



FRONTESPIZIO DELIBERAZIONE

AOO: AOPSO_BO
REGISTRO: Deliberazione
NUMERO: 0000099
DATA: 08/04/2025 17:21
OGGETTO: Approvazione del tariffario aziendale di Libera Professione riferito a prestazioni di specialistica ambulatoriale in regime di libera professione intramuraria contenente le tariffe minime attualmente in vigore (anno 2025)

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Il presente atto è stato firmato digitalmente da Gibertoni Chiara in qualità di Direttore Generale
Con il parere favorevole di Basili Consuelo - Direttore Sanitario
Con il parere favorevole di Samore' Nevio - Direttore Amministrativo

Su proposta di Cinzia Castellucci - UOC SUPPORTO ALLA GESTIONE DEI PROCESSI ASSISTENZIALI DAI che esprime parere favorevole in ordine ai contenuti sostanziali, formali e di legittimità del presente atto

CLASSIFICAZIONI:

- [04-01]

DESTINATARI:

- Collegio sindacale
- SSD CONTROLLO DI GESTIONE
- UOC AFFARI GENERALI E RAPP. CON UNIVERSITA'

DOCUMENTI:

File	Firmato digitalmente da	Hash
DELI0000099_2025_delibera_firmata.pdf	Basili Consuelo; Castellucci Cinzia; Gibertoni Chiara; Samore' Nevio	73324128FBD5EFD8A64FB10F65602FD93 54F211F41BE1E8C7783A6037DAB3992
DELI0000099_2025_Allegato1.pdf:		BD83C6FCCD4AE5AD6DEF1C167C9C886 DE765988C8BB809F2FC60B562E2E97A64



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente e' conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.



DELIBERAZIONE

OGGETTO: Approvazione del tariffario aziendale di Libera Professione riferito a prestazioni di specialistica ambulatoriale in regime di libera professione intramuraria contenente le tariffe minime attualmente in vigore (anno 2025)

IL DIRETTORE GENERALE

Richiamati:

- il Decreto legislativo del 30 dicembre 1992, n. 502 “Riordino della disciplina in materia sanitaria” e sue successive modificazioni ed integrazioni ed in particolare l’art. 15 quinquies, comma 2 lett. c) che prevede la possibilità di partecipazione ai proventi di attività richiesta a pagamento da singoli utenti e svolta individualmente o in equipe, al di fuori dell’impegno di servizio, in strutture di altra Azienda del S.S.N. o di altra struttura sanitaria non accreditata, previa convenzione dell’Azienda con le predette Aziende e strutture;
- la Legge del 3 agosto 2007, n. 120 “Disposizioni in materia di attività libero- professionale intramuraria e altre norme in materia sanitaria”;
- il Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 27 marzo 2000 “Atto di indirizzo e coordinamento concernente l’attività libero-professionale intramuraria del personale della dirigenza sanitaria del Servizio sanitario nazionale”;
- la Deliberazione della Giunta Regionale 2 Agosto 2013, n. 1131 “Linee guida regionali attuative dell’ art. 1, comma 4, della L. 120/2007 “Disposizioni in materia di attività libero-professionale intramuraria e altre norme in materia sanitaria”, come modificato dal Decreto Legge n. 158 del 13/09/2012;

Visti:

- il CCNL della Dirigenza Medica, Veterinaria e Sanitaria del Servizio Sanitario Nazionale 2019 – 2021 che, agli articoli da 88 a 91, disciplina l’esercizio delle diverse tipologie di attività libero professionale, il corretto ed equilibrato rapporto tra attività istituzionale e corrispondente attività libero-professionale, i criteri generali per la determinazione delle tariffe e le modalità della loro ripartizione ;
- l’atto allegato alla Deliberazione della Giunta Regionale del 28 Gennaio 2002, n. 54 che, al punto 4, prevede che “i criteri generali per la deliberazione delle tariffe e le modalità della loro ripartizione sono stabilite con atto aziendale adottato dall’Azienda con il concorso del Collegio di Direzione, in conformità alle presenti direttive e ai contratti collettivi di lavoro”;

Richiamato l'Atto Aziendale "per la disciplina dell'esercizio dell'attività libero professionale intramuraria ai sensi dell'art. 5, comma 1, del D.P.C.M. 27.3.2000, del titolo VIII - art. 114 del C.C.N.L. dell'area della dirigenza medica e veterinaria e dell'area della dirigenza sanitaria professionale tecnica e amministrativa" approvato con del. 25 del 01/02/2023 dove all'art. 11 viene esplicitata la composizione della tariffa della prestazione in Libera Professione;

Considerato che le tariffe per le prestazioni erogate in libera professione devono remunerare la copertura integrale di tutti i costi diretti ed indiretti dell'attività svolta dai professionisti;

Dato atto che le tariffe aziendali indicate in allegato rappresentano la tariffa minima per la libera professione individuale e di equipe;

Ritenuto opportuno formalizzare attraverso l'adozione del presente atto deliberativo il tariffario aziendale per le prestazioni di specialistica ambulatoriale svolte in regime di libera professione intramuraria, allegato quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

Dato atto che:

- i criteri per la determinazione delle tariffe delle suddette prestazioni sono in linea con quelli contenuti nella normativa vigente, in particolare nell'atto allegato alla Deliberazione della Giunta Regionale n. 54 del 28/01/02;
- le sopracitate tariffe sono valide per l'attività svolta dai Dirigenti Medici in équipe nonché da quella svolta dai singoli Dirigenti Medici per l'attività libero-professionale individuale intramuraria;
- la ripartizione delle tariffe prevede la copertura di tutti i costi sostenuti dall'Azienda per l'erogazione delle prestazioni nonché degli oneri fiscali connessi ai compensi percepiti dal personale sanitario coinvolto nell'attività, così come previsto dalle vigenti disposizioni in tema di libera professione intramuraria;
- le suddette tariffe sono onnicomprensive delle seguenti voci di costo: costi di produzione diretti e indiretti, costi generali, compenso del professionista, compenso del personale infermieristico-tecnico, fondi contrattuali aziendali, imposte, previsti dalla vigente normativa;

Ritenuto opportuno procedere alla pubblicazione delle tariffe di vendita delle prestazioni di specialistica ambulatoriale in regime di libera professione intramuraria;

Considerata la proposta presentata e ritenuto di adottare il presente provvedimento;

Delibera

per le motivazioni esposte in premessa:

1. di approvare il tariffario per l'attività aziendale a pagamento relativa alle prestazioni di specialistica ambulatoriale erogate in regime libera professionale intramuraria, allegato quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
2. di dare altresì atto che il tariffario ricomprende le tariffe minime per l'attività svolta dai Dirigenti Medici in équipe nonché per quella svolta dai singoli Dirigenti Medici per l'attività libero-professionale individuale;
3. che alle tariffe indicate potranno essere applicati sconti per l'attività resa a favore di altre Aziende Sanitarie o ad integrazione dell'attività istituzionale o all'interno di Accordi con Fondi o Assicurazioni, nel rispetto del principio della remunerazione dei costi sostenuti dall'Azienda;
4. di dare mandato alla struttura "Comunicazione, Ufficio Stampa e Rapporti con le Associazioni di Volontariato " di pubblicare il tariffario allegato alla presente delibera sulle pagine del portale aziendali, nella sezione dedicata all'Attività Libero Professionale: Attività in Libera Professione - ALP / Attività a Pagamento | Policlinico di Sant'Orsola (aosp.bo.it).

Responsabile del procedimento ai sensi della L. 241/90:

Maria Martina Panella

Codice prestazione	Descrizione prestazione	Min di TARIFFA
89.7A	1^ VISITA	77,47
88.77.2E	1^ VISITA ANGIOLOGICA + ECO(COLOR)DOPPLER VENOSO ARTI SUP. O INF. O DISTRETTUALE	150
89.7B.2	1^ VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	110
89.7B.3	1^ VISITA DI MEDICINA NUCLEARE	150
897A80	1^ VISITA DIABETOLOGICA	110
89.26.1	1^ VISITA GINECOLOGICA	95
89.7B.5	1^ VISITA MAXILLOFACCIALE	120
89.7B.4	1^ VISITA NEFROLOGICA	100
89.7B.6	1^ VISITA ONCOLOGICA	100
89.7B.7	1^ VISITA ORTOPEDICA	120
89.26.3	1^ VISITA OSTETRICA	130
89.7B.8	1^ VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	120
89.7B.9	1^ VISITA PNEUMOLOGICA	77,47
89.7C.1	1^ VISITA RADIOTERAPICA	120
89.7C.2	1^ VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	100
89.01.X3	3^ VISITA	80
CG10	ACCESSO VENOSO PERIFERICO PREP. CHIRURGICA	309,87
06.11.2A	AGOASPIRATO TIROIDEO ECOGUIDATO	200
40.19.1	AGOBIOPSIA LINFONODALE ECO-GUIDATA	200

91.41.2D	AGOBIOPSIA MASSA INTRAADDOMINALE	150
I.03.13	AGOBIOPSIA MEDIASTINO	150
91.41.2E	AGOBIOPSIA RETROPERITONEO	150
91.44.6	AGOBIOPSIE PROSTATICHE SEMPLICI	150
50.91.B	ALCOLIZZAZIONE DI NODULI EPATICI	500
86.71	ALLESTIMENTO E PREPARAZIONE DI LEMBI PEDUNCOLATO (BILATERALE)	948,6
86.71.A	ALLESTIMENTO E PREPARAZIONE DI LEMBI PEDUNCOLATO (MONOLATERALE)	650
99.92	ALTRA AGOPUNTURA	50
99.92.C	ALTRA AGOPUNTURA - CICLO 3 SEDUTE	145
99.92.D	ALTRA AGOPUNTURA - CICLO 5 SEDUTE	245
27.49	ALTRA ASPORTAZIONE DELLA BOCCA	300
27.49.1	ALTRA ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA BOCCA - ASPORTAZIONE NEOFORMAZIONI DEL CAVO ORALE	412,3
49.39	ALTRA ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL'ANO	200
49.02.A	ALTRA INCISIONE DI TESSUTI PERIANALI	309,87
96.59	MEDICAZIONE	40
87.43.2	ALTRA RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA	64
08.49	ALTRA RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION	400

87.69.1	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL' APPARATO DIGERENTE	195
24.19	ALTRE PROCEDURE SUI DENTI, GENGIVE E ALVEOLI	400
86.69	ALTRO INNESTO DI CUTE SU ALTRE	1587,19
75.10.2	AMNIOCENTESI GENETICA	342
75.10.2A	AMNIOCENTESI GENETICA GRAVIDANZA GEMELLARE	592
75.10.3	AMNIOCENTESI TARDIVA	379
84.11	AMPUTAZIONE DITA PIEDE	657
AN10	ANALGESIA EPIDURALE	1400
913340	ANALISI CARIOTIPO STANDARD SU AMNIOCITI	425
913120	ANALISI CARIOTIPO STANDARD SU LINFOCITI PERIFERICI	270
913510	ANALISI CARIOTIPO STANDARD SU MATERIALE ABORTIVO	395
913531	ANALISI CARIOTIPO STANDARD SU VILLI CORIALI (METODO DIRETTO + COLTURA)	623
913531A	ANALISI CARIOTIPO STANDARD SU VILLI CORIALI (METODO DIRETTO + COLTURA) (X PACCHETTO VILLOCENTESI)	458
91.28.1	ANALISI CITOGNETICA PER PATOLOGIA DA FRAGILITA' CROMOSOMICA	154,94
91.28.2	ANALISI CITOGNETICA PER RICERCA SITI FRAGILI	154,94
91.28.3	ANALISI CITOGNETICA PER SCAMBI DI CROMATIDI FRATELLI	154,94
91.28.4	ANALISI CITOGNETICA PER STUDIO MOSAICISMO CROMOSOMICO	154,94

91.28.5	ANALISI CITOGENETICA PER STUDIO RIARRANGIAMENTI CROMOSOMICI INDOTTI	154,94
91.29.1	ANALISI DEL DNA ED IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE (SOUTHERN BLOT)	154,94
91.29.2	ANALISI DEL DNA PER POLIMORFISMO - CON PCR, DIGESTIONE ENZIMATICA ED ELETTROFORESI	78,19
91.30.2	ANALISI DEL DNA PER POLIMORFISMO CON REAZIONE POLIMERASICA A CATENA, DIGESTIONE ENZIMATICA ED ELETTROFORESI	135
91.29.4	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA - CON PCR E IBRIDAZIONE - CADAUNO	125
91.29.5	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA - CON PCR E IBRIDAZIONE CON SONDE RADIOMARcate	155,28
91.30.1	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA - CON REVERSE DOT BLOT	180,76
91.29.3	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA CON PCR ED ELETTROFORESI	61,97
91.30.3	ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO	160
89.58.6	ANALISI E REFERTAZIONE SU MONITORAGGIO NOTTURNO DI RIGIDITA' E TUMESCENZA PENIENA	550
913810	ANALISI MUTAZIONE GENE BRCA1 (TEST COMPLETO)	1601
913811	ANALISI MUTAZIONE GENE BRCA2 (TEST COMPLETO)	1901
91.29.8	ANALISI QUANTITATIVA DI DNA O RNA CON REAZIONE POLIMERASICA A CATENA IN REAL TIME	80
91.29.9	ANALISI SEMIQUANTITATIVA DI DNA MEDIANTE MLPA PER TEST	250

89.01	2 ^ VISITA	50
89.03	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE	120
89.03.A	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE + DIETA	198
88.95.6	ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE	423
88.95.3	ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE	423
SM52.2	ANGIO TC AORTA	273
SM136	ANGIO TC AORTA ADDOMINALE	323
SM207	ANGIO TC AORTA TORACO ADDOMINALE	373
SM137	ANGIO TC ARTERIE CEREBRALI	273
SM52.3	ANGIO TC ARTERIE POLMONARI	273
SM134	ANGIO TC CAROTIDI INCLUSA RICOSTRUZIONE	273
SM214	ANGIO TC DEGLI ARTI INFERIORI	423
88.92.2	ANGIO- RM DEL DISTRETTO TORACICO	423
88.91.5	ANGIO- RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	423
SM168	ANGIO-RM DELL' AORTA TORACICA	423
88.94.3	ANGIO-RM DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE	423
95.12	ANGIOGRAFIA CON FLUORESCEINA O ANGIOSCOPIA OCULARE	120
SM69	ANGIOPLASTICA - PTA	2676
49.21	ANOSCOPIA	78

23.73	APICECTOMIA CON OTTURAZIONE RETROGRADA	533,2
SM66	ARTERIOGRAFIA SELETTIVA	1318
81.91	ARTROCENTESI	50
86.01	ASPIRAZIONE DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	251,1
50.91	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DEL FEGATO	300
86.30.1	ASPORTAZ. O DEM. LOC. DI LESIONE O TESSUTO CUT. E SOTTOCUT. CON CRIOTERAPIA	70
86.30.5	ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI LESIONI O TESSUTO CUTANEO O SOTTOCUTANEO CON APPLICAZIONE DI PUNTI DI SUTURA	251,09
CG16	ASPORTAZIONE CISTI SACROCOCCIGEA COMPLESSA	741,12
CG20	ASPORTAZIONE CISTI SACROCOCCIGEA SEMPLICE	379,6
71.30.1	ASPORTAZIONE CONDILOMI VULVARI E PERINEALI	150
49.46	ASPORTAZIONE DELLE EMORROIDI	250
08.21	ASPORTAZIONE DI CALAZIO	551
70.33.1	ASPORTAZIONE DI CONDILOMI VAGINALI	150
CG24	ASPORTAZIONE DI CORPO ESTRANEO PROFONDO	382
CG23	ASPORTAZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE	227,24
24.4	ASPORTAZIONE DI LESIONE DENTARIA DELLA MANDIBOLA	657,2
08.23	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE	2362,19

24.31	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA GENGIVA ASPORTAZIONE DI EPULIDI ESCLUSO: BIOPSIA DELLA GENGIVA (24.11), ASPORTAZIONE DI LESIONE ODONTOGENA (24.4)	424,7
CG22	ASPORTAZIONE DI NEOFORMAZIONI SUPERFICIALI (NEVI, CISTI SEBACEE, LIPOMI, ETC.) SEMPLICE	150
CG12	ASPORTAZIONE DI NEOFORMAZIONI SUPERFICIALI (NEVI, CISTI SEBACEE, LIPOMI, ETC) COMPLESSO	300
CG4	ASPORTAZIONE DI NEOFORMAZIONI SUPERFIC. (NEVI, CISTI SEBACEE, LIPOMI, ETC.)	258
68.29.1	ASPORTAZIONE DI TUMORI BENIGNI PEDUNCOLATI DELL'UTERO A GUIDA ISTEROSCOPICA	348
49.46.A	ASPORTAZIONE EMORROIDI (EMORROIDECTOMIA)	743,7
49.31	ASPORTAZIONE ENDOSCOPICA O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELL'ANO	288
85.21	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA	400
85.21.B	ASPORTAZIONE LOCALE LESIONE MAMMELLA BENIGNA (NODULECTOMIA) COMPLESSO	741,12
85.21.A	ASPORTAZIONE LOCALE LESIONE MAMMELLA BENIGNA (NODULECTOMIA) SEMPLICE	379,6
18.29	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI ALTRA LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO	657,2
25.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO	300

86.30.3	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE O FOLGORAZIONE (PER SEDUTA)	100
43.41.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELLO STOMACO PER VIA ENDOSCOPICA	665
58.31	ASPORTAZIONE O ELETTROCOAGULAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELL'URETRA	400
86.4.G	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE "GRANDE"	800
86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE "MEDIA"	150
86.4.P	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE "PICCOLA"	400
86.4.B1	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE >5MM<1CM	250
86.4.A	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE SUPERIORE A 5 MM	298
76.2	ASPORTAZIONE/DEMOL.LOCALE LESIONE OSSA FACCIALI - ASPORTAZIONE/MARSUPIALIZZAZION E CISTI MASCELLARE	502,2
86.72	AVANZAMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO	793,59
93.56.4	BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO	23
93.56.4F	BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO (SEDUTA INDIVIDUALE CON PRESCRIZIONE FILTRO)	29
93.11.4U	BIOFEEDBACK UROLOGICO (RIEDUCAZIONE MOTORIA SEMPLICE)	50
25.01	BIOPSIA (AGOBIOPSIA) DELLA LINGUA	251,1
26.11	BIOPSIA (AGOBIOPSIA) DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE	328,6

06.11.2	BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA TIROIDE - BIOPSIA ECO-GUIDATA DI MATERIALE AGOASPIRATO DELLA TIROIDE	211
50.11	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEL FEGATO	250
85.11	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DELLA MAMMELLA	350
54.24.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] ECO-GUIDATA DI MASSA INTRAADDOMINALE	300
83.21	BIOPSIA DEI TESSUTI MOLLI ESCLUSO: BIOPSIA DELLA PARETE TORACICA, BIOPSIA DI CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO (86.11) (ECO GUIDATA)	251,1
68.16.1	BIOPSIA DEL CORPO UTERINO BIOPSIA ENDOSCOPICA [ISTEROSCOPIA] DELL'ENDOMETRIO ESCLUSO: BIOPSIA CON DILATAZIONE DEL CANALE CERVICALE	253
27.23	BIOPSIA DEL LABBRO	251,1
21.22	BIOPSIA DEL NASO	257,3
27.21	BIOPSIA DEL PALATO OSSEO	251,1
64.11	BIOPSIA DEL PENE	463
49.23	BIOPSIA DELL'ANO	120
24.12	BIOPSIA DELL'ALVEOLO	347,2
49.23.A	BIOPSIA DELL'ANO	162,68
18.12	BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO	269,7
27.24	BIOPSIA DELLA BOCCA, STRUTTURA NON SPECIFICATA	200
86.11	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	78,71
24.11	BIOPSIA DELLA GENGIVA	257,3

85.11.A	BIOPSIA DELLA MAMMELLA	232,41
67.19.1	BIOPSIA DELLA PORTIO	100
71.11	BIOPSIA DELLA VULVA O DELLA CUTE PERINEALE	150
SM193	BIOPSIA DELLE GHIANDOLE SALIVARI ECOGUIDATA	200
70.29.1	BIOPSIA DELLE PARETI VAGINALI A GUIDA COLPOSCOPICA	130
40.11.D	BIOPSIA DI STRUTTURE LINFATICHE COMPL. (L.N. CERVICALI, ASCELLARI, INGUINALI)	379,6
40.11.C	BIOPSIA DI STRUTTURE LINFATICHE SEMPL. (L.N. CERVICALI, ASCELLARI, INGUINALI)	237,57
85.11.1	BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA (BIOPSIA CON AGO SOTTILE DELLA MAMMELLA)	211
83.21.1	BIOPSIA ECO-GUIDATA DEI TESSUTI MOLLI	200
67.12	BIOPSIA ENDOCERVICALE [ISTEROSCOPIA]	300
T.17.03	BIOPSIA MUSCOLARE COMPRENDE REAZIONI ISTOCHIMICHE E ISTOENZIMATICHE	300
60.11.A	BIOPSIA PROSTATICA FUSION	350
60.11.1	BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA PROSTATA - ECOGUIDATA	250
38.22.1	CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE	50
13.64	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA	213,71
91.30.4	CARIOTIPO AD ALTA RISOLUZIONE - 1 TECNICA DI BANDEGGIO	115,16

91.30.5	CARIOTIPO DA METAFASI DI FIBROBLASTI O DI ALTRI TESSUTI (MAT. ABORTIVO, ECC.)	211,75
91.31.1	CARIOTIPO DA METAFASI DI LIQUIDO AMNIOTICO	258,23
91.31.2	CARIOTIPO DA METAFASI LINFOCITARIE	183,34
91.31.4	CARIOTIPO DA METAFASI SPONTANEE DI VILLI CORIALI	129,11
91.31.3	CARIOTIPO DI METAFASI SPONTANEE DI MIDOLLO OSSEO - 1 TECNICA DI BANDEGGIO	129,11
57.94	CATETERISMO VESCICALE	50
67.32	CAUTERIZZAZIONE DEL COLLO UTERINO	100
SM71	CHEMIOEMBOLIZZAZIONE	4591
12.73	CICLOFOTOCOAGULAZIONE	1657
87.77	CISTOGRAFIA (4 RADIOGRAMMI) INCLUSO: ESAME DIRETTO	90
57.32	CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]	150
57.33	CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE] CON BIOPSIA	180
87.76	CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA	135
87.65.2	CLISMA CON DOPPIO CONTRASTO	175
87.65.1	CLISMA OPACO SEMPLICE	131
SM125	COLANGIO RM / WIRSUNG	335
51.10.1	COLANGIOPANCREATOLOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA - E.R.C.P.	2886
94.09	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	77,47

SM161	COLON RM	430
45.23.1	COLONSCOPIA - ILEOSCOPIA RETROGRADA	404
45.23.1N	COLONSCOPIA - ILEOSCOPIA RETROGRADA (COMPRESO TEMPO DI SUPPORTO ANESTESIOLOGICO)	336
45.23.1A	COLONSCOPIA - ILEOSCOPIA RETROGRADA + BIOPSIA	403
45.43.1	COLONSCOPIA CON ASPORT./DEMOL. TESSUTO INTESTINO CRASSO CON LASER (DM 45.43.1) ARGON PLASMA	548
45.23	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	404
45.23.2A	COLONSCOPIA CON INSERIMENTO STENT COLONICO	3394
45.25	COLONSCOPIA TOTALE CON BIOPSIA (BIOPSIA (ENDOSCOPICA) DELL'INTESTINO CRASSO)	403
45.42	COLONSCOPIA TOTALE CON POLIPECTOMIA (POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO)	435
45.42.A	COLONSCOPIA TOTALE CON POLIPECTOMIA + BIOPSIA	458
45.23.1S	COLONSCOPIA-ILEOSCOPIA RETROGRADA + BIOPSIA (COMPRESO TEMPO DI SUPPORTO ANESTESIOLOGICO)	334
88.71.3	COLOR DOPPLER TRANSCRANICO	150
91.31.5	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: ACTINOMICINA D	36,15
91.32.1	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: BANDEGGIO C	36,15
91.32.2	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: BANDEGGIO G	36,15

91.32.3	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: BANDEGGIO G AD ALTA RISOLUZIONE	36,15
91.32.4	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: BANDEGGIO NOR	36,15
91.32.5	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: BANDEGGIO Q	36,15
91.33.1	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: BANDEGGIO R	36,15
91.33.2	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: BANDEGGIO T	36,15
91.33.3	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: DISTAMICINA A	36,15
70.21	COLPOSCOPIA	90
67.32.1	COLPOSCOPIA CON CONIZZAZIONE CERVICE UTERINA	350
SMEV10	COLPOSCOPIA+PAP TEST	125
91.33.5	COLTURA DI CELLULE DI ALTRI TESSUTI	113,62
91.34.1	COLTURA DI FIBROBLASTI	148
91.34.2	COLTURA DI LINEE CELLULARI STABILIZZATE CON VIRUS	144,61
91.34.3	COLTURA DI LINEE LINFOCITARIE STABILIZZATE CON VIRUS O INTERLEUCHINA	122,92
91.34.4	COLTURA DI LINFOCITI FETALI CON PHA	134,99
91.34.5	COLTURA DI LINFOCITI PERIFERICI CON PHA O ALTRI MITOGENI	80,05
67.33	CONIZZAZIONE CON ANSA DIATERMICA	260
91.36.1	CONSERVAZIONE DI CAMPIONI DI DNA O RNA	41,32

65.19	CONSULENZA INTELLETTUALE VALUTAZIONE DOCUMENTAZIONE SANITARIA	60
K.09.09	CONSULENZA ISTOLOGICA A MEDIA COMPLESSITA'	32
K.09.08	CONSULENZA ISTOLOGICA SEMPLICE	32
89.07.D	CONSULTO A DISTANZA	75
CONS.DOM	CONSULTO A DOMICILIO	80
CONSDOM2	CONSULTO A DOMICILIO - 2^ VISITA	110
CONSDOM3	CONSULTO A DOMICILIO CONTROLLO	70
CONSDOM5	CONSULTO A DOMICILIO FUORI COMUNE BO	200
CONSDOM4	CONSULTO COMPLESSO A DOMICILIO	130
89.48.1	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER	60
93.82.1K	CONTROLLO INDAGINE NUTRIZIONALE - DIETISTA	51
OC1	COORDIMETRO DI HESS + TEST VETRO ROSSO	69
86.84	CORREZIONE DI CICATRICE O BRIGLIA RETRATTILE DELLA CUTE "GRANDE"	334,8
86.84.M	CORREZIONE DI CICATRICE O BRIGLIA RETRATTILE DELLA CUTE "MEDIA"	793,59
86.84.P	CORREZIONE DI CICATRICE O BRIGLIA RETRATTILE DELLA CUTE "PICCOLA"	483,59
08.25	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA INTERVENTO PER BLEFAROCALASI	1413,59

88.99.2	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X - LOMBARE, FEMORALE, ULTRADISTALE	66
88.99.3	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X - TOTAL BODY	88
SM88	DIAGNOSTICA CARDIOLOGICA PRENATALE	400
88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	60
91.36.4	DIGESTIONE DEL DNA CON ENZIMI DI RESTRIZIONE	78,19
46.85	DILATAZIONI COLON - PRIMA SEDUTA	476
42.92	DILATAZIONI ESOFAGO - PRIMA SEDUTA	471
SM224	DISCOLISI CON COBLAZIONE	3000
SM77	DRENAGGI BILIARI (PTC + PTBD INTERNO)	2084
SM78	DRENAGGI BILIARI + STENT METALLICO	4091
34.09	DRENAGGIO PER PNX, EMOTORACE, EMPIEMA IN ANESTESIA LOCALE	748,86
54.91	DRENAGGIO PERCUTANEO ADDOMINALE	500
ECGECO	ECG + ECOCADRIOGRAFIA	160
ECGV01	ECG + VISITA	106
ECGV02	ECG + VISITA + ECOCARDIOGRAFIA	140
ECGV03	ECG + VISITA DI CONTROLLO	90
ECGV07	ECG+VISITA + ECOCARDIOGRAFIA DI CONTROLLO	120
SM129	ECO(COLOR)DOPLER SCROTALE	100

88.77.4	ECO(COLOR)DOPPLER ARTERIOSO/VENOSO ARTI INFERIORI	100
88.77.6	ECO(COLOR)DOPPLER ARTERIOSO/VENOSO ARTI SUPERIORI	100
88.76.21	ECO(COLOR)DOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI	90
88.74.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI	70
88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	80
88.74.3	ECO(COLOR)DOPPLER DEL PANCREAS	100
88.74.2	ECO(COLOR)DOPPLER DEL FEGATO E DELLE VIE BILIARI	90
SM128	ECO(COLOR)DOPPLER DEL PENE	120
88.75.2	ECO(COLOR)DOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE	80
88.73.4	ECO(COLOR)DOPPLER DELLA MAMMELLA	100
88.74.4	ECO(COLOR)DOPPLER DELLA MILZA	100
SM86	ECO(COLOR)DOPPLER DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO ECOGRAFIA DI GHIANDOLE SALIVARI, COLLO PER LINFONODI, TIROIDE PARATIROIDI	100
88.77.2	ECO(COLOR)DOPPLER SCROTALE E/O DEL FUNICOLO SPERMATICO	70
SM243	ECO(COLOR)DOPPLER TSA + ECODOPPLER TCD	180
88.72.4	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFAGEA	180

88.77.2A	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	80
88.77.2B	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A RIPOSO O DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA	95
SM94	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI AORTA ADDOMINALE, GROSSI VASI ADDOMINALI E LINFONODI PARAVASALI	100
SM97	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA OCULARE OFTALMICA BILATERALE	120
ECDV06	ECOCOLORDOPPLER + VISITA	150
88.76.3	ECOCOLORDOPPLER GROSSI VASI ADDOMINALI	90
88.77.2C	ECOCOLORDOPPLER TESTICOLARE SCROTALE	105
88.77.2D	ECOCOLORDOPPLER TIROIDEO	70
88.72.3	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	95
88.72.3A	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA + TEST DA SFORZO	130
88.72.2	ECODOPPLER CARDIACA A RIPOSO	98
88.71.2	ECODOPPLER TRANSCRANICO CON MICROBOLLE	150
52.19.01	ECOENDOSCOPIA BILIOPANCREATICA	1186
52.14.01	ECOENDOSCOPIA BILIOPANCREATICA CON BIOPSIA	1527
45.29.51	ECOENDOSCOPIA DEL COLON	1030

45.26.01	ECOENDOSCOPIA DEL COLON CON BIOPSIA	1806
48.29.21	ECOENDOSCOPIA DEL RETTO-SIGMA	1032
48.24.01	ECOENDOSCOPIA DEL RETTO-SIGMA CON BIOPSIA	1808
44.19.31	ECOENDOSCOPIA ESOFAGOGASTRODUODENALE	1030
44.14.01	ECOENDOSCOPIA ESOFAGOGASTRODUODENALE CON BIOPSIA	1496
88.73.3	ECOGRAFIA POLMONARE	60
88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	90
88.74.1L	ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE (PER ELASTOMETRIA EPATICA)	60
SM130	ECOGRAFIA CON CONTRASTO	250
88.74.1B	ECOGRAFIA CON MEZZO DI CONTRASTO	200
88.77.1	ECOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA	70
88.79.6	ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	90
88.79.5	ECOGRAFIA DEL PENE	120
88.75.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	70
88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	50
88.79.1	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	65
88.73.1	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA BILATERALE	70
88.73.2	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA MONOLATERALE	55

88.79.K	ECOGRAFIA DELLE ANSE INTESTINALI	120
SM135	ECOGRAFIA DELLE VIE URINARIE	80
88.76.2	ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI	70
88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	100
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	50
95.13	ECOGRAFIA OCULARE	70
88.79.H	ECOGRAFIA ORGANO MIRATA CON MDC	220
88.79.2	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	50
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA	78,19
88.73.G	ECOGRAFIA OSTETRICA GEMELLARE	200
88.78.3	ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA	180
88.78.3P	ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA PRECOCE	200
88783GP	ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA PRECOCE_GEMELLARE	300
88.78.3G	ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA_GRAVIDANZA GEMELLARE	340
88.78.1	ECOGRAFIA OVARICA PER MONITORAGGIO OVULAZIONE NON ASSOCIABILE AI CODICI 88.75.1 E 88.78	80
88.79.8C	ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE	100
SM98	ECOGRAFIA REFLUSSO GASTROESOFAGEO	90
88.79.8B	ECOGRAFIA TRANSANALE	150

88.79.8	ECOGRAFIA TRANSRETTALE	80
88.79.7	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	100
SMEV7	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE + VISITA	150
SMEV8	ECOGRAFIATRANSRETTALE + VISITA	140
44.14.A	EGDS + CLOTEST	291
43.43	EGDS + POLIPECTOMIA DUODENO	607
42.33	EGDS + POLIPECTOMIA ESOFAGO	531
43.42	EGDS + POLIPECTOMIA STOMACO	435
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	30
89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	100
93.08.3	ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA' MOTORIA	100
93.08.4	ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI [LARINGEI, PERINEALI]	100
95.22	ELETTROOCULOGRAFIA (EOG)	98
95.21	ELETTRORETINOLOGRAFIA (ERG, FLASH-PATTERN)	90
SM218	EMBOLIZZAZIONE ARTERIOSA CON SPIRALI	2591
89.65.1	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA	50
45.13.1	ENTEROSCOPIA CON MICROCAMERA INGERIBILE	1300
45.13.1A	ENTEROSCOPIA PER VIA TRANS-ANALE CON ENETEROSCOPIO A SINGOLO PALLONE DELLA OLYMPUS ED AUSILIO OVERTUBE	1821
I.01.25	ES: ISTOCITOPATOLOGICO ORECCHIO: BIOPSIA CANALE Uditivo	34,19

I.00.01	ES. ISTOCITOPATOLOGICO AGOBIOPSIA SEDE UNICA	78,19
I.00.02	ES. ISTOCITOPATOLOGICO AGOBIOPSIA SEDI MULTIPLE	149,19
91.41.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO AP. DIGERENTE:BIOPSIA ENDOSCOPICA (SEDI MULTIPLE)	98
91.41.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: AGOBIOPSIA EPATICA	98
I.04.14	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: ASPORTAZIONE ALLARGATA GHIANDOLA SALIVARE	208,59
I.02.16	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: ASPORTAZIONE SEMPLICE O NODULECTOMIA GHIANDOLA SALIVARE	132,19
I.02.10	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: COLECISTECTOMIA SEMPLICE	55,18
I.05.06	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: COLECTOMIA TOTALE O INTERV. DI MILES	300,19
91.42.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA (SEDI MULTIPLE)	98
91.42.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA (SINGOLA)	68
I.02.002	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: RESEZIONE INTESTINALE PER PATOLOGIA COMPLESSA	300,19
I.02.001	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: RESEZIONE INTESTINALE PER PATOLOGIA SEMPLICE	200,19
91.41.5Z	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE:AGOBIOPSIA GHIANDOLA SALIVARE	34

91.41.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE:BIOPSIA ENDOSCOPICA (SEDE UNICA)	18,59
91.41.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE:BIOPSIA GHIANDOLA SALIVARE	34
91.42.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: AGOBIOPSIA PLEURICA	68
91.42.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: BIOPSIA DELLE CAVITA NASALI	34,19
91.43.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: BIOPSIA ENDOBRONCHIALE (SEDE UNICA)	68
91.43.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: BIOPSIA ENDOBRONCHIALE (SEDI MULTIPLE)	70
91.43.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: BIOPSIA LARINGEA	34,19
91.43.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: BIOPSIA VIE AEREE (SEDI MULTIPLE)	128,19
I.04.18	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: FARINGE, EMIFARINGECTOMIA	132,19
I.05.18	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: FARINGOLARINGECTOMIA TOTALE	209,19
I.04.20	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: LARINGE, CORDECTOMIA BILATERALE	134,19
I.04.21	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: LARINGE, LARINGECTOMIA PARZIALE	134,19
I.04.22	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: LARINGECTOMIA DISTRETTUALE/CORDECTOMIA MONOLATERALE	78,19

I.00.32	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: LARINGECTOMIA PARZIALE CON SVUOTAMENTO LINFONODALE	209,19
I.05.19	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: LARINGECTOMIA TOTALE +/- SVUOTAMENTO COLLO	209,19
I.02.21	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: TONSILLECTOMIA E/O ADENOIDECTOMIA	78,19
91.43.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: AGOBIOPSIA OVARICA	68
91.44.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: AGOBIOPSIA PROSTATICA	68
91.44.1Z	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: AGOBIOPSIE PROSTATICHE MULTIPLE (MAPPING)	108
91.44.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA ANNESSI TESTICOLARI	78
91.44.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA CERVICALE CON RASCHIAMENTO DEL CANALE E/O ENDOMETRIALE	68
91.44.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA CERVICE UTERINA	50
91.44.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA ENDOMETRIALE (VABRA)	68
91.45.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA ENDOSCOPICA VESCICALE (SEDE UNICA)	68
91.45.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA PENE	50
I.04.28	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA RENALE	137,92

91.45.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA TESTICOLARE	50
91.45.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA VAGINALE	50
91.46.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA VULVARE (SEDE UNICA)	50
91.46.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA VULVARE (SEDI MULTIPLE)	78
91.46.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIE CERVICALI (SEDI MULTIPLE)	78
I.02.24	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: CISTI GHIANDOLA DEL BARTOLINI	78
91.46.3Z	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: CONIZZAZIONE CERVICE UTERINA (CHIRURGICA, CON ANSA A RADIOFREQUENZA O ALTRE METODICHE)	98,19
91.45.2Z	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: MAPPING VESCICALE	78
I.05.28	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: NEFRECTOMIA RADICALE	207,4
I.05.30	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: OVARIECTOMIA MONO/BILATERALE CON ISTERECTOMIA, OMENTECTOMIA E/O BIOPSIE PERITON.	280
91.46.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: POLIPECTOMIA ENDOCERVICALE	68
I.04.37	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: PROSTATECTOMIA (ENUCLEAZIONE/NODULECTOMIA)	280

I.05.31	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: PROSTATECTOMIA EXTRAFASCIALE CON/SENZA VESCICOLE SEMINALI O LINFOADENECTOMIA	440
I.04.38	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: RESEZIONE URETERALE/URETRALE	178,19
I.00.40	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: UTERO RESEZIONI ATIPICHE	78,19
I.02.27	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: UTERO, MIOMECTOMIA (SEDE UNICA)	78,19
I.00.39	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: UTERO, MIOMECTOMIA (SEDI MULTIPLE O PER CAROTAZIONE)	149,19
91.40.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: BIOPSIA SINOVIALE, BIOPSIA TENDINEA	78,18
91.39.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: TESSUTO FIBROTENDINEO IN MALATTIA DI DUPUYTREN O MALATTIA DI DE QUERVAIN	78,18
I.00.05	ES. ISTOCITOPATOLOGICO BIOPSIA CHIRURGICA PICCOLA DIAGNOSTICA SEDE UNICA	78
I.00.06	ES. ISTOCITOPATOLOGICO BIOPSIA CHIRURGICA PICCOLA DIAGNOSTICA SEDI MULTIPLE	104
91.40.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO BULBO OCULARE: BIOPSIA SEMPLICE	78,18
I.02.06	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE: ASPORTAZIONE COMPLETA DI NEOFORMAZIONE	100
91.40.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE: BIOPSIA SEMPLICE	48
I.05.03	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE: RESEZ. ALLARGATA LINGUA/MASCELLARE	210

91.40.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: (SHAVE O PUNCH)	50
91.40.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: BIOPSIA ESCISSORIALE	60
91.41.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: BIOPSIA INCISIONALE	60
I.05.10	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: BIOPSIE ANNESSI CUTANEI	77
I.05.05	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: ESCISSIONE ALLARGATA PER NEOPLASIA MALIGNA	60
I.00.15	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: ESCISSIONI CUTANEE CHIRURGICHE ALLARGATE	132
I.04.05	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONI MULTIPLE FINO A 3	90
I.00.16	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: NODULECTOMIE	90
I.04.15	ES. ISTOCITOPATOLOGICO LINGUA: EMIGLOSSECTOMIA	132,19
91.46.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: BIOPSIA STEREOTASSICA	45
I.05.13	ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: MASTECTOMIA O QUADRANTECT. CON LINFOADENECTOMIA	336,19
91.47.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: NODULECTOMIA	80
I.05.15	ES. ISTOCITOPATOLOGICO MANDIBOLA: EMIMANDIBOLECTOMIA CON LINFOADENECTOMIA	209,19

I.02.20	ES. ISTOCITOPATOLOGICO NASO: ETMOIDECTOMIA O POLIPECTOMIA	78,19
I.05.17	ES. ISTOCITOPATOLOGICO NASO: RESEZIONE MASCELLARE CON SVUOTAMENTO LINFONODALE	209,19
I.04.16	ES. ISTOCITOPATOLOGICO NASO: RESEZIONE SETTO NASALE /TURBINATO/ETMOIDO-MASCELLARE	78,19
I.01.26	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ORECCHIO: BIOPSIA ORECCHIO MEDIO	55
91.48.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO S.N.P.: BIOPSIA DI NERVO PERIFERICO	103,19
91.47.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: AGOBIOPSIA LINFONODALE (SEDE UNICA)	68
91.47.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: AGOBIOPSIA LINFONODI (SEDI MULTIPLE)	140,19
I.03.08	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: AGOBIOPSIA SPLENICA	175
I.03.00	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: ASPORTAZIONE DI LINFONODI MULTIPLI	250
91.47.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: ASPORTAZIONE DI LINFONODO SUPERFICIALE	151,19
91.47.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: BIOPSIA OSTEO- MIDOLLARE	185
I.00.46	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: BIOPSIA OSTEO- MIDOLLARE SEDI MULTIPLE	250

I.04.11	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: SPLENECTOMIA PER PATOLOGIA NEOPLASTICA	300
91.48.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA ENDOCRINO: AGOBIOPSIA TIROIDEA	68
I.03.11	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA ENDOCRINO: EMITIROIDECTOMIA	132,19
I.02.14	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA ENDOCRINO: NODULECTOMIA TIROIDEA	78,19
I.02.15	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA ENDOCRINO: PARATIROIDECTOMIA	55
I.00.22	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA ENDOCRINO: PARATIROIDECTOMIA MULTIPLA	132,19
I.04.13	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA ENDOCRINO: TIROIDECTOMIA TOTALE +/- LINFADENECTOMIA	209,19
91.40.5G	ES. ISTOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI, ESCISSIONI CUTANEE CHIRURGICHE ALLARGATE	100
94.08.4	ESAME DELL'AFASIA	181
95.41.4	ESAME AUDIOMETRICO CONDIZIONATO INFANTILE	41
95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	28
ORL2	ESAME AUDIOMETRICO TONALE + IMPEDENZOMETRIA	50
ORL1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE + VOCALE	50
ORL3	ESAME AUDIOMETRICO TONALE + VOCALE + IMPEDENZOMETRIA	56
95.41.2	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	21

ORL4	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE + ESAME IMPEDENZIOMETRICO	65
91.38.5	ESAME CITOLOGICO CERVICO VAGINALE (PAP TEST)	22
C.02.05	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO NAS (SEDI MULTIPLE)	76
91.39.1	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE NAS	53
91.39.3	ESAME CITOLOGICO DEI VERSAMENTI (FINO A 5 VETRINI E/O COLORAZIONI)	43
91.39.2	ESAME CITOLOGICO DI ESPETTORATO	45
913851	ESAME CITOLOGICO DI MATERIALE NAS	28
913851C	ESAME CITOLOGICO LIQUIDO DI LAVAGGIO	35
C.01.19	ESAME CITOLOGICO PAP TEST E ENDOMETRIO	40
C.01.21	ESAME CITOLOGICO PAP TEST E RICERCA MICETI/BATTERI/SPERMATOZOI	25
913851E	ESAME CITOLOGICO PER SCRAPING (COMPR. CITOL. ORALE)	33
913851H	ESAME CITOLOGICO STRISCIO ENDOMETRIALE	33
91.39.4	ESAME CITOLOGICO URINE	28
95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	130
94.08.4F	ESAME DELL'AFASIA (SEDUTA INDIVIDUALE CON PRESCRIZIONE FILTRO)	187
91.45.2	ESAME ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA ENDOSCOPICA VESCICALE (SEDI MULTIPLE)	130

91.44.1Y	ESAME ISTOLOGICO APPARATO UROGENITALE: AGOBIOPSIE PROSTATICHE MULTIPLE MIRATE	148,19
91.44.8Y	ESAME ISTOLOGICO APPARATO UROGENITALE: AGOBIOPSIE PROSTATICHE MULTIPLE MIRATE	148,19
91.48.3	ESAME ISTOPATOLOGICO ULTRASTRUTTURALE (SEM, TEM)	200
95.24.1	ESAME VESTIBOLARE CON REGISTRAZIONE ELETTRONISTAGMOGRAFICA (ENG)	156
CG14	ESCISSIONE CUTANEA - SOTTOCUTANEA COMPLESSA	310
CG18	ESCISSIONE CUTANEA - SOTTOCUTANEA SEMPLICE	162,68
93.19.1	ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI	61
93.19.2A	ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI (CICLO DI 10 SEDUTE PER SEI PAZIENTI)	193
93.19.1F	ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI (SEDUTA INDIVIDUALE CON PRESCRIZIONE FILTRO)	67
45.13	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	301
45.16	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA	301
45.16.1	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON BIOPSIA IN SEDE UNICA	463
23.09	ESTRAZIONE DENTE PERMANENTE	251,1
91.36.5	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (NUCLEARE O MITOCONDRIALE) DA SANGUE PERIFERICO, TESSUTI, COLTURE CELLULARI, VILLI CORIALI	46,48
23.11	ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA INCLUSO: ANESTESIA	269,7

23.19	ESTRAZIONE TERZO MOLARE IN DISODONTIASI - ESTRAZIONE DENTE INCLUSO - ESTRAZIONE DENTE CON ELEVAZIONE LEMBO MUCO-PERIOSTALE	629,2
98.51.3	ESWL DI CALCOLOSI UROLOGICA SENZA CATETERISMO	400
37.248	EXOME MENDELIAN 2800-3000	2751
37.249	EXOME SEQUENCING CAMPIONE SINGOLO	3251
37.250	EXOME SEQUENCING E ANALISI TRIO	6000
13.41.01	FACOEMULSIONAMENTO ED ASPIRAZIONE DI CATARATTA	2026
49.11.E	FISTULECTOMIA ANALE COMPLESSA	741,12
49.11.D	FISTULECTOMIA ANALE SEMPLICE	379,6
49.11	FISTULOTOMIA ANALE	150
49.11.C	FISTULOTOMIA ANALE COMPLESSA	451,9
49.11.B	FISTULOTOMIA ANALE SEMPLICE	234,99
88.65.2	FLEBOGRAFIA RENALE	794
95.12.A	FLUORANGIOGRAFIA (CON INDOCIANINA)	150
14.34.A	FOTOCOAGULAZIONE LASER PANRETINICA PER RETINOPATIA DIABETICA CON ARGON LASER	250
95.11	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS PER OCCHIO	70
25.92	FRENULECTOMIA LINGUALE ESCLUSO: FRENULECTOMIA LABIALE (27.41)	250
27.41	FRENULECTOMIA LABIALE ESCLUSO: SEZIONE DEL FRENULO LABIALE (27.91)	322,4

64.92.1	FRENULOTOMIA	300
64.92.1A	FRENULOTOMIA COMPLESSA	450
27.91	FRENULOTOMIA LABIALE	322,4
25.91	FRENULOTOMIA LINGUALE ESCLUSO: FRENULOTOMIA LABIALE (27.91)	322,4
CG17	FRENULOTOMIA/FRENULECTOMIA COMPLESSA	299,55
64.92.1B	FRENULOTOMIA/FRENULECTOMIA SEMPLICE	154,94
53.64.01	GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA (PEG) KIT INTRO PEG	1620
53.64.02	GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA (PEG) KIT PEG PULL	1428
91.11.5	HPV TYPING	70
91.37.1	IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE	100
91.37.2	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI	284,05
91.37.3	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI CON SONDA SINGOLA	280
91.37.4	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI CON SONDE ALFOIDI	155
91.37.5	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI CON SONDE PAINTING	200
T.15.02	IMMUNOFLUORESCENZA DIRETTA (DIF) SU CUTE	220
T.15.03	IMMUNOFLUORESCENZA DIRETTA (DIF) SU RENE	400

T.00.05	IMMUNOISTOCHIMICA: DETERMINAZIONE IMMUNOISTOCHIMICA DI SINGOLO FATTORE PROGNOSTICO O TERAPEUTICO (CON KIT)	60
T.00.02	IMMUNOISTOCHIMICA: PANNELLO DIAGNOSTICO COMPLESSO (>5 ANTICORPI)	201
T.00.01	IMMUNOISTOCHIMICA: PANNELLO DIAGNOSTICO SEMPLICE (<5 ANTICORPI)	101
T.00.03	IMMUNOISTOCHIMICA: SINGOLA DETERMINAZIONE DIAGNOSTICA IMMUNOISTOCHIMICA	20
95.42	IMPEDENZOMETRIA	26
99.23	IMPIANTO SOTTODERMICO PROGESTERONE	200
11.99.5	IMPRINTING CORNEOCONGIUNTIVALE - CROSS LINKING OCCHIO DX O OCCHIO SX	1872
86.04	INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	150
86.05.1	INCISIONE CON RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	328,6
26.0	INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI ASPORTAZIONE DI CALCOLI DEL DOTTO SALIVARE	406,1
CG21	INCISIONE DI ASCESSI, FLEMMONI, EMATOMI DEL SOTTOCUTANEO	154,94
49.01	INCISIONE DI ASCESSO PERIANALE	120
93.82.1A	INDAGINE NUTRIZIONALE - DIETISTA	79
81.92.D	INFILTRAZIONE INTRARTICOLARE	50

05.32	INIEZIONE DI AGENTI NEUROLITICI NEI NERVI SIMPATICI O ALCOLIZZAZIONE O GANGLIOLISI TC GUIDATA	296
SM236	INIEZIONE DI AGENTI NEUROLITICI/ANTALGICI NEI NERVI SIMPATICI O ALCOLIZZAZIONE O GANGLIOLISI RX GUIDATA	265
03.92	INIEZIONE DI ALTRI FARMACI NEL CANALE VERTEBRALE	150
04.81.1	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA	125
05.31	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA	125
03.91	INIEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRALE PER ANALGESIA	150
83.98	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE ALL'INTERNO ALTRI TESSUTI MOLLI	100
81.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	30
99.29.9	INIEZIONE DI TOSSINA BOTULINICA	100
99.29.5	INIEZIONE ENDOCAVERNOSA DI FARMACI	70
39.92.D	INIEZIONE I.V. SOSTANZE SCLEORSANIT COMPL. (ESCL. VARICI ESOFAGEE, EMORROIDI) COMPLESSO	150
39.92.C	INIEZIONE I.V. SOSTANZE SCLEROSANTI SEMPL. (ESCL. VARICI ESOFAGEE, EMORROIDI) SEMPLICE	85,22
39.92	INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI	80

14.75	INIEZIONE INTRAVITREALE DI SOSTANZA TERAPEUTICHE	764
16.91	INIEZIONE RETROBULBARE/INTRAVITREALI DI SOSTANZE TERAPEUTICHE	200
10.91	INIEZIONE SOTTOCONGIUNTIVALE	200
49.42	INIEZIONI DELLE EMORROIDI	232,41
86.70	INNESTI PEDUNCOLATI O AL LEMBO, SAI	300
86.60	INNESTO CUTANEO	985,8
86.61	INNESTO CUTE A PIENO SPESSORE MANO DX O SX	1432,19
86.63	INNESTO DI CUTE A TUTTO SPESSORE IN ALTRA SEDE	650
69.92	INSEMINAZIONE ARTIFICIALE	400
96.18	INSERZIONE DI ALTRO PESSARIO VAGINALE	60
69.7	INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)	100
87.83.1	ISTEROSALPINGOSONOGRAFIA	160
68.12.1	ISTEROSCOPIA	250
68.29.2	ISTEROSCOPIA CON ASPORTAZIONE POLIPI ENDOMETRIALI/MIOMI	400
87.83.2	ISTEROSONOGRAFIA	180
49.45	LEGATURA DELLE EMORROIDI	227
04.43.01	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE	1337
90.31.4	LIQUIDO SEMINALE ESAME MORFOLOGICO E INDICE DI FERTILITA'	100

82.91	LISI ADERENZE DELLA MANO (DITO A SCATTO)	1337
87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE	128
87.37.2	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	86
48.29.1	MANOMETRIA ANO-RETTALE	225
89.32	MANOMETRIA ESOFAGEA	270
93.39.2	MASSOTERAPIA PER DRENAGGIO LINFATICO	61
93.39.2F	MASSOTERAPIA PER DRENAGGIO LINFATICO (SEDUTA INDIVIDUALE CON PRESCRIZIONE FILTRO)	67
85.0	MASTOTOMIA	300
85.0B	MASTOTOMIA (DRENAGGIO ASCESSO MAMMARIO) COMPLESSO	382,18
85.0A	MASTOTOMIA (DRENAGGIO ASCESSO MAMMARIO) SEMPLICE	165,27
90.98.4	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE	70
38.59.1	MINISTRIPPING DI VENE VARICOSE DELL' ARTO INFERIORE	379,6
89.61.1	MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	100
88.78.1M	MONITORIAGGIO CICLO	532
95.12.B	OCT	100
95.12.C	OCT + ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	200
86.23.B	ONICECTOMIA/PATERECCIO COMPLESSO	227,24
86.23.A	ONICECTOMIA/PATERECCIO SEMPLICE	154,94

86.86	ONICOPLASTICA	561,09
87.11.3	ORTOPANORAMICA DELLE ARCADE DENTARIE	39
89.39.2	OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPIDIASCOPIA	200
20.39.1	OTOEMISSIONI ACUSTICHE	28
43.41.2A	P.E.G. GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA PERCUTANEA	933
37.245	PANELLO NGS FINO A 10 GENI/200 AMPLICONI	1401
37.247	PANELLO NGS FINO A 100 GENI/2000 AMPLICONI	2101
37.246	PANELLO NGS FINO A 25 GENI/500 AMPLICONI	1801
92.11.6	PET CEREBRALE	1384
92.18.6A	PET TOTALE CORPOREA (FDG)	1484
92.18.6B	PET TOTALE CORPOREA (NON FDG)	1634
42.29.2	PH METRIA ESOFAGEA (24 ORE)	183
45.42.1	POLIPECTOMIA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI ENDOSCOPIA SEDE MULTIPLA	946
45.42.C	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO COMPLESSA	850
45.42.AE	POLIPECTOMIA MEDIANTE MUCOSECTOMIA	594
89.15.2	POTENZIALI EVOCATI VESTIBOLARI (VEMPS)	110
89.15.8	POTENZIALI EVOCATI UDITIVI	156
95.23	POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP)	90
91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO	35

91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	6
91.49.3	PRELIEVO MICROBIOLOGICO	35
89.7C.5	PRIMA VISITA DIABETOLOGICA	130
48.23	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO	80
89.44.1	PROVA DA SFORZO CARDIORESPIRATORIO	168
95.24.2A	PROVE VESTIBOLARI + ELETTRONISTAGMOGRAFIA	92,96
94.44	PSICOTERAPIA DI GRUPPO	77,47
94.42	PSICOTERAPIA FAMILIARE	77,47
94.3	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	51,65
88.29.2A	RADIOGRAFIA ASSIALE DELLA ROTULA (3 PROIEZIONI) MONOLATERALE	68
87.62.31	RADIOGRAFIA DELL' ESOFAGO STOMACO E DUODENO CON DOPPIO CONTRASTO	138
87.61	RADIOGRAFIA COMPLETA DEL TUBO DIGERENTE	131
87.29	RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA	88
87.09.1	RADIOGRAFIA DEI TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, DEL CAPO E DEL COLLO	44
88.27.B	RADIOGRAFIA DEL FEMORE , GINOCCHIO E GAMBA BILATERALE	71
88.27.A	RADIOGRAFIA DEL FEMORE , GINOCCHIO E GAMBA MONOLATERALE	46
88.22.A	RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL' AVAMBRACCIO RADIOGRAFIA (2 PROIEZIONI) DI: GOMITO, AVAMBRACCIO MONOLATERALE	46

88.28.B	RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA BILATERALE	71
88.28.A	RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA MONOLATERALE	46
88.23	RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO RADIOGRAFIA (2 PROIEZIONI) DI: POLSO, MANO, DITO DELLA MANO	46
88.23.B	RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO RADIOGRAFIA (2 PROIEZIONI) DI: POLSO, MANO, DITO DELLA MANO BILATERALE	71
87.44.1A	RADIOGRAFIA DEL TORACE CON LETTURA SECONDO TECNICA ILO BIT	100
87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS	73
87.09.2	RADIOGRAFIA DEL TRATTO FARINGO-CRICO-ESOFAGEO-CARDIALE	188
88.19	RADIOGRAFIA DELL' ADDOME (2 PROIEZIONI)	73
87.62.1	RADIOGRAFIA DELL'ESOFAGO CON CONTRASTO	76
87.62.2	RADIOGRAFIA DELL'ESOFAGO CON DOPPIO CONTRASTO	88
87.49.1	RADIOGRAFIA DELLA TRACHEA	44
87.22.A	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI)	46
87.22.B	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE (4 PROIEZIONI) ESAME MORFODINAMICO DELLA COLONNA CERVICALE	71
87.24.A	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE (2 PROIEZIONI) RADIOGRAFIA DEL RACHIDE LOMBOSACRALE O SACROCOCIGEO	46

87.24	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE (2 PROIEZIONI) RADIOGRAFIA DEL RACHIDE LOMBOSACRALE O SACROCOCIGEO ESAME MORFODINAMICO DELLA COLONNA LOMBOSACRALE, RACHIDE LOMBOSACRALE PER MORFOMETRIA VERTEBRALE	46
87.24.B	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE (4 PROIEZIONI) RADIOGRAFIA DEL RACHIDE LOMBOSACRALE O SACROCOCIGEO. ESAME MORFODINAMICO DELLA COLONNA LOMBOSAC	71
87.23.A	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE) (2 PROIEZIONI)	46
88.21	RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL'ARTO SUPERIORE RADIOGRAFIA (2 PROIEZIONI) DI: SPALLA, BRACCIO, TORACO-BRACHIALE	46
88.21.B	RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL'ARTO SUPERIORE RADIOGRAFIA (2 PROIEZIONI) DI: SPALLA, BRACCIO, TORACO-BRACHIALE BILATERALE	71
88.21.A	RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL'ARTO SUPERIORE RADIOGRAFIA (2 PROIEZIONI) DI: SPALLA, BRACCIO, TORACO-BRACHIALE MONOLATERALE	46
88.26.B	RADIOGRAFIA DI ANCHE BILATERALI(ARTICOLAZIONI COXO FEMORALI BIL.)	71
87.43.1	RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA (3 PROIEZIONI) SCHELETRO TORACICO COSTALE BILATERALE	78
88.26.A	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA O BACINO	76
1.03.30	RESEZIONE ENDOSCOPICA TRANSURETRALE VESCICALE/PROSTATICA (TUR O TURP) TURV	180

45.25.B	RETTOCOLONSCOPIA SN. + BIOPSIA	292
45.24.C	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ARGON PLASMA (45.24 + 48.35)	447
U2	RIABILITAZIONE PIANO PERINEALE (10 SEDUTE)	350
V2	RIABILITAZIONE PIANO PERINEALE (8 SEDUTE)	400
T.17.02	RICERCA AMILOIDE SU GRASSO PERIOMBELICALE (CITOLOGICO O ISTOLOGICO)	80
T.00.08	RICERCA DI ACIDI NUCLEICI TRAMITE PCR QUANTITATIVA (PER DETERMINAZIONE)	110
91.38.1	RICERCA MUTAZIONE (DGGE) - RICERCA HETERODUPLEX (HA)	129,11
91.38.2	RICERCA MUTAZIONE (SSCP)	129,11
88.90.2	RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC	71
93.11.5	RIEDUCAZIONE MOTORIA IN GRUPPO (CICLO DI 10 SEDUTE PER 3 PAZIENTI)	231
93.11.5A	RIEDUCAZIONE MOTORIA IN GRUPPO (CICLO DI 10 SEDUTE PER SEI PAZIENTI)	193
93.11.1	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO GRAVE	32
93.11.2F	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO GRAVE SEMPLICE (SEDUTA INDIVIDUALE CON PRESCRIZIONE FILTRO)	67
93.11.2A	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO GRAVE SEMPLICE (SEDUTA INDIVIDUALE)	61

93.11.1F	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO GRAVE STRUMENTALE COMPLESSA (SEDUTA INDIVIDUALE CON PRESCRIZIONE FILTRO)	38
93.11.4	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE	32
93.11.4F	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE SEMPLICE (SEDUTA INDIVIDUALE CON PRESCRIZIONE FILTRO)	38
93.11.3F	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE STRUMENTALE COMPLESSA (SEDUTA INDIVIDUALE CON PRESCRIZIONE FILTRO)	52
98.23	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA VULVA, SENZA INCISIONE	60
98.17	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA VAGINA, SENZA INCISIONE	50
97.71	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO	100
49.47	RIMOZIONE DI EMORROIDI TROMBIZZATE	150
86.23	RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	198
08.44	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA RIPARAZIONE DI ECTROPION CON INNESTO O LEMBO	1103,59
08.42	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA DI SUTURA	520,8
14.33	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE	213,71

14.29.01	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE TRATTAMENTO FOTODINAMICO CON VERTEPORFINA (VISUDINE)	1573
14.34	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA/MACULA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON LASER	250
88.92.5	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE + (CINE-RM) DEL CUORE	557
88.91.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO	373
88.91.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	480
88.91.6	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO	343
88.91.7	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO	430
88.91.3	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE	343
88.91.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO	430
88.92	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL TORACE	343
88.92.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	380
88.95.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	373
88.95.5	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	430

88.95.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE	365
88.95.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	423
88.93	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	335
88.93.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	403
88.92.8	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA BILATERALE	315
88.92.6	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA MONOLATERALE	265
88.92.9	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA, SENZA E CON CONTRASTO BILATERALE	423
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHLETRICA	335
93.08.5	RISPOSTE RIFLESSE	100
SM163	RM DEL CUORE CON STUDIO FLUSSIMETRICO	546
SM185	RM DEL CUORE CON STUDIO FLUSSIMETRICO E STUDIO FUNZIONE VENTRICOLARE	553
SM186	RM DEL CUORE CON STUDIO FLUSSIMETRICO E STUDIO PERFUSIONE CARDIACA	553
SM188	RM DEL CUORE CON STUDIO FLUSSIMETRICO, STUDIO FUNZIONE VENTRICOLARE E STUDIO PERFUSIONE CARDIACA	553
SM164	RM DEL CUORE CON STUDIO FUNZIONE VENTRICOLARE	546

SM187	RM DEL CUORE CON STUDIO FUNZIONE VENTRICOLARE E STUDIO PERFUSIONE CARDIACA	553
SM162	RM DEL FEGATO DOPPIO CONTRASTO	434
SM121	RM DEL FEGATO SENZA E CON MDC SUPERPARAMEGNETICO	423
SM123	RM DEL PENE (COMPRESA DINAMICA)	430
88.97.C	RM DELLE VIE DIGESTIVE CON MDC ORALE SENZA E CON MDC VENOSO	430
SM124	RM ENDOCAVITARIA (PROSTATA, RETTO)	430
88.94.2	RM MUSCOLOSCHIELETRICA, CON MDC SPALLA E BRACCIO, RM GOMITO E AVAMBRACCIO, RM POLSO E MANO, RM BACINO, RM ARTICOLAZIONI COXO-FEMORALE E FEMORE, RM GINOCCHIOE GAMBA, RM CAVIGLIA E PIEDE INCLUSO ARTICOLAZIONE, PARTI MOLLI, DISTRETTO VASCOLARE	443
SM160	RM PELVI CON STUDIO DINAMICO	410
SM126	RM URO	430
92.13	SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI	400
92.16.1	SCINTIGRAFIA LINFATICA E LINFOGHIANDOLE SEGMENTARIA	390
92.18.2	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE	365
92.03.3	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE	365
SM148	SCLEROSI VARICOCELE	1046
91.90.4	SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI (FINO A 7 ALLERGENI)	50

CG2	SETONE PER FISTOLA PERIANALE COMPLESSA	232,41
CG19	SETONE PER FISTOLA PERIANALE SEMPLICE	154,94
49.59.A	SFINTEROTOMIA ANALE	451,9
45.24	SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	291
45.24.B	SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE CON BIOPSIA	291
94.08.2	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE ABILITA' VISUO SPAZIALI	77,47
94.01.1	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA	77,47
94.08.3	SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	77,47
88.79.7A	SONOISTEROGRAFIA	180
88.79.7B	SONOSALPINGOGRAFIA	200
89.37.1	SPIROMETRIA SEMPLICE	30
88.78.1A	STIMOLAZIONE OVARICA MULTIFOLLICOLARE	598
88.78.1B	STIMOLAZIONE OVARICA MULTIFOLLICOLARE + INSEMINAZIONE	1300
93.08.6	STIMOLAZIONE RIPETITIVA	100
91.31.1A	STUDIO CARIOTIPO FETALE SU LIQUIDO AMNIOTICO CON ANTICIPAZIONE RAPIDA TRAMITE FISH INTERFASICA	600
95.05	STUDIO DEL CAMPO VISIVO	97
88.33.1	STUDIO DELL' ETA' OSSEA	44
87.63	STUDIO SERIATO DELL' INTESTINO TENUE	161

57.39.2	STUDIO URODINAMICO COMPLETO	200
AN28	SUPPORTO ANESTESIOLOGICO INTERVENTO AMBULATORIALE (ALTO IMPEGNO)	500
AN26	SUPPORTO ANESTESIOLOGICO INTERVENTO AMBULATORIALE (BASSO IMPEGNO)	150
AN27	SUPPORTO ANESTESIOLOGICO INTERVENTO AMBULATORIALE (MEDIO IMPEGNO)	250
CG26	SUTURA DI FERITA PROFONDA	299,55
83.65.2	SUTURA DI FERITA PROFONDA CON LESIONE FASCIALE	406,09
CG25	SUTURA DI FERITA SUPERFICIALE	82,63
86.59.1	SUTURA ESTETICA FERITA VOLTO	644,8
27.51	SUTURA LACERAZIONE LABBRO INFERIORE O SUPERIORE	244,9
88.01.8	TC (CLISMA TC) TENUE (CON ENTEROCLISI). INCLUSO EVENTUALE STUDIO ADDOME ESTRAINTEST.	327
SM180	TC ADDOME COMPLETO S/MDC CON STUDIO TRIFASICO (FEGATO, PANCREAS)	323
SM179	TC ADDOME SUPERIORE S/MDC CON STUDIO TRIFASICO (FEGATO, PANCREAS)	269
88.01.9	TC COLON SENZA MDC (INCLUSO EVENTUALE STUDIO ADDOME EXTRAINTEST. E COLONSC.VIRTUALE)	423
87.42.5B	TC CORONAROGRAFIA SENZA E CON MDC + STUDIO FUNZ. VENTRICOLARE INCLUSO RICOSTR. TRIDIM.	530
87.42.6	TC CORONAROGRAFIA SENZA E CON MDC INCLUSO RICOSTRUZ. TRIDIMENSIONALE TC	527

87.42.5V	TC DEL CUORE SENZA E CON MDC X STUDIO FUNZIONALE VENTRICOLARE CON RICOSTR.TRIDIM.	377
87.42.5A	TC DEL CUORE SENZA E CON MDC X STUDIO FUNZIONE ATRIALE CON RICOSTR.TRIDIM.	377
87.42.4	TC DEL CUORE SENZA MDC (INCLUSO RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC)	265
SM233	TC DEL TORACE CON STUDIO IN HRCT	195
SM234	TC DEL TORACE SENZA E CON MDC CON STUDIO IN HRCT	268
87.12.1	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO	44
93.82.1	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO	55
89.41	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE/CICLOERGOMETRO	100
91.90.5	TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST] (FINO A 20 ALLERGENI)	150
93.08.7	TEST PER TETANIA LATENTE	100
91.90.6	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (FINO A 12 ALLERGENI)	40
91.90.6A	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA FINO A 12 ALLERGENI (PRICK TEST PER INALANTI E ALIMENTI)	90

88.38.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TC DEL RACHIDE [CERVICALE TORACICO LOMBOSACRALE], SPINALE INCLUSO LO STUDIO DI 3 METAMERI E 2 SPAZI INTERSOMATICI. IN CASO ULTERIORE SPAZIO O METAMERO 88.90.3	165
88.38.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	223
88.38.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE	195
88.38.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	253
87.71.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI, SENZA E CON CONTRASTO	273
88.38.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	165
SM47	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO TC DI: BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE CON MDC	223
87.03	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	145
87.03.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	219
87.03.7	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO	165
87.03.8	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO	223
87.03.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE	195
87.03.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO	273

87.41	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	195
87.41.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	263
88.01.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	223
88.01.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, CON MDC	323
88.01.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE INCLUSO PELVI, COLON E RETTO, VESCICA, UTERO E ANNESSI O PROSTATA SENZA MDC	215
88.01.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	273
88.01.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE	215
88.01.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	273
88.38.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE	195
88.38.7	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE TC DI:ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE E FEMORE[ARTICOLAZIONE COXO- FEMORALE, FEMORE], GINOCCHIO E GAMBA [GINOCCHIO, GAMBA], CAVIGLIA E PIEDE [CAVIGLIA, PIEDE]CON MDC	253
87.03.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ORECCHIO	265
87.03.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ORECCHIO, SENZA E CON CONTRASTO	323
87.03.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLE ARCADE DENTARIE [DENTALSCAN]	185

92.11.9	TOMOSCINTIGRAFIA (SPET) CEREBRALE CON TRACCIANTE RECETTORIALE (DATSCAN)	1135
92.09.2B	TOMOSCINTIGRAFIA(SPET)MIOCARDI CA DI PERFUSIONE A RIPOSO	390
92.09.2A	TOMOSCINTIGRAFIA(SPET)MIOCARDI CA DI PERFUSIONE DOPO STIMOLO	500
34.91.A	TORACENTESI	265,98
34.91	TORACENTESI ECOGUIDATA	300
93.72.1	TRAINING PER DISFASIA	61
93.71.1	TRAINING PER DISLESSIA	61
93.71.1F	TRAINING PER DISLESSIA (SEDUTA INDIVIDUALE CON PRESCRIZIONE FILTRO)	67
93.89.2	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI	61
93.89.2F	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI (SEDUTA INDIVIDUALE CON PRESCRIZIONE FILTRO)	67
88.78.AG	TRANSLUCENZA NUCALE GEMELLARE	220
86.74	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO IN ALTRE SEDI	1004,4
88.78.A	TRANSLUCENZA NUCALE	150
11.31	TRASPOSIZIONE DELLO PTERIGIUM	2042
99.99.1A	TRATTAMENTO LASER SCOPO ANTALGICO - CICLO COMPLETO	180
99.99.1B	TRATTAMENTO LASER SCOPO ANTALGICO - CICLO RIDOTTO	150
87.79.1	URETROGRAFIA	106
SM181	URO TC	323

89.24	UROFLUSSOMETRIA	60
SMVG1	VALUTAZIONE MULTIDIMENSIONALE GERIATRICA	180
93.09.2	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA	100
93.09.1	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA	100
38.22	VIDEOMICROSCOPIA A SONDA OTTICA (EPILUMINESCENZA DIGITALIZZATA)	75
75.10.1	VILLOCENTESI GENETICA (PRELIEVO DEI VILLI CORIALI)	539
75.10.1A	VILLOCENTESI GENETICA (PRELIEVO DEI VILLI CORIALI) GRAVIDANZA GEMELLARE	749
89.7E	VISIONE ESAMI	23
89.01.9	VISIONE ESAMI	70
SMEV3	VISITA + PAP-TEST	115
95.43	VISITA AUDIOLOGICA	180
SMEV19	VISITA CARDIOLOGICA + ECOGRAFIA POLMONARE	100
SMEV12	VISITA DERMATOLOGICA NEVI CON VIDEODERMATOSCOPIA	168
890180	VISITA DIABETOLOGICA DI CONTROLLO	70
SMEV11	VISITA ENDOCRINOLOGICA+ECOGRAFIA TIROIDEA	150
89.7	VISITA GENERALE	77,47
89.26.1E	VISITA GINECOLOGICA + ECOGRAFIA	280
SMEV5	VISITA GINECOLOGICA + ECOGRAFIA + PAP TEST	150

SMEV6	VISITA GINECOLOGICA + PAP TEST + COLPOSCOPIA	150
89.26.2	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO	75
SMEV15	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO + ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	150
89.03.B	VISITA NUTRIZIONE CLINICA SENZA RILASCIO DI DIETA	148
SMEV20	VISITA ORTOPEDICA + INFILTRAZIONE	230
89.26.3E	VISITA OSTETRICA + ECOGRAFIA	150
89.26.4	VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO	80
SMEV13	VISITA OSTETRICA+ECOGRAFIA GEMELLARE	300
SMEV18	VISITA OSTETROCA + ECOGRAFIA	160
89.7B.9A	VISITA PNEUMOLOGICA E SPIROMETRIA	180
89.7.Y	VISITA PROCTOLOGICA + ANOSCOPIA	120
89.7.M	VISITA SPECIALISTICA AMBULATORIALE + COLPOSCOPIA	125
45.58	VISITA UROGINECOLOGICA	220
SMEV17	VISITA UROLOGICA + ECO(COLOR)DOPLER SCROTALE	170