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI, ECTOPARASSITI] IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME MACROSCOPICO E MICROSCOPICO NAS	Laboratorio					8,65	
P555		91.05.2	PARASSITI INTESTINALI [PROTOZOI] RICERCA MICROSCOPICA (Colorazione tricomita o Ematossina ferrica o Giemsa)	Laboratorio					5,60	
P555		91.15.F	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: Test di Avidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbie ed eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS	Laboratorio					8,40	
P555		91.15.F	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: Test di Avidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbie ed eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS	Laboratorio					8,40	
P555		91.41.8	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	Laboratorio					42,30	
P555		91.41.8	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	Laboratorio					42,30	
P555		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	Laboratorio					3,80	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P555		94.09	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	Psichiatria/Psicologia- Psicoterapia					25,00	
P555		95.02	PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: ESAME DEL VISUS, REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE DI LENTI, TONOMETRIA, BIOMICROSCOPIA, FUNDUS OCULI CON O SENZA MIDRIASI FARMACOLOGICA	Oculistica					25,80	
P556	Pac di diagnosi e di sorveglianza per le malattie infiammatorie croniche dell'intestino (MICI)			Gastroenterologia	Altre				-	
P556		45.13	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS]. Non associabile a Esofagogastroduodenoscopia con biopsia in sede unica (45.16.1), Esofagogastroduodenoscopia con biopsia in sede multipla (45.16.2)	Gastroenterologia					64,90	
P556		45.16.1	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE UNICA. Non associabile a: Biopsia dell'esofago (42.24 E 42.24.1); Biopsia dello stomaco (44.14); Biopsia del duodeno (45.14.1)	Gastroenterologia					123,55	
P556		45.16.2	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA. Non associabile a: Biopsia dell'esofago (42.24 e 42.24.1); Biopsia dello stomaco (44.14); Biopsia del duodeno (45.14.1)	Gastroenterologia					172,95	
P556		45.23	COLONSCOPIA TOTALE CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. Escluso: RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.24), PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO (48.23). Non associabile a 45.29.5	Gastroenterologia					120,00	
P556		45.23.1	ILEOCOLONSCOPIA RETROGRADA. Non associabile a 45.29.5	Gastroenterologia					140,50	
P556		45.24	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. Endoscopia del colon discendente . Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23). Non associabile a 45.29.5	Gastroenterologia					47,40	
P556		45.25	BIOPSIA IN SEDE UNICA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI COLONSCOPIA TOTALE CON TUBO FLESSIBILE. Brushing o washing per prelievo di campione. Escluso: BIOPSIA IN CORSO DI PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO (48.24) Non associabile a 45.26.1	Gastroenterologia					64,95	
P556		87.22	RX DELLA COLONNA CERVICALE. Incluso: studio dinamico	Diagnostica per immagini					18,05	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P556		87.23	RX DELLA COLONNA DORSALE. Incluso: studio dinamico	Diagnostica per immagini					17,30	
P556		87.24	RX DELLA COLONNA LOMBOSACRALE. Incluso: studio dinamico	Diagnostica per immagini					17,30	
P556		87.29	RX COMPLETA DELLA COLONNA E DEL BACINO SOTTO CARICO. Non associabile a RX STANDARD SACROCOCCIGE (87.24.6); RX MORFOMETRIA VERTEBRALE LOMBARE (87.24.7)	Diagnostica per immagini					34,60	
P556		87.63	STUDIO SERIATO DELL' INTESTINO TENUE CON SINGOLO CONTRASTO	Diagnostica per immagini					45,45	
P556		87.65.3	CLISMA DEL TENUE CON DOPPIO CONTRASTO (con enteroclisi)	Diagnostica per immagini					140,95	
P556		88.01.5	TC DELL' ADDOME COMPLETO. Non associabile a 88.01.9, 88.02.1 e 88.38.C	Diagnostica per immagini					119,20	
P556		88.01.6	TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC. Non associabile a 88.01.9, 88.02.1 e 88.38.F, 88.38.9	Diagnostica per immagini					181,70	
P556		88.19	RX DIRETTA DELL' ADDOME [RX DELL'ADDOME] [RX APPARATO URINARIO]	Diagnostica per immagini					19,35	
P556		88.26.1	RX DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE	Diagnostica per immagini					17,55	
P556		88.26.2	RX DELL'ANCA	Diagnostica per immagini					17,55	
P556		88.76.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO. Incluso: Color Doppler se necessario. Non associabile a 88.74.1, 88.75.1, 88.78.1	Diagnostica per immagini	Gastroenterologia				61,20	
P556		88.95.1	RM DELL'ADDOME SUPERIORE. Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare. Non associabile a 88.97.9 e 88.97.C	Diagnostica per immagini					138,10	
P556		88.95.2	RM DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC. Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare. Non associabile a 88.97.9, 88.97.C	Diagnostica per immagini					215,20	
P556		88.95.5	RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.95.9, 88.97.9 e 88.97.C	Diagnostica per immagini					215,20	
P556		89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	Altre					17,90	
P556		89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	Gastroenterologia					17,90	
P556		89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA. Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3). Visita cardiologica di controllo (89.01.3)	Cardiologia					11,60	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P556		89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Altre					25,00	
P556		89.7A.9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	Gastroenterologia					25,00	
P556		90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)	Laboratorio					1,00	
P556		90.06.4	ALFA AMILASI TOTALE	Laboratorio					1,25	
P556		90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)	Laboratorio					1,05	
P556		90.10.5	BILIRUBINA REFLEX (cut-off >1 mg/dl salvo definizione di cut-off più restrittivi a livello regionale. Incluso: Bilirubina Diretta ed Indiretta. Non associabile a 90.10.07	Laboratorio					1,05	
P556		90.11.4	CALCIO TOTALE	Laboratorio					1,10	
P556		90.13.3	CLORURO	Laboratorio					1,10	
P556		90.13.5	COBALAMINA (VT- B12)	Laboratorio					6,90	
P556		90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	Laboratorio					1,20	
P556		90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4	Laboratorio					1,10	
P556		90.21.4	FECI SANGUE OCCULTO	Laboratorio					3,45	
P556		90.22.3	FERRITINA	Laboratorio					4,95	
P556		90.22.5	FERRO	Laboratorio					1,15	
P556		90.23.2	FOLATO	Laboratorio					5,15	
P556		90.23.5	FOSFATASI ALCALINA	Laboratorio					1,05	
P556		90.24.3	FOSFATO INORGANICO (FOSFORO)	Laboratorio					1,00	
P556		90.25.5	GAMMA-GLUTAMILTRANSFERASI (gamma GT)	Laboratorio					1,15	
P556		90.27.1	GLUCOSIO. Non associabile a Osmolalità (90.34.8), Glucosio dosaggio seriale dopo carico (90.26.5)	Laboratorio					1,00	
P556		90.30.2	LIPASI PANCREATICA	Laboratorio					2,60	
P556		90.32.5	MAGNESIO TOTALE	Laboratorio					1,65	
P556		90.37.4	POTASSIO. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,25	
P556		90.38.4	PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5	Laboratorio					5,10	
P556		90.40.4	SODIO. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					0,85	
P556		90.42.1	TIREOTROPINA (TSH). Non associabile a TSH Reflex (90.41.8). Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Laboratorio					4,75	
P556		90.42.5	TRANSFERRINA	Laboratorio					3,20	
P556		90.43.2	TRIGLICERIDI	Laboratorio					1,10	
P556		90.44.1	UREA. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,10	
P556		90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario	Laboratorio					2,55	
P556		90.48.2	ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA: P-ANCA e C-ANCA). Per ciascuna determinazione	Laboratorio					12,60	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P556		90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	Laboratorio					3,15	
P556		90.64.6	FIBRINOGENO CLAUS	Laboratorio					1,75	
P556		90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	Laboratorio					3,25	
P556		90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	Laboratorio					2,30	
P556		90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE ATTIVATA (APTT)	Laboratorio					2,50	
P556		90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	Laboratorio					1,80	
P556		90.90.6	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOSSINE NELLE FECI RICERCA DIRETTA (Metodi immunologici o molecolari). Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	Laboratorio					43,70	
P556		90.94.3	ESAME CULTURALE DELLE FECI [COPROCOLTURA]. Ricerca Salmonelle, Shigelle e Campylobacter. Se positivo, incluso identificazione ed eventuale antibiogramma. Escluso: Aeromonas, E. coli enteropatogeni, Yersinia, Vibrio. Non associabile a: 90.88. E Campylobacter esame culturale, 91.07.6 Salmonella nelle feci esame culturale, 91.07.7 Shigella nelle feci esame culturale	Laboratorio					18,35	
P556		91.04.5	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI, ECTOPARASSITI] IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME MACROSCOPICO E MICROSCOPICO NAS	Laboratorio					8,65	
P556		91.05.2	PARASSITI INTESTINALI [PROTOZOI] RICERCA MICROSCOPICA (Colorazione tricromica o Ematossina ferrica o Giemsa)	Laboratorio					5,60	
P556		91.15.F	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: Test di Avidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbie ed eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS	Laboratorio					8,40	
P556		91.15.F	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: Test di Avidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbie ed eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS	Laboratorio					8,40	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P556		91.41.8	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	Laboratorio					42,30	
P556		91.41.8	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	Laboratorio					42,30	
P556		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	Laboratorio					3,80	
P556		94.09	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia					25,00	
P556		95.02	PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: ESAME DEL VISUS, REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE DI LENTI, TONOMETRIA, BIOMICROSCOPIA, FUNDUS OCULI CON O SENZA MIDRIASI FARMACOLOGICA	Oculistica					25,80	
P5714	Pac per la diagnosi e il follow up delle malattie croniche del fegato e delle vie biliari			Gastroenterologia	Altre				-	
P5714		45.13	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS]. Non associabile a Esofagastroduodenoscopia con biopsia in sede unica (45.16.1), Esofagastroduodenoscopia con biopsia in sede multipla (45.16.2)	Gastroenterologia					64,90	
P5714		45.16.1	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE UNICA. Non associabile a: Biopsia dell'esofago (42.24 e 42.24.1); Biopsia dello stomaco (44.14); Biopsia del duodeno (45.14.1)	Gastroenterologia					123,55	
P5714		45.16.2	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA. Non associabile a: Biopsia dell'esofago (42.24 e 42.24.1); Biopsia dello stomaco (44.14); Biopsia del duodeno (45.14.1)	Gastroenterologia					172,95	
P5714		88.01.1	TC DELL' ADDOME SUPERIORE. Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni. Non associabile a 88.01.7, 88.01.8, 88.01.9, 88.02.1 e 88.38.C	Diagnostica per immagini					91,40	
P5714		88.01.2	TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC . Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni. Non associabile a 88.01.7, 88.01.8, 88.01.9, 88.02.1, 88.38.F e 88.38.9	Diagnostica per immagini					145,90	

PAC

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P5714		88.74.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE. Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovraombelicale, linfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retroperitoneale. Incluso color Doppler se necessario. Non associabile a 88.75.1. 88.76.1, 88.76.5, 88.76.6, 88.79.K	Diagnostica per immagini	Gastroenterologia	Chirurgia vascolare			44,95	
			ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE. Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovraombelicale, linfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retroperitoneale. Incluso color Doppler se necessario. Non associabile a 88.75.1. 88.76.1, 88.76.5, 88.76.6, 88.79.K	Diagnostica per immagini	Gastroenterologia	Chirurgia vascolare			44,95	
P5714		88.95.1	RM DELL'ADDOME SUPERIORE. Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare. Non associabile a 88.97.9 e 88.97.C	Diagnostica per immagini					138,10	
P5714		88.95.2	RM DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC. Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare. Non associabile a 88.97.9, 88.97.C	Diagnostica per immagini					215,20	
P5714		89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	Altre					17,90	
P5714		89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	Gastroenterologia					17,90	
P5714		89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Altre					25,00	
P5714		89.7A.9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	Gastroenterologia					25,00	
P5714		90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)	Laboratorio					1,00	
P5714		90.05.1	ALBUMINA	Laboratorio					1,10	
P5714		90.05.4	ALFA 1 ANTITRIPSINA	Laboratorio					3,40	
P5714		90.05.5	ALFA 1 FETOPROTEINA	Laboratorio					7,40	
P5714		90.06.4	ALFA AMILASI TOTALE	Laboratorio					1,25	
P5714		90.07.5	AMMONIO	Laboratorio					6,00	
P5714		90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)	Laboratorio					1,05	
P5714		90.10.5	BILIRUBINA REFLEX (cut-off >1 mg/dl salvo definizione di cut-off più restrittivi a livello regionale. Incluso: Bilirubina Diretta ed Indiretta. Non associabile a 90.10.07	Laboratorio					1,05	
P5714		90.11.4	CALCIO TOTALE	Laboratorio					1,10	
P5714		90.12.5	CERULOPLASMINA	Laboratorio					4,00	
P5714		90.20.1	ETANOLO	Laboratorio					4,40	
P5714		90.22.3	FERRITINA	Laboratorio					4,95	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P5714		90.22.5	FERRO	Laboratorio					1,15	
P5714		90.23.5	FOSFATASI ALCALINA	Laboratorio					1,05	
P5714		90.25.5	GAMMA-GLUTAMILTRANSFERASI (gamma GT)	Laboratorio					1,15	
P5714		90.27.1	GLUCOSIO. Non associabile a Osmolalità (90.34.8), Glucosio dosaggio seriale dopo carico (90.26.5)	Laboratorio					1,00	
P5714		90.29.1	INSULINA	Laboratorio					5,95	
P5714		90.37.4	POTASSIO. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,25	
P5714		90.38.4	PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5	Laboratorio					5,10	
P5714		90.39.4	RAME	Laboratorio					4,90	
P5714		90.40.4	SODIO. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					0,85	
P5714		90.42.1	TIREOTROPINA (TSH). Non associabile a TSH Reflex (90.41.8), Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Laboratorio					4,75	
P5714		90.42.5	TRANSFERRINA	Laboratorio					3,20	
P5714		90.44.1	UREA. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,10	
P5714		90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario	Laboratorio					2,55	
P5714		90.47.5	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA IgG, IgM ed eventuali IgA	Laboratorio					7,95	
P5714		90.48.2	ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA: P-ANCA e C-ANCA). Per ciascuna determinazione	Laboratorio					12,60	
P5714		90.49.5	ANTICORPI ANTI GLIADINA DEAMIDATA (DPG-AGA) IgG	Laboratorio					8,90	
P5714		90.51.5	ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA)	Laboratorio					8,20	
P5714		90.52.1	ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)	Laboratorio					8,30	
P5714		90.52.2	ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)	Laboratorio					8,20	
P5714		90.52.4	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	Laboratorio					8,50	
P5714		90.61.1	CRIOGLOBULINE RICERCA	Laboratorio					1,55	
P5714		90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	Laboratorio					3,15	
P5714		90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	Laboratorio					2,30	
P5714		90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE ATTIVATA (APTT)	Laboratorio					2,50	
P5714		91.17.8	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IgG per controllo stato immunitario	Laboratorio					7,15	
P5714		91.17.6	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IgG e IgM per sospetta infezione acuta	Laboratorio					5,70	
P5714		91.17.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE DIRETTA	Laboratorio					46,45	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P5714		91.18.6	VIRUS EPATITE B [HBV] REFLEX. ANTIGENE HBsAg + ANTICORPI anti HBsAg + ANTICORPI anti HBeAg. Includo: ANTICORPI anti HBeAg IgM se HBsAg e anti HBeAg positivi. Includo: ANTIGENE HBeAg se HBsAg positivo. Includo: ANTICORPI anti HBeAg se HBeAg negativo. Non associabile a 91.18.2, 91.18.3, 91.18.4 e 91.18.5	Laboratorio					26,20	
P5714		91.18.2	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBeAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	Laboratorio					5,40	
P5714		91.18.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	Laboratorio					4,75	
P5714		91.18.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBeAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	Laboratorio					5,35	
P5714		91.18.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	Laboratorio					4,10	
P5714		91.19.4	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA . Includo: estrazione, amplificazione, rilevazione	Laboratorio					49,75	
P5714		91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI. Includo: eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS	Laboratorio					6,95	
P5714		91.20.2	VIRUS EPATITE C [HCV] TIPIZZAZIONE GENOMICA. Includo: estrazione, retrotrascrizione, amplificazione, ibridazione inversa o sequenziamento	Laboratorio					80,70	
P5714		91.20.5	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTIGENE HDVAg.	Laboratorio					12,35	
P5714		91.20.7	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI IgG e IgM.	Laboratorio					22,00	
P5714		91.20.5	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTIGENE HDVAg.	Laboratorio					12,35	
P5714		91.41.8	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. Biopsia semplice. Includo: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	Laboratorio					42,30	
P5714		91.41.8	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. Biopsia semplice. Includo: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	Laboratorio					42,30	
P5714		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	Laboratorio					3,80	
P5790A	Pac diagnostico celiachia			Gastroenterologia	Altre				-	
P5790A		89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	Altre					17,90	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P5790A		89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	Gastroenterologia					17,90	
P5790A		45.16.1	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE UNICA. Non associabile a: Biopsia dell'esofago (42.24 e 42.24.1); Biopsia dello stomaco (44.14); Biopsia del duodeno (45.14.1)	Gastroenterologia					123,55	
P5790A		45.16.2	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA. Non associabile a: Biopsia dell'esofago (42.24 e 42.24.1); Biopsia dello stomaco (44.14); Biopsia del duodeno (45.14.1)	Gastroenterologia					172,95	
P5790A		91.41.8	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	Laboratorio					42,30	
P5790A		93.82.1	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO E DELL'OBESO Per seduta individuale. Ciclo di 10 sedute	Endocrinologia					4,40	
P5790A		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	Laboratorio					3,80	
P5790A		90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	Laboratorio					3,15	
P5790A		90.22.5	FERRO	Laboratorio					1,15	
P5790A		90.42.4	TRANSFERRINA (Capacità ferrogente)	Laboratorio					1,70	
P5790A		90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	Laboratorio					1,80	
P5790A		90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	Laboratorio					3,25	
P5790A		90.49.5	ANTICORPI ANTI GLIADINA DEAMIDATA (DPG-AGA) IgG	Laboratorio					8,90	
P5790A		90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgD, IgG, IgM, (Ciascuna)	Laboratorio					3,35	
P5790A		90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)	Laboratorio					1,00	
P5790A		90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)	Laboratorio					1,05	
P5790A		90.25.5	GAMMA-GLUTAMILTRANSFERASI (gamma GT)	Laboratorio					1,15	
P5790A		90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	Laboratorio					2,30	
P5790A		90.42.1	TIREOTROPINA (TSH). Non associabile a TSH Reflex (90.41.8). Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Laboratorio					4,75	
P5790A		90.23.2	FOLATO	Laboratorio					5,15	
P5790A		90.13.5	COBALAMINA (VIT. B12)	Laboratorio					6,90	
P583	Pac per la diagnosi delle nefropatie			Nefrologia	Altre				-	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P583		45.13	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS], Non associabile a Esofagagastroduodenoscopia con biopsia in sede unica (45.16.1), Esofagagastroduodenoscopia con biopsia in sede multipla (45.16.2)	Gastroenterologia					64,90	
P583		45.16.1	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE UNICA. Non associabile a: Biopsia dell'esofago (42.24 E 42.24.1); Biopsia dello stomaco (44.14); Biopsia del duodeno (45.14.1)	Gastroenterologia					123,55	
P583		45.16.2	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA. Non associabile a: Biopsia dell'esofago (42.24 e 42.24.1); Biopsia dello stomaco (44.14); Biopsia del duodeno (45.14.1)	Gastroenterologia					172,95	
P583		45.23	COLONSCOPIA TOTALE CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. Escluso: RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.24), PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO (48.23). Non associabile a 45.29.5	Gastroenterologia					120,00	
P583		45.25	BIOPSIA IN SEDE UNICA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI COLONSCOPIA TOTALE CON TUBO FLESSIBILE. Brushing o washing per prelievo di campione. Escluso: BIOPSIA IN CORSO DI PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO (48.24) Non associabile a 45.26.1	Gastroenterologia					64,95	
P583		87.41.1	TC DEL TORACE SENZA E CON MDC [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]. Non associabile a 88.38.B e 88.38.E	Diagnostica per immagini					142,70	
P583		87.44.1	RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriori e laterolaterale	Diagnostica per immagini					15,45	
P583		88.19	RX DIRETTA DELL' ADDOME [RX DELL'ADDOME] [RX APPARATO URINARIO]	Diagnostica per immagini					19,35	
P583		88.01.6	TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC. Non associabile a 88.01.9, 88.02.1 e 88.38.F, 88.38.9	Diagnostica per immagini					181,70	
P583		88.74.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE. Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovraombelicale, linfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retroperitoneale. Incluso color Doppler se necessario. Non associabile a 88.75.1, 88.76.1, 88.76.5, 88.76.6, 88.79.K	Diagnostica per immagini	Gastroenterologia	Chirurgia vascolare			44,95	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P583		88.75.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE. Incluso: reni e surreni, ureteri, vescica, prostata, pelvi maschili o femminili ed ecografia sovrapubica. Incluso: Colordoppler se necessario. Non associabile a 88.74.1, 88.76.1, 88.79.5, 88.79.6	Diagnostica per immagini	Urologia				37,80	
P583		89.01	VISTA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	Altre					17,90	
P583		89.01.B	VISTA NEFROLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: verifica dell'adesione al trattamento conservativo (dietetico e farmacologico), sostitutivo (adeguatezza al trattamento dialitico) e funzione rene trapiantato. Con eventuale rimodulazione del piano di trattamento	Nefrologia					17,90	
P583		89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA. Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3), Visita cardiologica di controllo (89.01.3)	Cardiologia					11,60	
P583		89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Altre					25,00	
P583		89.7B.4	PRIMA VISITA NEFROLOGICA. Incluso: stesura del piano di trattamento conservativo (dietetico e farmacologico), sostitutivo (dialisi extracorporea o peritoneale) o per trapianto	Nefrologia					25,00	
P583		90.06.1	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA	Laboratorio					5,30	
P583		90.11.4	CALCIO TOTALE	Laboratorio					1,10	
P583		90.13.3	CLORURO	Laboratorio					1,10	
P583		90.14.1	COLESTEROLO HDL	Laboratorio					1,80	
P583		90.13.B	COLESTEROLO LDL. Determinazione indiretta. Erogabile solo in associazione a Colesterolo HDL (90.14.1), Colesterolo totale (90.14.3) e Trigliceridi (90.43.2)	Laboratorio					1,75	
P583		90.13.C	COLESTEROLO LDL. Determinazione diretta	Laboratorio					1,75	
P583		90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	Laboratorio					1,20	
P583		90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4	Laboratorio					1,10	
P583		90.16.4	CREATININA CLEARANCE. Non associabile a CREATININA (90.16.3)	Laboratorio					1,90	
P583		90.24.3	FOSFATO INORGANICO (FOSFORO)	Laboratorio					1,00	
P583		90.27.1	GLUCOSIO. Non associabile a Osmolalità (90.34.8), Glucosio dosaggio seriale dopo carico (90.26.5)	Laboratorio					1,00	
P583		90.28.1	Hb - EMOGLOBINA GLICATA	Laboratorio					4,70	
P583		90.28.4	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA	Laboratorio					10,65	
P583		90.32.5	MAGNESIO TOTALE	Laboratorio					1,65	
P583		90.33.4	ALBUMINURIA [MICROALBUMINURIA]	Laboratorio					3,40	
P583		90.37.4	POTASSIO. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,25	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P583		90.38.4	PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5	Laboratorio					5,10	
P583		90.39.1	PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio proteine totali 90.38.5	Laboratorio					4,95	
P583		90.40.4	SODIO. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					0,85	
P583		90.42.1	TIREOTROPINA (TSH). Non associabile a TSH Reflex (90.41.8). Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Laboratorio					4,75	
P583		90.43.2	TRIGLICERIDI	Laboratorio					1,10	
P583		90.43.5	URATO	Laboratorio					1,05	
P583		90.44.1	UREA. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,10	
P583		90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario	Laboratorio					2,55	
P583		90.47.3	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA). Test di screening	Laboratorio					8,00	
P583		90.47.5	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA [IgG, IgM ed eventuali IgA]	Laboratorio					7,95	
P583		90.48.3	ANTICORPI ANTI DNA NATIVO	Laboratorio					8,00	
P583		90.49.3	ANTICORPI ANTI ERITROCITI [Test di Coombs indiretto]	Laboratorio					8,35	
P583		90.51.4	ANTICORPI ANTI TIREOPEROSSIDASI (AbTPO)	Laboratorio					8,50	
P583		90.52.1	ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)	Laboratorio					8,30	
P583		90.52.2	ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)	Laboratorio					8,20	
P583		90.52.4	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	Laboratorio					8,50	
P583		90.56.9	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA) REFLEX (cut off ≤ 2.5 mU/L - ≥ 10.0 mU/L). Incluso: esecuzione automatica di fPSA, referto di PSA + fPSA con calcolo del rapporto fPSA/PSA se PSA > 2,5 ug/L e < 10,0 mU/L	Laboratorio					3,95	
P583		90.60.2	COMPLEMENTO: C3, C3 Naf, C4, CH50 (Ciascuno)	Laboratorio					3,20	
P583		90.61.1	CRIOGLOBULINE RICERCA	Laboratorio					1,55	
P583		90.61.2	CRIOGLOBULINE TIPIZZAZIONE (ciascuna)	Laboratorio					12,80	
P583		90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	Laboratorio					3,15	
P583		90.64.2	FATTORE REUMATOIDE	Laboratorio					3,85	
P583		90.69.2	IMMUNOFISSAZIONE	Laboratorio					27,40	
P583		90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgD, IgG, IgM, (Ciascuna)	Laboratorio					3,35	
P583		90.70.3	INTRADERMOREAZIONE CON PPD (Intradermoreazione con tubercolina secondo Mantoux)	Laboratorio					5,90	
P583		90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	Laboratorio					3,25	
P583		90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	Laboratorio					2,30	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P583		90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE ATTIVATA (APTT)	Laboratorio					2,50	
P583		90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	Laboratorio					1,80	
P583		90.93.3	ESAME CULTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI NAS. Ricerca completa batteri e lieviti patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma sui patogeni	Laboratorio					21,95	
P583		90.93.3	ESAME CULTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI NAS. Ricerca completa batteri e lieviti patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma sui patogeni	Laboratorio					21,95	
P583		90.94.2	ESAME CULTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]. Ricerca batteri e lieviti patogeni. Incluso: conta batterica. Se positivo, incluso identificazione e antibiogramma	Laboratorio					16,40	
P583		91.01.9	MICOBATTERI RICERCA IN CAMPIONI BIOLOGICI VARI. Incluso: ESAME MICROSCOPICO (previa colorazione per microrganismi alcool acido resistenti). Incluso: ESAME CULTURALE IN TERRENO LIQUIDO E SOLIDO. Incluso: eventuale identificazione preliminare per M. tuberculosis complex	Laboratorio					98,30	
P583		91.08.5	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O [T.A.S.]	Laboratorio					4,90	
P583		91.18.6	VIRUS EPATITE B [HBV] REFLEX. ANTIGENE HBsAg + ANTICORPI anti HBsAg + ANTICORPI anti HBcAg. Incluso: ANTICORPI anti HBcAg IgM se HBsAg e anti HBcAg positivi. Incluso: ANTIGENE HBeAg se HBsAg positivo. Incluso: ANTICORPI anti HBeAg se HBeAg negativo. Non associabile a 91.18.2, 91.18.3, 91.18.4 e 91.18.5	Laboratorio					26,20	
P583		91.18.2	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBeAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	Laboratorio					5,40	
P583		91.18.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	Laboratorio					4,75	
P583		91.18.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBeAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	Laboratorio					5,35	
P583		91.18.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	Laboratorio					4,10	
P583		91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI. Incluso: eventuale immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS	Laboratorio					6,95	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P583		91.23.F	VIRUS IMMUNODEFICIENZA ACQUISITA (HIV 1-2). TEST COMBINATO ANTICORPI E ANTIGENE P24. Incluso: eventuale immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS	Laboratorio					12,05	
P583		91.39.4	ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Su 3 campioni in giorni successivi	Laboratorio					21,15	
P583		91.41.8	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	Laboratorio					42,30	
P583		91.41.8	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	Laboratorio					42,30	
P583		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	Laboratorio					3,80	
P583		95.02	PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: ESAME DEL VISUS, REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE DI LENTI, TONOMETRIA, BIOMICROSCOPIA, FUNDUS OCULI CON O SENZA MIDRIASI FARMACOLOGICA	Oculistica					25,80	
P583		95.11	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS. Incluso: refertazione.	Oculistica					7,70	
P583		95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	Otorinolaringoiatria					9,75	
P585A	Pac per l'insufficienza renale cronica			Nefrologia	Altre				-	
P585A		87.44.1	RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriori e laterolaterale	Diagnostica per immagini					15,45	
P585A		88.72.3	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo (88.72.2)	Cardiologia	Diagnostica per immagini				66,00	
P585A		88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI. Incluso: carotidi, vertebrali, tronco anonimo e succlavia. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica. Valutazione degli indici quantitativi e semiquantitativi	Cardiologia	Diagnostica per immagini	Chirurgia vascolare			43,90	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P585A		88.74.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE. Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovraombelicale, linfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retroperitoneale. Incluso color Doppler se necessario. Non associabile a 88.75.1. 88.76.1, 88.76.5, 88.76.6, 88.79.K	Diagnostica per immagini	Gastroenterologia	Chirurgia vascolare			44,95	
P585A		88.74.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE. Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovraombelicale, linfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retroperitoneale. Incluso color Doppler se necessario. Non associabile a 88.75.1. 88.76.1, 88.76.5, 88.76.6, 88.79.K	Diagnostica per immagini	Gastroenterologia	Chirurgia vascolare			44,95	
P585A		88.75.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE. Incluso: reni e surreni, ureteri, vescica, prostata, pelvi maschile o femminile ed ecografia sovrapubica. Incluso: Color Doppler se necessario. Non associabile a 88.74.1, 88.76.1, 88.79.5, 88.79.6	Diagnostica per immagini	Urologia				37,80	
P585A		88.76.3	ECOCOLOR DOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI ARTERIOSI O VENOSI. Escluso: vasi viscerali	Chirurgia vascolare	Diagnostica per immagini				35,00	
P585A		88.76.4	ECOCOLOR DOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO. Escluso: vasi viscerali	Diagnostica per immagini	Chirurgia vascolare				72,30	
P585A		88.77.4	ECOCOLOR DOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	Cardiologia	Chirurgia vascolare	Diagnostica per immagini	Endocrinologia		47,00	
P585A		88.77.5	ECOCOLOR DOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	Cardiologia	Chirurgia vascolare	Diagnostica per immagini	ENDOCRINOLOGIA		48,00	
P585A		88.77.6	ECOCOLOR DOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	Cardiologia	Chirurgia vascolare	Diagnostica per immagini	Endocrinologia		43,00	
P585A		88.77.7	ECOCOLOR DOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	Cardiologia	Chirurgia vascolare	Diagnostica per immagini			43,00	
P585A		89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	Altre					17,90	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P585A		89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: verifica dell'adesione al trattamento conservativo (dietaetico e farmacologico), sostitutivo (adeguatezza al trattamento dialitico) e funzione rene trapiantato. Con eventuale rimodulazione del piano di trattamento	Nefrologia					17,90	
P585A		89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA. Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3). Visita cardiologica di controllo (89.01.3)	Cardiologia					11,60	
P585A		89.61.1	MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	Cardiologia	Endocrinologia				41,30	
P585A		89.65.1	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso. Inclusa determinazione di pH ematico, Carbossiemoglobina e Metaemoglobina	Laboratorio	Pneumologia				4,20	
P585A		89.66	EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO	Laboratorio	Pneumologia				7,10	
P585A		89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Altre					25,00	
P585A		89.7B.4	PRIMA VISITA NEFROLOGICA. Incluso: stesura del piano di trattamento conservativo (dietaetico e farmacologico), sostitutivo (dialisi extracorporea o peritoneale) o per trapianto	Nefrologia					25,00	
P585A		90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)	Laboratorio					1,00	
P585A		90.05.1	ALBUMINA	Laboratorio					1,10	
P585A		90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)	Laboratorio					1,05	
P585A		90.10.1	BETA2 MICROGLOBULINA	Laboratorio					4,35	
P585A		90.11.4	CALCIO TOTALE	Laboratorio					1,10	
P585A		90.13.3	CLORURO	Laboratorio					1,10	
P585A		90.13.5	COBALAMINA (VIT. B12)	Laboratorio					6,90	
P585A		90.14.1	COLESTEROLO HDL	Laboratorio					1,80	
P585A		90.13.B	COLESTEROLO LDL. Determinazione indiretta. Erogabile solo in associazione a Colesterolo HDL (90.14.1). Colesterolo totale (90.14.3) e Trigliceridi (90.43.2)	Laboratorio					1,75	
P585A		90.13.C	COLESTEROLO LDL. Determinazione diretta	Laboratorio					1,75	
P585A		90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	Laboratorio					1,20	
P585A		90.15.4	CREATININA CHINASI (CPK o CK)	Laboratorio					1,75	
P585A		90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4	Laboratorio					1,10	
P585A		90.16.4	CREATININA CLEARANCE. Non associabile a CREATININA (90.16.3)	Laboratorio					1,90	
P585A		90.22.3	FERRITINA	Laboratorio					4,95	
P585A		90.22.5	FERRO	Laboratorio					1,15	
P585A		90.23.2	FOLATO	Laboratorio					5,15	
P585A		90.23.5	FOSFATASI ALCALINA	Laboratorio					1,05	
P585A		90.24.3	FOSFATO INORGANICO (FOSFORO)	Laboratorio					1,00	
P585A		90.25.5	GAMMA- GLUTAMILTRANSFERASI (gamma GT)	Laboratorio					1,15	

PAC

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P585A		90.27.1	GLUCOSIO. Non associabile a Osmolalità (90.34.8), Glucosio dosaggio seriale dopo carico (90.26.5)	Laboratorio					1,00	
P585A		90.28.1	Hb - EMOGLOBINA GLICATA	Laboratorio					4,70	
P585A		90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH)	Laboratorio					1,10	
P585A		90.32.5	MAGNESIO TOTALE	Laboratorio					1,65	
P585A		90.33.4	ALBUMINURIA [MICROALBUMINURIA]	Laboratorio					3,40	
P585A		90.34.6	OMOCISTEINA	Laboratorio					11,30	
P585A		90.35.5	PARATORMONE (PTH). Molecola intatta	Laboratorio					8,80	
P585A		90.37.4	POTASSIO. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,25	
P585A		90.38.4	PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE). Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5	Laboratorio					5,10	
P585A		90.38.5	PROTEINE TOTALI	Laboratorio					0,90	
P585A		90.39.1	PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE). Incluso: Dosaggio proteine totali 90.38.5	Laboratorio					4,95	
P585A		90.40.4	SODIO. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					0,85	
P585A		90.42.5	TRANSFERRINA	Laboratorio					3,20	
P585A		90.43.2	TRIGLICERIDI	Laboratorio					1,10	
P585A		90.43.5	URATO	Laboratorio					1,05	
P585A		90.44.1	UREA. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,10	
P585A		90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario	Laboratorio					2,55	
P585A		90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	Laboratorio					3,15	
P585A		90.74.5	RETICULOCITI. Conteggio	Laboratorio					5,00	
P585A		90.94.2	ESAME COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]. Ricerca batteri e lieviti patogeni. Incluso: conta batterica. Se positivo, incluso identificazione e antibiogramma	Laboratorio					16,40	
P585A		91.18.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	Laboratorio					4,75	
P585A		91.18.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	Laboratorio					4,10	
P585A		91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI. Incluso: eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS	Laboratorio					6,95	
P585A		91.23.F	VIRUS IMMUNODEFICIENZA ACQUISITA [HIV 1-2]. TEST COMBINATO ANTICORPI E ANTIGENE P24. Incluso: eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS	Laboratorio					12,05	
P585A		91.48.5	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	Laboratorio					6,95	
P585A		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	Laboratorio					3,80	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P585A		95.11	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS. Incluso: refertazione.	Oculistica					7,70	
P585A		95.02	PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: ESAME DEL VISUS, REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE DI LENTI, TONOMETRIA, BIOMICROSCOPIA, FUNDUS OCULI CON O SENZA MIDRIASI FARMACOLOGICA	Oculistica					25,80	
P585A		95.42	IMPENDENZOMETRIA	Otorinolaringoiatria					8,65	
P585B	Pac per l'accertamento di idoneità al trapianto renale			Nefrologia	Chirurgia generale	Altre			-	
P585B		45.13	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS]. Non associabile a Esofagogastroduodenoscopia con biopsia in sede unica (45.16.1), Esofagogastroduodenoscopia con biopsia in sede multipla (45.16.2)	Gastroenterologia					64,90	
P585B		45.16.1	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE UNICA. Non associabile a: Biopsia dell'esofago (42.24 E 42.24.1); Biopsia dello stomaco (44.14); Biopsia del duodeno (45.14.1)	Gastroenterologia					123,55	
P585B		45.16.2	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA. Non associabile a: Biopsia dell'esofago (42.24 e 42.24.1); Biopsia dello stomaco (44.14); Biopsia del duodeno (45.14.1)	Gastroenterologia					172,95	
P585B		45.23	COLONSCOPIA TOTALE CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. Escluso: RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.24), PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO (48.23). Non associabile a 45.29.5	Gastroenterologia					120,00	
P585B		45.25	BIOPSIA IN SEDE UNICA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI COLONSCOPIA TOTALE CON TUBO FLESSIBILE. Brushing o washing per prelievo di campione. Escluso: BIOPSIA IN CORSO DI PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO (48.24) Non associabile a 45.26.1	Gastroenterologia					64,95	
P585B		57.39.2	ESAME URODINAMICO INVASIVO. Incluso: Cistomanometria, Elettromiografia dello sfintere, Profilo pressorio uretrale, Holter	Urologia				età < 18	57,25	
P585B		87.03.1	TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC Sella Turcica con e senza MDC (87.03.B) e TC Orbita con e senza MCD (87.03.D)	Diagnostica per immagini					138,50	
P585B		87.11.3	ORTOPANORAMICA DELLE ARCADE DENTARIE. Arcate dentarie complete superiore e inferiore (OPT)	Diagnostica per immagini	Odontostomatologia				20,65	

PAC

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P585B		87.17.4	RX STANDARD DEL CRANIO. Studio in anteroposteriore, laterale e occipito-nasomento	Diagnostica per immagini					22,20	
P585B		87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE	Diagnostica per immagini					40,00	
P585B		87.44.1	RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriori e laterale	Diagnostica per immagini					15,45	
P585B		87.65.2	CLISMA DEL COLON CON DOPPIO CONTRASTO	Diagnostica per immagini					91,65	
P585B		87.76.1	CISTOURTROGRAFIA MINZIONALE	Diagnostica per immagini					53,70	
P585B		87.73	UROGRAFIA ENDOVENOSA. Incluso: esame diretto, cistografia ed eventuale tomografia renale	Diagnostica per immagini					89,35	
P585B		88.01.2	TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC . Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni. Non associabile a 88.01.7, 88.01.8, 88.01.9, 88.02.1, 88.38.F e 88.38.9	Diagnostica per immagini					145,90	
P585B		88.01.4	TC DELL' ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC. Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e ammessi o prostata. Non associabile a 88.01.9, 88.02.1 e 88.38.F e 88.38.9	Diagnostica per immagini					145,90	
P585B		88.19	RX DIRETTA DELL' ADDOME [RX DELL'ADDOME] [RX APPARATO URINARIO]	Diagnostica per immagini					19,35	
P585B		88.23.1	RX DEL POLSO	Diagnostica per immagini					14,20	
P585B		88.23.2	RX DELLA MANO comprese le dita	Diagnostica per immagini					14,20	
P585B		88.26.1	RX DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE	Diagnostica per immagini					17,55	
P585B		88.26.2	RX DELL'ANCA	Diagnostica per immagini					17,55	
P585B		88.72.3	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo (88.72.2)	Cardiologia	Diagnostica per immagini				66,00	
P585B		88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI. Incluso: carotidi, vertebrali, tronco anonimo e succlavia. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica. Valutazione degli indici quantitativi e semiquantitativi	Cardiologia	Diagnostica per immagini	Chirurgia vascolare			43,90	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P585B		88.74.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE. Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovraombelicale, linfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retroperitoneale. Incluso color Doppler se necessario. Non associabile a 88.75.1, 88.76.1, 88.76.5, 88.76.6, 88.79.K	Diagnostica per immagini	Gastroenterologia	Chirurgia vascolare			44,95	
P585B		88.75.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE. Incluso: reni e surreni, ureteri, vescica, prostata, pelvi maschile o femminile ed ecografia sovrapubica. Incluso: Color Doppler se necessario. Non associabile a 88.74.1, 88.76.1, 88.79.5, 88.79.6	Diagnostica per immagini	Urologia				37,80	
P585B		88.76.3	ECOCOLOR DOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI ARTERIOSI O VENOSI. Escluso: vasi viscerali	Chirurgia vascolare	Diagnostica per immagini				35,00	
P585B		88.76.4	ECOCOLOR DOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO. Escluso: vasi viscerali	Diagnostica per immagini	Chirurgia vascolare				72,30	
P585B		88.79.8	ECOGRAFIA TRANSRETTALE. Incluso: ecografia dell'addome inferiore. Incluso: color Doppler se necessario. Non associabile a ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1) e ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO (88.76.1)	Diagnostica per immagini	Urologia				43,35	
P585B		88.91.5	ANGIO- RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	Diagnostica per immagini					212,50	
P585B		88.95.3	ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE	Diagnostica per immagini					212,50	
P585B		89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	Altre					17,90	
P585B		89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: verifica dell'adesione al trattamento conservativo (dieta e farmacologico), sostitutivo (adeguatezza al trattamento dialitico) e funzione rene trapiantato. Con eventuale rimodulazione del piano di trattamento	Nefrologia					17,90	
P585B		89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	Chirurgia generale					17,90	
P585B		89.13	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]. Incluso: eventuale fundus oculi e Minimental test (MMSE)	Neurologia	Neurochirurgia			età < 18	25,00	
P585B		89.14	ELETTROENCEFALOGRAMMA. Non associabile a polissonnografia (89.17)	Neurologia				età < 18	23,20	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P585B		89.26.1	PRIMA VISITA GINECOLOGICA. Incluso: eventuale prelievo citologico, eventuali indicazioni in funzione anticoncezionale e preconcezionale. Non associabile a 89.26.3 PRIMA VISITA OSTETRICA	Ostetricia e ginecologia					25,00	
P585B		89.37.1	SPIROMETRIA SEMPLICE. Non associabile a 89.37.4 TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA	Medicina fisica e riabilitazione	Pneumologia	Dermatologia / Allergologia			24,00	
P585B		89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA. Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3). Visita cardiologica di controllo (89.01.3)	Cardiologia					11,60	
P585B		89.61.1	MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	Cardiologia	Endocrinologia				41,30	
P585B		89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Altre					25,00	
P585B		89.7B.4	PRIMA VISITA NEFROLOGICA. Incluso: stesura del piano di trattamento conservativo (dietetico e farmacologico), sostitutivo (dialisi extracorporea o peritoneale) o per trapianto	Nefrologia					25,00	
P585B		89.7A.4	PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE	Chirurgia generale					25,00	
P585B		90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)	Laboratorio					1,00	
P585B		90.05.5	ALFA 1 FETOPROTEINA	Laboratorio					7,40	
P585B		90.06.4	ALFA AMILASI TOTALE	Laboratorio					1,25	
P585B		90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)	Laboratorio					1,05	
P585B		90.10.5	BILIRUBINA REFLEX (cut-off >1 mg/dL salvo definizione di cut-off più restrittivi a livello regionale. Incluso: Bilirubina Diretta ed Indiretta. Non associabile a 90.10.7	Laboratorio					1,05	
P585B		90.11.4	CALCIO TOTALE	Laboratorio					1,10	
P585B		90.13.3	CLORURO	Laboratorio					1,10	
P585B		90.14.1	COLESTEROLO HDL	Laboratorio					1,80	
P585B		90.13.B	COLESTEROLO LDL. Determinazione indiretta. Erogabile solo in associazione a Colesterolo HDL (90.14.1). Colesterolo totale (90.14.3) e Trigliceridi (90.43.2)	Laboratorio					1,75	
P585B		90.13.C	COLESTEROLO LDL. Determinazione diretta	Laboratorio					1,75	
P585B		90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	Laboratorio					1,20	
P585B		90.15.4	CREATININA CHINASI (CPK o CK)	Laboratorio					1,75	
P585B		90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4	Laboratorio					1,10	
P585B		90.16.4	CREATININA CLEARANCE. Non associabile a CREATININA (90.16.3)	Laboratorio					1,90	
P585B		90.21.4	FECE SANGUE OCCULTO	Laboratorio					3,45	
P585B		90.22.3	FERRITINA	Laboratorio					4,95	
P585B		90.22.5	FERRO	Laboratorio					1,15	
P585B		90.23.5	FOSFATASI ALCALINA	Laboratorio					1,05	
P585B		90.24.3	FOSFATO INORGANICO (FOSFORO)	Laboratorio					1,00	
P585B		90.25.5	GAMMA-GLUTAMILTRANSFERASI (gamma GT)	Laboratorio					1,15	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P585B		90.27.1	GLUCOSIO. Non associabile a Osmolalità (90.34.8), Glucosio dosaggio seriale dopo carico (90.26.5)	Laboratorio					1,00	
P585B		90.27.2	GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI (G6PDH)	Laboratorio				età < 18	5,40	
P585B		90.28.1	Hb - EMOGLOBINA GLICATA	Laboratorio					4,70	
P585B		90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH)	Laboratorio					1,10	
P585B		90.32.5	MAGNESIO TOTALE	Laboratorio					1,65	
P585B		90.34.6	OMOCISTEINA	Laboratorio				età < 18	11,30	
P585B		90.35.5	PARATORMONE (PTH). Molecola intatta	Laboratorio					8,80	
P585B		90.37.4	POTASSIO. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,25	
P585B		90.38.4	PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5	Laboratorio					5,10	
P585B		90.38.5	PROTEINE TOTALI	Laboratorio					0,90	
P585B		90.39.1	PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio proteine totali 90.38.5	Laboratorio					4,95	
P585B		90.40.4	SODIO. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					0,85	
P585B		90.42.4	TRANSFERRINA (Capacità ferrolegante)	Laboratorio					1,70	
P585B		90.43.2	TRIGLICERIDI	Laboratorio					1,10	
P585B		90.43.5	URATO	Laboratorio					1,05	
P585B		90.44.1	UREA. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,10	
P585B		90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario	Laboratorio					2,55	
P585B		90.46.5	LUPUS ANTICOGUJANT (LAC)	Laboratorio				età < 18	4,10	
P585B		90.47.5	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA IgG, IgM ed eventuali IgA	Laboratorio				età < 18	7,95	
P585B		90.56.3	ANTIGENE CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	Laboratorio					6,20	
P585B		90.56.9	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA) REFLEX (cut off ≤ 2.5 mU/L - ≥ 10.0 mU/L). Incluso: esecuzione automatica di fPSA, referto di PSA + fPSA con calcolo del rapporto fPSA/PSA se PSA > 2.5 ug/L e < 10.0 mU/L	Laboratorio					3,95	
P585B		90.57.5	ANTITROMBINA FUNZIONALE (AT3)	Laboratorio				età < 18	3,05	
P585B		90.60.2	COMPLEMENTO: C3, C3 Naf, C4, CH50 (Ciascuno)	Laboratorio				età < 18	3,20	
P585B		90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	Laboratorio					3,15	
P585B		90.64.6	FIBRINOGENO CLAUSS	Laboratorio					1,75	
P585B		90.65.3	GRUPPO SANGUIGNO ABO (Agglutinogeni e Agglutinine) e Rh (D)	Laboratorio					9,45	
P585B		90.65.3	GRUPPO SANGUIGNO ABO (Agglutinogeni e Agglutinine) e Rh (D)	Laboratorio					9,45	
P585B		90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgD, IgG, IgM, (Ciascuna)	Laboratorio				età < 18	3,35	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P585B		90.70.3	INTRADERMOREAZIONE CON PPD (Intradermoreazione con tubercolina secondo Mantoux)	Laboratorio					5,90	
P585B		90.72.1	PROTEINA C ANTICOAGULANTE ANTIGENE [p]	Laboratorio				età < 18	5,25	
P585B		90.72.1	PROTEINA C ANTICOAGULANTE ANTIGENE [p]	Laboratorio				età < 18	5,25	
P585B		90.72.2	PROTEINA C ANTICOAGULANTE FUNZIONALE [p]	Laboratorio				età < 18	5,25	
P585B		90.72.2	PROTEINA C ANTICOAGULANTE FUNZIONALE [p]	Laboratorio				età < 18	5,25	
P585B		90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	Laboratorio				età < 18	3,25	
P585B		90.72.4	PROTEINA S LIBERA	Laboratorio				età < 18	5,25	
P585B		90.72.5	PROTEINA S TOTALE	Laboratorio				età < 18	11,15	
P585B		90.72.5	PROTEINA S TOTALE	Laboratorio				età < 18	11,15	
P585B		90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	Laboratorio					2,30	
P585B		90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE ATTIVATA (APTT)	Laboratorio					2,50	
P585B		90.77.2	TEST DI RESISTENZA ALLA PROTEINA C ATTIVATA	Laboratorio				età < 18	3,65	
P585B		90.77.2	TEST DI RESISTENZA ALLA PROTEINA C ATTIVATA	Laboratorio				età < 18	3,65	
P585B		90.70.3	INTRADERMOREAZIONE CON PPD (Intradermoreazione con tubercolina secondo Mantoux)	Laboratorio					5,90	
P585B		90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	Laboratorio					1,80	
P585B		90.93.3	ESAME CULTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI NAS. Ricerca completa batteri e lieviti patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma sui patogeni	Laboratorio					21,95	
P585B		90.93.3	ESAME CULTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI NAS. Ricerca completa batteri e lieviti patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma sui patogeni	Laboratorio					21,95	
P585B		90.87.F	BORDETELLA ESAME CULTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma	Laboratorio				età < 18	14,25	
P585B		90.94.2	ESAME CULTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]. Ricerca batteri e lieviti patogeni. Incluso: conta batterica. Se positivo, incluso identificazione e antibiogramma	Laboratorio					16,40	
P585B		90.93.5	ESAME CULTURALE ESSUDATO ORO-FARINGEO. Ricerca Streptococcus pyogenes [Streptococco beta emolitico gruppo A] ed altri Streptococchi beta emolitici. Se positivo, incluso: identificazione e eventuale antibiogramma	Laboratorio				età < 18	21,20	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P585B		90.94.2	ESAME CULTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]. Ricerca batteri e lieviti patogeni. Incluso: conta batterica. Se positivo, incluso identificazione e antibiogramma	Laboratorio					16,40	
P585B		91.10.B	TREPONEMA PALLIDUM sierologia della sifilide. Anticorpi EIA/CLIA e/o TPHA [TPPA] più VDRL [RPR]. Incluso: eventuale titolazione ed eventuale Immunoblotting	Laboratorio					6,65	
P585B		91.10.B	TREPONEMA PALLIDUM sierologia della sifilide. Anticorpi EIA/CLIA e/o TPHA [TPPA] più VDRL [RPR]. Incluso: eventuale titolazione ed eventuale Immunoblotting	Laboratorio					6,65	
P585B		91.10.B	TREPONEMA PALLIDUM sierologia della sifilide. Anticorpi EIA/CLIA e/o TPHA [TPPA] più VDRL [RPR]. Incluso: eventuale titolazione ed eventuale Immunoblotting	Laboratorio					6,65	
P585B		91.13.1	VIRUS ANTICORPI NAS	Laboratorio					8,30	
P585B		91.13.1	VIRUS ANTICORPI NAS	Laboratorio					8,30	
P585B		91.15.F	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: Test di Avidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbie ed eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS	Laboratorio					8,40	
P585B		91.15.F	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: Test di Avidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbie ed eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS	Laboratorio					8,40	
P585B		91.15.F	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: Test di Avidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbie ed eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS	Laboratorio					8,40	
P585B		91.17.8	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IgG per controllo stato immunitario	Laboratorio				età < 18	7,15	
P585B		91.18.6	VIRUS EPATITE B [HBV] REFLEX. ANTIGENE HBsAg + ANTICORPI anti HBsAg + ANTICORPI anti HBeAg. Incluso: ANTICORPI anti HBeAg IgM se HBsAg e anti HBsAg positivi. Incluso: ANTIGENE HBeAg se HBsAg positivo. Incluso: ANTICORPI anti HBeAg se HBeAg negativo. Non associabile a 91.18.2, 91.18.3, 91.18.4 e 91.18.5	Laboratorio					26,20	
P585B		91.18.2	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBeAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	Laboratorio					5,40	

PAC

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P585B		91.18.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	Laboratorio					4,75	
P585B		91.18.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBeAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	Laboratorio					5,35	
P585B		91.18.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	Laboratorio					4,10	
P585B		91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI. Incluso: eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS	Laboratorio					6,95	
P585B		91.21.6	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI EBNA + VCA IgG + VCA IgM. Incluso: EA in caso di VCA IgM positivo o dubbio	Laboratorio					13,10	
P585B		91.21.6	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI EBNA + VCA IgG + VCA IgM. Incluso: EA in caso di VCA IgM positivo o dubbio	Laboratorio					13,10	
P585B		91.21.B	VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 e 2) ANTICORPI IgG	Laboratorio					6,00	
P585B		91.23.F	VIRUS IMMUNODEFICENZA ACQUISITA [HIV 1-2] .TEST COMBINATO ANTICORPI E ANTIGENE P24. Incluso: eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS	Laboratorio					12,05	
P585B		91.24.F	VIRUS MORBILLO ANTICORPI IgG e IgM	Laboratorio				età < 18	14,95	
P585B		91.24.G	VIRUS PAROTITE ANTICORPI IgG e IgM	Laboratorio				età < 18	15,60	
P585B		91.26.D	VIRUS ROSOLIA IgG e IgM per sospetta infezione acuta . Incluso: Test di Avidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbio	Laboratorio					11,45	
P585B		91.26.E	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI IgG per controllo stato immunitario	Laboratorio					6,70	
P585B		91.26.C	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI IgG ed eventuali IgM	Laboratorio					8,50	
P585B		G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi.Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	Laboratorio				età < 18	450,00	
P585B		G1.01.D	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Disomia uniparentale (UPD)	Laboratorio				età < 18	180,00	
P585B		G1.01.M	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Analisi di metilazione	Laboratorio				età < 18	227,00	
P585B		G1.01.T	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Ricerca espansione triplette	Laboratorio				età < 18	100,00	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P585B		G1.0310	Analisi mutazionale di malattia che necessita da 3 a 10 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	Laboratorio					800,00	
P585B		G1.1130	Analisi mutazionale di malattia che necessita da 11 a 30 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	Laboratorio					1.150,00	
P585B		G1.3190	Analisi mutazionale di malattia che necessita di oltre 31 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	Laboratorio					1.350,00	
P585B		G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata in caso di familiarità. Sequenziamento qualunque metodo	Laboratorio					60,00	
P585B		91.38.5	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]	Laboratorio					17,00	
P585B		91.41.8	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	Laboratorio					42,30	
P585B		91.41.8	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	Laboratorio					42,30	
P585B		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	Laboratorio					3,80	
P585B		94.09	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				età < 18	25,00	
P585B		95.11	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS. Incluso: refertazione.	Oculistica					7,70	
P585B		95.02	PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: ESAME DEL VISUS, REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE DI LENTI, TONOMETRIA, BIOMICROSCOPIA, FUNDUS OCULI CON O SENZA MIDRIASI FARMACOLOGICA	Oculistica					25,80	
P592	Pac per nefrolitiasi o per colica renale			Nefrologia	Urologia	Altre			-	
P592		87.73	UROGRAFIA ENDOVENOSA. Incluso: esame diretto, cistografia ed eventuale tomografia renale	Diagnostica per immagini					89,35	
P592		88.19	RX DIRETTA DELL' ADDOME [RX DELL'ADDOME] [RX APPARATO URINARIO]	Diagnostica per immagini					19,35	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P592		88.01.2	TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC . Includo: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retropertoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni. Non associabile a 88.01.7, 88.01.8, 88.01.9, 88.02.1, 88.38.F e 88.38.9	Diagnostica per immagini					145,90	
P592		88.01.4	TC DELL' ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC. Includo: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata. Non associabile a 88.01.9, 88.02.1 e 88.38.F e 88.38.9	Diagnostica per immagini					145,90	
P592		88.74.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE. Includo: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovraombelicale, linfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retroperitoneale. Includo color Doppler se necessario. Non associabile a 88.75.1, 88.76.1, 88.76.5, 88.76.6, 88.79.K	Diagnostica per immagini	Gastroenterologia	Chirurgia vascolare			44,95	
P592		88.75.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE. Includo: reni e surreni, ureteri, vescica, prostata, pelvi maschile o femminile ed ecografia sovrapubica. Includo: Color Doppler se necessario. Non associabile a 88.74.1, 88.76.1, 88.79.5, 88.79.6	Diagnostica per immagini	Urologia				37,80	
P592		89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	Altre					17,90	
P592		89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO. Includo: verifica dell'adesione al trattamento conservativo (dietetico e farmacologico), sostitutivo (adeguatezza al trattamento dialitico) e funzione rene trapiantato. Con eventuale rimodulazione del piano di trattamento	Nefrologia					17,90	
P592		89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO. Includo: eventuale rimozione e/o controllo del catetere vescicale e/o nefrostomico	Urologia					17,90	
P592		89.66	EMOGASALISI DI SANGUE MISTO VENOSO	Laboratorio	Pneumologia				7,10	
P592		89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Altre					25,00	
P592		89.7B.4	PRIMA VISITA NEFROLOGICA. Includo: stesura del piano di trattamento conservativo (dietetico e farmacologico), sostitutivo (dialisi extracorporea o peritoneale) o per trapianto	Nefrologia					25,00	
P592		89.7C.2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA. Includo: esplorazione dei genitali esterni ed esplorazione rettale	Urologia					25,00	
P592		90.02.2	ACIDO CITRICO	Laboratorio					3,40	
P592		90.11.4	CALCIO TOTALE	Laboratorio					1,10	

PAC

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P592		90.12.1	CALCOLI E CONCREZIONI	Laboratorio					6,35	
P592		90.13.3	CLORURO	Laboratorio					1,10	
P592		90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4	Laboratorio					1,10	
P592		90.16.4	CREATININA CLEARANCE. Non associabile a CREATININA (90.16.3)	Laboratorio					1,90	
P592		90.23.5	FOSFATASI ALCALINA	Laboratorio					1,05	
P592		90.24.3	FOSFATO INORGANICO (FOSFORO)	Laboratorio					1,00	
P592		90.24.3	FOSFATO INORGANICO (FOSFORO)	Laboratorio					1,00	
P592		90.32.5	MAGNESIO TOTALE	Laboratorio					1,65	
P592		90.35.3	OSSALATI [U]	Laboratorio					8,35	
P592		90.35.5	PARATORMONE (PTH). Molecola intatta	Laboratorio					8,80	
P592		90.37.4	POTASSIO. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,25	
P592		90.38.4	PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5	Laboratorio					5,10	
P592		90.38.5	PROTEINE TOTALI	Laboratorio					0,90	
P592		90.39.1	PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE). Incluso: Dosaggio proteine totali 90.38.5	Laboratorio					4,95	
P592		90.40.4	SODIO. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					0,85	
P592		90.43.5	URATO	Laboratorio					1,05	
P592		90.44.1	UREA. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,10	
P592		90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario	Laboratorio					2,55	
P592		90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	Laboratorio					3,15	
P592		90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI NAS. Ricerca completa batteri e lieviti patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma sui patogeni	Laboratorio					21,95	
P592		90.94.2	ESAME COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]. Ricerca batteri e lieviti patogeni. Incluso: conta batterica. Se positivo, incluso identificazione e antibiogramma	Laboratorio					16,40	
P592		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	Laboratorio					3,80	
P64801	PAC Diabete gestazionale e follow-up postpartum			Endocrinologia	Ostetricia e ginecologia	Altre			-	
P64801		89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	Altre					17,90	
P64801		89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale controllo di microinfusore	Endocrinologia					17,90	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P64801		89.26.2	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale prelievo citologico, eventuale rimozione di dispositivo contraccettivo intrauterino, eventuale rimozione di corpo estraneo intraluminale dalla vagina senza incisione, eventuali indicazioni per la gravidanza. Non associabile a 89.26.4	Ostetricia e ginecologia					17,90	
P64801		93.82.1	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO E DELL'OBESO Per seduta individuale. Ciclo di 10 sedute	Endocrinologia					4,40	
P64801		89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA. Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3). Visita cardiologica di controllo (89.01.3)	Cardiologia					11,60	
P64801		89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Altre					25,00	
P64801		89.7A.8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA. Incluso: eventuale stesura del piano nutrizionale	Endocrinologia					25,00	
P64801		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	Laboratorio					3,80	
P64801		90.49.3	ANTICORPI ANTI ETRIOCITI [Test di Coombs indiretto]	Laboratorio					8,35	
P64801		90.51.1	ANTICORPI ANTI INSULINA (AIAA)	Laboratorio					8,20	
P64801		90.57.5	ANTITROMBINA FUNZIONALE (AT3)	Laboratorio					3,05	
P64801		90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4	Laboratorio					1,10	
P64801		90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	Laboratorio					3,15	
P64801		91.38.5	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]	Laboratorio					17,00	
P64801		90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario	Laboratorio					2,55	
P64801		90.94.2	ESAME CULTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]. Ricerca batteri e lieviti patogeni. Incluso: conta batterica. Se positivo, incluso identificazione e antibiogramma	Laboratorio					16,40	
P64801		90.27.1	GLUCOSIO. Non associabile a Osmolalità (90.34.8), Glucosio dosaggio seriale dopo carico (90.26.5)	Laboratorio					1,00	
P64801		90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)	Laboratorio					1,05	
P64801		90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)	Laboratorio					1,00	
P64801		90.65.3	GRUPPO SANGUIGNO ABO (Agglutinogeni e Agglutinine) e Rh (D)	Laboratorio					9,45	
P64801		90.33.4	ALBUMINURIA [MICROALBUMINURIA]	Laboratorio					3,40	
P64801		90.43.2	TRIGLICERIDI	Laboratorio					1,10	
P64801		90.42.1	TIREOTROPINA (TSH). Non associabile a TSH Reflex (90.41.8). Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Laboratorio					4,75	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P64801		90.43.5	URATO	Laboratorio					1,05	
P64801		91.26.D	VIRUS ROSOLIA IgG e IgM per sospetta infezione acuta . Incluso: Test di Avidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbie	Laboratorio					11,45	
P64801		91.26.E	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI IgG per controllo stato immunitario	Laboratorio					6,70	
P64801		91.10.B	TREPONEMA PALLIDUM sierologia della sifilide. Anticorpi EIA/CLIA e/o TPHA [TPPA] più VDRL [RPR]. Incluso: eventuale titolazione ed eventuale Immunoblotting	Laboratorio					6,65	
P64801		91.23.F	VIRUS IMMUNODEFICENZA ACQUISITA [HIV 1-2] .TEST COMBINATO ANTICORPI E ANTIGENE P24. Incluso: eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS	Laboratorio					12,05	
P64801		91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI. Incluso: eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS	Laboratorio					6,95	
P64801		91.18.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	Laboratorio					4,10	
P64801		88.75.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE. Incluso: reni e surreni, ureteri, vescica, prostata, pelvi maschile o femminile ed ecografia sovrapubica. Incluso: Colordoppler se necessario. Non associabile a 88.74.1, 88.76.1, 88.79.5, 88.79.6	Diagnostica per Immagini	Urologia				37,80	
P64801		75.34.1	CARDIOTOCOGRAFIA ESTERNA	Ostetricia e ginecologia					16,40	
P64801		90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	Laboratorio					1,20	
P64801		90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4	Laboratorio					1,10	
P64801		90.26.5	GLUCOSIO DOSAGGIO SERIALE DOPO CARICO (da 2 a 4 determinazioni). Inclusa Determinazione del Glucosio basale 90.27.1	Laboratorio					3,80	
P64801		90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	Laboratorio					3,15	
P64801		90.14.1	COLESTEROLO HDL	Laboratorio					1,80	
P64801		90.33.4	ALBUMINURIA [MICROALBUMINURIA]	Laboratorio					3,40	
P64801		90.43.2	TRIGLICERIDI	Laboratorio					1,10	
P64803	PAC diabete in gravidanza (diabete melitto, condizione o complicazione antepartum)			Endocrinologia	Ostetricia e ginecologia	Altre			-	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P64803		89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	Altre					17,90	
P64803		89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale controllo di microinfusore	Endocrinologia					17,90	
P64803		89.26.2	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale prelievo citologico, eventuale rimozione di dispositivo contraccettivo intrauterino, eventuale rimozione di corpo estraneo intraluminale dalla vagina senza incisione, eventuali indicazioni per la gravidanza. Non associabile a 89.26.4	Ostetricia e ginecologia					17,90	
P64803		89.26.1	PRIMA VISITA GINECOLOGICA. Incluso: eventuale prelievo citologico, eventuali indicazioni in funzione anticoncezionale e preconcezionale. Non associabile a 89.26.3 PRIMA VISITA OSTETRICA	Ostetricia e ginecologia					25,00	
P64803		93.82.1	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO E DELL'OBESO Per seduta individuale. Ciclo di 10 sedute	Endocrinologia					4,40	
P64803		95.02	PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: ESAME DEL VISUS, REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE DI LENTI, TONOMETRIA, BIOMICROSCOPIA, FUNDUS OCULI CON O SENZA MIDRIASI FARMACOLOGICA	Oculistica					25,80	
P64803		89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA. Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3). Visita cardiologica di controllo (89.01.3)	Cardiologia					11,60	
P64803		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	Laboratorio					3,80	
P64803		90.49.3	ANTICORPI ANTI ERITROCITI [Test di Coombs indiretto]	Laboratorio					8,35	
P64803		90.51.1	ANTICORPI ANTI INSULINA (AIAA)	Laboratorio					8,20	
P64803		90.57.5	ANTITROMBINA FUNZIONALE (AT3)	Laboratorio					3,05	
P64803		90.44.1	UREA. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,10	
P64803		90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4	Laboratorio					1,10	
P64803		90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	Laboratorio					3,15	
P64803		90.28.1	Hb - EMOGLOBINA GLICATA	Laboratorio					4,70	
P64803		91.38.5	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]	Laboratorio					17,00	
P64803		90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario	Laboratorio					2,55	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P64803		90.94.2	ESAME CULTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]. Ricerca batteri e lieviti patogeni. Incluso: conta batterica. Se positivo, incluso identificazione e antibiogramma	Laboratorio					16,40	
P64803		90.27.1	GLUCOSIO. Non associabile a Osmolalità (90.34.8), Glucosio dosaggio seriale dopo carico (90.26.5)	Laboratorio					1,00	
P64803		90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)	Laboratorio					1,05	
P64803		90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)	Laboratorio					1,00	
P64803		90.65.3	GRUPPO SANGUIGNO ABO (Agglutinogeni e Agglutinine) e Rh (D)	Laboratorio					9,45	
P64803		90.33.4	ALBUMINURIA [MICROALBUMINURIA]	Laboratorio					3,40	
P64803		90.43.2	TRIGLICERIDI	Laboratorio					1,10	
P64803		90.41.8	TIREOTROPINA [TSH] TEST REFLEX. Se TSH ≥ 0.45 mU/L e ≤ 3.5 mU/L: referto del solo TSH senza ulteriori indagini; Se TSH < 0.45 mU/L o > 3.5 mU/L: esecuzione automatica di FT4; Se TSH < 0.45 mU/L e FT4 ≥ limite superiore di riferimento, referto di TSH + FT4; Se TSH < 0.45 mU/L e FT4 < limite superiore dell'intervallo di riferimento, esecuzione automatica di FT3 e referto di TSH + FT4 + FT3. Se TSH > 3.5 mU/L: esecuzione automatica di FT4 e referto di TSH + FT4. Salvo range o cut-off più restrittivi a livello regionale. Non associabile ai singoli codici 90.42.1 (TSH), 90.43.3 (FT3), 90.42.3 (FT4).	Laboratorio					6,80	
P64803		90.43.5	URATO	Laboratorio					1,05	
P64803		91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI. Incluso: eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS	Laboratorio					6,95	
P64803		91.18.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	Laboratorio					4,75	
P64803		88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA	Diagnostica per immagini	Ostetricia e ginecologia				30,95	
P64803		88.75.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE. Incluso: reni e surreni, vescica, prostata, pelvi maschili o femminile ed ecografia sovrapubica. Incluso: Color Doppler se necessario. Non associabile a 88.74.1, 88.76.1, 88.79.5, 88.79.6	Diagnostica per immagini	Urologia				37,80	
P64803		75.34.1	CARDIOTOCOGRAFIA ESTERNA	Ostetricia e ginecologia					16,40	
P64803		89.61.1	MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	Cardiologia	Endocrinologia				41,30	
P64803		94.09	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia					25,00	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P710	Pac per la diagnosi e il follow up delle connettiviti sistemiche e della sindrome da anticorpi antifosfolipidi			Altre					-	
P710		38.22.1	CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE	Chirurgia vascolare	Dermatologia / Allergologia				59,25	
P710		45.13	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS]. Non associabile a Esofagogastroduodenoscopia con biopsia in sede unica (45.16.1), Esofagogastroduodenoscopia con biopsia in sede multipla (45.16.2)	Gastroenterologia					64,90	
P710		45.16.1	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE UNICA. Non associabile a: Biopsia dell'esofago (42.24 e 42.24.1); Biopsia dello stomaco (44.14); Biopsia del duodeno (45.14.1)	Gastroenterologia					123,55	
P710		45.16.2	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA. Non associabile a: Biopsia dell'esofago (42.24 e 42.24.1); Biopsia dello stomaco (44.14); Biopsia del duodeno (45.14.1)	Gastroenterologia					172,95	
P710		83.21	BIOPSIA DEI TESSUTI MOLLI/MUSCOLI. Escluso: Biopsia di cute e tessuto sottocutaneo (86.11)	Chirurgia generale	Ortopedia	Diagnostica per immagini			41,05	
P710		86.11	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	Chirurgia generale	Diagnostica per immagini				38,50	
P710		87.41	TC DEL TORACE [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]. Non associabile a 88.38.B e 88.38.E	Diagnostica per immagini					89,30	
P710		87.44.1	RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriori e laterolaterale	Diagnostica per immagini					15,45	
P710		88.23.1	RX DEL POLSO	Diagnostica per immagini					14,20	
P710		88.23.2	RX DELLA MANO comprese le dita	Diagnostica per immagini					14,20	
P710		88.72.3	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo (88.72.2)	Cardiologia	Diagnostica per immagini				66,00	
P710		88.74.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE. Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovraombelicale, linfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retroperitoneale. Incluso color Doppler se necessario. Non associabile a 88.75.1. 88.76.1, 88.76.5, 88.76.6, 88.79.K	Diagnostica per immagini	Gastroenterologia	Chirurgia vascolare			44,95	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P710		89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	Altre					17,90	
P710		89.13	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]. Incluso: eventuale fundus oculi e Minimental test (MMSE)	Neurologia	Neurochirurgia				25,00	
P710		89.26.1	PRIMA VISITA GINECOLOGICA. Incluso: eventuale prelievo citologico; eventuali indicazioni in funzione anticoncezionale e preconcezionale. Non associabile a 89.26.3 PRIMA VISITA OSTETRICA	Ostetricia e ginecologia					25,00	
P710		89.32	MANOMETRIA ESOFAGEA	Gastroenterologia					67,10	
P710		89.37.2	SPIROMETRIA GLOBALE [con tecnica di diluizione, pletismografia o altra metodica]. Non associabile a 89.37.4	Medicina fisica e riabilitazione	Pneumologia				38,00	
P710		89.44.2	TEST DEL CAMMINO CON VALUTAZIONE DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA [WALKING TEST]	Pneumologia	Medicina fisica e riabilitazione				56,50	
P710		89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA. Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3). Visita cardiologica di controllo (89.01.3)	Cardiologia					11,60	
P710		89.65.1	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso. Inclusa determinazione di pH ematico, Carbossiemoglobina e Metemoglobina	Laboratorio	Pneumologia				4,20	
P710		89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Altre					25,00	
P710		90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)	Laboratorio					1,00	
P710		90.05.2	ALDOLASI	Laboratorio					0,90	
P710		90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)	Laboratorio					1,05	
P710		90.10.5	BILIRUBINA REFLEX (cut-off >1 mg/dl salvo definizione di cut-off più restrittivi a livello regionale. Incluso: Bilirubina Diretta ed Indiretta. Non associabile a 90.10.07	Laboratorio					1,05	
P710		90.15.4	CREATININA CHINASI (CPK o CK)	Laboratorio					1,75	
P710		90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4	Laboratorio					1,10	
P710		90.16.4	CREATININA CLEARANCE. Non associabile a CREATININA (90.16.3)	Laboratorio					1,90	
P710		90.23.5	FOSFATASI ALCALINA	Laboratorio					1,05	
P710		90.25.5	GAMMA-GLUTAMILTRANSFERASI (gamma GT)	Laboratorio					1,15	
P710		90.27.1	GLUCOSIO. Non associabile a Osmolalità (90.34.8), Glucosio dosaggio seriale dopo carico (90.26.5)	Laboratorio					1,00	
P710		90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH)	Laboratorio					1,10	
P710		90.32.1	LIQUIDO SINOVIALE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	Laboratorio					9,05	
P710		90.33.4	ALBUMINURIA [MICROALBUMINURIA]	Laboratorio					3,40	
P710		90.33.5	MIOGLOBINA	Laboratorio					4,30	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P710		90.38.4	PROTEINE EMATICHE (ELETTROFRESI DELLE) Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5	Laboratorio					5,10	
P710		90.38.5	PROTEINE TOTALI	Laboratorio					0,90	
P710		90.44.1	UREA. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,10	
P710		90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario	Laboratorio					2,55	
P710		90.46.5	LUPUS ANTICOAGULANT (LAC)	Laboratorio					4,10	
P710		90.47.3	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA). Test di screening	Laboratorio					8,00	
P710		90.47.5	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA [IgG, IgM ed eventuali IgA]	Laboratorio					7,95	
P710		90.48.2	ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA: P-ANCA e C-ANCA). Per ciascuna determinazione	Laboratorio					12,60	
P710		90.48.3	ANTICORPI ANTI DNA NATIVO	Laboratorio					8,00	
P710		90.49.3	ANTICORPI ANTI ERITROCTI [Test di Coombs indiretto]	Laboratorio					8,35	
P710		90.52.4	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	Laboratorio					8,50	
P710		90.57.5	ANTITROMBINA FUNZIONALE (AT3)	Laboratorio					3,05	
P710		90.58.2	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI [Test di Coombs diretto]	Laboratorio					16,15	
P710		90.60.2	COMPLEMENTO: C3 Naf, C4, CH50 (Ciascuno)	Laboratorio					3,20	
P710		90.61.1	CRIOGLOBULINE RICERCA	Laboratorio					1,55	
P710		90.61.2	CRIOGLOBULINE TIPIZZAZIONE (ciascuna)	Laboratorio					12,80	
P710		90.61.4	D-DIMERO. Dosaggio con metodo immunometrico	Laboratorio					4,40	
P710		90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, PCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	Laboratorio					3,15	
P710		90.64.2	FATTORE REUMATOIDE	Laboratorio					3,85	
P710		90.64.6	FIBRINOGENO CLAUS	Laboratorio					1,75	
P710		90.70.3	INTRADERMOREAZIONE CON PPD (Intradermoreazione con tubercolina secondo Mantoux)	Laboratorio					5,90	
P710		90.72.2	PROTEINA C ANTICOAGULANTE FUNZIONALE [P]	Laboratorio					5,25	
P710		90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	Laboratorio					3,25	
P710		90.72.4	PROTEINA S LIBERA	Laboratorio					5,25	
P710		90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	Laboratorio					2,30	
P710		90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE ATTIVATA (APTT)	Laboratorio					2,50	
P710		90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	Laboratorio					1,80	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P710		91.10.B	TREPONEMA PALLIDUM sierologia della sifilide. Anticorpi EIA/CLIA e/o TPHA [TPPA] più VDRL [RPR]. Incluso: eventuale titolazione ed eventuale immunoblotting	Laboratorio					6,65	
P710		91.18.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	Laboratorio					4,10	
P710		91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI. Incluso: eventuale immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS	Laboratorio					6,95	
P710		G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	Laboratorio				età < 18	450,00	
P710		G1.01.D	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Disomia uniparentale (UPD)	Laboratorio				età < 18	180,00	
P710		G1.01.M	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Analisi di metilazione	Laboratorio				età < 18	227,00	
P710		G1.01.T	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Ricerca espansione triplette	Laboratorio				età < 18	100,00	
P710		G1.0310	Analisi mutazionale di malattia che necessita da 3 a 10 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	Laboratorio					800,00	
P710		G1.1130	Analisi mutazionale di malattia che necessita da 11 a 30 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	Laboratorio					1.150,00	
P710		G1.3190	Analisi mutazionale di malattia che necessita di oltre 31 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	Laboratorio					1.350,00	
P710		G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata in caso di familiarità. Sequenziamento qualunque metodo	Laboratorio					60,00	
P710		91.40.H	ES. ISTOPATOLOGICO DI CUTE E/O TESSUTI MOLLI. Escissione allargata di neoplasia maligna. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	Laboratorio					55,45	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P710		91.41.8	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DigerENTE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	Laboratorio					42,30	
P710		91.41.8	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DigerENTE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	Laboratorio					42,30	
P710		91.42.D	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO MUSCOLO SCHELETRICO. BIOPSIA INCISIONALE O PUNCH. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	Laboratorio					55,45	
P710		91.48.5	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	Laboratorio					6,95	
P710		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	Laboratorio					3,80	
P710		93.08.2	ELETTROMIOGRAFIA DI UNA SINGOLA FIBRA. Non associabile a 93.08.A e 93.08.B. Prescrivibile una sola volta sulla ricetta	Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione				10,45	
P710		93.08.A	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli. Include tutte le fibre indagabili. Non associabile a 93.09.1 e 93.09.2. Non associabile a 93.08.2	Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione				116,00	
P710		93.08.B	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli. Include tutte le fibre indagabili. Analisi qualitativa. Non associabile a 93.09.1 e 93.09.2. Non associabile a 93.08.2	Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione				98,00	
P710		93.08.C	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli. Analisi qualitativa. Include tutte le fibre indagabili. Escluso: EMG dell'occhio (95.25) e POLISONNOGRAFIA (89.17).	Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione				78,00	
P710		93.08.D	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli. Include tutte le fibre indagabili.	Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione				78,00	
P710		95.02	PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: ESAME DEL VISUS; REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE DI LENTI, TONOMETRIA, BIOMICROSCOPIA, FUNDUS OCULI CON O SENZA MIDRIASI FARMACOLOGICA	Oculistica					25,80	
P714	Pac per la diagnosi e il follow up delle aritrie			Altre					-	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P714		81.91	ARTROCENTESI Aspirazione articolare Escluso: quella per biopsia delle strutture articolari (80.30), iniezione di farmaci (81.92), artrografia (88.32)	Ortopedia					31,25	
P714		87.22	RX DELLA COLONNA CERVICALE. Incluso: studio dinamico	Diagnostica per immagini					18,05	
P714		87.23	RX DELLA COLONNA DORSALE. Incluso: studio dinamico	Diagnostica per immagini					17,30	
P714		87.24	RX DELLA COLONNA LOMBOSACRALE. Incluso: studio dinamico	Diagnostica per immagini					17,30	
P714		87.41	TC DEL TORACE [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]. Non associabile a 88.38.B e 88.38.E	Diagnostica per immagini					89,30	
P714		87.44.1	RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriore e laterolaterale	Diagnostica per immagini					15,45	
P714		88.21.2	RX DELLA SPALLA	Diagnostica per immagini					17,80	
P714		88.21.3	RX DEL BRACCIO	Diagnostica per immagini					17,80	
P714		88.22.1	RX DEL GOMITO	Diagnostica per immagini					14,95	
P714		88.22.2	RX DELL'AVAMBRACCIO	Diagnostica per immagini					14,95	
P714		88.23.1	RX DEL POLSO	Diagnostica per immagini					14,20	
P714		88.23.2	RX DELLA MANO comprese le dita	Diagnostica per immagini					14,20	
P714		88.26.1	RX DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE	Diagnostica per immagini					17,55	
P714		88.26.2	RX DELL'ANCA	Diagnostica per immagini					17,55	
P714		88.27.1	RX DEL FEMORE	Diagnostica per immagini					21,15	
P714		88.28.1	RX DELLA CAVIGLIA	Diagnostica per immagini					17,80	
P714		88.28.2	RX DEL PIEDE [CALCAGNO] comprese le dita	Diagnostica per immagini					17,80	
P714		88.38.G	TC DELLA SPALLA. Non associabile a TC DEL BRACCIO (88.38.H) e TC DI SPALLA E BRACCIO (88.38.N)	Diagnostica per immagini					84,60	
P714		88.38.H	TC DEL BRACCIO. Non associabile a TC DELLA SPALLA (88.38.G) e TC DI SPALLA E BRACCIO (88.38.N)	Diagnostica per immagini					84,60	
P714		88.38.J	TC DEL GOMITO. Non associabile a TC DELL'AVAMBRACCIO (88.38.K) e TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO (88.38.P)	Diagnostica per immagini					84,60	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P714		88.38.K	TC DELL'AVAMBRACCIO. Non associabile a TC DEL GOMITO (88.38.J) e TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO (88.38.P)	Diagnostica per immagini					84,60	
P714		88.38.L	TC DEL POLSO. Non associabile a TC DELLA MANO (88.38.M) e TC DI POLSO E MANO (88.38.Q)	Diagnostica per immagini					94,10	
P714		88.38.M	TC DELLA MANO. Non associabile a TC DEL POLSO (88.38.L) e TC DI POLSO E MANO (88.38.Q)	Diagnostica per immagini					94,10	
P714		88.38.N	TC DI SPALLA E BRACCIO. Non associabile a TC DELLA SPALLA (88.38.G) e TC DEL BRACCIO (88.38.H)	Diagnostica per immagini					94,10	
P714		88.38.P	TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO. Non associabile a TC DEL GOMITO (88.38.J) e TC DELL'AVAMBRACCIO (88.38.K)	Diagnostica per immagini					94,10	
P714		88.38.Q	TC DI POLSO E MANO. Non associabile a TC DEL POLSO (88.38.L) e TC DELLA MANO (88.38.M)	Diagnostica per immagini					94,10	
P714		88.38.5	TC DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE. Non associabile a 88.39.2, 88.39.3 e 88.39.A	Diagnostica per immagini					89,50	
P714		88.39.2	TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE. Non associabile a TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] (88.39.3) e TC DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE (88.38.5)	Diagnostica per immagini					85,00	
P714		88.39.3	TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE]. Non associabile a TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE (88.39.2), TC DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE (88.38.5) e TC DEL GINOCCHIO (88.39.4)	Diagnostica per immagini					85,00	
P714		88.39.4	TC DEL GINOCCHIO. Non associabile a TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] (88.39.3) e TC DELLA GAMBIA (88.39.5)	Diagnostica per immagini					85,00	
P714		88.39.5	TC DELLA GAMBIA. Non associabile a TC DEL GINOCCHIO (88.39.4) e TC DELLA CAVIGLIA (88.39.6)	Diagnostica per immagini					85,00	
P714		88.39.6	TC DELLA CAVIGLIA. Non associabile a TC DEL PIEDE (88.39.7) e TC DELLA GAMBIA (88.39.5)	Diagnostica per immagini					89,50	
P714		88.39.7	TC DEL PIEDE. Non associabile a TC DELLA CAVIGLIA (88.39.6)	Diagnostica per immagini					89,50	
P714		88.39.8	TC DI GINOCCHIO E GAMBIA. Non associabile a TC DEL GINOCCHIO (88.39.4) e TC DELLA GAMBIA (88.39.5)	Diagnostica per immagini					89,50	
P714		88.39.9	TC DI CAVIGLIA E PIEDE. Non associabile a TC DEL PIEDE (88.39.7) e TC DELLA CAVIGLIA (88.39.6)	Diagnostica per immagini					89,50	
P714		88.79.2	ECOGRAFIA DELLE ANCHE NEL NEONATO	Diagnostica per immagini	Ortopedia				32,50	

PAC

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P714		89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	Altre					17,90	
P714		89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Altre					25,00	
P714		90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)	Laboratorio					1,00	
P714		90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)	Laboratorio					1,05	
P714		90.10.5	BILIRUBINA REFLEX (cut-off >1 mg/dL salvo definizione di cut-off più restrittivi a livello regionale. Incluso: Bilirubina Diretta ed Indiretta. Non associabile a 90.10.07	Laboratorio					1,05	
P714		90.11.4	CALCIO TOTALE	Laboratorio					1,10	
P714		90.14.1	COLESTEROLO HDL	Laboratorio					1,80	
P714		90.13.B	COLESTEROLO LDL. Determinazione indiretta. Erogabile solo in associazione a Colesterolo HDL (90.14.1). Colesterolo totale (90.14.3) e Trigliceridi (90.43.2)	Laboratorio					1,75	
P714		90.13.C	COLESTEROLO LDL. Determinazione diretta	Laboratorio					1,75	
P714		90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	Laboratorio					1,20	
P714		90.15.4	CREATININA CHINASI (CPK o CK)	Laboratorio					1,75	
P714		90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4	Laboratorio					1,10	
P714		90.23.5	FOSFATASI ALCALINA	Laboratorio					1,05	
P714		90.24.3	FOSFATO INORGANICO (FOSFORO)	Laboratorio					1,00	
P714		90.25.5	GAMMA- GLUTAMILTRANSFERASI (gamma GT)	Laboratorio					1,15	
P714		90.26.5	GLUCOSIO DOSAGGIO SERIALE DOPO CARICO (da 2 a 4 determinazioni). Inclusa Determinazione del Glucosio basale 90.27.1	Laboratorio					3,80	
P714		90.26.5	GLUCOSIO DOSAGGIO SERIALE DOPO CARICO (da 2 a 4 determinazioni). Inclusa Determinazione del Glucosio basale 90.27.1	Laboratorio					3,80	
P714		90.27.1	GLUCOSIO. Non associabile a Osmolalità (90.34.8), Glucosio dosaggio seriale dopo carico (90.26.5)	Laboratorio					1,00	
P714		90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH)	Laboratorio					1,10	
P714		90.32.1	LIQUIDO SINOVALE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	Laboratorio					9,05	
P714		90.37.4	POTASSIO. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,25	
P714		90.38.4	PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5	Laboratorio					5,10	
P714		90.40.4	SODIO. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					0,85	
P714		90.42.1	TIREOTROPINA (TSH). Non associabile a TSH Reflex (90.41.8). Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Laboratorio					4,75	
P714		90.43.2	TRIGLICERIDI	Laboratorio					1,10	
P714		90.43.5	URATO	Laboratorio					1,05	
P714		90.44.1	UREA. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,10	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P714		90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario	Laboratorio					2,55	
P714		90.47.3	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA). Test di screening	Laboratorio					8,00	
P714		90.47.5	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA [IgG, IgM ed eventuali IgA]	Laboratorio					7,95	
P714		90.48.2	ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA: P-ANCA e C-ANCA). Per ciascuna determinazione	Laboratorio					12,60	
P714		90.48.3	ANTICORPI ANTI DNA NATIVO	Laboratorio					8,00	
P714		90.52.4	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	Laboratorio					8,50	
P714		90.60.2	COMPLEMENTO: C3, C3 Naf, C4, CH50 (Ciascuno)	Laboratorio					3,20	
P714		90.61.1	CRIOGLOBULINE RICERCA	Laboratorio					1,55	
P714		90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	Laboratorio					3,15	
P714		90.64.2	FATTORE REUMATOIDE	Laboratorio					3,85	
P714		90.64.6	FIBRINOGENO CLAUS	Laboratorio					1,75	
P714		90.68.3	IgE TOTALI	Laboratorio					6,60	
P714		90.70.3	INTRADERMOREAZIONE CON PPD (Intradermoreazione con tubercolina secondo Mantoux)	Laboratorio					5,90	
P714		90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	Laboratorio					3,25	
P714		90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	Laboratorio					2,30	
P714		90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE ATTIVATA (APTT)	Laboratorio					2,50	
P714		90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	Laboratorio					1,80	
P714		90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI NAS. Ricerca completa batteri e lieviti patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma sui patogeni	Laboratorio					21,95	
P714		90.88.G	CHLAMYDIA PNEUMONIAE ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: IgA se IgM negative	Laboratorio					16,60	
P714		90.88.H	CHLAMYDIA PSITTACI ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: IgA se IgM negative	Laboratorio					14,70	
P714		90.88.J	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: IgA se IgM negative	Laboratorio					17,65	
P714		91.06.6	RICKETTSIE CONORII ANTICORPI IgG e IgM	Laboratorio					14,50	
P714		90.88.2	BRUCELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [WRIGHT]	Laboratorio					9,85	
P714		91.08.5	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O [T.A.S.]	Laboratorio					4,90	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P714		91.08.5	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O [T.A.S.]	Laboratorio					4,90	
P714		91.18.6	VIRUS EPATITE B [HBV] REFLEX. ANTIGENE HBsAg + ANTICORPI anti HBsAg + ANTICORPI anti HBeAg. Incluso: ANTICORPI anti HBeAg IgM se HBsAg e anti HBeAg positivi. Incluso: ANTIGENE HBeAg se HBsAg positivo. Incluso: ANTICORPI anti HBeAg se HBeAg negativo. Non associabile a 91.18.2, 91.18.3, 91.18.4 e 91.18.5	Laboratorio					26,20	
P714		91.18.2	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBeAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	Laboratorio					5,40	
P714		91.18.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	Laboratorio					4,75	
P714		91.18.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBeAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	Laboratorio					5,35	
P714		91.18.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	Laboratorio					4,10	
P714		91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI. Incluso: eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS	Laboratorio					6,95	
P714		91.26.D	VIRUS ROSOLIA IgG e IgM per sospetta infezione acuta . Incluso: Test di Avidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbie	Laboratorio					11,45	
P714		91.26.E	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI IgG per controllo stato immunitario	Laboratorio					6,70	
P714		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	Laboratorio					3,80	
P714		93.08.2	ELETTROMIOGRAFIA DI UNA SINGOLA FIBRA. Non associabile a 93.08.A e 93.08.B. Prescrivibile una sola volta sulla ricetta	Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione				10,45	
P714		93.08.A	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli. Include tutte le fibre indagabili. Non associabile a 93.09.1 e 93.09.2. Non associabile a 93.08.2	Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione				116,00	
P714		93.08.B	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli. Include tutte le fibre indagabili. Analisi qualitativa. Non associabile a 93.09.1 e 93.09.2. Non associabile a 93.08.2	Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione				98,00	
P714		93.08.C	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli. Analisi qualitativa. Include tutte le fibre indagabili. Escluso: EMG dell' occhio (95.25) e POLISONNOGRAFIA (89.17).	Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione				78,00	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P714		93.08.D	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli. Include tutte le fibre indagabili.	Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione				78,00	
P714		95.02	PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: ESAME DEL VISUS, REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE DI LENTI, TONOMETRIA, BIOMICROSCOPIA, FUNDUS OCULI CON O SENZA MIDRIASI FARMACOLOGICA	Oculistica					25,80	
P7330	Pac diagnostico per l'osteoporosi			Endocrinologia	Ostetricia e ginecologia	Altre			-	
P7330		87.23	RX DELLA COLONNA DORSALE. Incluso: studio dinamico	Diagnostica per immagini					17,30	
P7330		87.24	RX DELLA COLONNA LOMBOSACRALE. Incluso: studio dinamico	Diagnostica per immagini					17,30	
P7330		88.99.6	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA LOMBARE	Diagnostica per immagini					31,50	
P7330		88.99.7	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA FEMORALE	Diagnostica per immagini					31,50	
P7330		88.99.8	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA ULTRADISTALE	Diagnostica per immagini					31,50	
P7330		88.99.5	DENSITOMETRIA OSSEA AD ULTRASUONI	Diagnostica per immagini	Endocrinologia				17,55	
P7330		89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	Altre					17,90	
P7330		89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale controllo di microinfusore	Endocrinologia					17,90	
P7330		89.26.2	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale prelievo citologico, eventuale rimozione di dispositivo contraccettivo intrauterino, eventuale rimozione di corpo estraneo intraluminale dalla vagina senza incisione, eventuali indicazioni per la gravidanza. Non associabile a 89.26.4	Ostetricia e ginecologia					17,90	
P7330		89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Altre					25,00	
P7330		89.7A.8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA. Incluso: eventuale stesura del piano nutrizionale	Endocrinologia					25,00	
P7330		90.11.4	CALCIO TOTALE	Laboratorio					1,10	
P7330		90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	Laboratorio					1,20	
P7330		90.15.3	CORTISOLO. Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Laboratorio					10,35	
P7330		90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4	Laboratorio					1,10	
P7330		90.19.2	ESTRADIOLO (E2)	Laboratorio					7,50	
P7330		90.21.4	FECE SANGUE OCCULTO	Laboratorio					3,45	
P7330		90.23.3	FOLLITROPINA (FSH) Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Laboratorio					6,20	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P7330		90.23.5	FOSFATASI ALCALINA	Laboratorio					1,05	
P7330		90.24.1	FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMA OSSEO	Laboratorio					12,95	
P7330		90.24.3	FOSFATO INORGANICO (FOSFORO)	Laboratorio					1,00	
P7330		90.25.5	GAMMA-GLUTAMILTRANSFERASI (gamma GT)	Laboratorio					1,15	
P7330		90.27.1	GLUCOSIO. Non associabile a Osmolalità (90.34.8), Glucosio dosaggio seriale dopo carico (90.26.5)	Laboratorio					1,00	
P7330		90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH)	Laboratorio					1,10	
P7330		90.32.4	LUTEOTROPINA (LH) E FOLLITROPINA (FSH): Dosaggi seriati dopo GNRH o altro stimolo (da 3 a 6). Per ciascuna curva. Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Laboratorio					23,25	
P7330		90.32.5	MAGNESIO TOTALE	Laboratorio					1,65	
P7330		90.35.4	OSTEOCALCINA (BGP)	Laboratorio					17,20	
P7330		90.35.5	PARATORMONE (PTH). Molecola intatta	Laboratorio					8,80	
P7330		90.37.4	POTASSIO. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,25	
P7330		90.38.1	PROGESTERONE	Laboratorio					7,90	
P7330		90.38.2	PROLATTINA (PRL). Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Laboratorio					7,10	
P7330		90.38.4	PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5	Laboratorio					5,10	
P7330		90.38.5	PROTEINE TOTALI	Laboratorio					0,90	
P7330		90.39.1	PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE). Incluso: Dosaggio proteine totali 90.38.5	Laboratorio					4,95	
P7330		90.40.4	SODIO. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					0,85	
P7330		90.41.3	TESTOSTERONE	Laboratorio					6,90	
P7330		90.42.1	TIREOTROPINA (TSH). Non associabile a TSH Reflex (90.41.8), Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Laboratorio					4,75	
P7330		90.43.2	TRIGLICERIDI	Laboratorio					1,10	
P7330		90.43.5	URATO	Laboratorio					1,05	
P7330		90.44.1	UREA. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,10	
P7330		90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario	Laboratorio					2,55	
P7330		90.44.5	VITAMINA D (1,25 OH)	Laboratorio					14,90	
P7330		90.49.5	ANTICORPI ANTI GLIADINA DEAMIDATA (DPG-AGA) IgG	Laboratorio					8,90	
P7330		90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	Laboratorio					3,15	
P7330		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	Laboratorio					3,80	
P750A	Pac per le patologie congenite dell'apparato gastro-intestinale			Chirurgia generale				età < 18	-	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P750A		42.29.2	pH METRIA ESOFAGEA (24 ORE)	Gastroenterologia				età < 18	81,60	
P750A		45.16.1	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE UNICA. Non associabile a: Biopsia dell'esofago (42.24 e 42.24.1); Biopsia dello stomaco (44.14); Biopsia del duodeno (45.14.1)	Gastroenterologia					123,55	
P750A		45.16.2	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA. Non associabile a: Biopsia dell'esofago (42.24 e 42.24.1); Biopsia dello stomaco (44.14); Biopsia del duodeno (45.14.1)	Gastroenterologia					172,95	
P750A		45.23	COLONSCOPIA TOTALE CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. Escluso: RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.24); PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO (48.23). Non associabile a 45.29.5	Gastroenterologia				età < 18	120,00	
P750A		45.24	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. Endoscopia del colon discendente. Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopia rigido (48.23). Non associabile a 45.29.5	Gastroenterologia				età < 18	47,40	
P750A		48.29.1	MANOMETRIA ANO-RETTALE	Gastroenterologia				età < 18	58,35	
P750A		87.54.1	COLANGIOGRAFIA TRANSCATETERE. Incluso: esame diretto	Diagnostica per immagini				età < 18	55,80	
P750A		87.62	RX DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE CON MDC SINGOLO BARITATO O IDROSOLUBILE. Studio seriato delle prime vie del tubo digerente (esofago stomaco e duodeno)	Diagnostica per immagini				età < 18	50,10	
P750A		87.62.1	RX DELL'ESOFAGO CON MDC SINGOLO	Diagnostica per immagini				età < 18	37,40	
P750A		87.63	STUDIO SERIATO DELL' INTESTINO TENUE CON SINGOLO CONTRASTO	Diagnostica per immagini				età < 18	45,45	
P750A		87.65.1	CLISMA OPACO SEMPLICE CON MDC BARITATO O IDROSOLUBILE	Diagnostica per immagini				età < 18	51,65	
P750A		88.01.2	TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC. Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni. Non associabile a 88.01.7, 88.01.8, 88.01.9, 88.02.1, 88.38.F e 88.38.9	Diagnostica per immagini				età < 18	145,90	
P750A		88.01.4	TC DELL' ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC. Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata. Non associabile a 88.01.9, 88.02.1 e 88.38.F e 88.38.9	Diagnostica per immagini				età < 18	145,90	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P750A		88.74.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE. Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovraombelicale, linfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retroperitoneale. Incluso color Doppler se necessario. Non associabile a 88.75.1. 88.76.1, 88.76.5, 88.76.6, 88.79.K	Diagnostica per immagini	Gastroenterologia	Chirurgia vascolare		età < 18	44,95	
P750A		88.74.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE. Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovraombelicale, linfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retroperitoneale. Incluso color Doppler se necessario. Non associabile a 88.75.1. 88.76.1, 88.76.5, 88.76.6, 88.79.K	Diagnostica per immagini	Gastroenterologia	Chirurgia vascolare		età < 18	44,95	
P750A		88.95.3	ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE	Diagnostica per immagini				età < 18	212,50	
P750A		89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	Altre				età < 18	17,90	
P750A		89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	Chirurgia generale				età < 18	17,90	
P750A		89.32	MANOMETRIA ESOFAGEA	Gastroenterologia				età < 18	67,10	
P750A		89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Altre				età < 18	25,00	
P750A		89.7A.4	PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE	Chirurgia generale					25,00	
P750A		90.11.4	CALCIO TOTALE	Laboratorio				età < 18	1,10	
P750A		90.13.3	CLORURO	Laboratorio				età < 18	1,10	
P750A		90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4	Laboratorio				età < 18	1,10	
P750A		90.24.3	FOSFATO INORGANICO (FOSFORO)	Laboratorio				età < 18	1,00	
P750A		90.37.4	POTASSIO. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio				età < 18	1,25	
P750A		90.38.4	PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5	Laboratorio				età < 18	5,10	
P750A		90.40.4	SODIO. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio				età < 18	0,85	
P750A		90.42.1	TIREOTROPINA (TSH). Non associabile a TSH Reflex (90.41.8). Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Laboratorio				età < 18	4,75	
P750A		90.44.1	UREA. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio				età < 18	1,10	
P750A		90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario	Laboratorio				età < 18	2,55	
P750A		90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	Laboratorio				età < 18	3,15	
P750A		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	Laboratorio				età < 18	3,80	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P752A	Pac per le patologie malformative congenite dell'apparato genito-urinario			Chirurgia generale	Urologia			età < 18	-	
P752A		57.32	URETROCISTOSCOPIA Escluso: Cistoureteroscopia con biopsia ureterale, Pielografia retrograda della vescica, della prostata (87.74.1 e 87.74.2). Non associabile a Cateterizzazione ureterale (59.8)	Urologia				età < 18	57,00	
P752A		57.39.2	ESAME URODINAMICO INVASIVO. Incluso: Cistomanometria, Elettromiografia dello sfintere, Profilo pressorio uretrale, Holter	Urologia				età < 18	57,25	
P752A		87.24	RX DELLA COLONNA LOMBOSACRALE. Incluso: studio dinamico	Diagnostica per immagini				età < 18	17,30	
P752A		87.73	UROGRAFIA ENDOVENOSA. Incluso: esame diretto, cistografia ed eventuale tomografia renale	Diagnostica per immagini				età < 18	89,35	
P752A		87.76	CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA E MINZIONALE	Diagnostica per immagini				età < 18	66,10	
P752A		87.76.1	CISTOURETROGRAFIA MINZIONALE	Diagnostica per immagini				età < 18	53,70	
P752A		88.01.2	TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC . Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni. Non associabile a 88.01.7, 88.01.8, 88.01.9, 88.02.1, 88.38.F e 88.38.9	Diagnostica per immagini				età < 18	145,90	
P752A		88.01.4	TC DELL' ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC. Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e amnessi o prostata. Non associabile a 88.01.9, 88.02.1 e 88.38.F e 88.38.9	Diagnostica per immagini				età < 18	145,90	
P752A		88.74.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE. Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovraombelicale, linfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retroperitoneale. Incluso color Doppler se necessario. Non associabile a 88.75.1, 88.76.1, 88.76.5, 88.76.6, 88.79.K	Diagnostica per immagini	Gastroenterologia	Chirurgia vascolare		età < 18	44,95	
P752A		88.75.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE. Incluso: reni e surreni, ureteri, vescica, prostata, pelvi maschili o femminili ed ecografia sovrapubica. Incluso: Color Doppler se necessario. Non associabile a 88.74.1, 88.76.1, 88.79.5, 88.79.6	Diagnostica per immagini	Urologia			età < 18	37,80	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P752A		88.75.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE. Incluso: reni e surreni, ureteri, vescica, prostata, pelvi maschile o femminile ed ecografia sovrapubica. Incluso: Colordoppler se necessario. Non associabile a 88.74.1, 88.76.1, 88.79.5, 88.79.6	Diagnostica per immagini	Urologia			età < 18	37,80	
P752A		88.93.B	RM DELLA COLONNA IN TOTO SENZA E CON MDC. Non associabile a 88.93.7, 88.93.8, 88.93.9, 88.93.A	Diagnostica per immagini				età < 18	207,70	
P752A		88.95.1	RM DELL'ADDOME SUPERIORE. Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare. Non associabile a 88.97.9 e 88.97.C	Diagnostica per immagini				età < 18	138,10	
P752A		88.95.2	RM DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC. Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare. Non associabile a 88.97.9, 88.97.C	Diagnostica per immagini				età < 18	215,20	
P752A		88.95.5	RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.95.9, 88.97.9 e 88.97.C	Diagnostica per immagini				età < 18	215,20	
P752A		88.95.6	ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE	Diagnostica per immagini				età < 18	212,50	
P752A		89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	Altre				età < 18	17,90	
P752A		89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	Chirurgia generale					17,90	
P752A		89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale rimozione e/o controllo del catetere vescicale e/o nefrostomia	Urologia					17,90	
P752A		89.13	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]. Incluso: eventuale fundus oculi e Minimental test (MMSE)	Neurologia	Neurochirurgia			età < 18	25,00	
P752A		57.39.2	ESAME URODINAMICO INVASIVO. Incluso: Cistomanometria, Elettromiografia dello sfintere, Profilo pressorio uretrale, Holter	Urologia				età < 18	57,25	
P752A		89.24	ESAME URODINAMICO NON INVASIVO (UROFLUSSOMETRIA). Incluso: Controllo ecografico post minzionale. Non associabile a ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1) e ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO (88.76.1)	Urologia	Medicina fisica e riabilitazione			età < 18	11,60	
P752A		89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Altre				età < 18	25,00	
P752A		89.7A.4	PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE	Chirurgia generale					25,00	
P752A		89.7C.2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA. Incluso: esplorazione dei genitali esterni ed esplorazione rettale	Urologia					25,00	

PAC

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P752A		90.13.3	CLORURO	Laboratorio				età < 18	1,10	
P752A		90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4	Laboratorio				età < 18	1,10	
P752A		90.37.4	POTASSIO. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio				età < 18	1,25	
P752A		90.38.4	PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5	Laboratorio				età < 18	5,10	
P752A		90.40.4	SODIO. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio				età < 18	0,85	
P752A		90.42.1	TIREOTROPINA (TSH). Non associabile a TSH Reflex (90.41.8). Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Laboratorio				età < 18	4,75	
P752A		90.44.1	UREA. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio				età < 18	1,10	
P752A		90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario	Laboratorio				età < 18	2,55	
P752A		90.93.3	ESAME CULTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI NAS. Ricerca completa batteri e lieviti patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma sui patogeni	Laboratorio				età < 18	21,95	
P752A		90.94.2	ESAME CULTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]. Ricerca batteri e lieviti patogeni. Incluso: conta batterica. Se positivo, incluso identificazione e antibiogramma	Laboratorio				età < 18	16,40	
P752A		G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfasci/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare	Laboratorio				età < 18	300,00	
P752A		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	Laboratorio				età < 18	3,80	
P752A		92.03.3	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE. Studio sequenziale della funzione renale senza o con prove farmacologiche Incluso: misura contestuale della funzionalità renale separata ("in vivo")	Diagnostica per immagini	Medicina nucleare			età < 18	122,40	
P750A1	Pac follow-up bambino pretermine A1			Altre					-	
P750A1		88.71.1	ECOENCEFALOGRAFIA. Ecografia transfontanellare	Diagnostica per immagini	Neurologia	Ostetricia e ginecologia			31,25	
P750A1		89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Altre					25,00	
P750A1		90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	Laboratorio					3,15	
P750A1		95.02	PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: ESAME DEL VISUS, REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE DI LENTI, TONOMETRIA, BIOMICROSCOPIA, FUNDUS OCULI CON O SENZA MIDRIASI FARMACOLOGICA	Oculistica					25,80	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P7650A2	Pac follow-up bambino pretermine A2			Altre					-	
P7650A2		88.71.1	ECOENCEFALOGRAFIA. Ecografia transfontanellare	Diagnostica per immagini	Neurologia	Ostetricia e ginecologia			31,25	
P7650A2		89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Altre					25,00	
P7650A2		90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	Laboratorio					3,15	
P7650A3	Pac follow-up bambino pretermine A3			Altre					-	
P7650A3		89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Altre					25,00	
P7650A3		90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	Laboratorio					3,15	
P7650A3		95.02	PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: ESAME DEL VISUS, REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE DI LENTI, TONOMETRIA, BIOMICROSCOPIA, FUNDUS OCULI CON O SENZA MIDRIASI FARMACOLOGICA	Oculistica					25,80	
P7650A4	Pac follow-up bambino pretermine A4			Altre					-	
P7650A4		89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Altre					25,00	
P7650A4		90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	Laboratorio					3,15	
P7650B1	Pac follow-up bambino pretermine B1			Altre					-	
P7650B1		89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	Altre					17,90	
P7650B1		89.15.1	POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI	Neurologia	Otorinolaringoiatria	Medicina fisica e riabilitazione			27,80	
P7650B1		89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Altre					25,00	
P7650B1		90.11.4	CALCIO TOTALE	Laboratorio					1,10	
P7650B1		90.23.5	FOSFASI ALCALINA	Laboratorio					1,05	
P7650B1		90.24.3	FOSFATO INORGANICO (FOSFORO)	Laboratorio					1,00	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P7650B1		90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	Laboratorio					3,15	
P7650B1		90.74.5	RETICOLOCTI. Conteggio	Laboratorio					5,00	
P7650B2	Pac follow-up bambino pretermine B2			Altre					-	
P7650B2		20.39.1	EMISSIONI OTOACUSTICHE	Otorinolaringoiatria					9,05	
P7650B2		89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	Altre					17,90	
P7650B2		89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Altre					25,00	
P7650B2		90.11.4	CALCIO TOTALE	Laboratorio					1,10	
P7650B2		90.23.5	FOSFATASI ALCALINA	Laboratorio					1,05	
P7650B2		90.24.3	FOSFATO INORGANICO (FOSFORO)	Laboratorio					1,00	
P7650B2		90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	Laboratorio					3,15	
P7650B2		90.74.5	RETICOLOCTI. Conteggio	Laboratorio					5,00	
P7650C	Pac follow-up bambino pretermine C			Altre					-	
P7650C		89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	Altre					17,90	
P7650C		89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Altre					25,00	
P7650D	Pac follow-up bambino pretermine D			Altre					-	
P7650D		89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	Altre					17,90	
P7650D		89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Altre					25,00	
P7650E	Pac follow-up bambino pretermine E			Altre					-	
P7650E		89.07	VISITA MULTIDISCIPLINARE. Incluso: eventuale stesura di PROGETTO RIABILITATIVO INDIVIDUALE MULTIDISCIPLINARE	Altre	Medicina fisica e riabilitazione				46,00	
P7650E		89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Altre					25,00	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P7650E		95.02	PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: ESAME DEL VISUS, REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE DI LENTI, TONOMETRIA, BIOMICROSCOPIA, FUNDUS OCULI CON O SENZA MIDRIASI FARMACOLOGICA	Oculistica					25,80	
P7650E		93.02	VALUTAZIONE ORTOTTICA CON STUDIO COMPLETO DELLA MOTILITA' OCULARE	Oculistica					9,60	
P7650F	Pac follow-up bambino pretermine F			Altre					-	
P7650F		89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	Altre					17,90	
P7650F		89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Altre					25,00	
P7650F		95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	Otorinolaringoiatria					9,75	
P7650F		95.41.2	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	Otorinolaringoiatria					9,75	
P7650G	Pac follow-up bambino pretermine G			Altre					-	
P7650G		89.07	VISITA MULTIDISCIPLINARE. Incluso: eventuale stesura di PROGETTO RIABILITATIVO INDIVIDUALE MULTIDISCIPLINARE	Altre	Medicina fisica e riabilitazione				46,00	
P7650G		89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Altre					25,00	
P7650G		95.02	PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: ESAME DEL VISUS, REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE DI LENTI, TONOMETRIA, BIOMICROSCOPIA, FUNDUS OCULI CON O SENZA MIDRIASI FARMACOLOGICA	Oculistica					25,80	
P7650G		93.02	VALUTAZIONE ORTOTTICA CON STUDIO COMPLETO DELLA MOTILITA' OCULARE	Oculistica					9,60	
P78002	Pac diagnostico perdita transitoria di coscienza			Cardiologia	Neurologia				-	
P78002		88.72.3	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo (88.72.2)	Cardiologia	Diagnostica per immagini				66,00	
P78002		89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	Altre					17,90	
P78002		89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso ECG (89.52). Il referto deve comprendere le risultanze dell'ECG	Cardiologia					17,90	
P78002		89.01.C	VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA] DI CONTROLLO. Non associabile a 02.93.1	Neurologia	Neurochirurgia				17,90	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P78002		89.13	PRIMA VISITA NEUROLOGICA (NEUROCHIRURGICA). Incluso: eventuale fundus oculi e Minimental test (MMSE)	Neurologia	Neurochirurgia				25,00	
P78002		89.14	ELETTROENCEFALOGRAMMA. Non associabile a polisonnografia (89.17)	Neurologia					23,20	
P78002		89.41	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOGOMETRO O CON PEDANA MOBILE. Escluso: Test da sforzo cardiopolmonare (89.44.1). Non associabile a 92.05.F, 92.09.1 e 92.09.9	Cardiologia					51,00	
P78002		89.41	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOGOMETRO O CON PEDANA MOBILE. Escluso: Test da sforzo cardiopolmonare (89.44.1). Non associabile a 92.05.F, 92.09.1 e 92.09.9	Cardiologia					51,00	
P78002		89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (secondo Holter)	Cardiologia					61,95	
P78002		89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA. Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3). Visita cardiologica di controllo (89.01.3)	Cardiologia					11,60	
P78002		89.59.2	HEAD UP TILT TEST	Cardiologia	Neurologia				52,00	
P78002		89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Altre					25,00	
P78002		89.7A.3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA. Incluso: ECG (89.52)	Cardiologia					33,60	
P78002		90.11.4	CALCIO TOTALE	Laboratorio					1,10	
P78002		90.14.1	COLESTEROLO HDL	Laboratorio					1,80	
P78002		90.13.B	COLESTEROLO LDL. Determinazione indiretta. Erogabile solo in associazione a Colesterolo HDL (90.14.1). Colesterolo totale (90.14.3) e Trigliceridi (90.43.2)	Laboratorio					1,75	
P78002		90.13.C	COLESTEROLO LDL. Determinazione diretta	Laboratorio					1,75	
P78002		90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	Laboratorio					1,20	
P78002		90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4	Laboratorio					1,10	
P78002		90.22.3	FERRITINA	Laboratorio					4,95	
P78002		90.22.5	FERRO	Laboratorio					1,15	
P78002		90.24.3	FOSFATO INORGANICO (FOSFORO)	Laboratorio					1,00	
P78002		90.27.1	GLUCOSIO. Non associabile a Osmolalità (90.34.8). Glucosio dosaggio seriale dopo carico (90.26.5)	Laboratorio					1,00	
P78002		90.37.4	POTASSIO. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,25	
P78002		90.38.4	PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5	Laboratorio					5,10	
P78002		90.40.4	SODIO. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					0,85	
P78002		90.42.1	TIREOTROPINA (TSH). Non associabile a TSH Reflex (90.41.8). Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Laboratorio					4,75	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P78002		90.42.5	TRANSFERRINA	Laboratorio					3,20	
P78002		90.43.2	TRIGLICERIDI	Laboratorio					1,10	
P78002		90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario	Laboratorio					2,55	
P78002		90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	Laboratorio					3,15	
P78002		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	Laboratorio					3,80	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P7804	Pac diagnostico disturbi equilibrio			Neurologia					-	
P7804		87.22	RX DELLA COLONNA CERVICALE. Incluso: studio dinamico	Diagnostica per immagini					18,05	
P7804		88.72.3	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo (88.72.2)	Cardiologia	Diagnostica per immagini				66,00	
P7804		88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI. Incluso: carotidi, vertebrali, tronco anonimo e succhiava. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica. Valutazione degli indici quantitativi e semiquantitativi	Cardiologia	Diagnostica per immagini	Chirurgia vascolare			43,90	
P7804		88.91.2	RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO. GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	Diagnostica per immagini					284,60	
P7804		88.93.B	RM DELLA COLONNA IN TOTO SENZA E CON MDC. Non associabile a 88.93.7, 88.93.8, 88.93.9, 88.93.A	Diagnostica per immagini					207,70	
P7804		89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	Altre					17,90	
P7804		89.01.C	VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA] DI CONTROLLO. Non associabile a 02.93.1	Neurologia	Neurochirurgia				17,90	
P7804		89.13	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]. Incluso: eventuale fundus oculi e Minimal test (MMSE)	Neurologia	Neurochirurgia				25,00	
P7804		89.14	ELETTROENCEFALGRAMMA. Non associabile a polisonnografia (89.17)	Neurologia					23,20	
P7804		89.15.1	POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI	Neurologia	Otorinolaringoiatria	Medicina fisica e riabilitazione			27,80	
P7804		89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (secondo Holter)	Cardiologia					61,95	
P7804		89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA. Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3). Visita cardiologica di controllo (89.01.3)	Cardiologia					11,60	
P7804		89.61.1	MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	Cardiologia	Endocrinologia				41,30	
P7804		89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Altre					25,00	
P7804		90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)	Laboratorio					1,00	
P7804		90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)	Laboratorio					1,05	
P7804		90.13.3	CLORURO	Laboratorio					1,10	
P7804		90.13.5	COBALAMINA (VIT. B12)	Laboratorio					6,90	
P7804		90.23.2	FOLATO	Laboratorio					5,15	
P7804		90.25.5	GAMMA-GLUTAMILTRANSFERASI (gamma GT)	Laboratorio					1,15	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P7804		90.27.1	GLUCOSIO. Non associabile a Osmolalità (90.34.8), Glucosio dosaggio seriale dopo carico (90.26.5)	Laboratorio					1,00	
P7804		90.37.4	POTASSIO. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,25	
P7804		90.38.4	PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5	Laboratorio					5,10	
P7804		90.38.5	PROTEINE TOTALI	Laboratorio					0,90	
P7804		90.40.4	SODIO. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					0,85	
P7804		90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario	Laboratorio					2,55	
P7804		90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	Laboratorio					3,15	
P7804		90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgD, IgG, IgM, (Ciascuna)	Laboratorio					3,35	
P7804		90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	Laboratorio					1,80	
P7804		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	Laboratorio					3,80	
P7804		95.02	PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: ESAME DEL VISUS, REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE DI LENTI, TONOMETRIA, BIOMICROSCOPIA, FUNDUS OCULI CON O SENZA MIDRIASI FARMACOLOGICA	Oculistica					25,80	
P7804		95.23	POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP). Potenziali evocati da pattern o da flash o da pattern ad emicampi	Medicina fisica e riabilitazione	Neurologia	Oculistica			24,00	
P78057	Pac per la sindrome delle apnee ostruttive del sonno (O.S.A.S.)			Pneumologia	Otorinolaringoiatria	Neurologia	Altre		-	
P78057		87.03.2	TC MASSICCIO FACCIALE (mascellare, mandibolare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari]	Diagnostica per immagini					92,50	
P78057		87.12.1	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO. Per cefalometria ortodontica	Diagnostica per immagini					10,30	
P78057		87.41	TC DEL TORACE [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]. Non associabile a 88.38.8 e 88.38.E	Diagnostica per immagini					89,30	
P78057		87.44.1	RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriore e laterolaterale	Diagnostica per immagini					15,45	
P78057		88.71.4	ECOGRAFIA DEL CAPO E DEL COLLO. Ecografia di: ghiandole salivari maggiori, tiroide, paratiroidi, strutture muscolari del collo, stazioni linfoghiandolari. Incluso: color doppler delle ghiandole salivari, della tiroide e delle paratiroidi.	Diagnostica per immagini	Endocrinologia	Chirurgia generale			28,40	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P78057		88.72.3	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo (88.72.2)	Cardiologia	Diagnostica per immagini				66,00	
P78057		88.91.1	RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM.	Diagnostica per immagini					191,50	
P78057		88.91.6	RM DEL COLLO [faringe, laringe, parotidi-ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi]. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	Diagnostica per immagini					138,10	
P78057		89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	Altre					17,90	
P78057		89.01.H	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale rimozione di cerume	Otorinolaringoiatria					17,90	
P78057		89.01.C	VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA] DI CONTROLLO. Non associabile a 02.93.1	Neurologia	Neurochirurgia				17,90	
P78057		89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale rilevazione incruenta della saturazione arteriosa	Pneumologia					17,90	
P78057		89.13	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]. Incluso: eventuale fundus oculi e Minimal test (MMSE)	Neurologia	Neurochirurgia				25,00	
P78057		89.14	ELETTROENCEFALOGRAMMA. Non associabile a polisomnografia (89.17)	Neurologia					23,20	
P78057		89.17	POLISOMNOGRAFIA diurna o notturna e con metodi speciali Incluso EEG (89.14)	Neurologia	Pneumologia				139,40	
P78057		89.37.2	SPIROMETRIA GLOBALE [con tecnica di diluizione, pletismografia o altra metodica]. Non associabile a 89.37.4	Medicina fisica e riabilitazione	Pneumologia				38,00	
P78057		89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (secondo Holter)	Cardiologia					61,95	
P78057		89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA. Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3). Visita cardiologica di controllo (89.01.3)	Cardiologia					11,60	
P78057		89.61.1	MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	Cardiologia	Endocrinologia				41,30	
P78057		89.65.1	EMOGASALISI ARTERIOSA SISTEMICA. Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso. Inclusa determinazione di pH ematico, Carbossiemoglobina e Metaemoglobina	Laboratorio	Pneumologia				4,20	
P78057		89.65.4	MONITORAGGIO TRANSCUTANEO DI O2 E CO2	Endocrinologia	Pneumologia				18,55	
P78057		89.65.5	MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA / PULSOSSIMETRIA	Pneumologia	Dermatologia / Allergologia				9,50	

PAC

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P78057		89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Altre					25,00	
P78057		89.7B.9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA. Incluso: eventuale rilevazione incruenta della saturazione arteriosa	Pneumologia					25,00	
P78057		89.7B.8	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRIA. Incluso, in base allo specifico problema clinico: eventuale otomicroscopia, esame funzionalità vestibolare, utilizzo di fibre ottiche, rimozione di cerume	Otorinolaringoiatria					26,20	
P78057		90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)	Laboratorio					1,00	
P78057		90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)	Laboratorio					1,05	
P78057		90.10.5	BILIRUBINA REFLEX (cut-off >1 mg/dL salvo definizione di cut-off più restrittivi a livello regionale. Incluso: Bilirubina Diretta ed Indiretta. Non associabile a 90.10.07	Laboratorio					1,05	
P78057		90.14.1	COLESTEROLO HDL	Laboratorio					1,80	
P78057		90.13.8	COLESTEROLO LDL. Determinazione indiretta. Erogabile solo in associazione a Colesterolo HDL (90.14.1). Colesterolo totale (90.14.3) e Trigliceridi (90.43.2)	Laboratorio					1,75	
P78057		90.13.C	COLESTEROLO LDL. Determinazione diretta	Laboratorio					1,75	
P78057		90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	Laboratorio					1,20	
P78057		90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4	Laboratorio					1,10	
P78057		90.25.5	GAMMA-GLUTAMILTRANSFERASI (gamma GT)	Laboratorio					1,15	
P78057		90.27.1	GLUCOSIO. Non associabile a Osmolalità (90.34.8), Glucosio dosaggio seriale dopo carico (90.26.5)	Laboratorio					1,00	
P78057		90.28.1	Hb - EMOGLOBINA GLICATA	Laboratorio					4,70	
P78057		90.29.1	INSULINA	Laboratorio					5,95	
P78057		90.37.4	POTASSIO. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,25	
P78057		90.38.4	PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5	Laboratorio					5,10	
P78057		90.38.5	PROTEINE TOTALI	Laboratorio					0,90	
P78057		90.40.4	SODIO. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					0,85	
P78057		90.42.1	TIREOTROPINA (TSH). Non associabile a TSH Reflex (90.41.8). Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Laboratorio					4,75	
P78057		90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4). Non associabile a 90.41.8	Laboratorio					4,80	
P78057		90.43.2	TRIGLICERIDI	Laboratorio					1,10	
P78057		90.43.3	TRIOTIRONINA LIBERA (FT3). Non associabile a 90.41.8	Laboratorio					4,80	
P78057		90.43.5	URATO	Laboratorio					1,05	
P78057		90.44.1	UREA. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,10	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P78057		90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	Laboratorio					3,15	
P78057		91.48.5	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	Laboratorio					6,95	
P78057		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	Laboratorio					3,80	
P7834	Pac diagnostico per ritardata crescita			Endocrinologia	Altre				-	
P7834		88.33.1	STUDIO DELL' ETA' OSSEA [mano-polso, ginocchio]	Diagnostica per immagini					12,10	
P7834		89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	Altre					17,90	
P7834		89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale controllo di microinfusore	Endocrinologia					17,90	
P7834		89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Altre					25,00	
P7834		89.7A.8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA. Incluso: eventuale stesura del piano nutrizionale	Endocrinologia					25,00	
P7834		90.11.4	CALCIO TOTALE	Laboratorio					1,10	
P7834		90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4	Laboratorio					1,10	
P7834		90.23.5	FOSFATASI ALCALINA	Laboratorio					1,05	
P7834		90.24.3	FOSFATO INORGANICO (FOSFORO)	Laboratorio					1,00	
P7834		90.27.1	GLUCOSIO. Non associabile a Osmolalità (90.34.8), Glucosio dosaggio seriale dopo carico (90.26.5)	Laboratorio					1,00	
P7834		90.35.1	ORMONE SOMATOTROPO (GH). Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Laboratorio					9,30	
P7834		90.38.4	PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5	Laboratorio					5,10	
P7834		90.42.1	TIREOTROPINA (TSH). Non associabile a TSH Reflex (90.41.8). Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Laboratorio					4,75	
P7834		90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4). Non associabile a 90.41.8	Laboratorio					4,80	
P7834		90.43.3	TRIOTIRONINA LIBERA (FT3). Non associabile a 90.41.8	Laboratorio					4,80	
P7834		90.44.1	UREA. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,10	
P7834		90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario	Laboratorio					2,55	
P7834		90.49.5	ANTICORPI ANTI GLIADINA DEAMIDATA (DPG-AGA) IgG	Laboratorio					8,90	
P7834		90.51.4	ANTICORPI ANTI TIREOPEROSSIDASI (AbTPO)	Laboratorio					8,50	
P7834		90.54.4	ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (AbTg)	Laboratorio					7,80	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P7834		90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	Laboratorio					3,15	
P7834		90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgD, IgG, IgM, (Ciascuna)	Laboratorio					3,35	
P7834		90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	Laboratorio					1,80	
P7834		G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfasic/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare	Laboratorio					300,00	
P7834		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	Laboratorio					3,80	
P7840A	Pac diagnostico cefalea e altre sindromi dolorose neurologiche			Neurologia					-	
P7840A		87.03	TC CRANIO-ENCEFALO. Non associabile a TC Sella Turcica (87.03.A) e TC Orbite (87.03.C)	Diagnostica per immagini					86,10	
P7840A		87.03.1	TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC Sella Turcica con e senza MDC (87.03.B) e TC Orbite con e senza MDC (87.03.D)	Diagnostica per immagini					138,50	
P7840A		87.22	RX DELLA COLONNA CERVICALE. Incluso: studio dinamico	Diagnostica per immagini					18,05	
P7840A		88.38.A	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE. Non associabile a: TC DEL COLLO (87.03.7)	Diagnostica per immagini					104,50	
P7840A		88.38.B	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO. Non associabile a TC DEL TORACE (87.41), TC DEL TORACE SENZA E CON MDC (87.41.1), TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC (88.38.9).	Diagnostica per immagini					104,50	
P7840A		88.38.C	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE. Non associabile a TC DELL' ADDOME SUPERIORE (88.01.1), TC DELL' ADDOME INFERIORE (88.01.3), TC DELL' ADDOME COMPLETO (88.01.5), TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC (88.38.9).	Diagnostica per immagini					104,50	
P7840A		88.38.D	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DEL COLLO SENZA E CON MDC (87.03.8) e TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC (88.38.9).	Diagnostica per immagini					142,70	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P7840A		88.38.E	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECRO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DEL TORACE (87.41), TC DEL TORACE SENZA E CON MDC (87.41.1), TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC (88.38.9)	Diagnostica per immagini					142,70	
P7840A		88.38.F	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECRO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC (88.01.2), TC DELL' ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC (88.01.4), TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC (88.01.6), TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC (88.38.9)	Diagnostica per immagini					142,70	
P7840A		88.71.3	ECOCOLORDOPPLER TRANSCRANICO	Diagnostica per immagini	Neurologia	Chirurgia vascolare			49,05	
P7840A		88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI. Incluso: carotidi, vertebrali, tronco aortico e succlavia. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica. Valutazione degli indici quantitativi e semiquantitativi	Cardiologia	Diagnostica per immagini	Chirurgia vascolare			43,90	
P7840A		88.91.1	RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM.	Diagnostica per immagini					191,50	
P7840A		88.93.B	RM DELLA COLONNA IN TOTO SENZA E CON MDC. Non associabile a 88.93.7, 88.93.8, 88.93.9, 88.93.A	Diagnostica per immagini					207,70	
P7840A		89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	Altre					17,90	
P7840A		89.01.C	VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA] DI CONTROLLO. Non associabile a 02.93.1	Neurologia	Neurochirurgia				17,90	
P7840A		89.13	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]. Incluso: eventuale fundus oculi e Minimental test (MMSE)	Neurologia	Neurochirurgia				25,00	
P7840A		89.14	ELETTROENCEFALOGRAMMA. Non associabile a polisonnografia (89.17)	Neurologia					23,20	
P7840A		89.15.2	POTENZIALI EVOCATI STIMOLO ED EVENTO CORRELATI. Potenziali evocati speciali (olfattivi, trigeminali)	Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione				48,80	
P7840A		89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Altre					25,00	
P7840A		90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)	Laboratorio					1,00	
P7840A		90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)	Laboratorio					1,05	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P7840A		90.10.5	BILIRUBINA REFLEX (cut-off >1 mg/dl salvo definizione di cut-off più restrittivi a livello regionale. Incluso: Bilirubina Diretta ed Indiretta. Non associabile a 90.10.07	Laboratorio					1,05	
P7840A		90.11.4	CALCIO TOTALE	Laboratorio					1,10	
P7840A		90.13.3	CLORURO	Laboratorio					1,10	
P7840A		90.13.5	COBALAMINA (VIT. B12)	Laboratorio					6,90	
P7840A		90.14.1	COLESTEROLO HDL	Laboratorio					1,80	
P7840A		90.13.B	COLESTEROLO LDL. Determinazione indiretta. Erogabile solo in associazione a Colesterolo HDL (90.14.1). Colesterolo totale (90.14.3) e Trigliceridi (90.43.2)	Laboratorio					1,75	
P7840A		90.13.C	COLESTEROLO LDL. Determinazione diretta	Laboratorio					1,75	
P7840A		90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	Laboratorio					1,20	
P7840A		90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4	Laboratorio					1,10	
P7840A		90.23.2	FOLATO	Laboratorio					5,15	
P7840A		90.23.5	FOSFATASI ALCALINA	Laboratorio					1,05	
P7840A		90.25.5	GAMMA-GLUTAMILTRANSFERASI (gamma GT)	Laboratorio					1,15	
P7840A		90.27.1	GLUCOSIO. Non associabile a Osmolalità (90.34.8), Glucosio dosaggio seriale dopo carico (90.26.5)	Laboratorio					1,00	
P7840A		90.37.4	POTASSIO. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,25	
P7840A		90.38.4	PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5	Laboratorio					5,10	
P7840A		90.38.5	PROTEINE TOTALI	Laboratorio					0,90	
P7840A		90.40.4	SODIO. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					0,85	
P7840A		90.42.1	TIREOTROPINA (TSH). Non associabile a TSH Reflex (90.41.8), Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Laboratorio					4,75	
P7840A		90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4). Non associabile a 90.41.8	Laboratorio					4,80	
P7840A		90.43.2	TRIGLICERIDI	Laboratorio					1,10	
P7840A		90.43.3	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3). Non associabile a 90.41.8	Laboratorio					4,80	
P7840A		90.44.1	UREA. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,10	
P7840A		90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario	Laboratorio					2,55	
P7840A		90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	Laboratorio					3,15	
P7840A		90.64.2	FATTORE REUMATOIDE	Laboratorio					3,85	
P7840A		90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	Laboratorio					3,25	
P7840A		90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	Laboratorio					1,80	
P7840A		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	Laboratorio					3,80	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P7840A		94.09	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia					25,00	
P7840A		94.19.1	PRIMA VISITA PSICHIATRICA	Psichiatria					25,00	
P7840A		95.02	PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: ESAME DEL VISUS, REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE DI LENTI, TONOMETRIA, BIOMICROSCOPIA, FUNDUS OCULI CON O SENZA MIDRIASI FARMACOLOGICA	Oculistica					25,80	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P7840B	Pac diagnostico cefalea eta pediatrica			Neurologia	Altre			età < 18	-	
P7840B		87.03.2	TC MASSICCIO FACCIALE (massellare, mandibolare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari]	Diagnostica per immagini				età < 18	92,50	
P7840B		87.17.4	RX STANDARD DEL CRANIO. Studio in anteroposteriore, laterolaterale e occipito-naso-mento	Diagnostica per immagini				età < 18	22,20	
P7840B		88.91.1	RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM.	Diagnostica per immagini				età < 18	191,50	
P7840B		88.91.2	RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	Diagnostica per immagini				età < 18	284,60	
P7840B		89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	Altre				età < 18	17,90	
P7840B		89.01.C	VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA] DI CONTROLLO. Non associabile a 02.93.1	Neurologia	Neurochirurgia				17,90	
P7840B		89.13	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]. Incluso: eventuale fundus oculi e Minimental test (MMSE)	Neurologia	Neurochirurgia			età < 18	25,00	
P7840B		89.14	ELETTROENCEFALOGRAMMA. Non associabile a polisomnografia (89.17)	Neurologia				età < 18	23,20	
P7840B		89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Altre				età < 18	25,00	
P7840B		90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)	Laboratorio				età < 18	1,00	
P7840B		90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)	Laboratorio				età < 18	1,05	
P7840B		90.10.5	BILIRUBINA REFLEX (cut-off >1 mg/dL salvo definizione di cut-off più restrittivi a livello regionale. Incluso: Bilirubina Diretta ed Indiretta. Non associabile a 90.10.07	Laboratorio				età < 18	1,05	
P7840B		90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4	Laboratorio				età < 18	1,10	
P7840B		90.27.1	GLUCOSIO. Non associabile a Osmolalità (90.34.8), Glucosio dosaggio seriale dopo carico (90.26.5)	Laboratorio				età < 18	1,00	
P7840B		90.38.4	PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5	Laboratorio				età < 18	5,10	
P7840B		90.44.1	UREA. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio				età < 18	1,10	
P7840B		90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario	Laboratorio				età < 18	2,55	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P78408		90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	Laboratorio				età < 18	3,15	
P78408		90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgD, IgM, (Ciascuna)	Laboratorio				età < 18	3,35	
P78408		91.23.F	VIRUS IMMUNODEFICIENZA ACQUISITA [HIV 1-2] .TEST COMBINATO ANTICORPI E ANTIGENE P24. Incluso: eventuale immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi immunoblotting (Saggio di conferma) NAS	Laboratorio				età < 18	12,05	
P78408		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	Laboratorio				età < 18	3,80	
P78408		94.09	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				età < 18	25,00	
P78408		95.02	PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: ESAME DEL VISUS, REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE DI LENTI, TONOMETRIA, BIOMICROSCOPIA, FUNDUS OCULI CON O SENZA MIDRIASI FARMACOLOGICA	Oculistica				età < 18	25,80	
P7856	Pac diagnostico per adenolinfomegalia superficiale			Laboratorio	Oncologia	Altre			-	
P7856		40.11.1	BIOPSIA INCISIONALE DI STRUTTURE LINFATICHE. Biopsia di linfonodi cervicali superficiali, sopraccavari o prescapolari. Biopsia di linfonodi ascellari o inguinali	Chirurgia generale					51,00	
P7856		40.19.1	AGOBIOPSIA LINFONODALE ECOGUIDATA	Chirurgia generale	Diagnostica per immagini	Pneumologia			66,00	
P7856		41.31	BIOPSIA (AGOBIOPSIA) DEL MIDOLLO OSSEO	Chirurgia generale	Diagnostica per immagini	Oncologia			42,70	
P7856		87.03.8	TC DEL COLLO SENZA E CON MDC [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]. Non associabile a 88.38.D	Diagnostica per immagini					138,50	
P7856		87.41.1	TC DEL TORACE SENZA E CON MDC [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]. Non associabile a 88.38.B e 88.38.E	Diagnostica per immagini					142,70	
P7856		87.44.1	RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriore e laterolaterale	Diagnostica per immagini					15,45	
P7856		88.01.2	TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC . Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni. Non associabile a 88.01.7, 88.01.8, 88.01.9, 88.02.1, 88.38.F e 88.38.9	Diagnostica per immagini					145,90	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P7856		88.01.4	TC DELL' ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC. Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e amnessi o prostata. Non associabile a 88.01.9, 88.02.1 e 88.38.F e 88.38.9	Diagnostica per immagini					145,90	
P7856		88.71.4	ECOGRAFIA DEL CAPO E DEL COLLO. Ecografia di: ghiandole salivari maggiori, tiroide, paratiroidi, strutture muscolari del collo, stazioni linfoghiandolari. Incluso: color Doppler delle ghiandole salivari, della tiroide e delle paratiroidi.	Diagnostica per immagini	Endocrinologia	Chirurgia generale			28,40	
P7856		88.74.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE. Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovraombelicale, linfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retroperitoneale. Incluso color Doppler se necessario. Non associabile a 88.75.1, 88.76.1, 88.76.5, 88.76.6, 88.79.K	Diagnostica per immagini	Gastroenterologia	Chirurgia vascolare			44,95	
P7856		88.75.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE. Incluso: reni e surreni, ureteri, vescica, prostata, pelvi maschile o femminile ed ecografia sovrapubica. Incluso: Color Doppler se necessario. Non associabile a 88.74.1, 88.76.1, 88.79.5, 88.79.6	Diagnostica per immagini	Urologia				37,80	
P7856		88.75.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE. Incluso: reni e surreni, ureteri, vescica, prostata, pelvi maschile o femminile ed ecografia sovrapubica. Incluso: Color Doppler se necessario. Non associabile a 88.74.1, 88.76.1, 88.79.5, 88.79.6	Diagnostica per immagini	Urologia				37,80	
P7856		88.79.1	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO. Studio delle parti molli. Incluso: eventuale integrazione color Doppler	Diagnostica per immagini					28,40	
P7856		89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	Altre					17,90	
P7856		89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	Oncologia					17,90	
P7856		89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Altre					25,00	
P7856		89.78.6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA. Incluso: stesura del piano di trattamento	Oncologia					25,00	
P7856		90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)	Laboratorio					1,00	
P7856		90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)	Laboratorio					1,05	
P7856		90.10.5	BILIRUBINA REFLEX (cut-off >1 mg/dl salvo definizione di cut-off più restrittivi a livello regionale. Incluso: Bilirubina Diretta ed Indiretta. Non associabile a 90.10.07	Laboratorio					1,05	
P7856		90.11.4	CALCIO TOTALE	Laboratorio					1,10	
P7856		90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4	Laboratorio					1,10	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P7856		90.22.3	FERRITINA	Laboratorio					4,95	
P7856		90.22.5	FERRO	Laboratorio					1,15	
P7856		90.25.5	GAMMA-GLUTAMILTRANSFERASI (gamma GT)	Laboratorio					1,15	
P7856		90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH)	Laboratorio					1,10	
P7856		90.37.4	POTASSIO. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,25	
P7856		90.38.4	PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5	Laboratorio					5,10	
P7856		90.40.4	SODIO. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					0,85	
P7856		90.42.1	TIREOTROPINA (TSH). Non associabile a TSH Reflex (90.41.8). Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Laboratorio					4,75	
P7856		90.43.5	URATO	Laboratorio					1,05	
P7856		90.44.1	UREA. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,10	
P7856		90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario	Laboratorio					2,55	
P7856		90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	Laboratorio					3,15	
P7856		90.63.3	ESAME DEL MIDOLLO OSSEO PER APPOSIZIONE E/O STRISCIO. Caratterizzazione di cellule patologiche. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunistochimiche necessarie al completamento della diagnosi	Laboratorio					21,00	
P7856		90.63.5	ESAME MICROSCOPICO DI STRISCIO O APPOSIZIONE DI CITOASPIRATO LINFOGIANDOLARE	Laboratorio					19,00	
P7856		90.70.3	INTRADERMOREAZIONE CON PPD (Intradermoreazione con tubercolina secondo Mantoux)	Laboratorio					5,90	
P7856		90.74.5	RETICOCITI. Conteggio	Laboratorio					5,00	
P7856		90.99.1	MICOBATTERI DIAGNOSI IMMUNOLOGICA DI INFEZIONE TUBERCOLARE LATENTE [IGRA]	Laboratorio					55,70	
P7856		90.99.1	MICOBATTERI DIAGNOSI IMMUNOLOGICA DI INFEZIONE TUBERCOLARE LATENTE [IGRA]	Laboratorio					55,70	
P7856		90.99.1	MICOBATTERI DIAGNOSI IMMUNOLOGICA DI INFEZIONE TUBERCOLARE LATENTE [IGRA]	Laboratorio					55,70	
P7856		91.47.C	IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE LEUCO/LINFOCITARIA. Fino a 8 antigeni	Laboratorio					190,30	
P7856		90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	Laboratorio					1,80	
P7856		90.99.4	MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA. Almeno 4 antibiotici	Laboratorio					54,10	
P7856		91.01.A	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE DI SPECIE	Laboratorio					21,95	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P7856		91.01.9	MICOBATTERI RICERCA IN CAMPIONI BIOLOGICI VARI. Incluso: ESAME MICROSCOPICO (previa colorazione per microrganismi alcool acido resistenti). Incluso: ESAME COLTURALE IN TERRENO LIQUIDO E SOLIDO. Incluso: eventuale identificazione preliminare per M. tuberculosis complex	Laboratorio					98,30	
P7856		91.15.F	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: Test di Avidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbie ed eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS	Laboratorio					8,40	
P7856		91.21.6	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI EBNA + VCA IgG + VCA IgM. Incluso: EA in caso di VCA IgM positivo o dubbio	Laboratorio					13,10	
P7856		91.21.B	VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 e 2) ANTICORPI IgG	Laboratorio					6,00	
P7856		91.23.F	VIRUS IMMUNODEFICIENZA ACQUISITA [HIV 1-2] ;TEST COMBINATO ANTICORPI E ANTIGENE P24. Incluso: eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS	Laboratorio					12,05	
P7856		91.39.L	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO DI TESSUTO EMOPOIETICO. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi	Laboratorio					55,65	
P7856		91.41.J	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO. BIOPSIA OSTEO-MIDOLLARE (B.O.M.). Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi.	Laboratorio					55,45	
P7856		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	Laboratorio					3,80	
P7865	Pac diagnostico dolore toracico			Cardiologia					-	
P7865		87.41.1	TC DEL TORACE SENZA E CON MDC [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]. Non associabile a 88.38.B e 88.38.E	Diagnostica per immagini					142,70	
P7865		87.44.1	RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriori e laterolaterale	Diagnostica per immagini					15,45	
P7865		88.72.3	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo (88.72.2)	Cardiologia	Diagnostica per immagini				66,00	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P7865		88.72.3	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo (88.72.2)	Cardiologia	Diagnostica per immagini				66,00	
P7865		89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	Altre					17,90	
P7865		89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso ECG (89.52). Il referto deve comprendere le risultanze dell'ECG	Cardiologia					17,90	
P7865		89.41	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE. Escluso: Test da sforzo cardiopolmonare (89.44.1). Non associabile a 92.05.F, 92.09.1 e 92.09.9	Cardiologia					51,00	
P7865		89.41	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE. Escluso: Test da sforzo cardiopolmonare (89.44.1). Non associabile a 92.05.F, 92.09.1 e 92.09.9	Cardiologia					51,00	
P7865		89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (secondo Holter)	Cardiologia					61,95	
P7865		89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA. Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3). Visita cardiologica di controllo (89.01.3)	Cardiologia					11,60	
P7865		89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Altre					25,00	
P7865		89.7A.3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA. Incluso: ECG (89.52)	Cardiologia					33,60	
P7865		90.11.4	CALCIO TOTALE	Laboratorio					1,10	
P7865		90.14.1	COLESTEROLO HDL	Laboratorio					1,80	
P7865		90.13.B	COLESTEROLO LDL. Determinazione indiretta. Erogabile solo in associazione a Colesterolo HDL (90.14.1). Colesterolo totale (90.14.3) e Trigliceridi (90.43.2)	Laboratorio					1,75	
P7865		90.13.C	COLESTEROLO LDL. Determinazione diretta	Laboratorio					1,75	
P7865		90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	Laboratorio					1,20	
P7865		90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4	Laboratorio					1,10	
P7865		90.22.3	FERRITINA	Laboratorio					4,95	
P7865		90.22.5	FERRO	Laboratorio					1,15	
P7865		90.27.1	GLUCOSIO. Non associabile a Osmolalità (90.34.8), Glucosio dosaggio seriale dopo carico (90.26.5)	Laboratorio					1,00	
P7865		90.34.6	OMOCISTEINA	Laboratorio					11,30	
P7865		90.37.4	POTASSIO. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,25	
P7865		90.38.4	PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5	Laboratorio					5,10	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P7865		90.40.4	SODIO. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					0,85	
P7865		90.42.1	TIREOTROPINA (TSH). Non associabile a TSH Reflex (90.41.8). Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Laboratorio					4,75	
P7865		90.42.5	TRANSFERRINA	Laboratorio					3,20	
P7865		90.43.2	TRIGLICERIDI	Laboratorio					1,10	
P7865		90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario	Laboratorio					2,55	
P7865		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	Laboratorio					3,80	
P7865		92.09.9	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA [SPET] DI PERFUSIONE DA STIMOLO FISICO O FARMACOLOGICO. Incluso: test cardiovascolare provocativo da sforzo o farmacologico. Non associabile a TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE 89.41	Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				171,00	
P7865		92.09.9	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA [SPET] DI PERFUSIONE DA STIMOLO FISICO O FARMACOLOGICO. Incluso: test cardiovascolare provocativo da sforzo o farmacologico. Non associabile a TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE 89.41	Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				171,00	
P78831	PAC per la gestione dell'incontinenza urinaria da urgenza di origine idiopatica o neurologica refrattaria agli antimuscarinici			Urologia	Ostetricia e ginecologia				-	
P78831		89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Altre					25,00	
P78831		89.7C.2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA. Incluso: esplorazione dei genitali esterni ed esplorazione rettale	Urologia					25,00	
P78831		89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	Altre					17,90	
P78831		89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale rimozione e/o controllo del catetere vescicale e/o nefrostomico	Urologia					17,90	
P78831		89.26.2	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale prelievo citologico, eventuale rimozione di dispositivo contraccettivo intrauterino, eventuale rimozione di corpo estraneo intraluminale dalla vagina senza incisione, eventuali indicazioni per la gravidanza. Non associabile a 89.26.4	Ostetricia e ginecologia					17,90	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P78831		88.74.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE. Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovraombelicale, linfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retroperitoneale. Incluso color Doppler se necessario. Non associabile a 88.75.1, 88.76.1, 88.76.5, 88.76.6, 88.79.K	Diagnostica per immagini	Gastroenterologia	Chirurgia vascolare			44,95	
P78831		88.75.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE. Incluso: reni e surreni, ureteri, vescica, prostata, pelvi maschili o femminili ed ecografia sovrapubica. Incluso: Color Doppler se necessario. Non associabile a 88.74.1, 88.76.1, 88.79.5, 88.79.6	Diagnostica per immagini	Urologia				37,80	
P78831		57.39.2	ESAME URODINAMICO INVASIVO. Incluso: Cistomanometria, Elettromiografia dello sfintere, Profilo pressorio uretrale, Holter	Urologia					57,25	
P78831		89.24	ESAME URODINAMICO NON INVASIVO (UROFLUSSOMETRIA). Incluso: Controllo ecografico post minzionale. Non associabile a ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1) e ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO (88.76.1)	Urologia	Medicina fisica e riabilitazione				11,60	
P78831		57.39.2	ESAME URODINAMICO INVASIVO. Incluso: Cistomanometria, Elettromiografia dello sfintere, Profilo pressorio uretrale, Holter	Urologia					57,25	
P78831		57.39.2	ESAME URODINAMICO INVASIVO. Incluso: Cistomanometria, Elettromiografia dello sfintere, Profilo pressorio uretrale, Holter	Urologia					57,25	
P78831		57.32	URETRCISTOSCOPIA Escluso: Cistoureteroscopia con biopsia ureterale, Pielografia retrograda della vescica, della prostata (87.74.1 e 87.74.2). Non associabile a Cateterizzazione ureterale (59.8)	Urologia					57,00	
P78831		57.94	CATETERISMO VESICALE. Incluso: lavaggio vescicale	Urologia					9,45	
P78831		57.32	URETRCISTOSCOPIA Escluso: Cistoureteroscopia con biopsia ureterale, Pielografia retrograda della vescica, della prostata (87.74.1 e 87.74.2). Non associabile a Cateterizzazione ureterale (59.8)	Urologia					57,00	
P78831		90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario	Laboratorio					2,55	
P78831		90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI NAS. Ricerca completa batteri e lieviti patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma sui patogeni	Laboratorio					21,95	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
P78831		90.94.2	ESAME CULTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]. Ricerca batteri e lieviti patogeni. Incluso: conta batterica. Se positivo, incluso identificazione e antibiogramma	Laboratorio					16,40	
P78831		91.39.4	ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunocitochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Su 3 campioni in giorni successivi	Laboratorio					21,15	
P78831		99.29.9	INIEZIONE DI TOSSINA BOTULINICA	Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione	Anestesia/Analgesia			10,95	
P78831		99.29.9	INIEZIONE DI TOSSINA BOTULINICA	Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione	Anestesia/Analgesia			10,95	
PV08	Pac diagnostico paziente HIV naive			Altre					-	
PV08		87.44.1	RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriori e laterolaterale	Diagnostica per immagini					15,45	
PV08		88.74.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE. Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovraombelicale, linfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retroperitoneale. Incluso color Doppler se necessario. Non associabile a 88.75.1, 88.76.1, 88.76.5, 88.76.6, 88.79.K	Diagnostica per immagini	Gastroenterologia	Chirurgia vascolare			44,95	
PV08		88.99.6	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA LOMBARE	Diagnostica per immagini					31,50	
PV08		88.99.7	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA FEMORALE	Diagnostica per immagini					31,50	
PV08		88.99.8	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA ULTRADISTALE	Diagnostica per immagini					31,50	
PV08		89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	Altre					17,90	
PV08		89.26.1	PRIMA VISITA GINECOLOGICA. Incluso: eventuale prelievo citologico, eventuali indicazioni in funzione anticoncezionale e preconcezionale. Non associabile a 89.26.3 PRIMA VISITA OSTETRICA	Ostericia e ginecologia					25,00	
PV08		89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Altre					25,00	
PV08		90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)	Laboratorio					1,00	
PV08		90.05.1	ALBUMINA	Laboratorio					1,10	
PV08		90.05.5	ALFA 1 FETOPROTEINA	Laboratorio					7,40	
PV08		90.06.4	ALFA AMILASI TOTALE	Laboratorio					1,25	
PV08		90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)	Laboratorio					1,05	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
PV08		90.10.5	BILIRUBINA REFLEX (cut-off >1 mg/dl salvo definizione di cut-off più restrittivi a livello regionale. Incluso: Bilirubina Diretta ed Indiretta. Non associabile a 90.10.07	Laboratorio					1,05	
PV08		90.14.1	COLESTEROLO HDL	Laboratorio					1,80	
PV08		90.13.B	COLESTEROLO LDL. Determinazione indiretta. Erogabile solo in associazione a Colesterolo HDL (90.14.1). Colesterolo totale (90.14.3) e Trigliceridi (90.43.2)	Laboratorio					1,75	
PV08		90.13.C	COLESTEROLO LDL. Determinazione diretta	Laboratorio					1,75	
PV08		90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	Laboratorio					1,20	
PV08		90.15.4	CREATININA CHINASI (CPK o CK)	Laboratorio					1,75	
PV08		90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4	Laboratorio					1,10	
PV08		90.22.3	FERRITINA	Laboratorio					4,95	
PV08		90.22.5	FERRO	Laboratorio					1,15	
PV08		90.23.5	FOSFATASI ALCALINA	Laboratorio					1,05	
PV08		90.25.5	GAMMA-GLUTAMILTRANSFERRASI (gamma GT)	Laboratorio					1,15	
PV08		90.27.1	GLUCOSIO. Non associabile a Osmolalità (90.34.8), Glucosio dosaggio seriale dopo carico (90.26.5)	Laboratorio					1,00	
PV08		90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH)	Laboratorio					1,10	
PV08		90.37.4	POTASSIO. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,25	
PV08		90.38.4	PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso. Dosaggio delle proteine totali 90.38.5	Laboratorio					5,10	
PV08		90.40.4	SODIO. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					0,85	
PV08		90.42.4	TRANSFERRINA (Capacità ferrolegente)	Laboratorio					1,70	
PV08		90.42.5	TRANSFERRINA	Laboratorio					3,20	
PV08		90.43.2	TRIGLICERIDI	Laboratorio					1,10	
PV08		90.43.5	URATO	Laboratorio					1,05	
PV08		90.44.1	UREA. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,10	
PV08		90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario	Laboratorio					2,55	
PV08		90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	Laboratorio					3,15	
PV08		90.64.6	FIBRINOGENO CLAUSS	Laboratorio					1,75	
PV08		90.70.3	INTRADERMOREAZIONE CON PPD (Intradermoreazione con tubercolina secondo Mantoux)	Laboratorio					5,90	
PV08		90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	Laboratorio					2,30	
PV08		90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE ATTIVATA (APTT)	Laboratorio					2,50	
PV08		91.47.C	IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE LEUCO/LINFOCITARIA. Fino a 8 antigeni	Laboratorio					190,30	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
PV08		91.47.C	IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE LEUCO/LINFOCITARIA. Fino a 8 antigeni	Laboratorio					190,30	
PV08		91.10.B	TREPONEMA PALLIDUM sierologia della sifilide. Anticorpi EIA/CLIA e/o TPHA [TPPA] più VDRL [RPR]. Incluso: eventuale titolazione ed eventuale Immunoblotting	Laboratorio					6,65	
PV08		91.10.B	TREPONEMA PALLIDUM sierologia della sifilide. Anticorpi EIA/CLIA e/o TPHA [TPPA] più VDRL [RPR]. Incluso: eventuale titolazione ed eventuale Immunoblotting	Laboratorio					6,65	
PV08		91.10.B	TREPONEMA PALLIDUM sierologia della sifilide. Anticorpi EIA/CLIA e/o TPHA [TPPA] più VDRL [RPR]. Incluso: eventuale titolazione ed eventuale Immunoblotting	Laboratorio					6,65	
PV08		91.10.B	TREPONEMA PALLIDUM sierologia della sifilide. Anticorpi EIA/CLIA e/o TPHA [TPPA] più VDRL [RPR]. Incluso: eventuale titolazione ed eventuale Immunoblotting	Laboratorio					6,65	
PV08		91.10.B	TREPONEMA PALLIDUM sierologia della sifilide. Anticorpi EIA/CLIA e/o TPHA [TPPA] più VDRL [RPR]. Incluso: eventuale titolazione ed eventuale Immunoblotting	Laboratorio					6,65	
PV08		91.15.F	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: Test di Avdità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbie ed eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS	Laboratorio					8,40	
PV08		91.17.8	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IgG per controllo stato immunitario	Laboratorio					7,15	
PV08		91.18.6	VIRUS EPATITE B [HBV] REFLEX. ANTIGENE HBsAg + ANTICORPI anti HBsAg + ANTICORPI anti HBeAg. Incluso: ANTICORPI anti HBeAg IgM se HBsAg e anti HBeAg positivi. Incluso: ANTIGENE HBeAg se HBsAg positivo. Incluso: ANTICORPI anti HBeAg se HBeAg negativo. Non associabile a 91.18.2, 91.18.3, 91.18.4 e 91.18.5	Laboratorio					26,20	
PV08		91.18.2	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBeAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	Laboratorio					5,40	
PV08		91.18.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	Laboratorio					4,75	
PV08		91.18.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBeAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	Laboratorio					5,35	
PV08		91.18.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	Laboratorio					4,10	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
PV08		91.16.B	VIRUS EPATITE B [HBV] ANALISI QUALITATIVA DI HBV DNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	Laboratorio					41,85	
PV08		91.19.4	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA . Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	Laboratorio					49,75	
PV08		91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI. Incluso: eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS	Laboratorio					6,95	
PV08		91.20.5	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTIGENE HDVAg.	Laboratorio					12,35	
PV08		91.20.5	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTIGENE HDVAg.	Laboratorio					12,35	
PV08		91.22.3	VIRUS IMMUNODEFICIENZA ACQUISITA [HIV] ANALISI QUANTITATIVA DI RNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	Laboratorio					72,00	
PV08		G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi.Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	Laboratorio				età < 18	450,00	
PV08		G1.01.D	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Disomia uniparentale (UPD)	Laboratorio				età < 18	180,00	
PV08		G1.01.M	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Analisi di metilazione	Laboratorio				età < 18	227,00	
PV08		G1.01.T	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Ricerca espansione triplette	Laboratorio				età < 18	100,00	
PV08		G1.0310	Analisi mutazionale di malattia che necessita da 3 a 10 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	Laboratorio					800,00	
PV08		G1.1130	Analisi mutazionale di malattia che necessita da 11 a 30 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	Laboratorio					1.150,00	
PV08		G1.3190	Analisi mutazionale di malattia che necessita di oltre 31 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	Laboratorio					1.350,00	
PV08		G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata in caso di familiarità. Sequenziamento qualunque metodo	Laboratorio					60,00	
PV08		91.38.5	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]	Laboratorio					17,00	
PV08		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	Laboratorio					3,80	
PV08		94.09	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia					25,00	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
PV08		94.19.1	PRIMA VISITA PSICHIATRICA	Psichiatria					25,00	
PV08		95.02	PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: ESAME DEL VISUS; REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE DI LENTI, TONOMETRIA, BIOMICROSCOPIA, FUNDUS OCULI CON O SENZA MIDRIASI FARMACOLOGICA	Oculistica					25,80	
PV106A	Pac diagnostico per l'accertamento di idoneità del paziente al trapianto di cellule staminali ematopoietiche			Laboratorio	Altre				-	
PV106A		23.20.1	RICOSTRUZIONE DI DENTE FINO A DUE SUPERFICI. Incluso: otturazione ed incappucciamento diretto della polpa	Odontostomatologia					20,80	
PV106A		23.20.2	RICOSTRUZIONE DI DENTE A TRE O PIU' SUPERFICI. Incluso:otturazione ed incappucciamento diretto della polpa	Odontostomatologia					38,35	
PV106A		41.31	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DEL MIDOLLO OSSEO	Chirurgia generale	Diagnostica per immagini	Oncologia			42,70	
PV106A		67.19.1	BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO E DELL'ENDOCERVICE A GUIDA COLPOSCOPICA SU UNA O PIU' SEDI. Non associabile a COLPOSCOPIA (70.21)	Ostetricia e ginecologia					34,55	
PV106A		87.03.1	TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC Sella Turcica con e senza MDC (87.03.B) e TC Orbite con e senza MCD (87.03.D)	Diagnostica per immagini					138,50	
PV106A		87.03.3	TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC [mascellare, mandibolare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari]	Diagnostica per immagini					147,00	
PV106A		87.11.3	ORTOPANORAMICA DELLE ARCADE DENTARIE. Arcate dentarie complete superiore e inferiore (OPT)	Diagnostica per immagini	Odontostomatologia				20,65	
PV106A		87.41.1	TC DEL TORACE SENZA E CON MDC [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]. Non associabile a 88.38.B e 88.38.E	Diagnostica per immagini					142,70	
PV106A		87.44.1	RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriore e laterolaterale	Diagnostica per immagini					15,45	
PV106A		88.01.6	TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC. Non associabile a 88.01.9, 88.02.1 e 88.38.F, 88.38.9	Diagnostica per immagini					181,70	
PV106A		88.72.3	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo (88.72.2)	Cardiologia	Diagnostica per immagini				66,00	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
PV106A		88.76.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO. Incluso: Colordoppler se necessario. Non associabile a 88.74.1, 88.75.1, 88.78.1	Diagnostica per immagini	Gastroenterologia				61,20	
PV106A		89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	Altre					17,90	
PV106A		89.26.1	PRIMA VISITA GINECOLOGICA. Incluso: eventuale prelievo citologico; eventuali indicazioni in funzione anticoncezionale e preconcezionale. Non associabile a 89.26.3 PRIMA VISITA OSTETRICA	Ostetricia e ginecologia					25,00	
PV106A		89.37.2	SPIROMETRIA GLOBALE [con tecnica di diluizione, pletismografia o altra metodica]. Non associabile a 89.37.4	Medicina fisica e riabilitazione	Pneumologia				38,00	
PV106A		89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA. Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3), Visita cardiologica di controllo (89.01.3)	Cardiologia					11,60	
PV106A		89.65.1	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso. Inclusa determinazione di pH ematico, Carbossiemoglobina e Metaemoglobina	Laboratorio	Pneumologia				4,20	
PV106A		89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Altre					25,00	
PV106A		90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)	Laboratorio					1,00	
PV106A		90.05.1	ALBUMINA	Laboratorio					1,10	
PV106A		90.06.5	ALFA AMILASI ISOENZIMI (Frazione pancreatica)	Laboratorio					3,65	
PV106A		90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)	Laboratorio					1,05	
PV106A		90.10.5	BILIRUBINA REFLEX (cut-off >1 mg/dl salvo definizione di cut-off più restrittivi a livello regionale. Incluso: Bilirubina Diretta ed Indiretta. Non associabile a 90.10.07	Laboratorio					1,05	
PV106A		90.10.5	BILIRUBINA REFLEX (cut-off >1 mg/dl salvo definizione di cut-off più restrittivi a livello regionale. Incluso: Bilirubina Diretta ed Indiretta. Non associabile a 90.10.07	Laboratorio					1,05	
PV106A		90.11.4	CALCIO TOTALE	Laboratorio					1,10	
PV106A		90.13.3	CLORURO	Laboratorio					1,10	
PV106A		90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4	Laboratorio					1,10	
PV106A		90.22.3	FERRITINA	Laboratorio					4,95	
PV106A		90.22.5	FERRO	Laboratorio					1,15	
PV106A		90.23.5	FOSFATASI ALCALINA	Laboratorio					1,05	
PV106A		90.24.3	FOSFATO INORGANICO (FOSFORO)	Laboratorio					1,00	
PV106A		90.25.5	GAMMA-GLUTAMILTRANSFERASI (gamma GT)	Laboratorio					1,15	
PV106A		90.27.1	GLUCOSIO. Non associabile a Osmolalità (90.34.8), Glucosio dosaggio seriale dopo carico (90.26.5)	Laboratorio					1,00	
PV106A		90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH)	Laboratorio					1,10	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
PV106A		90.30.2	LIPASI PANCREATICA	Laboratorio					2,60	
PV106A		90.32.5	MAGNESIO TOTALE	Laboratorio					1,65	
PV106A		90.34.6	OMOCISTEINA	Laboratorio					11,30	
PV106A		90.37.4	POTASSIO: Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,25	
PV106A		90.38.4	PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5	Laboratorio					5,10	
PV106A		90.39.1	PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio proteine totali 90.38.5	Laboratorio					4,95	
PV106A		90.40.4	SODIO: Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					0,85	
PV106A		90.42.1	TIREOTROPINA (TSH). Non associabile a TSH Reflex (90.41.8). Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Laboratorio					4,75	
PV106A		90.44.1	UREA. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,10	
PV106A		90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario	Laboratorio					2,55	
PV106A		90.47.2	ANTICORPI ANTI A/B	Laboratorio					11,65	
PV106A		90.49.1	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Titolazione)	Laboratorio					11,65	
PV106A		90.49.2	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Identificazione)	Laboratorio					9,35	
PV106A		90.49.3	ANTICORPI ANTI ERITROCITI [Test di Coombs Indiretto]	Laboratorio					8,35	
PV106A		90.50.1	ANTICORPI ANTI HLA (Cross-match, singolo individuo)	Laboratorio					26,20	
PV106A		90.57.5	ANTITROMBINA FUNZIONALE (AT3)	Laboratorio					3,05	
PV106A		90.58.2	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI [Test di Coombs diretto]	Laboratorio					16,15	
PV106A		90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	Laboratorio					3,15	
PV106A		90.63.2	ERITROCITI: ANTIGENI NON ABO E NON RH. Per ciascuno antigene	Laboratorio					12,80	
PV106A		90.63.3	ESAME DEL MIDOLLO OSSEO PER APPOSIZIONE E/O STRISCIO. Caratterizzazione di cellule patologiche. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunohistochimiche necessarie al completamento della diagnosi	Laboratorio					21,00	
PV106A		90.64.4	FENOTIPO Rh	Laboratorio					12,80	
PV106A		90.65.5	FIBRINOGENO IMMUNOLOGICO	Laboratorio					12,00	
PV106A		90.65.3	GRUPPO SANGUIGNO ABO (Agglutinine e Rh (D)	Laboratorio					9,45	
PV106A		90.68.3	IgE TOTALI	Laboratorio					6,60	
PV106A		90.69.2	IMMUNOFISSAZIONE	Laboratorio					27,40	
PV106A		90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgD, IgG, IgM, (Ciascuna)	Laboratorio					3,35	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
PV106A		90.70.3	INTRADERMOREAZIONE CON PPD (Intradermoreazione con tubercolina secondo Mantoux)	Laboratorio					5,90	
PV106A		90.72.1	PROTEINA C ANTICOAGULANTE ANTIGENE [p]	Laboratorio					5,25	
PV106A		90.72.3	PROTEINA C REATTIVA [Quantitativa]	Laboratorio					3,25	
PV106A		90.72.4	PROTEINA S LIBERA	Laboratorio					5,25	
PV106A		90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	Laboratorio					2,30	
PV106A		90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE ATTIVATA (APTT)	Laboratorio					2,50	
PV106A		90.99.1	MICOBATTERI DIAGNOSI IMMUNOLOGICA DI INFEZIONE TUBERCOLARE LATENTE [IGRA]	Laboratorio					55,70	
PV106A		90.99.1	MICOBATTERI DIAGNOSI IMMUNOLOGICA DI INFEZIONE TUBERCOLARE LATENTE [IGRA]	Laboratorio					55,70	
PV106A		90.81.1	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DR. Bassa risoluzione	Laboratorio					98,80	
PV106A		90.81.3	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE I	Laboratorio					89,50	
PV106A		91.47.C	IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE LEUCO/LINFOCITARIA. Fino a 8 antigeni	Laboratorio					190,30	
PV106A		90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	Laboratorio					1,80	
PV106A		90.94.1	ESAME CULTURALE DEL SANGUE [EMOCOLTURA]. Ricerca batteri aerobi, batteri anaerobi e lieviti. Per prelievo. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma/antimicogramma	Laboratorio					25,95	
PV106A		91.09.D	TOXOPLASMA ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: Test di Avidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbie. Incluso: eventuali IgA e Immunoblotting	Laboratorio					8,50	
PV106A		91.10.B	TREPONEMA PALLIDUM sierologia della sifilide. Anticorpi EIA/CLIA e/o TPHA [TPPA] più VDRL [RPR]. Incluso: eventuale titolazione ed eventuale Immunoblotting	Laboratorio					6,65	
PV106A		91.15.F	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: Test di Avidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbie ed eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS	Laboratorio					8,40	
PV106A		91.15.F	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: Test di Avidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbie ed eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS	Laboratorio					8,40	
PV106A		91.17.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE DIRETTA	Laboratorio					46,45	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
PV106A		91.18.6	VIRUS EPATITE B [HBV] REFLEX. ANTIGENE HBsAg + ANTICORPI anti HBsAg + ANTICORPI anti HBeAg. Includo: ANTICORPI anti HBeAg IgM se HBsAg e anti HBeAg positivi. Includo: ANTIGENE HBeAg se HBsAg positivo. Includo: ANTICORPI anti HBeAg se HBeAg negativo. Non associabile a 91.18.2, 91.18.3, 91.18.4 e 91.18.5	Laboratorio					26,20	
PV106A		91.18.2	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBeAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	Laboratorio					5,40	
PV106A		91.18.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	Laboratorio					4,75	
PV106A		91.18.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBeAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	Laboratorio					5,35	
PV106A		91.18.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	Laboratorio					4,10	
PV106A		91.19.3	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA. Includo: estrazione, retrotrascrizione, amplificazione, rilevazione	Laboratorio					41,65	
PV106A		91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI. Includo: eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS	Laboratorio					6,95	
PV106A		91.21.6	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI EBNA + VCA IgG + VCA IgM. Includo: EA in caso di VCA IgM positivo o dubbio	Laboratorio					13,10	
PV106A		91.22.2	VIRUS IMMUNODEFICIENZA ACQUISITA [HIV] ANALISI QUALITATIVA DI DNA provirale. Includo: estrazione, amplificazione, rilevazione	Laboratorio					55,50	
PV106A		91.23.F	VIRUS IMMUNODEFICIENZA ACQUISITA [HIV 1-2] .TEST COMBINATO ANTICORPI E ANTIGENE P24. Includo: eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS	Laboratorio					12,05	
PV106A		G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	Laboratorio				età < 18	450,00	
PV106A		G1.01.D	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Disomia uniparentale (UPD)	Laboratorio				età < 18	180,00	
PV106A		G1.01.M	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Analisi di metilazione	Laboratorio				età < 18	227,00	
PV106A		G1.01.T	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Ricerca espansione triplette	Laboratorio				età < 18	100,00	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
PV106A		G1.0310	Analisi mutazionale di malattia che necessita da 3 a 10 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	Laboratorio					800,00	
PV106A		G1.1130	Analisi mutazionale di malattia che necessita da 11 a 30 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	Laboratorio					1.150,00	
PV106A		G1.3190	Analisi mutazionale di malattia che necessita di oltre 31 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	Laboratorio					1.350,00	
PV106A		G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata in caso di familiarità. Sequenziamento qualunque metodo	Laboratorio					60,00	
PV106A		91.38.5	ES. QTOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]	Laboratorio					17,00	
PV106A		91.41.J	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO. BIOPSIA OSTEO-MIDOLLARE (B.O.M.). Incluso: eventuali analisi supplementari Istochimiche e/o immunistochimiche necessarie al completamento della diagnosi.	Laboratorio					55,45	
PV106A		91.48.5	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	Laboratorio					6,95	
PV106A		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	Laboratorio					3,80	
PV1251	Pac diagnostico per trombofilia			Laboratorio	Chirurgia Vascolare	Altre			-	
PV1251		87.03.1	TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC Sella Turcica con e senza MDC (87.03.B) e TC Orbite con e senza MDC (87.03.D)	Diagnostica per immagini					138,50	
PV1251		87.41.1	TC DEL TORACE SENZA E CON MDC [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]. Non associabile a 88.38.B e 88.38.E	Diagnostica per immagini					142,70	
PV1251		87.44.1	RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriori e laterolaterale	Diagnostica per immagini					15,45	
PV1251		88.01.4	TC DELL' ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC. Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata. Non associabile a 88.01.9, 88.02.1 e 88.38.F e 88.38.9	Diagnostica per immagini					145,90	
PV1251		88.42.1	AORTOGRAFIA TORACICA. Angiografia digitale arteriosa dell'aorta e dell'arco aortico e origine dei vasi epi-aortici	Diagnostica per immagini					288,85	
PV1251		88.42.2	AORTOGRAFIA ADDOMINALE. Angiografia digitale dell' aorta addominale	Diagnostica per immagini					292,80	
PV1251		88.63.2	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE DELL' ARTO SUPERIORE	Diagnostica per immagini					246,35	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
PV1251		88.66.1	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE DELL'ARTO INFERIORE	Diagnostica per immagini					246,35	
PV1251		88.66.2	FLEBOGRAFIA BILATERALE DEGLI ARTI INFERIORI	Diagnostica per immagini					285,05	
PV1251		88.72.3	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo (88.72.2)	Cardiologia	Diagnostica per immagini				66,00	
PV1251		88.72.4	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFAGEA Ecocardiografia transesofagea Non associabile a ECOGRAFIA MEDIASTINICA TRANSESOFAGEA (88.73.8)	Cardiologia	Diagnostica per immagini				77,45	
PV1251		88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI. Incluso: carotidi, vertebrali, tronco anonimo e succlavia. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica. Valutazione degli indici quantitativi e semiquantitativi	Cardiologia	Diagnostica per immagini	Chirurgia vascolare			43,90	
PV1251		88.76.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO. Incluso: Color Doppler se necessario. Non associabile a 88.74.1, 88.75.1, 88.78.1	Diagnostica per immagini	Gastroenterologia				61,20	
PV1251		88.77.4	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	Cardiologia	Chirurgia vascolare	Diagnostica per immagini	Endocrinologia		47,00	
PV1251		88.77.5	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	Cardiologia	Chirurgia vascolare	Diagnostica per immagini	ENDOCRINOLOGIA		48,00	
PV1251		88.77.6	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	Cardiologia	Chirurgia vascolare	Diagnostica per immagini	Endocrinologia		43,00	
PV1251		88.77.7	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	Cardiologia	Chirurgia vascolare	Diagnostica per immagini			43,00	
PV1251		88.91.5	ANGIO- RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	Diagnostica per immagini					212,50	
PV1251		88.94.W	ANGIO RM DELL'ARTO INFERIORE	Diagnostica per immagini					212,50	
PV1251		88.94.X	ANGIO RM DELL'ARTO SUPERIORE	Diagnostica per immagini					212,50	
PV1251		88.95.6	ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE	Diagnostica per immagini					212,50	
PV1251		89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	Altre					17,90	
PV1251		89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO	Chirurgia vascolare					17,90	

PAC

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
PV1251		89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO	Chirurgia vascolare					17,90	
PV1251		89.13	PRIMA VISITA NEUROLOGICA (NEUROCHIRURGICA). Incluso: eventuale fundus oculi e Minimalist test (MMSE)	Neurologia	Neurochirurgia				25,00	
PV1251		89.26.1	PRIMA VISITA GINECOLOGICA. Incluso: eventuale prelievo citologico, eventuali indicazioni in funzione anticoncezionale e preconcezionale. Non associabile a 89.26.3 PRIMA VISITA OSTETRICA	Ostetricia e ginecologia					25,00	
PV1251		89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA. Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3). Visita cardiologica di controllo (89.01.3)	Cardiologia					11,60	
PV1251		89.65.1	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA. Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso. Inclusa determinazione di pH ematico, Carbossiemoglobina e Metemoglobina	Laboratorio	Pneumologia				4,20	
PV1251		89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Altre					25,00	
PV1251		89.7A.6	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	Chirurgia vascolare					25,00	
PV1251		89.7A.2	PRIMA VISITA ANGIOLOGICA	Chirurgia vascolare					25,00	
PV1251		90.13.5	COBALAMINA (VIT. B12)	Laboratorio					6,90	
PV1251		90.14.1	COLESTEROLO HDL	Laboratorio					1,80	
PV1251		90.13.B	COLESTEROLO LDL. Determinazione indiretta. Erogabile solo in associazione a Colesterolo HDL (90.14.1). Colesterolo totale (90.14.3) e Trigliceridi (90.43.2)	Laboratorio					1,75	
PV1251		90.13.C	COLESTEROLO LDL. Determinazione diretta	Laboratorio					1,75	
PV1251		90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	Laboratorio					1,20	
PV1251		90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4	Laboratorio					1,10	
PV1251		90.23.2	FOLATO	Laboratorio					5,15	
PV1251		90.27.1	GLUCOSIO. Non associabile a Osmolalità (90.34.8), Glucosio dosaggio seriale dopo carico (90.26.5)	Laboratorio					1,00	
PV1251		90.29.2	LAITATO DEIDROGENASI (LDH)	Laboratorio					1,10	
PV1251		90.34.6	OMOCISTEINA	Laboratorio					11,30	
PV1251		90.38.4	PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5	Laboratorio					5,10	
PV1251		90.42.1	TIREOTROPINA (TSH). Non associabile a TSH Reflex (90.41.8). Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Laboratorio					4,75	
PV1251		90.43.2	TRIGLICERIDI	Laboratorio					1,10	
PV1251		90.44.1	UREA. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,10	
PV1251		90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario	Laboratorio					2,55	
PV1251		90.46.5	LUPUS ANTICOAGULANT (LAC)	Laboratorio					4,10	
PV1251		90.47.5	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA [IgG, IgM ed eventuali IgA]	Laboratorio					7,95	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
PV1251		90.57.5	ANTITROMBINA FUNZIONALE (AT3)	Laboratorio					3,05	
PV1251		90.61.4	D-DIMERO. Dosaggio con metodo immunometrico	Laboratorio					4,40	
PV1251		90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	Laboratorio					3,15	
PV1251		90.63.5	ESAME MICROSCOPICO DI STRISCIO O APPOSIZIONE DI CITOASPIRATO LINFOGHIANCOLARE	Laboratorio					19,00	
PV1251		90.64.6	FIBRINOGENO CLAUS	Laboratorio					1,75	
PV1251		90.72.1	PROTEINA C ANTICOAGULANTE ANTIGENE [P]	Laboratorio					5,25	
PV1251		90.72.2	PROTEINA C ANTICOAGULANTE FUNZIONALE [P]	Laboratorio					5,25	
PV1251		90.72.4	PROTEINA S LIBERA	Laboratorio					5,25	
PV1251		90.72.5	PROTEINA S TOTALE	Laboratorio					11,15	
PV1251		90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	Laboratorio					2,30	
PV1251		90.75.5	TEMPO DI TROMBINA (TT)	Laboratorio					2,95	
PV1251		90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE ATTIVATA (APTT)	Laboratorio					2,50	
PV1251		90.77.2	TEST DI RESISTENZA ALLA PROTEINA C ATTIVATA	Laboratorio					3,65	
PV1251		90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	Laboratorio					1,80	
PV1251		G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	Laboratorio				età < 18	450,00	
PV1251		G1.01.D	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Disomia uniparentale (UPD)	Laboratorio				età < 18	180,00	
PV1251		G1.01.M	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Analisi di metilazione	Laboratorio				età < 18	227,00	
PV1251		G1.01.T	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Ricerca espansione triplette	Laboratorio				età < 18	100,00	
PV1251		G1.0310	Analisi mutazionale di malattia che necessita da 3 a 10 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	Laboratorio					800,00	
PV1251		G1.1130	Analisi mutazionale di malattia che necessita da 11 a 30 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	Laboratorio					1.150,00	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
PV1251		G1.3190	Analisi mutazionale di malattia che necessita di oltre 31 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	Laboratorio					1.350,00	
PV1251		G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata in caso di familiarità. Sequenziamento qualunque metodo	Laboratorio					60,00	
PV1251		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	Laboratorio					3,80	
PV1251		92.15.1	SCINTIGRAFIA POLMONARE PERFUSIONALE, INCLUSO EVENTUALE STUDIO QUANTITATIVO DIFFERENZIALE DELLA FUNZIONE POLMONARE. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica	Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				75,00	
PV1251		92.15.2	SCINTIGRAFIA POLMONARE VENTILATORIA INCLUSO EVENTUALE STUDIO QUANTITATIVO DIFFERENZIALE DELLA FUNZIONE POLMONARE. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica	Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				210,00	
PV1251		95.02	PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: ESAME DEL VISUS; REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE DI LENTI, TONOMETRIA, BIOMICROSCOPIA, FUNDUS OCULI CON O SENZA MIDRIASI FARMACOLOGICA	Oculistica					25,80	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
PV420	Pac Follow-up pazienti trapiantati di rene			Nefrologia	Chirurgia generale				-	
PV420		87.44.1	RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriori e laterolaterale	Diagnostica per immagini					15,45	
PV420		88.72.3	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo (88.72.2)	Cardiologia	Diagnostica per immagini				66,00	
PV420		88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI. Incluso: carotidi, vertebrali, tronco anonimo e succhiava. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica. Valutazione degli indici quantitativi e semiquantitativi	Cardiologia	Diagnostica per immagini	Chirurgia vascolare			43,90	
PV420		88.74.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE. Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovraombelicale, linfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retroperitoneale. Incluso color Doppler se necessario. Non associabile a 88.75.1. 88.76.1, 88.76.5, 88.76.6, 88.79.K	Diagnostica per immagini	Gastroenterologia	Chirurgia vascolare			44,95	
PV420		88.76.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO. Incluso: Color Doppler se necessario. Non associabile a 88.74.1, 88.75.1. 88.78.1	Diagnostica per immagini	Gastroenterologia				61,20	
PV420		89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	Altre					17,90	
PV420		89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: verifica dell'adesione al trattamento conservativo (dietetico e farmacologico), sostitutivo (adeguatezza al trattamento dialitico) e funzione rene trapiantato. Con eventuale rimodulazione del piano di trattamento	Nefrologia					17,90	
PV420		89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	Chirurgia generale					17,90	
PV420		89.26.1	PRIMA VISITA GINECOLOGICA. Incluso: eventuale prelievo citologico, eventuali indicazioni in funzione anticoncezionale e preconcezionale. Non associabile a 89.26.3 PRIMA VISITA OSTETRICA	Ostericia e ginecologia					25,00	
PV420		89.41	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE. Escluso: Test da sforzo cardiopolmonare (89.44.1). Non associabile a 92.05.F, 92.09.1 e 92.09.9	Cardiologia					51,00	
PV420		89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA. Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3). Visita cardiologica di controllo (89.01.3)	Cardiologia					11,60	

PAC

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
PV420		89.61.1	MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	Cardiologia	Endocrinologia				41,30	
PV420		89.66	EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO	Laboratorio	Pneumologia				7,10	
PV420		89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Altre					25,00	
PV420		89.7B.4	PRIMA VISITA NEFROLOGICA. Incluso: stesura del piano di trattamento conservativo (dietetico e farmacologico), sostitutivo (diali extracorporea o peritoneale) o per trapianto	Nefrologia					25,00	
PV420		89.7A.4	PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE	Chirurgia generale					25,00	
PV420		90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)	Laboratorio					1,00	
PV420		90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)	Laboratorio					1,05	
PV420		90.10.1	BETA2 MICROGLOBULINA	Laboratorio					4,35	
PV420		90.10.5	BILIRUBINA REFLEX (cut-off >1 mg/dL salvo definizione di cut-off più restrittivi a livello regionale. Incluso: Bilirubina Diretta ed Indiretta. Non associabile a 90.10.07	Laboratorio					1,05	
PV420		90.11.4	CALCIO TOTALE	Laboratorio					1,10	
PV420		90.17.C	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE	Laboratorio					7,00	
PV420		90.13.3	CLORURO	Laboratorio					1,10	
PV420		90.14.1	COLESTEROLO HDL	Laboratorio					1,80	
PV420		90.13.B	COLESTEROLO LDL. Determinazione indiretta. Erogabile solo in associazione a Colesterolo HDL (90.14.1). Colesterolo totale (90.14.3) e Trigliceridi (90.43.2)	Laboratorio					1,75	
PV420		90.13.C	COLESTEROLO LDL. Determinazione diretta	Laboratorio					1,75	
PV420		90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	Laboratorio					1,20	
PV420		90.15.4	CREATININA CHINASI (CPK o CK)	Laboratorio					1,75	
PV420		90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4	Laboratorio					1,10	
PV420		90.16.4	CREATININA CLEARANCE. Non associabile a CREATININA (90.16.3)	Laboratorio					1,90	
PV420		90.21.4	FECI SANGUE OCCULTO	Laboratorio					3,45	
PV420		90.22.3	FERRITINA	Laboratorio					4,95	
PV420		90.22.5	FERRO	Laboratorio					1,15	
PV420		90.23.5	FOSFATASI ALCALINA	Laboratorio					1,05	
PV420		90.24.3	FOSFATO INORGANICO (FOSFORO)	Laboratorio					1,00	
PV420		90.25.5	GAMMA-GLUTAMILTRANSFERASI (gamma GT)	Laboratorio					1,15	
PV420		90.27.1	GLUCOSIO. Non associabile a Osmolalità (90.34.8), Glucosio dosaggio seriale dopo carico (90.26.5)	Laboratorio					1,00	
PV420		90.28.1	Hb - EMOGLOBINA GLICATA	Laboratorio					4,70	
PV420		90.32.5	MAGNESIO TOTALE	Laboratorio					1,65	
PV420		90.33.4	ALBUMINURIA [MICROALBUMINURIA]	Laboratorio					3,40	
PV420		90.35.5	PARATORMONE (PTH). Molecola intatta	Laboratorio					8,80	
PV420		90.37.4	POTASSIO. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,25	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
PV420		90.38.4	PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE). Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5	Laboratorio					5,10	
PV420		90.39.1	PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE). Incluso: Dosaggio proteine totali 90.38.5	Laboratorio					4,95	
PV420		90.40.4	SODIO. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					0,85	
PV420		90.42.4	TRANSFERRINA (Capacità ferrolegante)	Laboratorio					1,70	
PV420		90.43.2	TRIGLICERIDI	Laboratorio					1,10	
PV420		90.43.5	URATO	Laboratorio					1,05	
PV420		90.44.1	UREA. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,10	
PV420		90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario	Laboratorio					2,55	
PV420		90.56.9	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO [PSA] REFLEX (cut off ≤ 2,5 mU/L - ≥ 10,0 mU/L). Incluso: esecuzione automatica di fPSA, referto di PSA + fPSA con calcolo del rapporto fPSA/PSA se PSA > 2,5 ug/L e < 10,0 mU/L	Laboratorio					3,95	
PV420		90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	Laboratorio					3,15	
PV420		90.64.6	FIBRINOGENO CLAUS	Laboratorio					1,75	
PV420		90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	Laboratorio					3,25	
PV420		90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	Laboratorio					2,30	
PV420		90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE ATTIVATA (APTT)	Laboratorio					2,50	
PV420		90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	Laboratorio					1,80	
PV420		90.94.2	ESAME CULTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]. Ricerca batteri e lieviti patogeni. Incluso: conta batterica. Se positivo, incluso identificazione e antibiogramma	Laboratorio					16,40	
PV420		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	Laboratorio					3,80	
PV420		95.02	PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: ESAME DEL VISUS, REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE DI LENTI, TONOMETRIA, BIOMICROSCOPIA, FUNDUS OCULI CON O SENZA MIDRIASI FARMACOLOGICA	Oculistica					25,80	
PV427	Pac per il follow up dei pazienti trapiantati di fegato			Gastroenterologia	Altre	Chirurgia generale			-	
PV427		88.01.6	TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC. Non associabile a 88.01.9, 88.02.1 e 88.38.F, 88.38.9	Diagnostica per immagini					181,70	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
PV427		88.72.3	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo (88.72.2)	Cardiologia	Diagnostica per immagini				66,00	
PV427		88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI. Incluso: carotidi, tronco aortico e succlavia. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica. Valutazione degli indici quantitativi e semiquantitativi	Cardiologia	Diagnostica per immagini	Chirurgia vascolare			43,90	
PV427		88.74.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE. Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovraombelicale, linfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retroperitoneale. Incluso color Doppler se necessario. Non associabile a 88.75.1. 88.76.1, 88.76.5, 88.76.6, 88.79.K	Diagnostica per immagini	Gastroenterologia	Chirurgia vascolare			44,95	
PV427		88.74.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE. Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovraombelicale, linfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retroperitoneale. Incluso color Doppler se necessario. Non associabile a 88.75.1. 88.76.1, 88.76.5, 88.76.6, 88.79.K	Diagnostica per immagini	Gastroenterologia	Chirurgia vascolare			44,95	
PV427		88.77.4	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	Cardiologia	Chirurgia vascolare	Diagnostica per immagini	Endocrinologia		47,00	
PV427		88.77.5	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	Cardiologia	Chirurgia vascolare	Diagnostica per immagini	ENDOCRINOLOGIA		48,00	
PV427		88.77.6	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	Cardiologia	Chirurgia vascolare	Diagnostica per immagini	Endocrinologia		43,00	
PV427		88.77.7	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	Cardiologia	Chirurgia vascolare	Diagnostica per immagini			43,00	
PV427		88.95.2	RM DELL'ADDOME SUPERIORE. SENZA E CON MDC. Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare. Non associabile a 88.97.9, 88.97.C	Diagnostica per immagini					215,20	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
PV427		89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	Altre					17,90	
PV427		89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	Gastroenterologia					17,90	
PV427		89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	Chirurgia generale					17,90	
PV427		89.44.1	TEST DA SFORZO CARDIOPOLMONARE. Incluso: ECG (89.52), Analisi dei gas respiratori, Determinazione della ventilazione, Emogasanalisi	Cardiologia	Pneumologia				83,65	
PV427		89.54	MONITORAGGIO ELETTROCARDIOGRAFICO Telemetria, ECG con studio dei potenziali tardivi, monitoraggio degli eventi tramite registrazione. Escluso: Elettrocardiogramma dinamico (89.50)	Cardiologia					46,45	
PV427		89.61.1	MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	Cardiologia	Endocrinologia				41,30	
PV427		90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)	Laboratorio					1,00	
PV427		90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)	Laboratorio					1,05	
PV427		90.10.5	BILIRUBINA REFLEX (cut-off >1 mg/dL salvo definizione di cut-off più restrittivi a livello regionale. Incluso: Bilirubina Diretta ed Indiretta. Non associabile a 90.10.07	Laboratorio					1,05	
PV427		90.17.C	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE	Laboratorio					7,00	
PV427		90.14.1	COLESTEROLO HDL	Laboratorio					1,80	
PV427		90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	Laboratorio					1,20	
PV427		90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4	Laboratorio					1,10	
PV427		90.16.4	CREATININA CLEARANCE. Non associabile a CREATININA (90.16.3)	Laboratorio					1,90	
PV427		90.22.5	FERRO	Laboratorio					1,15	
PV427		90.23.5	FOSFATASI ALCALINA	Laboratorio					1,05	
PV427		90.25.5	GAMMA-GLUTAMILTRANSFERASI (gamma GT)	Laboratorio					1,15	
PV427		90.26.5	GLUCOSIO DOSAGGIO SERIALE DOPO CARICO (da 2 a 4 determinazioni). Inclusa Determinazione del Glucosio basale 90.27.1	Laboratorio					3,80	
PV427		90.27.1	GLUCOSIO. Non associabile a Osmolalità (90.34.8), Glucosio dosaggio seriale dopo carico (90.26.5)	Laboratorio					1,00	
PV427		90.28.1	Hb - EMOGLOBINA GLICATA	Laboratorio					4,70	
PV427		90.28.5	INSULINA (Curva da carico o dopo test farmacologici, max. 5)	Laboratorio					26,95	
PV427		90.29.1	INSULINA	Laboratorio					5,95	
PV427		90.33.4	ALBUMINURIA [MICROALBUMINURIA]	Laboratorio					3,40	
PV427		90.38.4	PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5	Laboratorio					5,10	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
PV427		90.42.1	TIREOTROPINA (TSH). Non associabile a TSH Reflex (90.41.8). Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Laboratorio					4,75	
PV427		90.42.5	TRANSFERRINA	Laboratorio					3,20	
PV427		90.43.2	TRIGLICERIDI	Laboratorio					1,10	
PV427		90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario	Laboratorio					2,55	
PV427		90.47.5	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA IgG, IgM ed eventuali IgA	Laboratorio					7,95	
PV427		90.48.2	ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA: P-ANCA e C-ANCA). Per ciascuna determinazione	Laboratorio					12,60	
PV427		90.51.5	ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA)	Laboratorio					8,20	
PV427		90.52.1	ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)	Laboratorio					8,30	
PV427		90.52.2	ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)	Laboratorio					8,20	
PV427		90.52.4	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	Laboratorio					8,50	
PV427		90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	Laboratorio					3,15	
PV427		90.65.5	FIBRINOGENO IMMUNOLOGICO	Laboratorio					12,00	
PV427		90.64.6	FIBRINOGENO CLAUS	Laboratorio					1,75	
PV427		90.72.5	PROTEINA S TOTALE	Laboratorio					11,15	
PV427		90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	Laboratorio					2,30	
PV427		90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE ATTIVATA (APTT)	Laboratorio					2,50	
PV427		91.15.D	VIRUS CITOMEGALOVIRUS. Ricerca antigeni su granulociti (antigenemia) (IF o EIA)	Laboratorio					7,20	
PV427		91.15.F	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: Test di Avidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbie ed eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS	Laboratorio					8,40	
PV427		91.15.F	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: Test di Avidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbie ed eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS	Laboratorio					8,40	
PV427		91.16.B	VIRUS EPATITE B [HBV] ANALISI QUALITATIVA DI HBV DNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	Laboratorio					41,85	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
PV427		91.19.3	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA. Incluso: estrazione, retrotrascrizione, amplificazione, rilevazione	Laboratorio					41,65	
PV427		91.19.4	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA . Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	Laboratorio					49,75	
PV427		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	Laboratorio					3,80	
PV427		92.05.4	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO a riposo e dopo test provocativo da stimolo (fisico o farmacologico). Incluso: test cardiovascolare provocativo da sforzo o farmacologico ed eventuale SPET. Non associabile a ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO a riposo (92.05.A)	Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				223,40	
PV4983	Pac per l'accertamento di idoneità al trapianto di fegato			Gastroenterologia	Altre	Chirurgia generale			-	
PV4983		45.13	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS]. Non associabile a Esofagagastroduodenoscopia con biopsia in sede unica (45.16.1). Esofagagastroduodenoscopia con biopsia in sede multipla (45.16.2)	Gastroenterologia					64,90	
PV4983		45.16.1	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE UNICA. Non associabile a: Biopsia dell'esofago (42.24 E 42.24.1); Biopsia dello stomaco (44.14); Biopsia del duodeno (45.14.1)	Gastroenterologia					123,55	
PV4983		45.16.2	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA. Non associabile a: Biopsia dell'esofago (42.24 e 42.24.1); Biopsia dello stomaco (44.14); Biopsia del duodeno (45.14.1)	Gastroenterologia					172,95	
PV4983		45.23	COLONSCOPIA TOTALE CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. Escluso: RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.24). PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO (48.23). Non associabile a 45.29.5	Gastroenterologia					120,00	
PV4983		45.25	BIOPSIA IN SEDE UNICA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI COLONSCOPIA TOTALE CON TUBO FLESSIBILE. Brushing o washing per prelievo di campione. Escluso: BIOPSIA IN CORSO DI PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO (48.24) Non associabile a 45.26.1	Gastroenterologia					64,95	
PV4983		87.03.1	TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC Sella Turcica con e senza MDC (87.03.B) e TC Orbite con e senza MCD (87.03.D)	Diagnostica per immagini					138,50	

PAC

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
PV4983		87.11.3	ORTOPANORAMICA DELLE ARCADE DENTARIE. Arcate dentarie complete superiore e inferiore (OPT)	Diagnostica per immagini	Odontostomatologia				20,65	
PV4983		87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE	Diagnostica per immagini					40,00	
PV4983		87.41.1	TC DEL TORACE SENZA E CON MDC [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]. Non associabile a 88.38.B e 88.38.E	Diagnostica per immagini					142,70	
PV4983		87.44.1	RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriore e laterolaterale	Diagnostica per immagini					15,45	
PV4983		88.01.6	TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC. Non associabile a 88.01.9, 88.02.1 e 88.38.F, 88.38.9	Diagnostica per immagini					181,70	
PV4983		88.72.3	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo (88.72.2)	Cardiologia	Diagnostica per immagini				66,00	
PV4983		88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI. Incluso: carotidi, vertebrali, tronco anonimo e succlavia. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica. Valutazione degli indici quantitativi e semiquantitativi	Cardiologia	Diagnostica per immagini	Chirurgia vascolare			43,90	
PV4983		88.76.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO. Incluso: Colordoppler se necessario. Non associabile a 88.74.1, 88.75.1, 88.78.1	Diagnostica per immagini	Gastroenterologia				61,20	
PV4983		88.77.4	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	Cardiologia	Chirurgia vascolare	Diagnostica per immagini	Endocrinologia		47,00	
PV4983		88.77.5	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	Cardiologia	Chirurgia vascolare	Diagnostica per immagini	ENDOCRINOLOGIA		48,00	
PV4983		88.77.6	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	Cardiologia	Chirurgia vascolare	Diagnostica per immagini	Endocrinologia		43,00	
PV4983		88.77.7	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	Cardiologia	Chirurgia vascolare	Diagnostica per immagini			43,00	
PV4983		88.91.2	RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO. GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	Diagnostica per immagini					284,60	
PV4983		88.95.3	ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE	Diagnostica per immagini					212,50	

PAC

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
PV4983		89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	Altre					17,90	
PV4983		89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	Gastroenterologia					17,90	
PV4983		89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	Chirurgia generale					17,90	
PV4983		89.14	ELETTROENCEFALOGRAMMA. Non associabile a polisonnografia (89.17)	Neurologia					23,20	
PV4983		89.26.1	PRIMA VISITA GINECOLOGICA. Incluso: eventuale prelievo citologico, eventuali indicazioni in funzione anticoncezionale e preconcezionale. Non associabile a 89.26.3 PRIMA VISITA OSTETRICA	Ostericia e ginecologia					25,00	
PV4983		89.37.1	SPIROMETRIA SEMPLICE. Non associabile a 89.37.4 TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA	Medicina fisica e riabilitazione	Pneumologia	Dermatologia / Allergologia			24,00	
PV4983		89.41	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOGOMETRO O CON PEDANA MOBILE. Escluso: Test da sforzo cardiopolmonare (89.44.1). Non associabile a 92.05.F. 92.09.1 e 92.09.9	Cardiologia					51,00	
PV4983		89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA. Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3). Visita cardiologica di controllo (89.01.3)	Cardiologia					11,60	
PV4983		89.65.1	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA. Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso. Inclusa determinazione di pH ematico, Carbossiemoglobina e Metaemoglobina	Laboratorio	Pneumologia				4,20	
PV4983		89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Altre					25,00	
PV4983		89.7A.9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	Gastroenterologia					25,00	
PV4983		89.7A.4	PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE	Chirurgia generale					25,00	
PV4983		90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)	Laboratorio					1,00	
PV4983		90.05.4	ALFA 1 ANTITRIPSINA	Laboratorio					3,40	
PV4983		90.05.5	ALFA 1 FETOPROTEINA	Laboratorio					7,40	
PV4983		90.07.5	AMMONIO	Laboratorio					6,00	
PV4983		90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)	Laboratorio					1,05	
PV4983		90.10.5	BILIRUBINA REFLEX (cut-off >1 mg/dl salvo definizione di cut-off più restrittivi a livello regionale. Incluso: Bilirubina Diretta ed Indiretta. Non associabile a 90.10.07	Laboratorio					1,05	
PV4983		90.12.5	CERULOPLASMINA	Laboratorio					4,00	
PV4983		90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	Laboratorio					1,20	
PV4983		90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4	Laboratorio					1,10	
PV4983		90.20.1	ETANOLO	Laboratorio					4,40	
PV4983		90.22.3	FERRITINA	Laboratorio					4,95	
PV4983		90.22.5	FERRO	Laboratorio					1,15	
PV4983		90.23.5	FOSFATASI ALCALINA	Laboratorio					1,05	

PAC

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
PV4983		90.25.5	GAMMA-GLUTAMILTRANSFERASI (gamma GT)	Laboratorio					1,15	
PV4983		90.26.5	GLUCOSIO DOSAGGIO SERIALE DOPO CARICO (da 2 a 4 determinazioni). Inclusa Determinazione del Glucosio basale 90.27.1	Laboratorio					3,80	
PV4983		90.27.1	GLUCOSIO. Non associabile a Osmolalità (90.34.8), Glucosio dosaggio seriale dopo carico (90.26.5)	Laboratorio					1,00	
PV4983		90.28.1	Hb - EMOGLOBINA GLICATA	Laboratorio					4,70	
PV4983		90.28.5	INSULINA (Curva da carico o dopo test farmacologici, max. 5)	Laboratorio					26,95	
PV4983		90.29.1	INSULINA	Laboratorio					5,95	
PV4983		90.33.4	ALBUMINURIA [MICROALBUMINURIA]	Laboratorio					3,40	
PV4983		90.38.4	PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5	Laboratorio					5,10	
PV4983		90.39.4	RAME	Laboratorio					4,90	
PV4983		90.42.1	TIREOTROPINA (TSH). Non associabile a TSH Reflex (90.41.8). Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Laboratorio					4,75	
PV4983		90.42.5	TRANSFERRINA	Laboratorio					3,20	
PV4983		90.43.2	TRIGLICERIDI	Laboratorio					1,10	
PV4983		90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario	Laboratorio					2,55	
PV4983		90.51.5	ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA)	Laboratorio					8,20	
PV4983		90.52.1	ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)	Laboratorio					8,30	
PV4983		90.52.2	ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)	Laboratorio					8,20	
PV4983		90.52.4	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	Laboratorio					8,50	
PV4983		90.56.3	ANTIGENE CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	Laboratorio					6,20	
PV4983		90.56.9	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO [PSA] REFLEX (cut off ≤ 2.5 mU/L - ≥ 10.0 mU/L). Incluso: esecuzione automatica di fPSA, referto di PSA + fPSA con calcolo del rapporto fPSA/PSA se PSA > 2.5 ug/L e < 10.0 mU/L	Laboratorio					3,95	
PV4983		90.61.1	CRIOGLOBULINE RICERCA	Laboratorio					1,55	
PV4983		90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	Laboratorio					3,15	
PV4983		90.64.6	FIBRINOGENO CLAUSS	Laboratorio					1,75	
PV4983		90.65.3	GRUPPO SANGUIGNO ABO (Agglutinogeni e Agglutinine) e Rh (D)	Laboratorio					9,45	
PV4983		90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	Laboratorio					2,30	
PV4983		90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE ATTIVATA (APTT)	Laboratorio					2,50	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
PV4983		90.93.3	ESAME CULTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI NAS. Ricerca completa batteri e lieviti patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma sui patogeni	Laboratorio					21,95	
PV4983		90.94.2	ESAME CULTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]. Ricerca batteri e lieviti patogeni. Incluso: conta batterica. Se positivo, incluso identificazione e antibiogramma	Laboratorio					16,40	
PV4983		90.94.2	ESAME CULTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]. Ricerca batteri e lieviti patogeni. Incluso: conta batterica. Se positivo, incluso identificazione e antibiogramma	Laboratorio					16,40	
PV4983		90.93.5	ESAME CULTURALE ESSUDATO ORO-FARINGEO. Ricerca Streptococcus pyogenes [Streptococco beta emolitico gruppo A] ed altri Streptococchi beta emolitici. Se positivo, incluso: identificazione e eventuale antibiogramma	Laboratorio					21,20	
PV4983		90.94.3	ESAME CULTURALE DELLE FECI [COPROCOLTURA]. Ricerca Salmonelle, Shigelle e Campylobacter. Se positivo, incluso identificazione ed eventuale antibiogramma. Escluso: Aeromonas, E. coli enteropatogeni, Yersinia, Vibrio. Non associabile a: 90.88. E Campylobacter esame culturale, 91.07.6 Salmonella nelle feci esame culturale, 91.07.7 Shigella nelle feci esame culturale	Laboratorio					18,35	
PV4983		91.15.F	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: Test di Avidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbie ed eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS	Laboratorio					8,40	
PV4983		91.15.F	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: Test di Avidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbie ed eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS	Laboratorio					8,40	
PV4983		91.17.8	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IgG per controllo stato immunitario	Laboratorio					7,15	
PV4983		91.17.6	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IgG e IgM per sospetta infezione acuta	Laboratorio					5,70	
PV4983		91.17.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE DIRETTA	Laboratorio					46,45	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
PV4983		91.18.6	VIRUS EPATITE B [HBV] REFLEX. ANTIGENE HBsAg + ANTICORPI anti HBsAg + ANTICORPI anti HBeAg]. Incluso: ANTICORPI anti HBeAg IgM se HBsAg e anti HBeAg positivi. Incluso: ANTIGENE HBeAg se HBsAg positivo. Incluso: ANTICORPI anti HBeAg se HBeAg negativo. Non associabile a 91.18.2, 91.18.3, 91.18.4 e 91.18.5	Laboratorio					26,20	
PV4983		91.18.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	Laboratorio					4,75	
PV4983		91.18.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	Laboratorio					4,10	
PV4983		91.19.4	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	Laboratorio					49,75	
PV4983		91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI. Incluso: eventuale immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS	Laboratorio					6,95	
PV4983		91.20.2	VIRUS EPATITE C [HCV] TIPIZZAZIONE GENOMICA. Incluso: estrazione, retrotrascrizione, amplificazione, ibridazione inversa o sequenziamento	Laboratorio					80,70	
PV4983		91.20.5	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTIGENE HDVAg.	Laboratorio					12,35	
PV4983		91.20.7	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI IgG e IgM.	Laboratorio					22,00	
PV4983		91.21.6	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI EBNA + VCA IgG + VCA IgM. Incluso: EA in caso di VCA IgM positivo o dubbio	Laboratorio					13,10	
PV4983		91.21.8	VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 e 2) ANTICORPI IgG	Laboratorio					6,00	
PV4983		91.23.F	VIRUS IMMUNODEFICIENZA ACQUISITA [HIV 1-2] .TEST COMBINATO ANTICORPI E ANTIGENE P24. Incluso: eventuale immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS	Laboratorio					12,05	
PV4983		91.26.C	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI IgG ed eventuali IgM	Laboratorio					8,50	
PV4983		91.38.5	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]	Laboratorio					17,00	
PV4983		91.41.8	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	Laboratorio					42,30	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
PV4983		91.41.8	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	Laboratorio					42,30	
PV4983		91.48.5	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	Laboratorio					6,95	
PV4983		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	Laboratorio					3,80	
PV4983		92.05.4	ANGIOCARDIOSINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO a riposo e dopo test provocativo da stimolo (fisico o farmacologico). Incluso: test cardiovascolare provocativo da sforzo o farmacologico ed eventuale SPET. Non associabile a ANGIOCARDIOSINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO a riposo (92.05.A)	Diagnostica per Immagini	Medicina nucleare				223,40	
PV4983		94.09	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia					25,00	
PV4983		94.19.1	PRIMA VISITA PSICHIATRICA	Psichiatria					25,00	
PV58	Pac somministrazione farmaci								-	
PV58		89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	Altre					17,90	
PV58		99.06.1	INFUSIONE DI FATTORI DELLA COAGULAZIONE	Altre					11,60	
PV58		99.14.1	INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA	Altre					11,60	
PV58		99.21	INIEZIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE. Incluso: per via sottocutanea, intramuscolare, endovenosa. Escluso: steroidi, sostanze ormonali, chemioterapici e farmaci biologici. Incluso farmaco	Altre					7,15	
PV58		99.23	INIEZIONE DI STEROIDI. Iniezione di cortisone. Implanto sottodermico di progesterone. Implanto sottodermico di altri ormoni o antiormoni. Incluso farmaco	Altre					9,70	
PV58		99.24.1	INFUSIONE DI SOSTANZE ORMONALI. Incluso farmaco	Altre					11,60	
PV58		99.25	INIEZIONE O INFUSIONE DI ANTITUMORALI. Incluso farmaco	Oncologia					10,00	
PV58		89.26.1	PRIMA VISITA GINECOLOGICA. Incluso: eventuale prelievo citologico, eventuali indicazioni in funzione anticoncezionale e preconcezionale. Non associabile a 89.26.3 PRIMA VISITA OSTETRICA	Ostetricia e ginecologia					25,00	
PV58		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	Laboratorio					3,80	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
PV58		90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	Laboratorio					3,15	
PV58		90.65.3	GRUPPO SANGUIGNO ABO (Agglutinogeni e Agglutinine) e Rh (D)	Laboratorio					9,45	
PV58		90.27.5	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta, molecola intera)	Laboratorio					3,55	
PV58		88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA con sonda transvaginale o addominale. Incluso: color Doppler se necessario. Non associabile a ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1), MONITORAGGIO ECOGRAFICO DEL CICLO OVULATORIO (88.78.1) e ISTEROSONOGRAFIA 87.83.2	Diagnostica per immagini	Ostetricia e ginecologia				30,95	
PV5869	Pac monitoraggio pazienti in terapia antiretrovirale			Altre					-	
PV5869		87.44.1	RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriori e laterolaterale	Diagnostica per immagini					15,45	
PV5869		88.01.5	TC DELL' ADDOME COMPLETO. Non associabile a 88.01.9, 88.02.1 e 88.38.C	Diagnostica per immagini					119,20	
PV5869		88.01.6	TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC. Non associabile a 88.01.9, 88.02.1 e 88.38.F, 88.38.9	Diagnostica per immagini					181,70	
PV5869		88.74.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE. Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovraombelicale, linfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retroperitoneale. Incluso color Doppler se necessario. Non associabile a 88.75.1, 88.76.1, 88.76.5, 88.76.6, 88.79.K	Diagnostica per immagini	Gastroenterologia	Chirurgia vascolare			44,95	
PV5869		88.75.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE. Incluso: reni e surreni, ureteri, vescica, prostata, pelvi maschili o femminili ed ecografia sovrapubica. Incluso: Color Doppler se necessario. Non associabile a 88.74.1, 88.76.1, 88.79.5, 88.79.6	Diagnostica per immagini	Urologia				37,80	
PV5869		88.79.1	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO. Studio delle parti molli. Incluso: eventuale integrazione color Doppler	Diagnostica per immagini					28,40	
PV5869		88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. Per singola articolazione o distretto muscolare. Inclusa eventuale integrazione color Doppler	Diagnostica per immagini	Ortopedia	Medicina fisica e riabilitazione			28,40	
PV5869		88.99.6	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA LOMBARE	Diagnostica per immagini					31,50	

PAC

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
PV5869		88.99.7	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA FEMORALE	Diagnostica per immagini					31,50	
PV5869		88.99.8	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA ULTRADISTALE	Diagnostica per immagini					31,50	
PV5869		89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	Altre					17,90	
PV5869		89.13	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]. Incluso: eventuale fundus oculi e Minimalist test (MMSE)	Neurologia	Neurochirurgia				25,00	
PV5869		89.26.1	PRIMA VISITA GINECOLOGICA. Incluso: eventuale prelievo citologico; eventuali indicazioni in funzione anticoncezionale e preconcezionale. Non associabile a 89.26.3 PRIMA VISITA OSTETRICA	Ostetricia e ginecologia					25,00	
PV5869		89.65.1	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA. Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso. Inclusa determinazione di pH ematico, Carbossiemoglobina e Metaemoglobina	Laboratorio	Pneumologia				4,20	
PV5869		89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Altre					25,00	
PV5869		90.02.5	ACIDO LATTICO	Laboratorio					6,00	
PV5869		90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)	Laboratorio					1,00	
PV5869		90.05.1	ALBUMINA	Laboratorio					1,10	
PV5869		90.05.5	ALFA 1 FETOPROTEINA	Laboratorio					7,40	
PV5869		90.06.4	ALFA AMILASI TOTALE	Laboratorio					1,25	
PV5869		90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)	Laboratorio					1,05	
PV5869		90.10.5	BILIRUBINA REFLEX (cut-off >1 mg/dl salvo definizione di cut-off più restrittivi a livello regionale. Incluso: Bilirubina Diretta ed Indiretta. Non associabile a 90.10.7	Laboratorio					1,05	
PV5869		90.11.4	CALCIO TOTALE	Laboratorio					1,10	
PV5869		90.13.3	CLORURO	Laboratorio					1,10	
PV5869		90.14.1	COLESTEROLO HDL	Laboratorio					1,80	
PV5869		90.13.B	COLESTEROLO LDL. Determinazione indiretta. Erogabile solo in associazione a Colesterolo HDL (90.14.1). Colesterolo totale (90.14.3) e Trigliceridi (90.43.2)	Laboratorio					1,75	
PV5869		90.13.C	COLESTEROLO LDL. Determinazione diretta	Laboratorio					1,75	
PV5869		90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	Laboratorio					1,20	
PV5869		90.15.2	CORTICOTROPINA (ACTH). Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Laboratorio					10,85	
PV5869		90.15.3	CORTISOLO. Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Laboratorio					10,35	
PV5869		90.15.4	CREATINA CHINASI (CPK o CK)	Laboratorio					1,75	
PV5869		90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4	Laboratorio					1,10	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
PV5869		90.16.4	CREATININA CLEARANCE. Non associabile a CREATININA (90.16.3)	Laboratorio					1,90	
PV5869		90.22.3	FERRITINA	Laboratorio					4,95	
PV5869		90.22.5	FERRO	Laboratorio					1,15	
PV5869		90.23.3	FOLLITROPINA (FSH) Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Laboratorio					6,20	
PV5869		90.23.5	FOSFATASI ALCALINA	Laboratorio					1,05	
PV5869		90.24.3	FOSFATO INORGANICO (FOSFORO)	Laboratorio					1,00	
PV5869		90.25.5	GAMMA-GUTAMILTRANSFERASI (gamma GT)	Laboratorio					1,15	
PV5869		90.27.1	GLUCOSIO. Non associabile a Osmolalità (90.34.8), Glucosio dosaggio seriale dopo carico (90.26.5)	Laboratorio					1,00	
PV5869		90.28.5	INSULINA (Curva da carico o dopo test farmacologici, max. 5)	Laboratorio					26,95	
PV5869		90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH)	Laboratorio					1,10	
PV5869		90.32.4	LUTEOTROPINA (LH) E FOLLITROPINA (FSH): Dosaggi seriali dopo GNRH o altro stimolo (da 3 a 6). Per ciascuna curva. Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Laboratorio					23,25	
PV5869		90.32.5	MAGNESIO TOTALE	Laboratorio					1,65	
PV5869		90.37.4	POTASSIO. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,25	
PV5869		90.38.2	PROLATTINA (PRL). Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Laboratorio					7,10	
PV5869		90.38.4	PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5	Laboratorio					5,10	
PV5869		90.38.5	PROTEINE TOTALI	Laboratorio					0,90	
PV5869		90.39.1	PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE). Incluso: Dosaggio proteine totali 90.38.5	Laboratorio					4,95	
PV5869		90.40.4	SODIO. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					0,85	
PV5869		90.41.3	TESTOSTERONE	Laboratorio					6,90	
PV5869		90.42.1	TIREOTROPINA (TSH). Non associabile a TSH Reflex (90.41.8). Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Laboratorio					4,75	
PV5869		90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4). Non associabile a 90.41.8	Laboratorio					4,80	
PV5869		90.42.4	TRANSFERRINA (Capacità ferrolegante)	Laboratorio					1,70	
PV5869		90.42.5	TRANSFERRINA	Laboratorio					3,20	
PV5869		90.43.2	TRIGLICERIDI	Laboratorio					1,10	
PV5869		90.43.3	TRIOTIIRONINA LIBERA (FT3). Non associabile a 90.41.8	Laboratorio					4,80	
PV5869		90.43.5	URATO	Laboratorio					1,05	
PV5869		90.44.1	UREA. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,10	
PV5869		90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario	Laboratorio					2,55	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
PV5869		90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	Laboratorio					3,15	
PV5869		90.64.6	FIBRINOGENO CLAUS	Laboratorio					1,75	
PV5869		90.70.3	INTRADERMOREAZIONE CON PPD (Intradermoreazione con tubercolina secondo Mantoux)	Laboratorio					5,90	
PV5869		90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	Laboratorio					2,30	
PV5869		90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE ATTIVATA (APTT)	Laboratorio					2,50	
PV5869		91.47.C	IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE LEUCO/LINFOCITARIA. Fino a 8 antigeni	Laboratorio					190,30	
PV5869		91.47.C	IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE LEUCO/LINFOCITARIA. Fino a 8 antigeni	Laboratorio					190,30	
PV5869		91.10.B	TREPONEMA PALLIDUM sierologia della sifilide. Anticorpi EIA/CLIA e/o TPHA [TPPA] più VDRL [RPR]. Incluso: eventuale titolazione ed eventuale Immunoblotting	Laboratorio					6,65	
PV5869		91.10.B	TREPONEMA PALLIDUM sierologia della sifilide. Anticorpi EIA/CLIA e/o TPHA [TPPA] più VDRL [RPR]. Incluso: eventuale titolazione ed eventuale Immunoblotting	Laboratorio					6,65	
PV5869		91.10.B	TREPONEMA PALLIDUM sierologia della sifilide. Anticorpi EIA/CLIA e/o TPHA [TPPA] più VDRL [RPR]. Incluso: eventuale titolazione ed eventuale Immunoblotting	Laboratorio					6,65	
PV5869		91.10.B	TREPONEMA PALLIDUM sierologia della sifilide. Anticorpi EIA/CLIA e/o TPHA [TPPA] più VDRL [RPR]. Incluso: eventuale titolazione ed eventuale Immunoblotting	Laboratorio					6,65	
PV5869		91.10.B	TREPONEMA PALLIDUM sierologia della sifilide. Anticorpi EIA/CLIA e/o TPHA [TPPA] più VDRL [RPR]. Incluso: eventuale titolazione ed eventuale Immunoblotting	Laboratorio					6,65	
PV5869		91.15.F	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: Test di Avidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbie ed eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS	Laboratorio					8,40	
PV5869		91.17.8	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IgG per controllo stato immunitario	Laboratorio					7,15	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
PV5869		91.18.6	VIRUS EPATITE B [HBV] REFLEX. ANTIGENE HBsAg + ANTICORPI anti HBsAg + ANTICORPI anti HBeAg]. Incluso: ANTICORPI anti HBeAg IgM se HBsAg e anti HBeAg positivi. Incluso: ANTIGENE HBeAg se HBsAg positivo. Incluso: ANTICORPI anti HBeAg se HBeAg negativo. Non associabile a 91.18.2, 91.18.3, 91.18.4 e 91.18.5	Laboratorio					26,20	
PV5869		91.18.2	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBeAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	Laboratorio					5,40	
PV5869		91.18.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	Laboratorio					4,75	
PV5869		91.18.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBeAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	Laboratorio					5,35	
PV5869		91.18.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	Laboratorio					4,10	
PV5869		91.16.B	VIRUS EPATITE B [HBV] ANALISI QUALITATIVA DI HBV DNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	Laboratorio					41,85	
PV5869		91.16.B	VIRUS EPATITE B [HBV] ANALISI QUALITATIVA DI HBV DNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	Laboratorio					41,85	
PV5869		91.19.4	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA . Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	Laboratorio					49,75	
PV5869		91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI. Incluso: eventuale immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS	Laboratorio					6,95	
PV5869		91.20.5	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTIGENE HDVAg.	Laboratorio					12,35	
PV5869		91.20.5	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTIGENE HDVAg.	Laboratorio					12,35	
PV5869		91.22.3	VIRUS IMMUNODEFICIENZA ACQUISITA [HIV] ANALISI QUANTITATIVA DI RNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	Laboratorio					72,00	
PV5869		G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi.Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	Laboratorio				età < 18	450,00	
PV5869		G1.01.D	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Disomia uniparentale (UPD)	Laboratorio				età < 18	180,00	
PV5869		G1.01.M	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Analisi di metilazione	Laboratorio				età < 18	227,00	
PV5869		G1.01.T	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Ricerca espansione triplette	Laboratorio				età < 18	100,00	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
PV5869		G1.0310	Analisi mutazionale di malattia che necessita da 3 a 10 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	Laboratorio					800,00	
PV5869		G1.1130	Analisi mutazionale di malattia che necessita da 11 a 30 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	Laboratorio					1.150,00	
PV5869		G1.3190	Analisi mutazionale di malattia che necessita di oltre 31 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	Laboratorio					1.350,00	
PV5869		G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata in caso di familiarità. Sequenziamento qualunque metodo	Laboratorio					60,00	
PV5869		91.38.5	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]	Laboratorio					17,00	
PV5869		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	Laboratorio					3,80	
PV5869		94.09	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia					25,00	
PV5869		94.19.1	PRIMA VISITA PSICHIATRICA	Psichiatria					25,00	
PV5869		94.19.1	PRIMA VISITA PSICHIATRICA	Psichiatria					25,00	
PV5869		95.02	PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: ESAME DEL VISUS, REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE DI LENTI, TONOMETRIA, BIOMICROSCOPIA, FUNDUS OCULI CON O SENZA MIDRIASI FARMACOLOGICA	Oculistica					25,80	
PV5902	Pac per la selezione del donatore di cellule staminali ematopoietiche			Laboratorio	Altre				-	
PV5902		23.20.1	RICOSTRUZIONE DI DENTE FINO A DUE SUPERFICI. Incluso: otturazione ed incappucciamento diretto della polpa	Odontostomatologia					20,80	
PV5902		23.20.2	RICOSTRUZIONE DI DENTE A TRE O PIU' SUPERFICI. Incluso:otturazione ed incappucciamento diretto della polpa	Odontostomatologia					38,35	
PV5902		41.31	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DEL MIDOLLO OSSEO	Chirurgia generale	Diagnostica per immagini	Oncologia			42,70	
PV5902		67.19.1	BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO E DELL'ENDOCERVICE A GUIDA COLPOSCOPICA SU UNA O PIU' SEDI. Non associabile a COLPOSCOPIA (70.21)	Ostericia e ginecologia					34,55	
PV5902		87.03.1	TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC Sella Turcica con e senza MDC (87.03.B) e TC Orbite con e senza MDC (87.03.D)	Diagnostica per immagini					138,50	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
PV5902		87.03.3	TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC [maxillare, mandibolare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari]	Diagnostica per immagini					147,00	
PV5902		87.11.3	ORTOPANORAMICA DELLE ARCADE DENTARIE. Arcate dentarie complete superiore e inferiore (OPT)	Diagnostica per immagini	Odontostomatologia				20,65	
PV5902		87.44.1	RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriori e laterolaterale	Diagnostica per immagini					15,45	
PV5902		87.44.1	RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriori e laterolaterale	Diagnostica per immagini					15,45	
PV5902		88.01.6	TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC. Non associabile a 88.01.9, 88.02.1 e 88.38.F, 88.38.9	Diagnostica per immagini					181,70	
PV5902		88.76.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO. Incluso: Color Doppler se necessario. Non associabile a 88.74.1, 88.75.1, 88.78.1	Diagnostica per immagini	Gastroenterologia				61,20	
PV5902		89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	Altre					17,90	
PV5902		89.26.1	PRIMA VISITA GINECOLOGICA. Incluso: eventuale prelievo citologico, eventuali indicazioni in funzione anticoncezionale e preconcezionale. Non associabile a 89.26.3 PRIMA VISITA OSTETRICA	Ostetricia e ginecologia					25,00	
PV5902		89.37.2	SPIROMETRIA GLOBALE [con tecnica di diluizione, pletismografia o altra metodica]. Non associabile a 89.37.4	Medicina fisica e riabilitazione	Pneumologia				38,00	
PV5902		89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA. Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3). Visita cardiologica di controllo (89.01.3)	Cardiologia					11,60	
PV5902		89.65.1	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA. Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso. Inclusa determinazione di pH ematico, Carbossiemoglobina e Metaemoglobina	Laboratorio	Pneumologia				4,20	
PV5902		89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Altre					25,00	
PV5902		90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)	Laboratorio					1,00	
PV5902		90.05.1	ALBUMINA	Laboratorio					1,10	
PV5902		90.06.5	ALFA AMILASI ISOENZIMI (Frazione pancreatica)	Laboratorio					3,65	
PV5902		90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)	Laboratorio					1,05	
PV5902		90.10.5	BILIRUBINA REFLEX (cut-off >1 mg/dl salvo definizione di cut-off più restrittivi a livello regionale. Incluso: Bilirubina Diretta ed Indiretta. Non associabile a 90.10.07	Laboratorio					1,05	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
PV5902		90.10.5	BILIRUBINA REFLEX (cut-off >1 mg/dl salvo definizione di cut-off più restrittivi a livello regionale. Incluso: Bilirubina Diretta ed Indiretta. Non associabile a 90.10.07	Laboratorio					1,05	
PV5902		90.11.4	CALCIO TOTALE	Laboratorio					1,10	
PV5902		90.13.3	CLORURO	Laboratorio					1,10	
PV5902		90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4	Laboratorio					1,10	
PV5902		90.22.3	FERRITINA	Laboratorio					4,95	
PV5902		90.22.5	FERRO	Laboratorio					1,15	
PV5902		90.23.5	FOSFATASI ALCALINA	Laboratorio					1,05	
PV5902		90.24.3	FOSFATO INORGANICO (FOSFORO)	Laboratorio					1,00	
PV5902		90.25.5	GAMMA-GLUTAMILTRANSFERASI (gamma GT)	Laboratorio					1,15	
PV5902		90.27.1	GLUCOSIO. Non associabile a Osmolalità (90.34.8), Glucosio dosaggio seriale dopo carico (90.26.5)	Laboratorio					1,00	
PV5902		90.27.3	GONADOTROPINA CORIONICA (Prova immunologica di gravidanza)	Laboratorio					2,05	
PV5902		90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH)	Laboratorio					1,10	
PV5902		90.30.2	LIPASI PANCREATICA	Laboratorio					2,60	
PV5902		90.32.5	MAGNESIO TOTALE	Laboratorio					1,65	
PV5902		90.34.6	OMOCISTEINA	Laboratorio					11,30	
PV5902		90.37.4	POTASSIO. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,25	
PV5902		90.38.4	PROTEINE EMATICHE (ELETTROFRESI DELLE) Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5	Laboratorio					5,10	
PV5902		90.39.1	PROTEINE URINARIE (ELETTROFRESI DELLE). Incluso: Dosaggio proteine totali 90.38.5	Laboratorio					4,95	
PV5902		90.40.4	SODIO. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					0,85	
PV5902		90.42.1	TIREOTROPINA (TSH). Non associabile a TSH Reflex (90.41.8). Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Laboratorio					4,75	
PV5902		90.44.1	UREA. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,10	
PV5902		90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario	Laboratorio					2,55	
PV5902		90.47.2	ANTICORPI ANTI A/B	Laboratorio					11,65	
PV5902		90.49.1	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Titolazione)	Laboratorio					11,65	
PV5902		90.49.2	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Identificazione)	Laboratorio					9,35	
PV5902		90.49.3	ANTICORPI ANTI ERITROCITI [Test di Coombs indiretto]	Laboratorio					8,35	
PV5902		90.50.1	ANTICORPI ANTI HLA (Cross-match, singolo individuo)	Laboratorio					26,20	
PV5902		90.57.5	ANTITROMBINA FUNZIONALE (AT3)	Laboratorio					3,05	
PV5902		90.58.2	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI [Test di Coombs diretto]	Laboratorio					16,15	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
PV5902		90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	Laboratorio					3,15	
PV5902		90.63.2	ERITROCITI: ANTIGENI NON ABO E NON RH. Per ciascuno antigene	Laboratorio					12,80	
PV5902		90.64.4	FENOTIPO Rh	Laboratorio					12,80	
PV5902		90.65.5	FIBRINOGENO IMMUNOLOGICO	Laboratorio					12,00	
PV5902		90.65.3	GRUPPO SANGUIGNO ABO (Agglutinogeni e Agglutinine) e Rh (D)	Laboratorio					9,45	
PV5902		90.65.3	GRUPPO SANGUIGNO ABO (Agglutinogeni e Agglutinine) e Rh (D)	Laboratorio					9,45	
PV5902		90.67.4	IDENTIFICAZIONE DI SPECIFICITA' ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO - (1 siero/30 cellule a antigenicit� nota)	Laboratorio					88,00	
PV5902		90.68.3	IgE TOTALI	Laboratorio					6,60	
PV5902		90.69.2	IMMUNOFISSAZIONE	Laboratorio					27,40	
PV5902		90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgD, IgG, IgM, (Ciascuna)	Laboratorio					3,35	
PV5902		90.70.3	INTRADERMOREAZIONE CON PPD (Intradermoreazione con tubercolina secondo Mantoux)	Laboratorio					5,90	
PV5902		90.72.1	PROTEINA C ANTICOAGULANTE ANTIGENE [P]	Laboratorio					5,25	
PV5902		90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	Laboratorio					3,25	
PV5902		90.72.4	PROTEINA S LIBERA	Laboratorio					5,25	
PV5902		90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	Laboratorio					2,30	
PV5902		90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE ATTIVATA (APTT)	Laboratorio					2,50	
PV5902		90.99.1	MICOBATTERI DIAGNOSI IMMUNOLOGICA DI INFEZIONE TUBERCOLARE LATENTE [IGRA]	Laboratorio					55,70	
PV5902		90.99.1	MICOBATTERI DIAGNOSI IMMUNOLOGICA DI INFEZIONE TUBERCOLARE LATENTE [IGRA]	Laboratorio					55,70	
PV5902		90.81.3	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE I	Laboratorio					89,50	
PV5902		90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	Laboratorio					1,80	
PV5902		91.09.D	TOXOPLASMA ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: Test di Avidit� delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbie. Incluso: eventuali IgA e immunoblotting	Laboratorio					8,50	
PV5902		91.10.B	TREPONEMA PALLIDUM sierologia della sifilide. Anticorpi EIA/CLIA e/o TPHA [TPPA] pi� VDRL [RPR]. Incluso: eventuale titolazione ed eventuale Immunoblotting	Laboratorio					6,65	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
PV5902		91.15.F	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: Test di Avidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbio ed eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS	Laboratorio					8,40	
PV5902		91.15.F	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: Test di Avidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbio ed eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS	Laboratorio					8,40	
PV5902		91.17.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE DIRETTA	Laboratorio					46,45	
PV5902		91.18.6	VIRUS EPATITE B [HBV] REFLEX. ANTIGENE HBsAg + ANTICORPI anti HBsAg + ANTICORPI anti HBeAg. Incluso: ANTICORPI anti HBeAg IgM se HBsAg e anti HBeAg positivi. Incluso: ANTIGENE HBeAg se HBsAg positivo. Incluso: ANTICORPI anti HBeAg se HBeAg negativo. Non associabile a 91.18.2, 91.18.3, 91.18.4 e 91.18.5	Laboratorio					26,20	
PV5902		91.18.2	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBeAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	Laboratorio					5,40	
PV5902		91.18.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	Laboratorio					4,75	
PV5902		91.18.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBeAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	Laboratorio					5,35	
PV5902		91.18.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	Laboratorio					4,10	
PV5902		91.19.3	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA. Incluso: estrazione, retrotrascrizione, amplificazione, rilevazione	Laboratorio					41,65	
PV5902		91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI. Incluso: eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS	Laboratorio					6,95	
PV5902		91.21.6	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI EBNA + VCA IgG + VCA IgM. Incluso: EA in caso di VCA IgM positivo o dubbio	Laboratorio					13,10	
PV5902		91.22.2	VIRUS IMMUNODEFICIENZA ACQUISITA [HIV] ANALISI QUALITATIVA DI DNA provirale. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	Laboratorio					55,50	
PV5902		91.23.F	VIRUS IMMUNODEFICIENZA ACQUISITA [HIV 1-2] .TEST COMBINATO ANTICORPI E ANTIGENE P24. Incluso: eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS	Laboratorio					12,05	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
PV5902		G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	Laboratorio				età < 18	450,00	
PV5902		G1.01.D	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Disomia uniparentale (UPD)	Laboratorio				età < 18	180,00	
PV5902		G1.01.M	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Analisi di metilazione	Laboratorio				età < 18	227,00	
PV5902		G1.01.T	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Ricerca espansione triplette	Laboratorio				età < 18	100,00	
PV5902		G1.0310	Analisi mutazionale di malattia che necessita da 3 a 10 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	Laboratorio					800,00	
PV5902		G1.1130	Analisi mutazionale di malattia che necessita da 11 a 30 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	Laboratorio					1.150,00	
PV5902		G1.3190	Analisi mutazionale di malattia che necessita di oltre 31 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	Laboratorio					1.350,00	
PV5902		G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata in caso di familiarità. Sequenziamento qualunque metodo	Laboratorio					60,00	
PV5902		91.30.2	ANALISI DI POLIMORFISMI STR PER CHIMERISMO POST TRAPIANTO	Laboratorio					147,00	
PV5902		91.38.5	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]	Laboratorio					17,00	
PV5902		91.41.J	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO. BIOPSIA OSTEO-MIDOLLARE (B.O.M.). Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi.	Laboratorio					55,45	
PV5902		91.48.5	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	Laboratorio					6,95	
PV5902		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	Laboratorio					3,80	
PV594	Pac per lo studio donatore vivente			Nefrologia	Chirurgia generale	Altre			-	
PV594		45.13	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS]. Non associabile a Esofagogastroduodenoscopia con biopsia in sede unica (45.16.1). Esofagogastroduodenoscopia con biopsia in sede multipla (45.16.2)	Gastroenterologia					64,90	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
PV594		45.23	COLONSCOPIA TOTALE CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. Escluso: RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.24), PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO (48.23). Non associabile a 45.29.5	Gastroenterologia					120,00	
PV594		87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE	Diagnostica per immagini					40,00	
PV594		87.44.1	RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriori e laterolaterale	Diagnostica per immagini					15,45	
PV594		87.73	UROGRAFIA ENDOVENOSA. Incluso: esame diretto, cistografia ed eventuale tomografia renale	Diagnostica per immagini					89,35	
PV594		88.19	RX DIRETTA DELL' ADDOME [RX DELL'ADDOME] [RX APPARATO URINARIO]	Diagnostica per immagini					19,35	
PV594		88.01.6	TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC. Non associabile a 88.01.9, 88.02.1 e 88.38.F, 88.38.9	Diagnostica per immagini					181,70	
PV594		88.42.2	AORTOGRAFIA ADDOMINALE. Angiografia digitale dell' aorta addominale	Diagnostica per immagini					292,80	
PV594		88.71.4	ECOGRAFIA DEL CAPO E DEL COLLO. Ecografia di: ghiandole salivari maggiori, tiroide, paratiroidi, strutture muscolari del collo, stazioni linfoghiandolari. Incluso: colorodoppler delle ghiandole salivari, della tiroide e delle paratiroidi.	Diagnostica per immagini	Endocrinologia	Chirurgia generale			28,40	
PV594		88.72.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica (88.72.3)	Cardiologia	Diagnostica per immagini				60,15	
PV594		88.72.3	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo (88.72.2)	Cardiologia	Diagnostica per immagini				66,00	
PV594		88.72.3	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo (88.72.2)	Cardiologia	Diagnostica per immagini				66,00	
PV594		88.73.1	ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA. Incluso ecografia del cavo ascellare. Incluso: colorodoppler se necessario. Incluso: eventuale valutazione clinica della mammella	Diagnostica per immagini	Ostetricia e ginecologia				42,65	
PV594		88.76.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO. Incluso: Colorodoppler se necessario. Non associabile a 88.74.1, 88.75-1, 88.78.1	Diagnostica per immagini	Gastroenterologia				61,20	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
PV594		88.77.4	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo. Includa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	Cardiologia	Chirurgia vascolare	Diagnostica per immagini	Endocrinologia		47,00	
PV594		88.77.5	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Includa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	Cardiologia	Chirurgia vascolare	Diagnostica per immagini	ENDOCRINOLOGIA		48,00	
PV594		88.77.6	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo. Includa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	Cardiologia	Chirurgia vascolare	Diagnostica per immagini	Endocrinologia		43,00	
PV594		88.77.7	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Includa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	Cardiologia	Chirurgia vascolare	Diagnostica per immagini			43,00	
PV594		88.91.5	ANGIO- RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	Diagnostica per immagini					212,50	
PV594		88.95.2	RM DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC. Includo: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare. Non associabile a 88.97.9, 88.97.C	Diagnostica per immagini					215,20	
PV594		88.95.3	ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE	Diagnostica per immagini					212,50	
PV594		89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	Altre					17,90	
PV594		89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO. Includo: verifica dell'adesione al trattamento conservativo (dietetico e farmacologico), sostitutivo (adeguatezza al trattamento dialitico) e funzione rene trapiantato. Con eventuale rimodulazione del piano di trattamento	Nefrologia					17,90	
PV594		89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	Chirurgia generale					17,90	
PV594		89.26.1	PRIMA VISITA GINECOLOGICA. Includo: eventuale prelievo citologico, eventuali indicazioni in funzione anticoncezionale e preconcezionale. Non associabile a 89.26.3 PRIMA VISITA OSTETRICA	Ostetricia e ginecologia					25,00	
PV594		89.41	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOGOMETRO O CON PEDANA MOBILE. Escluso: Test da sforzo cardiopolmonare (89.44.1). Non associabile a 92.05.F, 92.09.1 e 92.09.9	Cardiologia					51,00	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
PV594		89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA. Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3), Visita cardiologica di controllo (89.01.3)	Cardiologia					11,60	
PV594		89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Altre					25,00	
PV594		89.7B.4	PRIMA VISITA NEFROLOGICA. Incluso: stesura del piano di trattamento conservativo (dietetico e farmacologico), sostitutivo (dialisi extracorporea o peritoneale) o per trapianto	Nefrologia					25,00	
PV594		89.7A.4	PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE	Chirurgia generale					25,00	
PV594		90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)	Laboratorio					1,00	
PV594		90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)	Laboratorio					1,05	
PV594		90.10.5	BILIRUBINA REFLEX (cut-off >1 mg/dL salvo definizione di cut-off più restrittivi a livello regionale. Incluso: Bilirubina Diretta ed Indiretta. Non associabile a 90.10.07	Laboratorio					1,05	
PV594		90.11.4	CALCIO TOTALE	Laboratorio					1,10	
PV594		90.13.3	CLORURO	Laboratorio					1,10	
PV594		90.14.1	COLESTEROLO HDL	Laboratorio					1,80	
PV594		90.13.B	COLESTEROLO LDL. Determinazione indiretta. Erogabile solo in associazione a Colesterolo HDL (90.14.1), Colesterolo totale (90.14.3) e Trigliceridi (90.43.2)	Laboratorio					1,75	
PV594		90.13.C	COLESTEROLO LDL. Determinazione diretta	Laboratorio					1,75	
PV594		90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	Laboratorio					1,20	
PV594		90.15.4	CREATININA CHINASI (CPK o CK)	Laboratorio					1,75	
PV594		90.15.4	CREATININA CHINASI (CPK o CK)	Laboratorio					1,75	
PV594		90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4	Laboratorio					1,10	
PV594		90.16.4	CREATININA CLEARANCE. Non associabile a CREATININA (90.16.3)	Laboratorio					1,90	
PV594		90.21.4	FECI SANGUE OCCULTO	Laboratorio					3,45	
PV594		90.22.3	FERRITINA	Laboratorio					4,95	
PV594		90.22.5	FERRO	Laboratorio					1,15	
PV594		90.23.5	FOSFATASI ALCALINA	Laboratorio					1,05	
PV594		90.24.3	FOSFATO INORGANICO (FOSFORO)	Laboratorio					1,00	
PV594		90.25.5	GAMMA-GLUTAMILTRANSFERASI (gamma GT)	Laboratorio					1,15	
PV594		90.27.1	GLUCOSIO. Non associabile a Osmolalità (90.34.8), Glucosio dosaggio seriale dopo carico (90.26.5)	Laboratorio					1,00	
PV594		90.28.1	Hb - EMOGLOBINA GLICATA	Laboratorio					4,70	
PV594		90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH)	Laboratorio					1,10	
PV594		90.32.5	MAGNESIO TOTALE	Laboratorio					1,65	
PV594		90.33.4	ALBUMINURIA [MICROALBUMINURIA]	Laboratorio					3,40	
PV594		90.37.4	POTASSIO. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,25	
PV594		90.38.4	PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5	Laboratorio					5,10	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
PV594		90.38.5	PROTEINE TOTALI	Laboratorio					0,90	
PV594		90.39.1	PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE). Includo: Dosaggio proteine totali 90.38.5	Laboratorio					4,95	
PV594		90.40.4	SODIO. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					0,85	
PV594		90.42.4	TRANSFERRINA (Capacità ferrolegante)	Laboratorio					1,70	
PV594		90.43.2	TRIGLICERIDI	Laboratorio					1,10	
PV594		90.43.5	URATO	Laboratorio					1,05	
PV594		90.44.1	UREA. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio					1,10	
PV594		90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. Includo: sedimento urinario	Laboratorio					2,55	
PV594		90.56.9	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO [PSA] REFLEX (cut off ≤ 2,5 mU/L - ≥ 10,0 mU/L). Includo: esecuzione automatica di fPSA, referto di PSA + fPSA con calcolo del rapporto fPSA/PSA se PSA > 2,5 ug/L e < 10,0 mU/L	Laboratorio					3,95	
PV594		90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	Laboratorio					3,15	
PV594		90.64.6	FIBRINOGENO CLAUS	Laboratorio					1,75	
PV594		90.65.3	GRUPPO SANGUIGNO ABO (Agglutinogeni e Agglutinine) e Rh (D)	Laboratorio					9,45	
PV594		90.65.3	GRUPPO SANGUIGNO ABO (Agglutinogeni e Agglutinine) e Rh (D)	Laboratorio					9,45	
PV594		90.70.3	INTRADERMOREAZIONE CON PPD (Intradermoreazione con tubercolina secondo Mantoux)	Laboratorio					5,90	
PV594		90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	Laboratorio					2,30	
PV594		90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE ATTIVATA (APTT)	Laboratorio					2,50	
PV594		90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	Laboratorio					1,80	
PV594		90.94.2	ESAME CULTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]. Ricerca batteri e lieviti patogeni. Includo: conta batterica. Se positivo, incluso identificazione e antibiogramma	Laboratorio					16,40	
PV594		91.08.5	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O [T.A.S.]	Laboratorio					4,90	
PV594		91.10.8	TREPONEMA PALLIDUM sierologia della sifilide. Anticorpi EIA/CLIA e/o TPHA [TPPA] più VDRL [RPR]. Includo: eventuale titolazione ed eventuale Immunoblotting	Laboratorio					6,65	
PV594		91.10.8	TREPONEMA PALLIDUM sierologia della sifilide. Anticorpi EIA/CLIA e/o TPHA [TPPA] più VDRL [RPR]. Includo: eventuale titolazione ed eventuale Immunoblotting	Laboratorio					6,65	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
PV594		91.15.F	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: Test di Avidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbie ed eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS	Laboratorio					8,40	
PV594		91.15.F	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: Test di Avidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbie ed eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS	Laboratorio					8,40	
PV594		91.18.6	VIRUS EPATITE B [HBV] REFLEX. ANTIGENE HBsAg + ANTICORPI anti HBsAg + ANTICORPI anti HBcAg]. Incluso: ANTICORPI anti HBcAg IgM se HBsAg e anti HBcAg positivi. Incluso: ANTIGENE HBeAg se HBsAg positivo. Incluso: ANTICORPI anti HBeAg se HBeAg negativo. Non associabile a 91.18.2, 91.18.3, 91.18.4 e 91.18.5	Laboratorio					26,20	
PV594		91.18.2	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBeAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	Laboratorio					5,40	
PV594		91.18.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	Laboratorio					4,75	
PV594		91.18.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBeAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	Laboratorio					5,35	
PV594		91.18.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	Laboratorio					4,10	
PV594		91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI. Incluso: eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS	Laboratorio					6,95	
PV594		91.21.6	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI EBNA + VCA IgG + VCA IgM. Incluso: EA in caso di VCA IgM positivo o dubbio	Laboratorio					13,10	
PV594		91.23.F	VIRUS IMMUNODEFICIENZA ACQUISITA [HIV 1-2] ;TEST COMBINATO ANTICORPI E ANTIGENE P24. Incluso: eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS	Laboratorio					12,05	
PV594		91.38.5	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]	Laboratorio					17,00	
PV594		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	Laboratorio					3,80	
PV594		95.02	PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: ESAME DEL VISUS, REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE DI LENTI, TONOMETRIA, BIOMICROSCOPIA, FUNDUS OCULI CON O SENZA MIDRIASI FARMACOLOGICA	Oculistica					25,80	
PV594		95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	Otorinolaringoiatria					9,75	

PAC

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO	DATA FINE
PV840	PAC per la sorveglianza e la diagnosi precoce del carcinoma mammario - ovarico in donne ad alto rischio genetico-familiare			Oncologia	Ostetricia e ginecologia	Chirurgia generale			-	
PV840		89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Altre					25,00	
PV840		89.7B.6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA. Incluso: stesura del piano di trattamento	Oncologia					25,00	
PV840		89.7A.4	PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE	Chirurgia generale					25,00	
PV840		89.26.1	PRIMA VISITA GINECOLOGICA. Incluso: eventuale prelievo citologico, eventuali indicazioni in funzione anticoncezionale e preconcezionale. Non associabile a 89.26.3 PRIMA VISITA OSTETRICA	Ostetricia e ginecologia					25,00	
PV840		88.73.1	ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA. Incluso ecografia del cavo ascellare. Incluso: color Doppler se necessario. Incluso: eventuale valutazione clinica della mammella	Diagnostica per immagini	Ostetricia e ginecologia				42,65	
PV840		88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA con sonda transvaginale o addominale. Incluso: color Doppler se necessario. Non associabile a ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1). MONITORAGGIO ECOGRAFICO DEL CICLO OVULATORIO (88.78.1) e ISTEROSONOGRAFIA 87.83.2	Diagnostica per immagini	Ostetricia e ginecologia				30,95	
PV840		87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE	Diagnostica per immagini					40,00	
PV840		88.92.9	RM MAMMARIA BILATERALE SENZA E CON MDC	Diagnostica per immagini					215,20	
PV840		85.11	AGOSPIRATO DELLA MAMMELLA. Incluso: valutazione adeguatezza del prelievo	Chirurgia generale	Diagnostica per immagini				31,25	
PV840		85.11.1	AGOSPIRATO ECOGUIDATO DELLA MAMMELLA. Biopsia con ago sottile della mammella	Chirurgia generale	Diagnostica per immagini				39,10	
PV840		91.38.5	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]	Laboratorio					17,00	
PV840		91.43.G	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	Laboratorio					42,30	

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	DESCRIZIONE	CODICE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO
14.36	TERAPIA FOTODINAMICA DELLA DEGENERAZIONE MACULARE RETINICA (comprensiva del trattamento e dei successivi accessi di follow up, indidenti: 2 visite oculistiche complete (codice 95.02), 2 angiografie (codice 95.12), 2 medicazioni (codice 93.56.1))			Oculistica					1.800,00
14.36		FASCIATURA SEMPLICE	93.56.1	Altre					-
14.36		PRIMA VISITA OCULISTICA. Indicare ESAME DEL VISUS, REFRAZIONE CON LENTE, ESAME DEL FONDUS, ESAME DI PERIMETRIA, DIRMICKOSCOPIA, FUNDS OCULI CON SENZA MEDIASI FARMACOLOGICA	95.02	Oculistica					-
14.36		ANGIOGRAFIA CON FLUORESCENZA	95.12	Oculistica				età >= 18	-
V70.31	VISITA SPECIALISTICA CON CERTIFICAZIONE MEDICO SPORTIVA Sport di Tabella "A", Soggetti maggiori di 18 anni	ELETTROCARDIOGRAMMA. Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3).	89.52	Altre					36,15
V70.31		Visita cardiologica di controllo (89.01.3)	90.44.3	Cardiologia Laboratorio					-
V70.32	VISITA SPECIALISTICA CON CERTIFICAZIONE MEDICO SPORTIVA Sport di Tabella "B", Soggetti maggiori di 18 anni	URINE ESAME COMPLETO. Indicare: sedimento urinario		Altre				età >= 18	36,15
V70.32		SPINOMETRIA SEMPLICE. Non associabile a 89.37.4 TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA	89.37.1	Medicina fisica e riabilitazione	Pneumologia				-
V70.32		ELETTROCARDIOGRAMMA. Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3).	89.52	Cardiologia					-
V70.33	VISITA SPECIALISTICA CON CERTIFICAZIONE MEDICO SPORTIVA Sport di Tabella "A", Soggetti minori di 18 anni	URINE ESAME COMPLETO. Indicare: sedimento urinario	90.44.3	Altre				età < 18	25,82
V70.33		ELETTROCARDIOGRAMMA. Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3).	89.52	Cardiologia Laboratorio					-
V70.33		URINE ESAME COMPLETO. Indicare: sedimento urinario	90.44.3	Altre				età < 18	25,82
V70.34	VISITA SPECIALISTICA CON CERTIFICAZIONE MEDICO SPORTIVA Sport di Tabella "B", Soggetti minori di 18 anni	SPINOMETRIA SEMPLICE. Non associabile a 89.37.4 TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA	89.37.1	Medicina fisica e riabilitazione	Pneumologia				-
V70.34		ELETTROCARDIOGRAMMA. Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3).	89.52	Cardiologia					-
V70.34		URINE ESAME COMPLETO. Indicare: sedimento urinario	90.44.3	Altre					-
V70.35	VISITA SPECIALISTICA CON CERTIFICAZIONE MEDICO CERTIFICAZIONE ACCERTAMENTO IDONEITA' SOTTOGETTI PORTATORI DI HANDICAP			Altre				età >= 18	13,65
V70.36				Altre				età < 18	13,65
V56.A	DIALISI - A			Nefrologia					-
V56.A		EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO AD ASSISTENZA LIMITATA. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	39.95.2	Nefrologia					147,25
V56.A		EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO. A DOMICILIO. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	39.95.3	Nefrologia					136,00
V56.A		EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	39.95.4	Nefrologia					172,75
V56.A		EMODIAFILTRAZIONE. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	39.95.5	Nefrologia					240,00
V56.A		EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	39.95.6	Nefrologia					206,55
V56.A		ALTRA EMODIAFILTRAZIONE (Hemodia Filtration Refinement (HFR), Acetate Free Biofiltration (AFB), MID Dilution, MIXED Dilution). Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	39.95.7	Nefrologia					240,00
V56.A		EMOHLTRAZIONE. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	39.95.8	Nefrologia					206,55
V56.A		DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD E/O APD) CON SOLUZIONI DI GLUCOSIO IPERTONICHE. Per seduta. Ciclo MENSILE fino a 31 sedute	54.96.1	Nefrologia					54,70
V56.A		DIALISI PERITONEALE CONTINUA (CAPD) con addestramento. Per seduta. Ciclo mensile fino a 31 sedute	54.98.2	Nefrologia					46,65
V56.A		RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriore e laterale	87.44.1	Diagnostica per immagini					-
V56.A		VISTA NEFROLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: verifica dell'adesione al trattamento conservativo (diuretici e immunosoppressori) (diagnostica di laboratorio di controllo del fluido) e filtrazione renale trapiantata. Con eventuale rimodulazione del piano di trattamento	89.01.1B	Nefrologia					-
V56.A		ELETTROCARDIOGRAMMA. Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3).	89.52	Cardiologia					-
V56.A		ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)	90.04.5	Laboratorio					-
V56.A		ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)	90.09.2	Laboratorio					-
V56.A		CALCIO TOTALE	90.11.4	Laboratorio					-
V56.A		COLESTEROLO HDL	90.14.1	Laboratorio					-
V56.A		COLESTEROLO TOTALE	90.14.3	Laboratorio					-
V56.A		CREATININA. Non associabile a 90.16.4	90.16.3	Laboratorio					-
V56.A		FERRITINA	90.22.3	Laboratorio					-
V56.A		FERRO	90.22.5	Laboratorio					-

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	DESCRIZIONE	CODICE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO
V56.A		POSEATO INORGANICO (FOSFORO).	90.24.3	Laboratorio					
V56.A		GLUCOSIO. Non associabile a Omolalita (90.34.8). Glucosio dosaggio seriale dopo carico (90.26.5).	90.27.1	Laboratorio					
V56.A		PARATORMONE (PTH). Molecola intatta	90.35.5	Laboratorio					
V56.A		POTASSIO. Non associabile a 90.34.8	90.37.4	Laboratorio					
V56.A		PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE) Includo: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5	90.38.4	Laboratorio					
V56.A		SODIO. Non associabile a 90.34.8	90.40.4	Laboratorio					
V56.A		TRANSFERRINA	90.42.5	Laboratorio					
V56.A		TRIGLICERIDI	90.43.2	Laboratorio					
V56.A		URATO	90.43.5	Laboratorio					
V56.A		UREA. Non associabile a 90.34.8	90.44.1	Laboratorio					
V56.A		EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopio	90.62.2	Laboratorio					
V56.A		VIRUS EPATITE B [HBV] REFLEX. ANTIGENE HBsAg + ANTICORPI anti HBsAg + ANTICORPI anti HBeAg. Includo: ANTICORPI anti HBeAg IgM se HBsAg e anti HBeAg positivi. Includo: ANTIGENE HBsAg se HBsAg positivo. Includo: ANTICORPI anti HBeAg se HBeAg negativo. Non associabile a 91.18.2, 91.18.3, 91.18.4 e 91.18.5	91.18.6						
V56.A		VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	91.18.2	Laboratorio					
V56.A		VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	91.18.3	Laboratorio					
V56.A		VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBeAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	91.18.5	Laboratorio					
V56.A		VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI. Includo: eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.18.2, 91.18.3, 91.18.4 e 91.18.5	91.19.5	Laboratorio					
V56.A		VIRUS IMMUNODEFICIENZA ACQUISTA [HIV] ANALISI QUALITATIVA DI DNA proviale. Includo: estrazione, amplificazione, rilevazione.	91.22.2	Laboratorio					
V56.B	DIALISI - B			Nefrologia					
V56.B		FORAGENTESI	34.91	Chirurgia generale	Pneumologia				105,90
V56.B		IPCONNESSIONE DEGLI SIBOCHI SAFENO-FEMORALE E S'AFENO-POPILITEO. Escluso: trombosi del lido.	38.59.2	Chirurgia vascolare					360,00
V56.B		OCCCLUSIONE PERCUTANEA DI VASI VENOSI PER VIA ENDOLUMINALE. Escluso: safene	38.80.1	Chirurgia vascolare					833,00
V56.B		CATERISMO VENOSO PER NUTRIZIONE PARENTERALE	38.93.1	Gastroenterologia					24,00
V56.B		REMOZIONE DI CATERETE TUNNELIZZATO. Asportazione di catetere tipo porto Gresheng.	38.94.A	Anestesia/Analgesia					40,05
V56.B		POSIZIONAMENTO CATERETE VENOSO FEMORALE TEMPORANEO PER DIALISI RENALE. Includo: eventuale guida ecografica	38.95.1	Nefrologia					240,00
V56.B		POSIZIONAMENTO CATERETE VENOSO FEMORALE PERMANENTE CON TUNNELIZZAZIONE PER DIALISI RENALE. Includo: eventuale guida ecografica	38.95.2	Nefrologia					280,50
V56.B		SOSTITUZIONE O REMOZIONE DI CATERETE VENOSO FEMORALE TEMPORANEO PER DIALISI RENALE	38.95.3	Nefrologia					240,00
V56.B		SOSTITUZIONE O REMOZIONE DI CATERETE VENOSO FEMORALE PERMANENTE CON TUNNELIZZAZIONE PER DIALISI RENALE	38.95.4	Nefrologia					280,50
V56.B		POSIZIONAMENTO ECOGUIDATO DI CATERETE VENOSO CENTRALE TEMPORANEO PER DIALISI RENALE	38.95.6	Nefrologia					240,00
V56.B		POSIZIONAMENTO ECOGUIDATO DI CATERETE VENOSO CENTRALE PERMANENTE PER DIALISI RENALE CON TUNNELIZZAZIONE	38.95.8	Nefrologia					280,50
V56.B		POSIZIONAMENTO DI CATERETE VENOSO CENTRALE PERMANENTE UNICO PER DIALISI EXTRACORPOREA CON TUNNELIZZAZIONE	38.95.9	Nefrologia					280,50
V56.B		POSIZIONAMENTO DI CATERETE VENOSO CENTRALE PERMANENTE DOPPIO PER DIALISI EXTRACORPOREA CON TUNNELIZZAZIONE	38.95.A	Nefrologia					364,65
V56.B		POSIZIONAMENTO DI CATERETE VENOSO CENTRALE O DI DOPPIO CATERETE OCULARE O FEMORALE (Caterete a permanenza, con pompa del sistema ICA) con tunnel con puntellatura radiografica di controllo	38.97	Oncologia	Anestesia/Analgesia	Chirurgia vascolare	Diagnostica per immagini		280,50
V56.B		CHIEDOCCO DI CATERETE VENOSO CENTRALE CON ACCESSO	38.97.1	Oncologia	Anestesia/Analgesia	Chirurgia vascolare	Diagnostica per immagini		280,00
V56.B		INSERZIONE DI CATERETE VENOSO CENTRALE PER VIA PERCUTANEA. Includo: radiografia di controllo.	38.97.2	Oncologia	Anestesia/Analgesia	Chirurgia vascolare	Diagnostica per immagini		152,50
V56.B		ECOCOLOR DOPPLER PULSAZIONALE DI FISTOLA ARTERIOVENOSA CON VALUTAZIONE DELLA PORTATA E DEL RUCICOLO	39.99.1	Nefrologia	DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				17,45
V56.B		BIOPSIA DELLA PARTE ADDOMINALE O DELL'OMBELICO	54.22	Chirurgia generale	Diagnostica per immagini				25,85
V56.B		POSIZIONAMENTO DI CATERETE PERMANENTE PER DIALISI PERITONEALE. Includo: Creazione di fistola, antispasmodico	54.93	Nefrologia					179,60
V56.B		CATERISMO VESICALE. Includo: lavaggio vesciale	57.94	Urologia					9,45
V56.B		ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE. Includo: reni e surreni, utero, vescia, prostata, pelvi maschili o femmine ed ecografia sovrapubica. Includo: ColorDoppler se necessario. Non associabile a 88.74.1, 88.76.1, 88.79.5, 88.79.6	88.75.1	Diagnostica per immagini	Urologia				37,80

CODICE PAC	DESCRIZIONE PAC	DESCRIZIONE	CODICE	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	TARIFFA EURO
V56.B		ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE. Incluso: reni e surreni, utero, vescica, prostata, pelvi maschile o femminile ed ecografia asportabile. Incluso: ColorDoppler se necessario. Non associabile a 88.74.1, 88.76.1, 88.79.5, 88.79.6	88.75.1	Diagnostica per immagini	Urologia				
V56.B		ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	88.77.4	Cardiologia	Chirurgia vascolare	Diagnostica per immagini	Endocrinologia		37,80
V56.B		ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	88.77.5	Cardiologia	Chirurgia vascolare	Diagnostica per immagini	ENDOCRINOLOGIA		47,00
V56.B		ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	88.77.6	Cardiologia	Chirurgia vascolare	Diagnostica per immagini	Endocrinologia		48,00
V56.B		ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	88.77.7	Cardiologia	Chirurgia vascolare	Diagnostica per immagini			43,00
V56.B		ELETTROCARDIOGRAMMA. Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3).	89.52	Cardiologia	Chirurgia vascolare				43,00
V56.B		MONITORAGGIO CONTINUO 124 Ore DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	89.61.1	Cardiologia	Endocrinologia				11,60
V56.B		EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO	89.66	Laboratorio	Pneumologia				41,30
V56.B		PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	91.49.2	Laboratorio					7,10
V56.B		PASCIATURA SEMPLICE	93.56.1	Altre					3,80
V56.B		IMPEDENZOMETRIA	95.42	Otorinolaringoiatria					3,85
V56.B		IRRIGAZIONE DI CATETERE VASCOLARE. Immissione o infusione di urokinasi o rTPA per dissoluzione	96.57	Nefrologia					8,65
V56.B		MEDICAZIONE DI FERITA. Incluso: eventuale anestesia locale per contatto e debridement e rimozione di punti di sutura	96.59	Altre					15,45
V56.B		IRRIGAZIONE DI DISPOSITIVO DI DRENAGGIO PERITONEALE	97.82	Nefrologia	Diagnostica per immagini				4,05
V56.B		TRASFUSIONE DI SANGUE O EMCOMPONENTI	99.07.1	Altre					9,65
V56.B		INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA	99.14.1	Altre					25,80
V56.B		INFUSIONE DI SOSTANZE ORMONALI. Incluso farmaco	99.24.1	Altre					11,60
V56.B		PLASMAFERESI TERAPEUTICA [PLASMA EXCHANGE]	99.71	Altre					11,60
V56.B									443,05

CODICE PDIA	DESCRIZIONE PDIA	CUR	DESCRIZIONE	CODICE BRANCA 1	CODICE BRANCA 2	TARIFFA EURO	CONDIZIONI DI EROGABILITA'	INDICAZIONI DI APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	FREQUENZA DI RILEVAZIONE
DTMAM01	Percorso diagnostico terapeutico assistenziale per la prevenzione e la gestione del tumore della mammella			Altre					
DTMAM01		89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	Altre		17,90			
DTMAM01		89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Altre		25,00			
DTMAM01		87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE	Diagnostica per immagini		40,00			
DTMAM01		87.37.2	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	Diagnostica per immagini		26,50			
DTMAM01		88.73.1	ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA. Incluso: ecografia del cavo ascellare. Incluso: colorodoppler se necessario. Incluso: eventuale valutazione clinica della mammella	Ostetricia e ginecologia		42,65			
DTMAM01		88.73.2	ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA. Incluso: ecografia del cavo ascellare ed eventuale integrazione Colorodoppler. Incluso: eventuale valutazione clinica della mammella	Ostetricia e ginecologia		21,15			
DTMAM01		88.92.9	RM MAMMARIA BILATERALE SENZA E CON MDC	Diagnostica per immagini		215,20			
DT4912	Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale per BPCO			Pneumologia					
DT4912		87.41.1	TC DEL TORACE SENZA E CON MDC. [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]. Non associabile a 88.38.B e 88.38.E	Diagnostica per immagini		142,70			Su indicazione specialistica
DT4912		87.44.1	RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriore e laterolaterale	Diagnostica per immagini		15,45			Alta diagnosi e ogni 2 anni
DT4912		88.72.2	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo. Non associabile a ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica (88.72.3)	Cardiologia		60,15	Diagnostica per immagini		
DT4912		88.72.3	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non associabile a ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo (88.72.2)	Cardiologia		66,00	Diagnostica per immagini		
DT4912		89.37.1	SPIROMETRIA SEMPLICE. Non associabile a 89.37.4	Medicina fisica e riabilitazione		24,00	Pneumologia		Annuale
DT4912		89.37.2	TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA	Medicina fisica e riabilitazione		38,00	Pneumologia		Ogni 2 anni
DT4912		89.37.4	SPIROMETRIA GLOBALE [con tecnica di diluizione, pletismografia o altra metodica]. Non associabile a 89.37.4	Pneumologia		37,15	Dermatologia / Allergologia		
DT4912		89.38.2	TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA. Spirometria basale e dopo somministrazione di farmaco. Non associabile a 89.37.1. SPIROMETRIA SEMPLICE e 89.37.2	Pneumologia		23,20			
DT4912		89.38.3	SPIROMETRIA GLOBALE CON TECNICA PLETISSMOGRAFICA.	Pneumologia		23,20			
DT4912		89.44.2	DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO. TEST DEL CAMMINO CON VALUTAZIONE DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA [VALARGO TEST]	Medicina fisica e riabilitazione		56,50			
DT4912		89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA. Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3). Visita cardiologica di controllo (89.01.3)	Cardiologia		11,60			Annuale
DT4912		89.65.1	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA. Eriogramma di sangue capillare o arterioso. Inclusa determinazione di pH ematico, Carbossiemoglobina e Metemoglobina	Laboratorio		4,20	Pneumologia		Annuale o ogni 3 mesi se in LTOT
DT4912		89.65.4	MONITORAGGIO TRANSCUTANEO DIO2 E CO2	Endocrinologia		18,55	Pneumologia		
DT4912		89.65.5	MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA / PULSOSSIMETRIA	Pneumologia		9,50	Dermatologia / Allergologia		
DT4912		89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	Altre		17,90			Ogni 3 mesi oppure 6 se buon controllo
DT4912		89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale rilevazione incruenta della saturazione arteriosa	Pneumologia		17,90			
DT4912		89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Altre		25,00			

PDIA

CODICE PDTA	DESCRIZIONE PDTA	CUR	DESCRIZIONE	CODICE BRANCA 1	CODICE BRANCA 2	TARIFFA EURO	CONDIZIONI DI EROGABILITA'	INDICAZIONI DI APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	FREQUENZA DI RILEVAZIONE
		89.7B.9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA. Incluso: eventuale rilevazione incruenta della saturazione arteriosa	Pneumologia		25,00	Indagine di I livello in caso di sospetta patologia epatica		Annuale
DT491.2		90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)	Laboratorio		1,00	Prescrivibile in caso di sospetta patologia epatica		Annuale
DT491.2		90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)	Laboratorio		1,05	Prescrivibile in caso di sospetta patologia epatica		Annuale
DT491.2		90.40.A	SWELLING TEST	Laboratorio		20,15			Annuale
DT491.2		90.40.B	TEST DEL SUDORE: ionoforesi pilocarpinica con misura di Cloro o di Cloro e Sodio	Laboratorio		21,35			
DT491.2		90.40.C	TEST DEL SUDORE: ionoforesi pilocarpinica con misura conduttivimetrica	Laboratorio		21,35			
DT491.2		90.40.D	TEST DEL SUDORE: ionoforesi pilocarpinica con misura conduttivimetrica e con misura di Cloro o di Cloro e Sodio	Laboratorio		21,35			
DT491.2		90.14.1	COLESTEROLO HDL	Laboratorio		1,80	Eseguitabile A) come screening su tutti i soggetti di età > 40 anni B) nei soggetti con malattia cardiovascolare o fattori di rischio cardiovascolare o familiarità per malattie dismetaboliche, dislipidemia o eventi cardiovascolari precoci. In assenza di valori elevati, modifiche dello stile di vita o interventi terapeutici, l'esame è da ripetere a distanza di 5 anni		
DT491.2		90.13.B	COLESTEROLO LDL. Determinazione indiretta. Erogabile solo in associazione a Colesterolo HDL (90.14.1). Colesterolo totale (90.14.3) e Trigliceridi (90.42.2)	Laboratorio		1,75	Eseguitabile A) come screening su tutti i soggetti di età > 40 anni B) nei soggetti con malattia cardiovascolare o fattori di rischio cardiovascolare o familiarità per malattie dismetaboliche, dislipidemia o eventi cardiovascolari precoci. In assenza di valori elevati, modifiche dello stile di vita o interventi terapeutici, l'esame è da ripetere a distanza di 5 anni		
DT491.2		90.13.C	COLESTEROLO LDL. Determinazione diretta	Laboratorio		1,75	Eseguitabile A) come screening su tutti i soggetti di età > 40 anni B) nei soggetti con malattia cardiovascolare o fattori di rischio cardiovascolare o familiarità per malattie dismetaboliche, dislipidemia o eventi cardiovascolari precoci. In assenza di valori elevati, modifiche dello stile di vita o interventi terapeutici, l'esame è da ripetere a distanza di 5 anni		
DT491.2		90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	Laboratorio		1,20	Eseguitabile A) come screening su tutti i soggetti di età > 40 anni B) nei soggetti con malattia cardiovascolare o fattori di rischio cardiovascolare o familiarità per malattie dismetaboliche, dislipidemia o eventi cardiovascolari precoci. In assenza di valori elevati, modifiche dello stile di vita o interventi terapeutici, l'esame è da ripetere a distanza di 5 anni		

CODICE PDTA	DESCRIZIONE PDTA	CUR	DESCRIZIONE	CODICE BRANCA 1	CODICE BRANCA 2	TARIFFA EURO	CONDIZIONI DI EROGABILITA'	INDICAZIONI DI APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	FREQUENZA DI RILEVAZIONE
DT4912		90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4	Laboratorio		1,10			Annuale
DT4912		90.27.1	GLUCOSIO. Non associabile a Omphalia (90.34.9), Glucosio dosaggio serale dopo cenone (90.26.5)	Laboratorio		1,00			Annuale
DT4912		90.38.4	PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELL'E). Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5	Laboratorio		5,10			
DT4912		90.43.2	TRIGLICERIDI	Laboratorio		1,10			
DT4912		90.44.1	UREA. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio		1,10			
DT4912		90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario	Laboratorio		2,55			Annuale
DT4912		90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	Laboratorio		3,15			Annuale
DT4912	Percorso Diagnostico Tempeudico Assistenziale per Diabete Protocollo B1	90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	Laboratorio		3,25			Annuale
DT250B1		89.01	VISTA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	Endocrinologia					
DT250B1		89.01.8	VISTA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale controllo di microdosatore	Endocrinologia		17,90			Controllo presso SD secondo piano individuale
DT250B1		89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Altre		17,90			Controllo presso SD secondo piano individuale
DT250B1		89.7A.8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA. Incluso: eventuale stesura del piano nutrizionale	Endocrinologia		25,00			
DT250B1		90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)	Laboratorio		25,00			
DT250B1		90.05.1	ALBUMINA	Laboratorio		1,00	Indagare di I livello in caso di sospetta patologia epatica		1 volta l'anno
DT250B1		90.14.1	COLESTEROLO HDL	Laboratorio		1,10	Eseguitibile A) come screening su tutti i soggetti di età > 40 anni B) nei soggetti con malattia cardiovascolare o fattori di rischio cardiovascolare o familiarità per malattie dismetaboliche, dislipidemia o eventi cardiovascolari precoci. In assenza di valori elevati, modifiche dello stile di vita o interventi terapeutici, l'esame è da ripetere a distanza di 5 anni		1 volta l'anno
DT250B1		90.13.B	COLESTEROLO LDL. Determinazione indicata. Erogabile solo in associazione a Colesterolo HDL (90.14.1). Colesterolo totale (90.14.3) e Trigliceridi (90.43.2)	Laboratorio		1,75	Eseguitibile A) come screening su tutti i soggetti di età > 40 anni B) nei soggetti con malattia cardiovascolare o fattori di rischio cardiovascolare o familiarità per malattie dismetaboliche, dislipidemia o eventi cardiovascolari precoci. In assenza di valori elevati, modifiche dello stile di vita o interventi terapeutici, l'esame è da ripetere a distanza di 5 anni		1 volta l'anno

CODICE PDTA	DESCRIZIONE PDTA	CUR	DESCRIZIONE	CODICE BRANCA 1	CODICE BRANCA 2	TARIFFA EURO	CONDIZIONI DI EROGABILITA'	INDICAZIONI DI APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	FREQUENZA DI RILEVAZIONE
DT250B1		90.13.C	COLESTEROLO LDL. Determinazione diretta	Laboratorio		1,75	Eseguitibile A) come screening su tutti i soggetti di età > 40 anni B) nei soggetti con malattia cardiovascolare o fattori di rischio cardiovascolare o familiarità per malattie dismetaboliche, dislipidemia o eventi cardiovascolari precoci. In assenza di valori elevati, modifiche dello stile di vita o interventi terapeutici, l'esame è da ripetere a distanza di 5 anni		
DT250B1		90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	Laboratorio		1,20	Eseguitibile A) come screening su tutti i soggetti di età > 40 anni B) nei soggetti con malattia cardiovascolare o fattori di rischio cardiovascolare o familiarità per malattie dismetaboliche, dislipidemia o eventi cardiovascolari precoci. In assenza di valori elevati, modifiche dello stile di vita o interventi terapeutici, l'esame è da ripetere a distanza di 5 anni		1 volta l'anno
DT250B1		90.16.3 90.25.5 90.27.1 90.28.1 90.33.4	CREATININA. Non associabile a 90.16.4 GAMMA-GLOBULINOTRANSFERASI (gamma GT) GLUCOSIO. Non associabile a Omalialità (90.34.8), Glucosio: dosaggio serale dopo carico (90.26.5) Hb- EMOGLOBINA GLICATA ALBUMINURIA [MICROALBUMINURIA]	Laboratorio Laboratorio Laboratorio Laboratorio Laboratorio		1,10 1,15 1,00 4,70 3,40			1 volta l'anno 2 volte l'anno 1 volta l'anno
DT250B1		90.37.4 90.39.1 90.40.4	POTASSIO. Non associabile a 90.34.8 PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE). Incluso: Dosaggio proteine totali 90.38.5 SODIO. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio Laboratorio Laboratorio		1,25 4,95 0,85	A) Indagine di livello in numerose patologie: 1. nefropatia, 2. intossicazione da farmaci (diuretici), 3. condizioni di diarrea o vomito o sudorazione intensa, 4. disordini dell'equilibrio acido-base. B) Necessario nel monitoraggio delle condizioni delle variazioni di potassiemia Indagine di livello di norma complementare il dosaggio di altri elettroliti. Necessario nel monitoraggio di patologie renali, scompensi cardiache e nei pazienti ipertesi in trattamento		1 volta l'anno 1 volta l'anno 1 volta l'anno
DT250B1		90.43.2	TRIGLICERIDI	Laboratorio		1,10	Eseguitibile A) come screening su tutti i soggetti di età > 40 anni B) nei soggetti con malattia cardiovascolare o fattori di rischio cardiovascolare o familiarità per malattie dismetaboliche, dislipidemia o eventi cardiovascolari precoci. In assenza di valori elevati, modifiche dello stile di vita o interventi terapeutici, l'esame è da ripetere a distanza di 5 anni		1 volta l'anno

CODICE PDTA	DESCRIZIONE PDTA	CUR	DESCRIZIONE	CODICE BRANCA 1	CODICE BRANCA 2	TARIFFA EURO	CONDIZIONI DI EROGABILITA'	INDICAZIONI DI APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	FREQUENZA DI RILEVAZIONE
DT250B1		90.43.5	URATO	Laboratorio		1,05	A) Alterazioni del metabolismo renale; B) Monitoraggio nelle terapie citotossiche nella patologia gotosa		1 volta l'anno
DT250B1		90.44.1	UREA. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio		1,10		Indagine riservata al monitoraggio della funzionalità renale, in nefropatie croniche e disturbi dell'idratazione. Non appropriata come indicatore del filtrato glomerulare. In assenza di condizioni specifiche non indicata la ripetizione prima dei 5 anni	1 volta l'anno
DT250B1		90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario	Laboratorio		2,55			1 volta l'anno
DT250B1		90.62.2	EMOCROMO- ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	Laboratorio		3,15			
DT250B1		93.82.1	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO E DELL'OBESO Per seduta individuale. Ciclo di 10 sedute	Endocrinologia		4,40			Controllo presso SD secondo piano individuale
DT250B1		93.82.2	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO E DELL'OBESO Per seduta collettiva. Ciclo fino a 10 sedute	Endocrinologia		1,75			Controllo presso SD secondo piano individuale
DT250B2	Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale per Diabete Protocollo B2			Endocrinologia					
DT250B2		88.72.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica (88.72.3)	Cardiologia	Diagnostica per immagini	60,15			
DT250B2		88.72.3	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo (88.72.2)	Cardiologia	Diagnostica per immagini	66,00			
DT250B2		88.72.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica (88.72.3)	Cardiologia	Diagnostica per immagini	60,15			Se negativa, ogni 3 anni
DT250B2		88.72.3	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo (88.72.2)	Cardiologia	Diagnostica per immagini	66,00			Se negativa, ogni 3 anni
DT250B2		88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRA AORTICI. Incluso: carotidi, vertebrali, tronco aortico e succlavia. A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	Cardiologia	Diagnostica per immagini	43,90			Se negativa, ogni 3 anni
DT250B2			ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE. Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovraombelicale. Infonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retroperitoneale. Incluso color Doppler se necessario. Non associabile a 88.75.1, 88.76.1, 88.76.5, 88.76.6, 88.79 K	Diagnostica per immagini	Gastroenterologia	44,95			
DT250B2		88.77.4	ECO(COLOR)DOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSI O VENOSI. A riposo. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	Cardiologia	Chirurgia vascolare	47,00			Se negativa, ogni 3 anni
DT250B2		88.77.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSI O VENOSI. A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	Cardiologia	Chirurgia vascolare	48,00			Se negativa, ogni 3 anni
DT250B2		88.77.6	ECO(COLOR)DOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSI O VENOSI. A riposo. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	Cardiologia	Chirurgia vascolare	43,00			Se negativa, ogni 3 anni
DT250B2		88.77.7	ECO(COLOR)DOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSI O VENOSI. A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	Cardiologia	Chirurgia vascolare	43,00			Se negativa, ogni 3 anni

PDTA

CODICE PDTA	DESCRIZIONE PDTA	CUR	DESCRIZIONE	CODICE BRANCA 1	CODICE BRANCA 2	TARIFFA EURO	CONDIZIONI DI EROGABILITA'	INDICAZIONI DI APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	FREQUENZA DI RILEVAZIONE
DT250B2		88.91.5	ANGIO- RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	Diagnostica per immagini		212,50			
DT250B2		88.91.8	ANGIO- RM DEI VASI DEL COLLO	Diagnostica per immagini		212,50			
DT250B2		88.92.2	ANGIO- RM DEL DISTRETTO TORACICO	Diagnostica per immagini		212,50			
DT250B2		88.94.W	ANGIO RM DELL'ARTO INFERIORE	Diagnostica per immagini		212,50			
DT250B2		88.94.X	ANGIO RM DELL'ARTO SUPERIORE	Diagnostica per immagini		212,50			
DT250B2		88.95.3	ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE	Diagnostica per immagini		212,50			
DT250B2		88.95.6	ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE	Diagnostica per immagini		212,50			
DT250B2		89.1.3	PRIMA VISITA NEUROLOGICA (NEUROCHIRURGICA). Incluso: eventuale fundus oculi e Minimal test (OMSE)	Neurologia	Neurochirurgia	25,00			
DT250B2		89.15.5	TEST NEUROFISIOLOGICI PER LA VALUTAZIONE DEL SISTEMA NERVOSO VEGETATIVO. Incluso: Analisi spettrale e registrazione poligrafica	Neurologia		55,75			
DT250B2		89.39.3	VALUTAZIONE DELLA SOGLIA DI SENSIBILITA' VIBRATORIA	Endocrinologia		18,55			
DT250B2		89.41	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOGOMETRO O CON PEDANA MOBILE. Escluso: Test da sforzo cardiopolmonare (89.44.1). Non associabile a 92.05.F.92.09.1 e 92.09.9	Cardiologia		51,00			
DT250B2		89.41	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOGOMETRO O CON PEDANA MOBILE. Escluso: Test da sforzo cardiopolmonare (89.44.1). Non associabile a 92.05.F.92.09.1 e 92.09.9	Cardiologia		51,00			
DT250B2		89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (secondo Holter)	Cardiologia		61,95			
DT250B2		89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA. Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3). Visita cardiologica di controllo (89.01.3)	Cardiologia		11,60			Se negativo, 1 volta l'anno
DT250B2		89.59.1	TEST CARDIOVASCOLARI PER VALUTAZIONE DI NEUROPATIA AUTONOMICA Escluso: HEAD UP TILT TEST (89.59.2)	Cardiologia	Endocrinologia	41,30			
DT250B2		89.61.1	MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	Cardiologia	Endocrinologia	41,30			
DT250B2		89.65.4	MONITORAGGIO TRANSUTANEO DIO2 E CO2	Endocrinologia	Pneumologia	18,55			
DT250B1		89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	Altre		17,90			
DT250B2		89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLI O. Incluso: eventuale controllo di microfilosore	Endocrinologia		17,90			
DT250B2		89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Altre		25,00			
DT250B2		89.7A.8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA. Incluso: eventuale assura del piano nutrizionale	Endocrinologia		25,00			
DT250B2		90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)	Laboratorio		1,00	Indagine di I livello in caso di sospetta patologia epatica		
DT250B2		90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)	Laboratorio		1,05	Prescrivibile in caso di sospetta patologia epatica		
DT250B2		90.11.1	C PEPTIDE	Laboratorio		2,60			
DT250B2		90.11.2	C PEPTIDE. DOSAGGIO BASALE E DOPO STIMOLO	Endocrinologia	Laboratorio	21,50			

CODICE PDLA	DESCRIZIONE PDLA	CUR	DESCRIZIONE	CODICE BRANCA 1	CODICE BRANCA 2	TARIFFA EURO	CONDIZIONI DI EROGABILITA'	INDICAZIONI DI APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	FREQUENZA DI RILEVAZIONE
DT250B2		90.14.1	COLESTEROLO HDL	Laboratorio		1,80	Eseguitibile A) come screening su tutti i soggetti di età > 40 anni B) nei soggetti con malattia cardiovascolare o fattori di rischio cardiovascolare o familiarità per malattie dismetaboliche, dislipidemia o eventi cardiovascolari precoci. In assenza di valori elevati, modifiche dello stile di vita o interventi terapeutici, l'esame è da ripetere a distanza di 5 anni		
DT250B2		90.13.B	COLESTEROLO LDL - Determinazione indiretta. Erogabile solo in associazione a Colesterolo HDL (90.14.1). Colesterolo totale (90.14.3) e Trigliceridi (90.43.2)	Laboratorio		1,75	Eseguitibile A) come screening su tutti i soggetti di età > 40 anni B) nei soggetti con malattia cardiovascolare o fattori di rischio cardiovascolare o familiarità per malattie dismetaboliche, dislipidemia o eventi cardiovascolari precoci. In assenza di valori elevati, modifiche dello stile di vita o interventi terapeutici, l'esame è da ripetere a distanza di 5 anni		
DT250B2		90.13.C	COLESTEROLO LDL - Determinazione diretta	Laboratorio		1,75	Eseguitibile A) come screening su tutti i soggetti di età > 40 anni B) nei soggetti con malattia cardiovascolare o fattori di rischio cardiovascolare o familiarità per malattie dismetaboliche, dislipidemia o eventi cardiovascolari precoci. In assenza di valori elevati, modifiche dello stile di vita o interventi terapeutici, l'esame è da ripetere a distanza di 5 anni		
DT250B2		90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	Laboratorio		1,20	Eseguitibile A) come screening su tutti i soggetti di età > 40 anni B) nei soggetti con malattia cardiovascolare o fattori di rischio cardiovascolare o familiarità per malattie dismetaboliche, dislipidemia o eventi cardiovascolari precoci. In assenza di valori elevati, modifiche dello stile di vita o interventi terapeutici, l'esame è da ripetere a distanza di 5 anni		
DT250B2		90.15.4	CREATININA CHINASI (CPK o CK)	Laboratorio		1,75	A) Indagine di I livello nella diagnosi di patologie muscolari; B) Pazienti con malattia cardiovascolare in trattamento con statine		
DT250B2		90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4	Laboratorio		1,10			
DT250B2		90.23.2	FOLATO	Laboratorio		5,15			
DT250B2		90.25.5	GAMMA-GLOBULIN TRANSFERASI (gamma GT)	Laboratorio		1,15			
DT250B2		90.27.1	GLUCOSIO. Non associabile a Omalialità (90.34.8), Glucosio dosaggio serale dopo carico (90.26.5)	Laboratorio		1,00			
DT250B2		90.27.1	GLUCOSIO. Non associabile a Omalialità (90.34.8), Glucosio dosaggio serale dopo carico (90.26.5)	Laboratorio		1,00			
DT250B2		90.28.1	Hb - EMOGLOBINA GLICATA	Laboratorio		4,70			
DT250B2		90.33.4	ALBUMINURIA [MICROALBUMINURIA]	Laboratorio		3,40		A) Indagine di I livello in numerose patologie: 1. nefropatia, 2. intossicazione da farmaci (diuretici), 3. condizioni di diarrea o vomito o sudorazione intensa, 4. disordini dell'equilibrio acido-base. B) Necessario nel monitoraggio della condizione delle variazioni di potassiemia	1 volta l'anno
DT250B2		90.37.4	POTASSIO. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio		1,25			
DT250B2		90.39.1	PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE). Ineluso: Dosaggio proteine totali 90.38.5	Laboratorio		4,95			

PDLA

CODICE PDLA	DESCRIZIONE PDLA	CUR	DESCRIZIONE	CODICE BRANCA 1	CODICE BRANCA 2	TARIFFA EURO	CONDIZIONI DI EROGABILITA'	INDICAZIONI DI APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	FREQUENZA DI RILEVAZIONE
DT250B2		90.40.4	SODIO. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio		0,85		Indagine di I livello, di norma complementare al dosaggio di altri elettroliti. Necessario nel monitoraggio di patologie renali, scompenso cardiaco e nei pazienti ipertesi in trattamento	1 volta l'anno
DT250B2		90.43.2	TRIGLICERIDI	Laboratorio		1,10	Eseguitibile A) come screening su tutti i soggetti di età > 40 anni B) nei soggetti con malattia cardiovascolare o fattori di rischio cardiovascolare o familiarità per malattie dismetaboliche, dislipidemia o eventi cardiovascolari precoci. In assenza di valori elevati, modifiche dello stile di vita o interventi terapeutici, l'esame è da ripetere a distanza di 5 anni		
DT250B2		90.43.5	URATO	Laboratorio		1,05	A) Alterazioni del metabolismo renale; B) Monitoraggio delle terapie citossiche nella patologia gottosa		
DT250B2		90.44.1	UREA. Non associabile a 90.34.8	Laboratorio		1,10		Indagine riservata al monitoraggio della funzionalità renale, in nefropatie croniche e disurici dell'infanzia. Non appropriata come indicatore del filtrato glomerulare. In assenza di condizioni specifiche non indicare la ripetizione prima dei 5 anni	
DT250B2		90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimentato urinario	Laboratorio		2,55			
DT250B2		90.45.1	VITAMINE IDROSOLUBILI - DOSAGGIO PLASMATICO	Laboratorio		13,75			
DT250B2		90.62.2	EMOCROMO- ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	Laboratorio		3,15			
DT250B2		90.65.5	FIBRINOGENO IMMUNOLOGICO	Laboratorio		12,00			
DT250B2		90.64.6	FIBRINOGENO CLAUSS	Laboratorio		1,75			
DT250B2		90.69.2	IMMUNOFISSAZIONE	Laboratorio		27,40			
DT250B2		90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	Laboratorio		3,25			
DT250B2		90.94.2	ESAME CULTURALE DELL'URINA [URINOCOLTURA]. Ricerca batteri e lieviti patogeni. Incluso: conta batterica. Se positivo, incluso identificazione e antibiogramma	Laboratorio		16,40			
DT250B2		92.05.4	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO a riposo e dopo il provocatorio da sforzo (fisico o farmacologico). Incluso: esame di riferimento a sferra o fisiologico ed eventuale SPET. Non associabile al riposo (92.05.A)	Diagnostica per immagini	Medicina nucleare	223,40			
DT250B2		93.08.2	ELETTROMIOGRAFIA DI UNA SINGOLA FIBRA. Non associabile a 93.08.A e 93.08.B. Prescrivibile una sola volta sulla ricetta	Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione	10,45			
DT250B2		93.08.A	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli. Include tutte le fibre indagabili. Non associabile a 93.09.1 e 93.09.2. Non associabile a 93.08.2	Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione	116,00			
DT250B2		93.08.B	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli. Include tutte le fibre indagabili. Analisi qualitativa. Non associabile a 93.09.1 e 93.09.2. Non associabile a 93.08.2	Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione	98,00			

PDLA

CODICE PDTA	DESCRIZIONE PDTA	CUR	DESCRIZIONE	CODICE BRANCA 1	CODICE BRANCA 2	TARIFFA EURO	CONDIZIONI DI EROGABILITA'	INDICAZIONI DI APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	FREQUENZA DI RILEVAZIONE
DT250B2		93.08.C	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICI (EMG) DEL CAPO fino a 4 muscoli. Analisi qualitativa. Include tutte le fibre indagabili. Esclude: EMG dell'occhio (95.2.9) e POLISSONNOGRAFIA (89.17).	Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione	78,00			
DT250B2		93.08.D	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICI (EMG) DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli. Include tutte le fibre indagabili.	Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione	78,00			
DT250B2		93.82.1	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO E DELL'OBESO Per seduta individuale. Ciclo di 10 sedute	Endocrinologia		4,40			Controllo presso SD secondo piano individuale
DT250B2		93.82.2	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO E DELL'OBESO Per seduta collettiva. Ciclo fino a 10 sedute	Endocrinologia		1,75			Controllo presso SD secondo piano individuale
DT250B2		95.02	PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: ESAME DEL VISUS; REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE DI LENTI; TONOMETRIA; BIONOMICROSCOPIA; FUNDUS OCULI CON O SENZA MIDRIASIS FARMACOLOGICA	Oculistica		25,80			Se negativo, ogni 2 anni
DT250B2		95.11	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS. Incluso: refrazione.	Oculistica		7,70			Se negativo, ogni 2 anni
DT250B2		95.12	ANGIOGRAFIA CON FLUORESCINA	Oculistica		46,45			
DT250B2		95.26	TEST DI PROVOCAZIONE E CURVA TONOMETRICA PER GLAUCOMA	Oculistica		7,75			
DT0B_1	Percorso diagnostico terapeutico assistenziale obesità nell'adulto								
DTSUR_1	Percorso diagnostico terapeutico assistenziale delle patologie del surrene								
DTTIR_1	Percorso diagnostico terapeutico assistenziale delle patologie della tiroide								
DTTIR_1	Possuno essere prescritte nell'ambito del pdta prestazioni diagnostiche, visite ed esami di laboratorio secondo le indicazioni contenute nell'allegato 3 alla determinazione G07058 del 24 maggio 2023								
DTTES_1	Possuno essere prescritte nell'ambito del pdta prestazioni diagnostiche, visite ed esami di laboratorio secondo le indicazioni contenute nell'allegato 3 alla determinazione G07058 del 24 maggio 2023								
DTTOVA_1	Possuno essere prescritte nell'ambito del pdta prestazioni diagnostiche, visite ed esami di laboratorio secondo le indicazioni contenute nell'allegato 4 alla determinazione G07058 del 24 maggio 2023								
DTTOVA_1	Possuno essere prescritte nell'ambito del pdta prestazioni diagnostiche, visite ed esami di laboratorio secondo le indicazioni contenute nell'allegato 5 alla determinazione G07058 del 24 maggio 2023								
DTPAR_1	Possuno essere prescritte nell'ambito del pdta prestazioni diagnostiche, visite ed esami di laboratorio secondo le indicazioni contenute nell'allegato 6 alla determinazione G07058 del 24 maggio 2023								
DTPAR_1	Possuno essere prescritte nell'ambito del pdta prestazioni diagnostiche, visite ed esami di laboratorio secondo le indicazioni contenute nell'allegato 6 alla determinazione G07058 del 24 maggio 2023								
DTIPO_1	Possuno essere prescritte nell'ambito del pdta prestazioni diagnostiche, visite ed esami di laboratorio secondo le indicazioni contenute nell'allegato 7 alla determinazione G07058 del 24 maggio 2023								
DTIPO_1	Possuno essere prescritte nell'ambito del pdta prestazioni diagnostiche, visite ed esami di laboratorio secondo le indicazioni contenute nell'allegato 7 alla determinazione G07058 del 24 maggio 2023								
DTNEN_1	Percorso diagnostico terapeutico assistenziale delle neoplasie neuroendocrine								

CODICE PDIA	DESCRIZIONE PDIA	CUR	DESCRIZIONE	CODICE BRANCA 1	CODICE BRANCA 2	TARIFFA EURO	CONDIZIONI DI EROGABILITA'	INDICAZIONI DI APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	FREQUENZA DI RILEVAZIONE
Possono essere prescritte nell'ambito del pdia prestazioni diagnostiche, visite ed esami di laboratorio secondo le indicazioni contenute nell'allegato 8 alla determinazione G01058 del 24 maggio 2023									
DTOSA_B	Percorso diagnostico terapeutico assistenziale "Apnee ostruttive nel sonno" in età evolutiva								
Possono essere prescritte nell'ambito del pdia prestazioni diagnostiche, visite ed esami di laboratorio secondo le indicazioni contenute nell'allegato 1 alla determinazione G02340 del 23/02/2023									
DTOSA_A	Percorso diagnostico terapeutico assistenziale "Apnee ostruttive nel sonno" in età adulta								
Possono essere prescritte nell'ambito del pdia prestazioni diagnostiche, visite ed esami di laboratorio secondo le indicazioni contenute nell'allegato 2 alla determinazione G02340 del 23/02/2023									
DT_DEM	Percorso diagnostico terapeutico assistenziale per le persone con demenza					-			
Possono essere prescritte nell'ambito del pdia prestazioni diagnostiche, visite ed esami di laboratorio secondo le indicazioni contenute nell'allegato alla determinazione G01705 del 10/02/2023						-			