

ALLEGATO 8 BIS - PACCHETTI PRESTAZIONALI VECCHIO NOMENCLATORE

Codice .253.0 ACROMEGALIA E GIGANTISMO				
Codice	Codice Nomenclatore Nazionale	Codice catalogo regionale	Descrizione codice catalogo	FREQUENZA
001	89.01	8901XX	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima	
001	89.03	8903MN	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE: Visita medico nucleare pretrattamento	
001	89.03	8903NF	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE: Stesura piano emodialisi o di dialisi peritoneale	
001	89.03	8903ON	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE-Stesura piano di trattam. di chemioterapia oncologica	
001	89.03	8903RA	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE - Visita radiologica valutazione appropriatezza	
001	89.03	8903RT	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE - Visita radioterapica pretrattamento PRESTAZIONI RADIOTERAPICHE DEFINITE DALLO SPECIFICO PIANO DI TRATTAMENTO	
.394; .395; .396; .397; .414;				
AFFEZIONI DEL SISTEMA CIRCOLATORIO [Escluso: .453.0 Sindrome di Budd-Chiari] ☒				
PRESTAZIONI				
FREQUENZA				
0A02 MALATTIE CARDIACHE E DEL CIRCOLO POLMONARE (.394; .395; .396; .397; .414; .416; .417; .424; .426; .427; .429.4; .745; .746; .V42.2; .V43.3; .V45.0)				
0A02	89.01	8901XX	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima	
0A02	89.52	8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	
0A02	87.44.1	87441	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)	
0A02	89.50	8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO Dispositivi analogici (Holter)	
0A02	88.72.1	88721	ECOGRAFIA CARDIACA (ecocardiografia)	non più di 1 volta l'anno
0A02			OPPURE	
0A02	88.72.3	88723	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	non più di 1 volta l'anno
0A02	89.43	8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1)	
0A02			OPPURE	
0A02	89.41	8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1)	
<i>per i soggetti di cui al codice 0A02 v 45.0 oltre alle prestazioni di cui al codice 89.01;89.52;87.44.1;88.72.3; 89.41; 89.43;89.50</i>				
0A02	89.48.1	89481	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER	
<i>per i soggetti affetti da cardiopatia ischemica cronica di cui al codice 0A02.414 e sottoposti ad intervento di rivascolarizzazione oltre alle prestazioni di cui al codice 89.01;89.52;87.44.1;88.72.3; 89.41; 89.43;89.50</i>				
0A02	92.05.1	92051	SCINTIGRAFIA MIOCARDICA DI PERFUSIONE, A RIPOSO E DOPO STIMOLO (FISICO O FARMACOLOGICO), STUDIO QUANTITATIVO	non più di 1 volta ogni 3 anni
<i>per i soggettin affetti da fibrillo flutter atriale di cui al codice 0A02.427 in terapia con amiodarone oltre alle prestazioni di cui al codice 89.01;89.52;87.44.1;88.72.3; 89.41; 89.43;89.50</i>				
0A02	90.42.1	90421	TIREOTROPINA (TSH)	

0A02	90.42.3	90423	TIROXINA LIBERA (FT4)
-------------	---------	-------	-----------------------

OB02 MALATTIE CEREBROVASCOLARI (.433; .434; .437)

OB02	89.01	8901XX	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima
-------------	-------	--------	---

OB02	87.03	8703A	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO - TC del cranio [sella turcica, orbite]
-------------	-------	-------	---

OPPURE

OB02	87.03.1	87031A	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO-cranio
-------------	---------	--------	---

OB02	87.03	8703B	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO - TC dell' encefalo
-------------	-------	-------	---

OPPURE

OB02	87.03.1	87031B	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO-encefalo
-------------	---------	--------	---

OB02	88.73.5	88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica
-------------	---------	-------	--

per i soggetti che necessitano di terapie riabilitative dopo un evento collegato ad occlusione e stenosi delle arterie precerebrali (OB02.433); occlusione delle arterie cerebrali (OB02.434); e altre mal definite arteriovasculopatie cerebrali (OB02.437) oltre alla visita di controllo ed alle prestazioni di cui al codice 87.03.1; 88.73.5

OB02	93.11.1	93111	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO GRAVE STRUMENTALE COMPLESSA
-------------	---------	-------	--

Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)

OB02	93.11.2	93112	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO GRAVE SEMPLICE
-------------	---------	-------	---

Incluso: Biofeedback Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)

OB02	93.89.2	93892	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Riabilitazione funzioni mnestiche, gnosiche e prassiche Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)
-------------	---------	-------	---

OC02 MALATTIE DELLE ARTERIE, ARTERIOLE, CAPILLARI, VENE E VASI LINFATICI (.440; .441.2; .441.4; .441.7; .441.9; .442; .444; .447.0; .447.1; .447.6; .452; .453; .459.1; .557.1; .747; .V43.4)

OC02	89.01	8901XX	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima
-------------	-------	--------	---

OC02	87.44.1	87441	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)
-------------	---------	-------	---

OC02	88.73.5	88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica
-------------	---------	-------	--

OC02	88.74.5	88745	ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI
-------------	---------	-------	--

OC02	88.76.2	88762	ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI Aorta addominale, grossi vasi addominali e linfonodi paravasali
-------------	---------	-------	--

OC02	88.77.2	88772I	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA ARTI INFERIORI, ARTERIOSA O VENOSA
-------------	---------	--------	--

OC02	88.77.2	88772S	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA ARTI SUPERIORI, ARTERIOSA O VENOSA
-------------	---------	--------	--

Per i soggetti di cui ai codici 0A02; OB02; OC02 , in trattamento anticoagulante, in aggiunta:

OC02	90.75.4	90754	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)
-------------	---------	-------	---------------------------

OC02	90.76.1	90761	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)
-------------	---------	-------	--

OC02	91.49.2	91492	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
-------------	---------	-------	---------------------------

003 .283.0

ANEMIA EMOLITICA ACQUISITA DA AUTOIMMUNIZZAZIONE

PRESTAZIONI

FREQUENZA

003	89.01	8901XX	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima
003	90.09.1	90091	APTOGLOBINA
003	90.10.5	90105	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA
003	90.22.3	90223	FERRITINA [P/(Sg)Er]
003	90.22.5	90225	FERRO (S)
003	90.42.5	90425	TRANSFERRINA [S]
003	90.58.2	90582	AUTOANTICORPI ANTIERITROCITI [Test di Coombs diretto]
003	90.62.2	90622	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.
003	90.74.5	90745	RETICOLOCITI (Conteggio) [(Sg)]
003	91.49.2	91492	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
003	88.74.1	88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)

005 .307.1; .307.51

ANORESSIA NERVOSA, BULIMIA

PRESTAZIONI

FREQUENZA

005	89.01	8901XX	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima
005	94.12.1	94121	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO Visita neuropsichiatrica infantile di controllo
005	90.13.3	90133DU	CLORURO [Urine 24h]
005	90.13.3	90133S	CLORURO [Siero]
005	90.13.3	90133U	CLORURO [Urine]
005	90.16.3	90163DU	CREATININA [Urine 24h]
005	90.16.3	90163LA	CREATININA [Liquido amniotico]
005	90.16.3	90163S	CREATININA [Siero]
005	90.16.3	90163U	CREATININA [Urine]
005	90.22.5	90225	FERRO (S)
005	90.27.1	90271DU	GLUCOSIO [Urine 24h]
005	90.27.1	90271LA	GLUCOSIO [Liquido amniotico]
005	90.27.1	90271SP	GLUCOSIO [Siero/Plasma], GLICEMIA
005	90.27.1	90271PP	GLICEMIA POST PRANDIALE
005	90.27.1	90271U	GLUCOSIO [Urine], GLICOSURIA
005	90.37.4	90374DU	POTASSIO [Urine 24h]
005	90.37.4	90374S	POTASSIO [Siero-Sangue-eritrocitario], POTASSIEMIA
005	90.37.4	90374U	POTASSIO [Urine]
005	90.38.4	90384	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali
005	90.40.4	90404DU	SODIO [Urine 24h]
005	90.40.4	90404S	SODIO [Siero-Sangue-Eritrocitario]
005	90.40.4	90404U	SODIO [Urine]

005	90.44.1	90441DU	UREA [Urine 24h]
005	90.44.1	90441S	UREA [Siero-plasma]
005	90.44.1	90441U	UREA [Urine]
005	90.44.3	90443	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO
005	90.62.2	90622	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.
005	91.49.2	91492	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
005	94.3	943	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE
005	94.42	9442	PSICOTERAPIA FAMILIARE Per seduta
005	94.44	9444	PSICOTERAPIA DI GRUPPO Per seduta e per partecipante

006 .714.0; .714.1;
.714.2; .714.30;
.714.32; .714.33

ARTRITE REUMATOIDE

PRESTAZIONI FREQUENZA

006	89.01	8901XX	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima	
006	90.04.5	90045	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	
006	90.09.2	90092	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	
006	90.16.3	90163DU	CREATININA [Urine 24h]	
006	90.16.3	90163LA	CREATININA [Liquido amniotico]	
006	90.16.3	90163S	CREATININA [Siero]	
006	90.16.3	90163U	CREATININA [Urine]	
006	90.22.3	90223	FERRITINA [P/(Sg)Er]	
006	90.25.5	90255	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]	
006	90.38.4	90384	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S]	
006	90.44.1	90441DU	UREA [Urine 24h]	
006	90.44.1	90441S	UREA [Siero-plasma]	
006	90.44.1	90441U	UREA [Urine]	
006	90.44.3	90443	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	
006	90.62.2	90622	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	
006	90.64.2	90642	FATTORE REUMATOIDE	
006	90.72.3	90723	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	
006	90.82.5	90825	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	
006	91.49.2	91492	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
006	81.91	8191	RADIOGRAFIA CONVENZIONALE (RX) SEGMENTARIA DEL/I DISTRETTO/I INTERESSATO/I ARTROCENTESI Aspirazione articolare Escluso: quella per: biopsia delle strutture articolari (80.30), iniezione di farmaci (81.92), artrografia (88.32)	
006	88.38.1	88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	
006			TC del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale], spinale	non più di 1 volta l'anno
006			Incluso: lo studio di 3 metameri e 2 spazi intersomatici	

006			In caso di estensione della prestazione ad un ulteriore spazio intersomatico o metamero	
006	88.38.1	88381A	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E SPECO VERTEBRAL	non più di 1 volta l'anno
006	88.38.1	88381B	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E SPECO VERTEBRAL	non più di 1 volta l'anno
006	88.38.1	88381C	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E DELLO SPECO VERT	non più di 1 volta l'anno
006	88.74.1	88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)	non più di 1 volta l'anno
006	88.99.2	88992A	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X	ogni 12 -18 mesi
006	88.99.2	88992B	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X	ogni 12 -18 mesi
006	88.99.2	88992C	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X	ogni 12 -18 mesi
006	93.03	9303	VALUTAZIONE PROTESICA	
006	93.11.2	93112	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO GRAVE SEMPLICE Incluso: Biofeedback Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	
006	93.11.4	93114	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE SEMPLICE Incluso: Biofeedback Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	
006	93.16	9316	MOBILIZZAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI Manipolazione incruenta di rigidità di piccole articolazioni Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare	
006	93.22	9322	TRAINING DEAMBULATORI E DEL PASSO Incluso: Addestramento all' uso di protesi, ortesi, ausili e/o istruzione dei familiari Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	
006	93.83	9383	TERAPIA OCCUPAZIONALE Terapia delle attività della vita quotidiana Escluso: Training in attività di vita quotidiana per ciechi (93.78) Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	
006	90.20.4	90204	FARMACI ANTIINFIAMMATORI Acetaminofene, Paracetamolo, Salicilati	
006	45.16	4516	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA Biopsia di una o più sedi di esofago, stomaco e duodeno	non più di 1 volta l'anno
006	09.19	0919	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL'APPARATO LACRIMALE Test di Schirmer	
006	99.2	992	Escluso: Dacriocistogramma per contrasto (87.05), Rx del tessuto molle del dotto naso-lacrimale INIEZIONE O INFUSIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE O PROFILATTICHE Incluso: Iniezione o infusione somministrata per via: ipodermica, intramuscolare, endovenosa. Con azione locale o sistemica	
006	81.92	8192	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	
006	95.02	9502	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo	
006	88.79.3	88793	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	
006	89.52	8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	
006	91.01.3	91013	MICOBATTERI ANTICORPI (E.I.A.)	
006	91.18.3	91183	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg	

(*)

trica, in aggiunta alle precedenti

in trattamento con farmaci biologici, in aggiunta alle precedenti:

006	91.19.5	91195	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI
006	91.22.4	91224	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI

amente utilizzati

007		.493		ASMA	FREQUENZA
				PRESTAZIONI	FREQUENZA
007	89.01	8901XX	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima		
007	90.62.2	90622	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.		
007	91.49.2	91492	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO		
007	91.90.6	91906	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI a LETTURA IMMEDIATA (FINO a 12 ALLERGENI)		
007	89.52	8952	ELETTROCARDIOGRAMMA		
007	89.37.1	89371	SPIROMETRIA SEMPLICE		
007	89.37.2	89372	SPIROMETRIA GLOBALE		
007	89.37.4	89374	TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA Spirometria basale e dopo somministrazione di farmaco		
007	90.72.3	90723	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)		
007	89.65.5	89655	MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA		

008		.571.2; .571.5; .571.6		CIRROSI EPATICA, CIRROSI BILIARE	FREQUENZA
				PRESTAZIONI	FREQUENZA
008	89.01	8901XX	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima		
008	90.04.5	90045	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]		
008	90.05.5	90055	ALFA 1 FETOPROTEINA [S/La/Alb]		
008	90.07.5	90075	AMMONIO [P]		
008	90.09.2	90092	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]		
008	90.10.5	90105	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA		
008	90.13.3	90133DU	CLORURO [Urine 24h]		
008	90.13.3	90133S	CLORURO [Siero]		
008	90.13.3	90133U	CLORURO [Urine]		
008	90.14.3	90143	COLESTEROLO TOTALE		
008	90.16.3	90163DU	CREATININA [Urine 24h]		
008	90.16.3	90163LA	CREATININA [Liquido amniotico]		
008	90.16.3	90163S	CREATININA [Siero]		
008	90.16.3	90163U	CREATININA [Urine]		
008	90.22.3	90223	FERRITINA [P/(Sg)Er]		
008	90.22.5	90225	FERRO [S]		
008	90.23.5	90235	FOSFATASI ALCALINA		
008	90.25.5	90255	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]		
008	90.27.1	90271DU	GLUCOSIO [Urine 24h]		
008	90.27.1	90271LA	GLUCOSIO [Liquido amniotico]		
008	90.27.1	90271SP	GLUCOSIO [Siero/Plasma], GLICEMIA		

008	90.27.1	90271PP	GLICEMIA POST PRANDIALE
008	90.27.1	90271U	GLUCOSIO [Urine], GLICOSURIA
008	90.29.2	90292	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]
008	90.30.2	90302	LIPASI [S]
008	90.37.4	90374DU	POTASSIO [Urine 24h]
008	90.37.4	90374S	POTASSIO [Siero-Sangue-eritrocitario], POTASSIEMIA
008	90.37.4	90374U	POTASSIO [Urine]
008	90.38.4	90384	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali
008	90.38.5	90385DU	PROTEINE [Urine 24h]
008	90.38.5	90385LA	PROTEINE [Liquido amniotico]
008	90.38.5	90385S	PROTEINE [Siero]
008	90.38.5	90385U	PROTEINE [Urine]
008	90.40.4	90404DU	SODIO [Urine 24h]
008	90.40.4	90404S	SODIO [Siero-Sangue-Eritrocitario]
008	90.40.4	90404U	SODIO [Urine]
008	90.42.4	90424	TRANSFERRINA (Capacità ferrolegante)
008	90.43.2	90432	TRIGLICERIDI
008	90.44.1	90441DU	UREA [Urine 24h]
008	90.44.1	90441S	UREA [Siero-plasma]
008	90.44.1	90441U	UREA [Urine]
008	90.44.3	90443	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO
008	90.62.2	90622	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.
008	90.75.4	90754	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)
008	90.76.1	90761	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)
008	91.49.2	91492	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
008	87.44.1	87441	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni) ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1) ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] Endoscopia dell' intestino tenue Escluso: Endoscopia con biopsia (45.14-45.16)
008	88.74.1	88741	
008	45.13	4513	

009 .555; .556

COLITE ULCEROSA E MALATTIA DI CROHN

PRESTAZIONI

FREQUENZA

009	89.01	8901XX	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima
009	90.04.5	90045	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]
009	90.06.1	90061	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA [S]
009	90.06.4	90064S	ALFA AMILASI [Siero]
009	90.06.4	90064U	ALFA AMILASI [Urine]
009	90.09.2	90092	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]
009	90.10.5	90105	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA
009	90.13.5	90135	COBALAMINA (VIT. B12) [S]

009	90.22.3	90223	FERRITINA [P/(Sg)Er]
009	90.22.5	90225	FERRO [S]
009	90.23.2	90232	FOLATO [S/(Sg)Er]
009	90.23.5	90235	FOSFATASI ALCALINA
009	90.25.5	90255	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]
009	90.30.2	90302	LIPASI [S]
009	90.37.4	90374DU	POTASSIO [Urine 24h]
009	90.37.4	90374S	POTASSIO [Siero-Sangue-eritrocitario], POTASSIEMIA
009	90.37.4	90374U	POTASSIO [Urine]
009	90.38.4	90384	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali
009	90.40.4	90404DU	SODIO [Urine 24h]
009	90.40.4	90404S	SODIO [Siero-Sangue-Eritrocitario]
009	90.40.4	90404U	SODIO [Urine]
009	90.42.5	90425	TRANSFERRINA [S]
009	90.62.2	90622	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.
009	90.72.3	90723	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)
009	90.82.5	90825	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)
009	91.49.2	91492	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
009	87.65.2	87652	CLISMA con doppio contrasto
009	87.65.3	87653	CLISMA DEL TENUE CON DOPPIO CONTRASTO
009	88.76.1	88761	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO
009	88.99.2	88992A	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X-LOMBARE
009	88.99.2	88992B	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X-FEMORALE
009	88.99.2	88992C	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X-ULTRADISTALE
009	45.13	4513	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] Endoscopia dell' intestino tenue Escluso: Endoscopia con biopsia (45.14-45.16)
009	45.23	4523	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE Escluso: Colonscopia transaddominale o attraverso stoma artificiale, Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24), Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23), Endoscopia transaddominale dell' intestino crasso
009	45.24	4524	SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE Endoscopia del colon discendente Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23)
009	45.14	4514	BIOPSIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO TENUE Brushing o washing per prelievo di campione Escluso: Esofagogastroduodenoscopia[EGD] con biopsia (45.16)
009	45.25	4525	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO CRASSO Biopsia di sedi intestinali aspecifiche Brushing o washing per prelievo di campione Colonscopia con biopsia Escluso: Proctosigmoidoscopia con biopsia (48.24)
009	48.23	4823	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO Escluso: Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24)
009	48.24	4824	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DEL RETTO Brushing o washing per raccolta di campione Proctosigmoidoscopia con biopsia
009	91.41.4	91414	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sedi multiple)

011 .290.0; .290.1;
 .290.2; .290.4;
 .291.1; .294.0;

DEMENZE

PRESTAZIONI FREQUENZA

011	89.01	8901XX	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima
011			
011	93.83	9383	TERAPIA OCCUPAZIONALE Terapia delle attività della vita quotidiana Escluso: Training in attività di vita quotidiana per ciechi (93.78) Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)
011			OPPURE
011	93.83.1	93831	TERAPIA OCCUPAZIONALE Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)
011			
011	93.89.2	93892	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Riabilitazione funzioni mnestiche,gnosiche e prassiche Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)
011			OPPURE
011	93.89.3	93893	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Riabilitazione funzioni mnestiche,gnosiche e prassiche Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)
<i>In caso di trattamenti</i>			
011	90.03.4	90034	ACIDO VALPROICO
011	90.07.4	90074	AMITRIPTILINA
011	90.09.3	90093	BARBITURICI
011	90.09.4	90094	BENZODIAZEPINE
011	90.12.3	90123	CARBAMAZEPINA
011	90.17.4	90174	DESIPRAMINA
011	90.28.3	90283	IMIPRAMINA
011	90.32.2	90322	LITIO [P]
011	90.34.3	90343	NORTRIPTILINA
011	91.49.2	91492	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
011	94.12.1	94121	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO

012 .253.5

DIABETE INSIPIDO

PRESTAZIONI FREQUENZA

012	89.01	8901XX	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima
012	90.04.1	90041	ADIURETINA (ADH)
012	90.13.3	90133DU	CLORURO [Urine 24h]
012	90.13.3	90133S	CLORURO [Siero]
012	90.13.3	90133U	CLORURO [Urine]
012	90.37.4	90374DU	POTASSIO [Urine 24h]
012	90.37.4	90374S	POTASSIO [Siero-Sangue-eritrocitario], POTASSIEMIA
012	90.37.4	90374U	POTASSIO [Urine]
012	90.40.4	90404DU	SODIO [Urine 24h]

012	90.40.4	90404S	SODIO [Siero-Sangue-Eritrocitario]
012	90.40.4	90404U	SODIO [Urine]
012	90.44.3	90443	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO
012	91.49.2	91492	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO

013 .250

DIABETE MELLITO

PRESTAZIONI

FREQUENZA

013	89.01		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima	
		8901XX		
013	95.02	9502	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	
013			Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo	
013	90.05.1	90051DU	ALBUMINA [Urine 24h]	
013	90.05.1	90051S	ALBUMINA [Siero]	
013	90.05.1	90051U	ALBUMINA [Urine]	
013	90.10.5	90105	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	
013	90.11.2	90112	C PEPTIDE: Dosaggi seriati dopo test di stimolo	
013	90.14.1	90141	COLESTEROLO HDL	
013	90.14.3	90143	COLESTEROLO TOTALE	
013	90.04.5	90045	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)	con cadenza annuale o più frequente con valori patologici e/o in presenza di steatosi epatica
013	90.09.2	90092	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)	con cadenza annuale o più frequente con valori patologici e/o in presenza di steatosi epatica
013	90.16.3	90163DU	CREATININA [Urine 24h]	
013	90.16.3	90163LA	CREATININA [Liquido amniotico]	
013	90.16.3	90163S	CREATININA [Siero]	
013	90.16.3	90163U	CREATININA [Urine]	
013	90.25.1	90251	FRUTTOSAMINA (PROTEINE GLICATE) [S]	
013	90.27.1	90271DU	GLUCOSIO [Urine 24h]	
013	90.27.1	90271LA	GLUCOSIO [Liquido amniotico]	
013	90.27.1	90271SP	GLUCOSIO [Siero/Plasma], GLICEMIA	
013	90.27.1	90271PP	GLICEMIA POST PRANDIALE	
013	90.27.1	90271U	GLUCOSIO [Urine], GLICOSURIA	
013	90.28.1	90281	Hb - EMOGLOBINA GLICATA	
013	90.33.4	90334	MICROALBUMINURIA	
013	90.43.2	90432	TRIGLICERIDI	
013	90.44.3	90443	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	
013	90.84.4	90844	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (attività associazioni antibiotiche)	
013	90.94.2	90942	ESAME COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA] Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni. Incluso: conta batterica	
013	91.48.4	91484	PRELIEVO CITOLOGICO	
013	91.48.5	91485	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	
013	91.49.1	91491	PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE	
013	91.49.2	91492	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	

013	88.74.1	88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)	non più di 1 volta l'anno
013	88.73.5	88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	non più di 1 volta l'anno
013	88.77.2	88772I	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA ARTI INFERIORI, ARTERIOSA O VENOSA	
013	88.77.2	88772S	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA ARTI SUPERIORI, ARTERIOSA O VENOSA	
013	93.08.1	93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] Analisi qualitativa o quantitativa per muscolo Escluso: EMG dell' occhio (95.25), EMG dello sfintere uretrale (89.23), quello con polisonnogramma (89.17)	
013	93.08.2	93082	ELETTROMIOGRAFIA SINGOLA FIBRA	
013	93.08.5	93085	Densità delle fibre	
013			RISPOSTE RIFLESSE	
013			H, F, Blink reflex, Riflesso bulbocavernoso, Riflessi esteroceffivi agli arti, Riflessi tendinei	
013			Incluso: EMG	
013	93.09.1	93091	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA	
013			Per nervo	
013	93.09.2	93092	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA	
013			Per nervo	
013	93.56.4	93564	BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO	
013	93.82.1	93821	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO	
013			Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	
013	93.82.2	93822	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO	
013			Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)	
013	95.09.1	95091	ESAME DEL FUNDUS OCULI	
013	95.05	9505	STUDIO DEL CAMPO VISIVO Campimetria, perimetria statica/cinetica	
013	95.06	9506	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL COLORE Test di acuità visiva e di discriminazione cromatica	
013	95.12	9512	ANGIOGRAFIA CON FLUORESCENZA O ANGIOSCOPIA OCULARE	
013	95.12	9512A	TOMOGRAFIA RETINICA (OCT)	
013	95.26	9526	TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL GLAUCOMA	
013	89.52	8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	
013	89.39.3	89393	VALUTAZIONE DELLA SOGLIA DI SENSIBILITA' VIBRATORIA	
013	89.59.1	89591	TEST CARDIOVASCOLARI PER VALUTAZIONE DI NEUROPATIA AUTONOMICA	
013	86.01	8601	ASPIRAZIONE DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	
013			Sulle unghie, sulla pelle o sul tessuto sottocutaneo	
013			aspirazione di: ascesso, ematoma, sieroma	
013	86.23	8623	RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	
013	86.59.3	86593	ALTRA SUTURA ESTETICA DI FERITA IN ALTRI DISTRETTI DEL CORPO	
013	05.31	0531	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA	
013			Blocco simpatico regionale arto superiore o inferiore	
013			Blocco del Ganglio celiaco	
013			Blocco del Ganglio stellato	
013			Blocco del simpatico lombare	

	013			
	013	14.33	1433	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON XENON (LASER)
	013			OPPURE
	013	14.34	1434	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER)
	013	14.34	1434A	FOTOCOAGULAZIONE LASER CON ABLAZIONE PANRETINICA O CON TRATTAMENTO A GRIGLIA
NEL DMT1, in gravida.	012	90.42.1	90421	TIREOTROPINA (TSH)

014 .303; .304

DIPENDENZA DA SOSTANZE STUPEFACENTI, PSICOTROPE E

In trattamento di disassuefazione o in Comunità di recupero:

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA PATOLOGIA, DELLE SUE

016 .571.4; .070.32;
.070.33; .070.54;
.070.9

EPATITE CRONICA (ATTIVA)

			PRESTAZIONI	FREQUENZA
016	89.01		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima	
		8901XX		
016	90.04.5	90045	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	
016	90.05.5	90055	ALFA 1 FETOPROTEINA [S/La/Alb]	
016	90.09.2	90092	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	
016	90.10.5	90105	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	
016	90.14.3	90143	COLESTEROLO TOTALE	
016	90.22.5	90225	FERRO [S]	
016	90.23.5	90235	FOSFATASI ALCALINA	
016	90.25.5	90255	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]	
016	90.27.1	90271DU	GLUCOSIO [Urine 24h]	
016	90.27.1	90271LA	GLUCOSIO [Liquido amniotico]	
016	90.27.1	90271SP	GLUCOSIO [Siero/Plasma], GLICEMIA	
016	90.27.1	90271PP	GLICEMIA POST PRANDIALE	
016	90.27.1	90271U	GLUCOSIO [Urine], GLICOSURIA	
016	90.29.2	90292	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]	
016	90.37.4	90374DU	POTASSIO [Urine 24h]	
016	90.37.4	90374S	POTASSIO [Siero-Sangue-eritrocitario], POTASSIEMIA	
016	90.37.4	90374U	POTASSIO [Urine]	
016	90.38.4	90384	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali	
016	90.39.4	90394S	RAME [Siero]	
016	90.39.4	90394U	RAME [Urine]	
016	90.40.4	90404DU	SODIO [Urine 24h]	
016	90.40.4	90404S	SODIO [Siero-Sangue-Eritrocitario]	
016	90.40.4	90404U	SODIO [Urine]	
016	90.44.3	90443	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	
016	90.62.2	90622	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	
016	90.69.4	90694A	IMMUNOGLOBULINE IgA	
016	90.69.4	90694G	IMMUNOGLOBULINE IgG	

016	90.69.4	90694M	IMMUNOGLOBULINE IgM
016	90.75.4	90754	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)
016	91.17.3	91173	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE (Previa reazione polimerasica a catena)
016	91.17.4	91174	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE DIRETTA
016	91.17.5	91175	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAg
016	91.18.2	91182	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBeAg
016	91.18.3	91183	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg
016	91.18.4	91184	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBeAg
016	91.18.5	91185	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg
016	91.19.3	91193	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA
016	91.19.5	91195	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI
016	91.20.2	91202	VIRUS EPATITE C [HCV] TIPIZZAZIONE GENOMICA
016	91.20.3	91203	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI
016	91.36.5	91365	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale)
016			Da sangue periferico, tessuti, colture cellulari, villi coriali
016	91.49.2	91492	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
016	88.74.1	88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)
016	50.11	5011	BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DEL FEGATO Aspirazione diagnostica del fegato
016	91.41.2	91412	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: AGOBIOPSIA EPATICA

Limitatamente ai soggetti di età inferiore a 40 anni, in aggiunta:

016	90.05.4	90054	ALFA 1 ANTITRIPSINA [S]
016	90.12.5	90125	CERULOPLASMINA
016	90.22.3	90223	FERRITINA [P/(Sg)Er]

caso di trattamento con Interferone, in aggiunta:

016	91.19.4	91194	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA
016	90.42.1	90421	TIREOTROPINA (TSH)
016	90.42.3	90423	TIROXINA LIBERA (FT4)
016	90.43.3	90433	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)
016	90.47.3	90473	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA)
016	90.51.5	90515	ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA)
016	90.52.1	90521	ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)
016	90.52.2	90522	ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)
016	90.52.2	90522A	Anticorpi anti endomisio (EMA)
016	90.52.3	90523	ANTICORPI ANTI MUSCOLO STRIATO (Cuore)
016	90.52.4	90525	ANTICORPI ANTI ORGANO
016	90.52.5	90525AA	ANTICORPI ANTI TRANSGLUTAMINASI (IgA)
016	90.52.5	90525AG	ANTICORPI ANTI TRANSGLUTAMINASI (IgG)
016	90.52.5	90525	ANTICORPI ANTI ORGANO
016	90.54.4	90544	ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (AbTg)
016	90.44.5	90445	VITAMINA D

017 .345

EPILESSIA

PRESTAZIONI

FREQUENZA

	017	89.01		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima	
			8901XX		
(*)	017	90.03.4	90034	ACIDO VALPROICO	
(*)	017	90.09.3	90093	BARBITURICI	
(*)	017	90.09.4	90094	BENZODIAZEPINE	
(*)	017	90.12.3	90123	CARBAMAZEPINA	
(*)	017	90.20.2	90202	ETOSUCCIMIDE	
(*)	017	90.22.1	90221	FENITOINA	
(*)	017	90.37.5	90375	PRIMIDONE	
	017	90.04.5	90045	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	
	017	90.09.2	90092	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	
	017	90.62.2	90622	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	
	017	90.75.4	90754	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	
	017	90.76.1	90761	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	
	017	91.49.2	91492	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
				ELETTROENCEFALOGRAMMA	
	017	89.14	8914	Elettroencefalogramma standard e con sensibilizzazione (stimolazione luminosa intermittente, iperpnèa) Escluso: EEG con polisinnogramma (89.17)	
	017	89.14.1	89141	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON SONNO FARMACOLOGICO	
	017	89.14.2	89142	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON PRIVAZIONE DEL SONNO	
	017	89.14.3	89143	ELETTROENCEFALOGRAMMA DINAMICO 24 Ore	
	017	89.14.4	89144	ELETTROENCEFALOGRAMMA DINAMICO 12 Ore	
	017	89.14.5	89145	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON ANALISI SPETTRALE Con mappaggio	
	017	89.19.1	89191	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON VIDEOREGISTRAZIONE	
	017	89.17	8917	POLISONNOGRAMMA Diurno o notturno e con metodi speciali	
	017	87.03	8703A	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO - TC del cranio [sella turcica, orbite]	non più di 1 volta l'anno
	017	87.03	8703B	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO - TC dell' encefalo	non più di 1 volta l'anno

(*) la prestazione riguarda il dosaggio dei farmaci eventualmente utilizzati

018 .277.0

FIBROSI CISTICA

Secondo le modalità di erogazione previste dalla Legge 23 dicembre 1993, n. 548

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA MALATTIA, DELLE SUE

019 .365.1; .365.3;
.365.4; .365.5;
.365.6; .365.8

GLAUCOMA

PRESTAZIONI

FREQUENZA

	019	89.01		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima	
			8901XX		
	019	89.11	8911	TONOMETRIA	
	019	95.26	9526	TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL GLAUCOMA	

019	95.05	9505	STUDIO DEL CAMPO VISIVO Campimetria, perimetria statica/cinetica
019	95.09.1	95091	ESAME DEL FUNDUS OCULI
019	95.21	9521	ELETTRORETINOGRAFIA (ERG, FLASH-PATTERN)
019	95.23	9523	POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP)
019			Potenziali evocati da pattern o da flash o da pattern ad emicampi
019	95.13	9513	ECOGRAFIA OCULARE Ecografia Ecobiometria

020 .042; (cod. agg.)
.079.53; .V08

INFEZIONE DA HIV

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA MALATTIA, DELLE SUE

021 .428

INSUFFICIENZA CARDIACA (N.Y.H.A. classe III e IV)

PRESTAZIONI FREQUENZA

(*)	021	89.01	8901XX	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima
	021	90.04.5	90045	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]
	021	90.05.1	90051DU	ALBUMINA [Urine 24h]
	021	90.05.1	90051S	ALBUMINA [Siero]
	021	90.05.1	90051U	ALBUMINA [Urine]
	021	90.09.2	90092	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]
	021	90.16.3	90163DU	CREATININA [Urine 24h]
	021	90.16.3	90163LA	CREATININA [Liquido amniotico]
	021	90.16.3	90163S	CREATININA [Siero]
	021	90.16.3	90163U	CREATININA [Urine]
	021	90.21.1	90211	FARMACI DIGITALICI
	021	90.25.5	90255	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]
	021	90.27.1	90271DU	GLUCOSIO [Urine 24h]
	021	90.27.1	90271LA	GLUCOSIO [Liquido amniotico]
	021	90.27.1	90271SP	GLUCOSIO [Siero/Plasma], GLICEMIA
	021	90.27.1	90271PP	GLICEMIA POST PRANDIALE
	021	90.27.1	90271U	GLUCOSIO [Urine], GLICOSURIA
	021	90.37.4	90374DU	POTASSIO [Urine 24h]
	021	90.37.4	90374S	POTASSIO [Siero-Sangue-eritrocitario], POTASSIEMIA
	021	90.37.4	90374U	POTASSIO [Urine]
021	90.40.4	90404DU	SODIO [Urine 24h]	
021	90.40.4	90404S	SODIO [Siero-Sangue-Eritrocitario]	
021	90.40.4	90404U	SODIO [Urine]	
021	90.44.3	90443	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	
021	90.62.2	90622	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	
021	91.49.2	91492	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
021	87.44.1	87441	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)	
021	89.52	8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	

021	93.36	9336	RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA
021	88.72.1	88721	ECOGRAFIA CARDIACA Ecocardiografia
			OPPURE
021	88.72.3	88723	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA
021			A riposo o dopo prova fisica o farmacologica
021	89.41	8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1)
			OPPURE
021	89.43	8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1)

(*) La prestazione riguarda il dosaggio dei farmaci eventualmente utilizzati

022 .255.4

INSUFFICIENZA CORTICOSURRENALE CRONICA (MORBO DI

PRESTAZIONI

FREQUENZA

022	89.01		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima
		8901XX	
022	90.05.3	90053S	ALDOSTERONE[Siero]
022	90.05.3	90053U	ALDOSTERONE [Urine]
022	90.11.4	90114DU	CALCIO TOTALE [Urine 24h]
022	90.11.4	90114S	CALCIO TOTALE [Siero]
022	90.11.4	90114U	CALCIO TOTALE [Urine]
022	90.13.3	90133DU	CLORURO [Urine 24h]
022	90.13.3	90133S	CLORURO [Siero]
022	90.13.3	90133U	CLORURO [Urine]
022	90.15.2	90152	CORTICOTROPINA (ACTH) [P]
022	90.15.3	90153U	CORTISOLO [Urine]
022	90.15.3	90163DU	CREATININA [Urine 24h]
022	90.24.3	90243DU	FOSFATO INORGANICO [Urine 24h]
022	90.24.3	90243S	FOSFATO INORGANICO [Siero]
022	90.24.3	90243U	FOSFATO INORGANICO [Urine]
022	90.27.1	90271DU	GLUCOSIO [Urine 24h]
022	90.27.1	90271LA	GLUCOSIO [Liquido amniotico]
022	90.27.1	90271SP	GLUCOSIO [Siero/Plasma], GLICEMIA
022	90.27.1	90271PP	GLICEMIA POST PRANDIALE
022	90.27.1	90271U	GLUCOSIO [Urine], GLICOSURIA
022	90.37.4	90374DU	POTASSIO [Urine 24h]
022	90.37.4	90374S	POTASSIO [Siero-Sangue-eritrocitario], POTASSIEMIA
022	90.37.4	90374U	POTASSIO [Urine]
022	90.38.4	90384	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali
022	90.40.4	90404DU	SODIO [Urine 24h]
022	90.40.4	90404S	SODIO [Siero-Sangue-Eritrocitario]
022	90.40.4	90404U	SODIO [Urine]

022	90.44.1	90441DU	UREA [Urine 24h]
022	90.44.1	90441S	UREA [Siero-plasma]
022	90.44.1	90441U	UREA [Urine]
022	90.62.2	90622	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.
022	91.49.2	91492	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO

023 .585

INSUFFICIENZA RENALE CRONICA

PRESTAZIONI

FREQUENZA

023	89.01	8901XX	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima
023	90.05.1	90051DU	ALBUMINA [Urine 24h]
023	90.05.1	90051S	ALBUMINA [Siero]
023	90.05.1	90051U	ALBUMINA [Urine]
023	90.06.2	90062	ALFA 1 MICROGLOBULINA [S/U]
023	90.11.4	90114DU	CALCIO TOTALE [Urine 24h]
023	90.11.4	90114S	CALCIO TOTALE [Siero]
023	90.11.4	90114U	CALCIO TOTALE [Urine]
023	90.13.3	90133DU	CLORURO [Urine 24h]
023	90.13.3	90133S	CLORURO [Siero]
023	90.13.3	90133U	CLORURO [Urine]
023	90.14.1	90141	COLESTEROLO HDL
023	90.14.3	90143	COLESTEROLO TOTALE
023	90.16.3	90163DU	CREATININA [Urine 24h]
023	90.16.3	90163LA	CREATININA [Liquido amniotico]
023	90.16.3	90163S	CREATININA [Siero]
023	90.16.3	90163U	CREATININA [Urine]
023	90.16.4	90164	CREATININA CLEARANCE
023	90.22.3	90223	FERRITINA [P/(Sg)Er]
023	90.22.5	90225	FERRO [S]
023	90.24.3	90243DU	FOSFATO INORGANICO [Urine 24h]
023	90.24.3	90243S	FOSFATO INORGANICO [Siero]
023	90.24.3	90243U	FOSFATO INORGANICO [Urine]
023	90.27.1	90271DU	GLUCOSIO [Urine 24h]
023	90.27.1	90271LA	GLUCOSIO [Liquido amniotico]
023	90.27.1	90271SP	GLUCOSIO [Siero/Plasma], GLICEMIA
023	90.27.1	90271PP	GLICEMIA POST PRANDIALE
023	90.27.1	90271U	GLUCOSIO [Urine], GLICOSURIA
023	90.32.5	90325DU	MAGNESIO TOTALE [Urine 24h]
023	90.32.5	90325S	MAGNESIO TOTALE [Siero-Sangue-Eritrociti]
023	90.32.5	90325U	MAGNESIO TOTALE [Urine]
023	90.35.5	90355	PARATORMONE (PTH) [S]
023	90.37.4	90374DU	POTASSIO [Urine 24h]
023	90.37.4	90374S	POTASSIO [Siero-Sangue-eritrocitario], POTASSIEMIA

023	90.37.4	90374U	POTASSIO [Urine]
023	90.38.4	90384	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali
023	90.38.5	90385DU	PROTEINE [Urine 24h]
023	90.38.5	90385LA	PROTEINE [Liquido amniotico]
023	90.38.5	90385S	PROTEINE [Siero]
023	90.38.5	90385U	PROTEINE [Urine]
023	90.39.1	90391	PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio Proteine totali
023	90.40.4	90404DU	SODIO [Urine 24h]
023	90.40.4	90404S	SODIO [Siero-Sangue-Eritrocitario]
023	90.40.4	90404U	SODIO [Urine]
023	90.42.5	90425	TRANSFERRINA [S]
023	90.43.2	90432	TRIGLICERIDI
023	90.43.5	90435DU	URATO [Urine 24h]
023	90.43.5	90435S	URATO [Siero], URICEMIA
023	90.43.5	90435U	URATO [Urine]
023	90.44.1	90441DU	UREA [Urine 24h]
023	90.44.1	90441S	UREA [Siero-plasma]
023	90.44.1	90441U	UREA [Urine]
023	90.44.3	90443	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO
023	90.62.2	90622	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.
023	91.49.1	91491	PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE
023	91.49.2	91492	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
023	91.48.5	91485	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO
023			
023	89.65.1	89651	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso
			OPPURE
023	89.66	8966	EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO
023	87.44.1	87441	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)
023	89.52	8952	ELETTROCARDIOGRAMMA
023	88.74.1	88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)
023	88.74.5	88745	ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI
023	45.13	4513	ESOFAGOGASTRODUDENOSCOPIA [EGD] Endoscopia dell' intestino tenue Escluso: Endoscopia con biopsia (45.14-45.16)

Per i soggetti con insufficienza renale cronica per i quali è indicato il trattamento dialitico, in aggiunta:

023	91.17.5	91175	VIRUS EPATITE B (HBV) ANTICORPI HBcAg
023	91.18.2	91182	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBeAg
023	91.18.3	91183	VIRUS EPATITE B (HBV) ANTICORPI HBsAg
023	91.18.4	91184	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBeAg
023	91.18.5	91185	VIRUS EPATITE B (HBV) ANTIGENE HBsAg

023	91.19.2	91192	VIRUS EPATITE B [HBV] DNA-POLIMERASI
023	91.19.3	91193	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA
023	91.19.5	91195	VIRUS EPATITE C (HCV) ANTICORPI
023	91.20.1	91201	VIRUS EPATITE C [HCV] IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)
023	91.20.3	91203	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI
023	91.20.5	91205	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTIGENE HDVAg

Per i soggetti in trattamento dialitico, secondo le condizioni cliniche individuali:

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA MALATTIA, DELLE SUE COMPLICANZE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI

024 .518.83

INSUFFICIENZA RESPIRATORIA CRONICA

PRESTAZIONI FREQUENZA

024	89.01		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima
		8901XX	
024	90.04.5	90045	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]
024	90.09.2	90092	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]
024	90.15.4	90154	CREATINCHINASI (CPK o CK)
024	90.25.5	90255	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]
024	90.29.2	90292	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]
024	90.37.4	90374DU	POTASSIO [Urine 24h]
024	90.37.4	90374S	POTASSIO [Siero-Sangue-eritrocitario], POTASSIEMIA
024	90.37.4	90374U	POTASSIO [Urine]
024	90.38.4	90384	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S]
024	90.40.4	90404DU	SODIO [Urine 24h]
024	90.40.4	90404S	SODIO [Siero-Sangue-Eritrocitario]
024	90.40.4	90404U	SODIO [Urine]
024	90.41.2	90412	TEOFILLINA
024	90.44.1	90441DU	UREA [Urine 24h]
024	90.44.1	90441S	UREA [Siero-plasma]
024	90.44.1	90441U	UREA [Urine]
024	90.44.3	90443	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO
024	90.62.2	90622	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.
024	89.65.1	89651	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso
			OPPURE
024	89.66	8966	EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO
024	91.48.5	91485	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO
024	91.49.1	91491	PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE
024	91.49.2	91492	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
024	87.44.1	87441	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)
024	89.52	8952	ELETTROCARDIOGRAMMA
024	93.18.1	93181	ESERCIZI RESPIRATORI Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)

024	93.99	9399	ALTRE PROCEDURE RESPIRATORIE Drenaggio posturale Per seduta (Ciclo di dieci sedute)
024	88.72.1	88721	ECOGRAFIA CARDIACA Ecocardiografia
			OPPURE
024	88.72.3	88723	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica

025 .272.0; .272.2;
.272.4

IPERCOLESTEROLEMIA FAMILIARE ETEROZIGOTE TIPO IIA E IIB;

IPERCOLESTEROLEMIA PRIMITIVA POLIGENICA:

PRESTAZIONI FREQUENZA

025	89.01	8901XX	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima
025	90.14.1	90141	COLESTEROLO HDL
025	90.14.3	90143	COLESTEROLO TOTALE
025	90.30.3	90303	LIPOPROTEINA (a)
025	90.43.2	90432	TRIGLICERIDI
025	91.49.2	91492	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
025	89.52	8952	ELETTROCARDIOGRAMMA
025	88.73.5	88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica
025	88.76.2	88762	ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI Aorta addominale, grossi vasi addominali e linfonodi paravasali
025	88.77.2	88772I	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA ARTI INFERIORI, ARTERIOSA O VENOSA
025	88.77.2	88772S	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA ARTI SUPERIORI, ARTERIOSA O VENOSA
025			
025	88.72.1	88721	ECOGRAFIA CARDIACA Ecocardiografia
			OPPURE
025	88.72.3	88723	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica
<i>in caso di complicità cardiaca, in aggiunta:</i>			
025	89.41	8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1)
			OPPURE
025	89.43	8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1)
<i>In trattamento farmacologico ipocolesterolemizzante in aggiunta :</i>			
025	90.04.5	90045	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]
025	90.09.2	90092	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]
025	90.25.5	90255	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]
025	90.29.2	90292	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]
025	90.15.4	90154	CREATINCHINASI (CPK o CK)
025	99.71	9971	PLASMAFERESI TERAPEUTICA (LDL AFERESI SELETTIVA)

026 .252.0;
.252.1

IPERPARATIROIDISMO, IOPARATIROIDISMO

PRESTAZIONI FREQUENZA

026	89.01	8901XX	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima
026	90.11.4	90114DU	CALCIO TOTALE [Urine 24h]
026	90.11.4	90114S	CALCIO TOTALE [Siero]

026	90.11.4	90114U	CALCIO TOTALE [Urine]	
026	90.16.3	90163DU	CREATININA [Urine 24h]	
026	90.16.3	90163LA	CREATININA [Liquido amniotico]	
026	90.16.3	90163S	CREATININA [Siero]	
026	90.16.3	90163U	CREATININA [Urine]	
026	90.24.3	90243DU	FOSFATO INORGANICO [Urine 24h]	
026	90.24.3	90243S	FOSFATO INORGANICO [Siero]	
026	90.24.3	90243U	FOSFATO INORGANICO [Urine]	
026	90.35.5	90355	PARATORMONE (PTH) [S]	
026	91.49.2	91492	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
026			RADIOGRAFIA CONVENZIONALE (RX) SEGMENTARIA OSSEA DEL/I DISTRETTO/I INTERESSATO/I	
026	89.52	8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	
026	87.03.1	87031A	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO-cranio	non più di 1 volta l'anno
026	87.03.1	87031B	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO-encefalo	non più di 1 volta l'anno
026	88.99.2	88992A	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X-LOMBARE	non più di 1 volta ogni 12-18 mesi
026	88.99.2	88992B	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X-FEMORALE	non più di 1 volta ogni 12-18 mesi
026	88.99.2	88992C	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X-ULTRADISTALE	non più di 1 volta ogni 12-18 mesi
026	95.02	9502	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo	

027 .243;. 244

IPOTIROIDISMO CONGENITO, IPOTIROIDISMO ACQUISITO

PRESTAZIONI FREQUENZA

027	89.01	8901XX	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima	
027	90.15.2	90152	CORTICOTROPINA (ACTH) [P]	
027	90.42.1	90421	TIREOTROPINA (TSH)	
027	90.42.3	90423	TIROXINA LIBERA (FT4)	
027	90.43.3	90433	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	
027	91.49.2	91492	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
027	87.44.1	87441	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)	
027	88.71.4	88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO Ecografia di: ghiandole salivari, collo per linfonodi, tiroide-paratiroidi	
<i>In caso di complicanza cardiaca in aggiunta :</i>				
027	89.52	8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	
027	88.72.1	88721	ECOGRAFIA CARDIACA Ecocardiografia	
			OPPURE	
027	88.72.3	88723	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	

028 .710.0

LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO

PRESTAZIONI FREQUENZA

028	89.01		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima
		8901XX	
028	90.04.5	90045	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]
028	90.09.2	90092	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]
028	90.14.3	90143	COLESTEROLO TOTALE
028	90.15.4	90154	CREATINCHINASI (CPK o CK)
028	90.16.3	90163DU	CREATININA [Urine 24h]
028	90.16.3	90163LA	CREATININA [Liquido amniotico]
028	90.16.3	90163S	CREATININA [Siero]
028	90.16.3	90163U	CREATININA [Urine]
028	90.16.4	90164	CREATININA CLEARANCE
028	90.25.5	90255	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]
028	90.27.1	90271DU	GLUCOSIO [Urine 24h]
028	90.27.1	90271LA	GLUCOSIO [Liquido amniotico]
028	90.27.1	90271SP	GLUCOSIO [Siero/Plasma], GLICEMIA
028	90.27.1	90271PP	GLICEMIA POST PRANDIALE
028	90.27.1	90271U	GLUCOSIO [Urine], GLICOSURIA
028	90.37.4	90374DU	POTASSIO [Urine 24h]
028	90.37.4	90374S	POTASSIO [Siero-Sangue-eritrocitario], POTASSIEMIA
028	90.37.4	90374U	POTASSIO [Urine]
028	90.38.4	90384	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali
028	90.38.5	90385DU	PROTEINE [Urine 24h]
028	90.38.5	90385LA	PROTEINE [Liquido amniotico]
028	90.38.5	90385S	PROTEINE [Siero]
028	90.38.5	90385U	PROTEINE [Urine]
028	90.40.4	90404DU	SODIO [Urine 24h]
028	90.40.4	90404S	SODIO [Siero-Sangue-Eritrocitario]
028	90.40.4	90404U	SODIO [Urine]
028	90.43.2	90432	TRIGLICERIDI
028	90.44.1	90441DU	UREA [Urine 24h]
028	90.44.1	90441S	UREA [Siero-plasma]
028	90.44.1	90441U	UREA [Urine]
028	90.44.3	90443	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO
028	90.47.3	90473	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA)
028	90.48.3	90483	ANTICORPI ANTI DNA NATIVO
028	90.52.4	90524	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)
028	90.60.2	90602CA	COMPLEMENTO: C1Q
028	90.60.2	90602CB	COMPLEMENTO: C3
028	90.60.2	90602CC	COMPLEMENTO: C3 ATT.
028	90.60.2	90602CD	COMPLEMENTO: C4
028	90.61.1	90611	CRIOGLOBULINE RICERCA
028	90.62.2	90622	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.

028	90.72.3	90723	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	
028	90.82.5	90825	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	
028	91.49.2	91492	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
028	87.44.1	87441	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)	
028	89.52	8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	
028	88.72.2	88722	ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA	non più di 1 volta l'anno
028			A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	
028			ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	
028	88.74.1	88741	Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)	
028				
028	88.99.2	88992A	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X-LOMBARE	
028	88.99.2	88992B	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X-FEMORALE	
028	88.99.2	88992C	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X-ULTRADISTALE	

nell'artropatia lupica in aggiunta :

028	93.83	9383	TERAPIA OCCUPAZIONALE	
			Terapia delle attività della vita quotidiana	
			Escluso: Training in attività di vita quotidiana per ciechi (93.78)	
			Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	

in trattamento con farmaci biologici, in aggiunta alle precedenti:

028	91.01.3	91013	MICOBATTERI ANTICORPI (E.I.A.)	
028	91.18.3	91183	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg	
028	91.19.5	91195	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI	
028	91.22.4	91224	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI	

029 .331.0

MALATTIA DI ALZHEIMER

PRESTAZIONI

FREQUENZA

029	89.01	8901XX	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima	
029				
029	93.83	9383	TERAPIA OCCUPAZIONALE Terapia delle attività della vita quotidiana Escluso: Training in attività di vita quotidiana per ciechi (93.78) Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	
029			OPPURE	
029	93.83.1	93831	TERAPIA OCCUPAZIONALE Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)	
029				
029	93.89.2	93892	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Riabilitazione funzioni mnestiche, gnosiche e prassiche Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	
029			OPPURE	
029	93.89.3	93893	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Riabilitazione funzioni mnestiche, gnosiche e prassiche Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)	

Limitatamente a specifiche esigenze cliniche esplicitamente documentate:

EVENTUALI ULTERIORI PRESTAZIONI SPECIALISTICHE INDICATE PER PATOLOGIE ASSOCIATE E CONSEGUENTI

In caso di trattamento dello stato psicotico eventualmente associato:

(*)	029	90.03.4	90034	ACIDO VALPROICO
(*)	029	90.07.4	90074	AMITRIPTILINA
(*)	029	90.09.3	90093	BARBITURICI
(*)	029	90.09.4	90094	BENZODIAZEPINE
(*)	029	90.12.3	90123	CARBAMAZEPINA
(*)	029	90.17.4	90174	DESIPRAMINA
(*)	029	90.28.3	90283	IMIPRAMINA
(*)	029	90.32.2	90322	LITIO [P]
(*)	029	90.34.3	90343	NORTRIPTILINA
(*)	029	91.49.2	91492	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
	029	94.12.1	94121	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO

(*) La prestazione riguarda il dosaggio dei farmaci eventualmente utilizzati

030 .710.2

MALATTIA DI SJOGREN

PRESTAZIONI

FREQUENZA

030	89.01		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima
		8901XX	
030	90.04.5	90045	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]
030	90.06.5	90065	ALFA AMILASI ISOENZIMI (Frazione pancreatica)
030	90.09.2	90092	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]
030	90.16.3	90163DU	CREATININA [Urine 24h]
030	90.16.3	90163LA	CREATININA [Liquido amniotico]
030	90.16.3	90163S	CREATININA [Siero]
030	90.16.3	90163U	CREATININA [Urine]
030	90.25.5	90255	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]
030	90.29.2	90292	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]
030	90.38.4	90384	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S]
030			Incluso: Dosaggio Proteine totali
030	90.44.1	90441DU	UREA [Urine 24h]
030	90.44.1	90441S	UREA [Siero-plasma]
030	90.44.1	90441U	UREA [Urine]
030	90.44.3	90443	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO
030	90.52.4	90524	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)
030	90.61.1	90611	CRIOGLOBULINE RICERCA
030	90.62.2	90622	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.
030	90.69.4	90694A	IMMUNOGLOBULINE IgA
030	90.69.4	90694G	IMMUNOGLOBULINE IgG
030	90.69.4	90694M	IMMUNOGLOBULINE IgM
030	90.72.3	90723	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)
030	90.82.5	90825	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)
030	91.49.2	91492	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
030			RADIOGRAFIA CONVENZIONALE (RX) DISTRETTO INTERESSATO
030	88.74.1	88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE

030			Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo	non più di 1 volta l'anno
030			Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)	
030	89.52	8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	
030	88.99.2	88992A	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X-LOMBARE	
030	88.99.2	88992B	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X-FEMORALE	
030	88.99.2	88992C	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X-ULTRADISTALE	
030	95.02	9502	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo	
030	09.19	0919	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL'APPARATO LACRIMALE Test di Schirmer Escluso: Dacriocistogramma per contrasto (87.05), Rx del tessuto molle del dotto naso-lacrimale	

in trattamento con farmaci biologici, in aggiunta alle precedenti:

030	91.01.3	91013	MICOBATTERI ANTICORPI (E.I.A.)
030	91.18.3	91183	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg
030	91.19.5	91195	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI
030	91.22.4	91224	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI

0A31 .401 IPERTENSIONE ARTERIOSA (SENZA DANNO D'ORGANO)

		PRESTAZIONI	FREQUENZA	
0A31	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima		
		8901XX		
0A31	90.16.3	90163DU	CREATININA [Urine 24h]	
0A31	90.16.3	90163LA	CREATININA [Liquido amniotico]	
0A31	90.16.3	90163S	CREATININA [Siero]	
0A31	90.16.3	90163U	CREATININA [Urine]	
0A31	91.49.2	91492	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
0A31	89.52	8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	
0A31	95.09.1	95091	ESAME DEL FUNDUS OCULI	non più di 1 volta l'anno

0031 .402; .403; .404; .405.0 ; 362.11 IPERTENSIONE ARTERIOSA CON DANNO D'ORGANO

		PRESTAZIONI	FREQUENZA
0031	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima	
		8901XX	
0031	90.16.3	90163DU	CREATININA [Urine 24h]
0031	90.16.3	90163LA	CREATININA [Liquido amniotico]
0031	90.16.3	90163S	CREATININA [Siero]
0031	90.16.3	90163U	CREATININA [Urine]
0031	90.37.4	90374DU	POTASSIO [Urine 24h]
0031	90.37.4	90374S	POTASSIO [Siero-Sangue-eritrocitario], POTASSIEMIA
0031	90.37.4	90374U	POTASSIO [Urine]
0031	90.44.3	90443	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO
0031	91.49.2	91492	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO

0031	87.44.1	87441	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 non più di 1 volta l'anno proiezioni)
0031	89.52	8952	ELETTROCARDIOGRAMMA
0031	89.61.1	89611	MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA
0031	95.09.1	95091	ESAME DEL FUNDUS OCULI non più di 1 volta l'anno
0031	90.14.1	90141	COLESTEROLO HDL
0031	90.14.3	90143	COLESTEROLO TOTALE
0031	90.27.1	90271DU	GLUCOSIO [Urine 24h]
0031	90.27.1	90271LA	GLUCOSIO [Liquido amniotico]
0031	90.27.1	90271SP	GLUCOSIO [Siero/Plasma], GLICEMIA
0031	90.27.1	90271PP	GLICEMIA POST PRANDIALE
0031	90.27.1	90271U	GLUCOSIO [Urine], GLICOSURIA
0031	90.40.4	90404DU	SODIO [Urine 24h]
0031	90.40.4	90404S	SODIO [Siero-Sangue-Eritrocitario]
0031	90.40.4	90404U	SODIO [Urine]
0031	90.43.2	90432	TRIGLICERIDI
0031	90.43.5	90435DU	URATO [Urine 24h]
0031	90.43.5	90435S	URATO [Siero], URICEMIA
0031	90.43.5	90435U	URATO [Urine]
0031	90.62.2	90622	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.
0031	90.65.1	90651	FIBRINOGENO FUNZIONALE
0031	88.72.1	88721	ECOGRAFIA CARDIACA Ecocardiografia OPPURE
0031	88.72.2	88722	ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica
0031	89.50	8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO Dispositivi analogici (Holter)

032 .255.0

MALATTIA O SINDROME DI CUSHING

PRESTAZIONI

FREQUENZA

032	89.01		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima
		8901XX	
032	90.01.2	90012	17 ALFA IDROSSIPROGESTERONE (17 OH-P)
032	90.11.4	90114DU	CALCIO TOTALE [Urine 24h]
032	90.11.4	90114S	CALCIO TOTALE [Siero]
032	90.11.4	90114U	CALCIO TOTALE [Urine]
032	90.13.3	90133DU	CLORURO [Urine 24h]
032	90.13.3	90133S	CLORURO [Siero]
032	90.13.3	90133U	CLORURO [Urine]
032	90.15.2	90152	CORTICOTROPINA (ACTH) [P]
032	90.15.3	90153U	CORTISOLO [Urine]
032	90.15.3	90163DU	CREATININA [Urine 24h]
032	90.19.2	90192S	ESTRADIOLO (E2) [Siero]
032	90.19.2	90192U	ESTRADIOLO (E2) [Urine]

032	90.24.3	90243DU	FOSFATO INORGANICO [Urine 24h]	
032	90.24.3	90243S	FOSFATO INORGANICO [Siero]	
032	90.24.3	90243U	FOSFATO INORGANICO [Urine]	
032	90.27.1	90271DU	GLUCOSIO [Urine 24h]	
032	90.27.1	90271LA	GLUCOSIO [Liquido amniotico]	
032	90.27.1	90271SP	GLUCOSIO [Siero/Plasma], GLICEMIA	
032	90.27.1	90271PP	GLICEMIA POST PRANDIALE	
032	90.27.1	90271U	GLUCOSIO [Urine], GLICOSURIA	
032	90.37.4	90374DU	POTASSIO [Urine 24h]	
032	90.37.4	90374S	POTASSIO [Siero-Sangue-eritrocitario], POTASSIEMIA	
032	90.37.4	90374U	POTASSIO [Urine]	
032	90.38.4	90384	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali	
032	90.40.4	90404DU	SODIO [Urine 24h]	
032	90.40.4	90404S	SODIO [Siero-Sangue-Eritrocitario]	
032	90.40.4	90404U	SODIO [Urine]	
032	90.41.3	90413	TESTOSTERONE [P/U]	
032	90.62.2	90622	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	
032	91.49.2	91492	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
032	87.29	8729	RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA (2 proiezioni) Radiografia completa della colonna e del bacino sotto carico	
032	88.74.1	88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo	non più di 1 volta l'anno
032	87.03.1	87031A	Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1) TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO-cranio	non più di 1 volta l'anno
032	87.03.1	87031B	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO-encefalo	non più di 1 volta l'anno
032	89.52	8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	
032	95.05	9505	STUDIO DEL CAMPO VISIVO Campimetria, perimetria statica/cinetica	

035 .242.0; .242.1;
.242.2; .242.3

MORBO DI BASEDOW, ALTRE FORME DI IPERTIROIDISMO

		PRESTAZIONI	FREQUENZA
035	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima	
		8901XX	
035	90.42.1	90421 TIREOTROPINA (TSH)	
035	90.42.3	90423 TIROXINA LIBERA (FT4)	
035	90.43.3	90433 TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	
035	91.49.2	91492 PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
035	87.44.1	87441 RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)	
035	89.52	8952 ELETTROCARDIOGRAMMA	
035	90.11.4	90114DU	CALCIO TOTALE [Urine 24h]
035	90.11.4	90114S	CALCIO TOTALE [Siero]
035	90.11.4	90114U	CALCIO TOTALE [Urine]
035	90.24.3	90243DU	FOSFATO INORGANICO [Urine 24h]

035	90.24.3	90243S	FOSFATO INORGANICO [Siero]	
035	90.24.3	90243U	FOSFATO INORGANICO [Urine]	
035	90.51.4	90514M	ANTICORPI ANTI MICROSOMI (AbTMS)	
035	90.51.4	90514T	ANTICORPI ANTI TIREPEROSSIDASI (AbTPO)	
035	90.54.4	90544	ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (AbTg)	
035	92.01.2	92012	SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON CAPTAZIONE, CON O SENZA PROVE FARMACOLOGICHE	
035	95.02	9502	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo	
035	95.09.2	95092	ESOFALMOMETRIA	
035	95.13	9513	ECOGRAFIA OCULARE Ecografia Ecobiometria	
035	87.03.1	87031A	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO-cranio	non più di 1 volta l'anno
035	87.03.1	87031B	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO-encefalo	non più di 1 volta l'anno
035	88.71.4	88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO Ecografia di: ghiandole salivari, collo per linfonodi, tiroide-paratiroidi	non più di 1 volta l'anno
035	89.03	8903MN	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE: Visita medico nucleare pretrattamento	
035	89.03	8903NF	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE: Stesura piano emodialisi o di dialisi peritoneale	
035	89.03	8903ON	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE-Stesura piano di trattam. di chemioterapia oncologica	
035	89.03	8903RA	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE - Visita radiologica valutazione appropriatezza	
035	89.03	8903RT	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE - Visita radioterapica pretrattamento	
035			PRESTAZIONI RADIOTERAPICHE DEFINITE DALLO SPECIFICO PIANO DI TRATTAMENTO	
035	88.72.1	88721	ECOGRAFIA CARDIACA Ecocardiografia OPPURE	
035	88.72.3	88723	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	

036 .443.1

MORBO DI BUERGER

PRESTAZIONI

FREQUENZA

036	89.01	8901XX	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima	
036	88.48	8848L	ARTERIOGRAFIA DELL' ARTO INFERIORE - Sinistro	
036	88.48	8848R	ARTERIOGRAFIA DELL' ARTO INFERIORE - Destro	
036	88.77.2	88772I	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA ARTI INFERIORI, ARTERIOSA O VENOSA	
036	88.77.2	88772S	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA ARTI SUPERIORI, ARTERIOSA O VENOSA	
036	93.03	9303	VALUTAZIONE PROTESICA TRAINING DEAMBULATORI E DEL PASSO	
036	93.22	9322	Incluso: Addestramento all' uso di protesi, ortesi, ausili e/o istruzione dei familiari Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	

037 .731.0

MORBO DI PAGET

			PRESTAZIONI	FREQUENZA
037	89.01		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima	
		8901XX		
037	90.04.5	90045	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)	
037	90.09.2	90092	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)	
037	90.11.4	90114DU	CALCIO TOTALE [Urine 24h]	
037	90.11.4	90114S	CALCIO TOTALE [Siero]	
037	90.11.4	90114U	CALCIO TOTALE [Urine]	
037	90.24.1	90241	FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMA OSSEO	
037	90.24.3	90243DU	FOSFATO INORGANICO [Urine 24h]	
037	90.24.3	90243S	FOSFATO INORGANICO [Siero]	
037	90.24.3	90243U	FOSFATO INORGANICO [Urine]	
037	90.25.5	90255	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]	
037	90.62.2	90622	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	
037	91.49.2	91492	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
037			RADIOGRAFIA CONVENZIONALE (RX) OSSEA DEL DISTRETTO INTERESSATO	
037	92.18.2	92182	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE	
037	95.02	9502	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo	
037	88.72.1	88721	ECOGRAFIA CARDIACA Ecocardiografia mono e bidimensionale.	non più di una volta l'anno
			OPPURE	
037	88.72.3	88723	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica.	non più di una volta l'anno
037	99.2	992	INIEZIONE O INFUSIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE O PROFILATTICHE Incluso: Iniezione o infusione somministrata per via: ipodermica, intramuscolare, endovenosa. Con azione locale o sistemica	
037	99.23	9923	INIEZIONE DI STEROIDI	
037	81.92	8192	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	

038 .332 ; .333.0;
.333.1; .333.5

MORBO DI PARKINSON E ALTRE MALATTIE

EXTRAPIRAMIDALI

			PRESTAZIONI	FREQUENZA
038	89.01		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima	
		8901XX		
038	90.30.1	90301	LEVODOPA	
038	91.49.2	91492	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
038	93.03	9303	VALUTAZIONE PROTESICA	
038	93.11.2	93112	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO GRAVE SEMPLICE Incluso: Biofeedback Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	
038	93.11.5	93115	RIEDUCAZIONE MOTORIA IN GRUPPO Per seduta di 30 minuti max. 5 pazienti (Ciclo di dieci sedute) TRAINING DEAMBULATORI E DEL PASSO	
038	93.22	9322	Incluso: Addestramento all' uso di protesi, ortesi, ausili e/o istruzione dei familiari Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	

038	93.83	9383	TERAPIA OCCUPAZIONALE Terapia delle attività della vita quotidiana Escluso: Training in attività di vita quotidiana per ciechi (93.78) Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)
			OPPURE
038	93.83.1	93831	TERAPIA OCCUPAZIONALE Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)
038	93.89.2	93892	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Riabilitazione funzioni mnestiche, gnosiche e prassiche Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)
			OPPURE
038	93.89.3	93893	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Riabilitazione funzioni mnestiche, gnosiche e prassiche Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)

039 .253.3 NANISMO IPOFISARIO

		PRESTAZIONI	FREQUENZA
039	89.01	8901XX ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima	
039	90.11.4	90114DU CALCIO TOTALE [Urine 24h]	
039	90.11.4	90114S CALCIO TOTALE [Siero]	
039	90.11.4	90114U CALCIO TOTALE [Urine]	
039	90.35.1	90351 ORMONE SOMATOTROPO (GH) [P/U]	
039	91.49.2	91492 PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
039	87.03.1	87031A TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO-cranio	non più di una volta l'anno
039	87.03.1	87031B TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO-encefalo	non più di una volta l'anno
039	88.33.1	88331 STUDIO DELL' ETA' OSSEA (1 proiezione) polso-mano o ginocchia	

040 NEONATI PREMATURI E IMMATURI; NEONATI A TERMINE

Limitatamente ai primi tre anni di vita:
LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA MALATTIA, DELLE SUE

041 .341.0 NEUROMIELITE OTTICA

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA MALATTIA, DELLE SUE

042 .577.1 PANCREATITE CRONICA

		PRESTAZIONI	FREQUENZA
042	89.01	8901XX ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima	
042	90.06.4	90064S ALFA AMILASI [Siero]	
042	90.06.4	90064U ALFA AMILASI [Urine]	
042	90.06.5	90065 ALFA AMILASI ISOENZIMI (Frazione pancreatica)	
042	90.10.5	90105 BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	
042	90.11.4	90114DU CALCIO TOTALE [Urine 24h]	
042	90.11.4	90114S CALCIO TOTALE [Siero]	
042	90.11.4	90114U CALCIO TOTALE [Urine]	
042	90.13.5	90135 COBALAMINA (VIT. B12) [S]	

042	90.14.3	90143	COLESTEROLO TOTALE
042	90.23.5	90235	FOSFATASI ALCALINA
042	90.25.5	90255	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]
042	90.27.1	90271DU	GLUCOSIO [Urine 24h]
042	90.27.1	90271LA	GLUCOSIO [Liquido amniotico]
042	90.27.1	90271SP	GLUCOSIO [Siero/Plasma], GLICEMIA
042	90.27.1	90271PP	GLICEMIA POST PRANDIALE
042	90.27.1	90271U	GLUCOSIO [Urine], GLICOSURIA
042	90.30.2	90302	LIPASI [S]
042	90.43.2	90432	TRIGLICERIDI
042	91.49.2	91492	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
042	90.62.2	90622	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.
042	88.01.1	88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni
042	88.01.2	88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni
042	88.74.1	88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)

044 .295.0; .295.1; .295.2;

PSICOSI

			PRESTAZIONI	FREQUENZA
	044	94.12.1	94121	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO Visita neuropsichiatrica infantile di controllo
(*)	044	90.03.4	90034	ACIDO VALPROICO
(*)	044	90.07.4	90074	AMITRIPTILINA
(*)	044	90.09.3	90093	BARBITURICI
(*)	044	90.09.4	90094	BENZODIAZEPINE
(*)	044	90.12.3	90123	CARBAMAZEPINA
(*)	044	90.17.4	90174	DESIPRAMINA
(*)	044	90.28.3	90283	IMIPRAMINA
(*)	044	90.32.2	90322	LITIO [P]
(*)	044	90.34.3	90343	NORTRIPTILINA
(*)	044	91.49.2	91492	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
	044	94.3	943	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE
	044	94.42	9442	PSICOTERAPIA FAMILIARE Per seduta
	044	93.83	9383	TERAPIA OCCUPAZIONALE Terapia delle attività della vita quotidiana Escluso: Training in attività di vita quotidiana per ciechi (93.78) Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)
	044			OPPURE
	044	93.83.1	93831	TERAPIA OCCUPAZIONALE Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)

In trattamento farmacologico per le psicosi, qualora sia specificamente indicato o reso obbligatorio il controllo della funzionalità di specifici organi, in

<u>controllo</u> <u>ematologi</u> co	044	90.62.2	90622	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.
<u>controllo</u> <u>cardiologi</u> co	044	89.52	8952	ELETTROCARDIOGRAMMA
<u>controllo</u> <u>funzionali</u> tà renale	044	90.44.3	90443	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO
<u>controllo</u> <u>funzionali</u> tà tiroidea	044	90.42.1	90421	TIREOTROPINA (TSH)
	044	90.42.3	90423	TIROXINA LIBERA (FT4)
	044	90.43.3	90433	TRIIODOTIRONINA LIBERA (FT3)

(*) La prestazione riguarda il dosaggio dei farmaci eventualmente utilizzati

045 .696.0;
696.1

PSORIASI (ARTROPATICA, PUSTOLOSIA GRAVE, ERITRODERMICA)

PRESTAZIONI FREQUENZA

045	89.01		8901XX	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima	
045	90.04.5	90045		ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	
045	90.09.2	90092		ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	
045	90.25.5	90255		GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]	
045	90.62.2	90622		EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	
045	90.72.3	90723		PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	
045	90.82.5	90825		VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	
045	91.49.2	91492		PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
045	99.82	9982		TERAPIA A LUCE ULTRAVIOLETTA Attinoterapia Fototerapia selettiva UV (UVA, UVB) Per ciclo di sei sedute	
<i>Nella forma artropatica (696.0) in aggiunta:</i>					
045	90.32.1	90321		LIQUIDO SINOVIALE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	
045	90.43.5		90435DU	URATO [Urine 24h]	
045	90.43.5		90435S	URATO [Siero], URICEMIA	
045	90.43.5		90435U	URATO [Urine]	
045				RADIOGRAFIA CONVENZIONALE (RX) DEL DISTRETTO INTERESSATO	
045	81.92	8192		INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	
045	88.99.2	88992A		DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X-LOMBARE	non più di 1 ogni 12-18 mesi
045	88.99.2	88992B		DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X-FEMORALE	non più di 1 ogni 12-18 mesi
045	88.99.2	88992C		DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X-ULTRADISTALE	non più di 1 ogni 12-18 mesi
045	99.2	99.2		INIEZIONE O INFUSIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE O PROFILATTICHE	
045				Incluso: Iniezione o infusione somministrata per via:	
045				ipodermica, intramuscolare, endovenosa. Con azione locale o sistemica	
045	99.23	9923		INIEZIONE DI STEROIDI	
045	93.15	9315		MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE	

045 93.16 9316 Manipolazione della colonna vertebrale per seduta
Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare
MOBILIZZAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI
Manipolazione incruenta di rigidità di piccole articolazioni
Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare

nella FORMA ARTROPATICA (696.0) in trattamento con farmaci biologici, in aggiunta alle precedenti:

045 89.52	8952	ELETTROCARDIOGRAMMA
045 90.16.3	90163DU	CREATININA [Urine 24h]
045 90.16.3	90163LA	CREATININA [Liquido amniotico]
045 90.16.3	90163S	CREATININA [Siero]
045 90.16.3	90163U	CREATININA [Urine]
045 91.01.3	91013	MICOBATTERI ANTICORPI (E.I.A.)
045 91.18.3	91183	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg
045 91.19.5	91195	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI
045 91.22.4	91224	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI

046 .340

SCLEROSI MULTIPLA

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA PATOLOGIA E DELLE RELATIVE

048

SOGGETTI AFFETTI DA PATOLOGIE NEOPLASTICHE

Secondo le condizioni cliniche individuali:

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA PATOLOGIA E DELLE RELATIVE

049

SOGGETTI AFFETTI DA PLURIPATOLOGIE CHE ABBIANO DETERMINATO GRAVE ED IRREVERSIBILE COMPROMISSIONE DI PIU'

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA PATOLOGIA E DELLE RELATIVE

050

SOGGETTI IN ATTESA DI TRAPIANTO (RENE, CUORE,

Secondo le condizioni cliniche individuali:

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA PATOLOGIA E DELLE RELATIVE

051

SOGGETTI NATI CON CONDIZIONI DI GRAVI DEFICIT FISICI,

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA PATOLOGIA E DELLE RELATIVE

052

.V42.0; V42.1;
V42.6; .V42.7;
.V42.8; .V42.9

SOGGETTI SOTTOPOSTI A TRAPIANTO (RENE, CUORE, POLMONE, FEGATO, INTESTINO, PANCREAS, MIDOLLO)

Secondo le condizioni cliniche individuali:

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA PATOLOGIA E DELLE RELATIVE

053 .V42.5

SOGGETTI SOTTOPOSTI A TRAPIANTO DI CORNEA

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA PATOLOGIA E DELLE RELATIVE

054 .720.0

SPONDILITE ANCHILOSANTE

PRESTAZIONI

FREQUENZA

radiologicamente evidenti
(spondiloartrite assiale)

054 89.01 8901XX

non più di 1 volta l'anno

054	88.93	8893A	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA-TRATTO CERVICALE	non più di 1 volta l'anno
054	88.93	8893B	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA-TRATTO TORACICO	non più di 1 volta l'anno
054	88.93	8893C	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA-TRATTO LOMBOSACRALE	non più di 1 volta l'anno

nelle forme radiologicamente evidenti

054	89.01		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima	
		8901XX		
054	90.25.5	90255	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]	
054	90.62.2	90622	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	
054	90.82.5	90825	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	
054	91.49.2	91492	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
054	81.92	8192	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	
054	88.26	8826A	RADIOGRAFIA del bacino e articolazioni sacro iliache	non più di 1 volta l'anno
054	88.26	8826BL	RADIOGRAFIA DI ANCA - Sinistra	non più di 1 volta l'anno
054	88.26	8826BR	RADIOGRAFIA DI ANCA - Destra	non più di 1 volta l'anno
054	87.29	8729	RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA (2 proiezioni) Radiografia completa della colonna e del bacino sotto carico	non più di 1 volta l'anno
054	92.18.2	92182	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE	non più di 1 volta l'anno
054	95.02	9502	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo	
054	89.52	8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	non più di 1 volta l'anno
054	93.15	9315	MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE Manipolazione della colonna vertebrale per seduta Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare	
054	93.16	9316	MOBILIZZAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI Manipolazione incruenta di rigidità di piccole articolazioni Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare	
054	93.18.1	93181	ESERCIZI RESPIRATORI Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	
054	93.18.2	93182	ESERCIZI RESPIRATORI Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)	
054	93.11.2	93112	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO GRAVE SEMPLICE Incluso: Biofeedback Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	
054	93.11.4	93114	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE SEMPLICE Incluso: Biofeedback Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	
054	93.83	9383	TERAPIA OCCUPAZIONALE Terapia delle attività della vita quotidiana Escluso: Training in attività di vita quotidiana per ciechi (93.78) Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	
054	99.2	992	INIEZIONE O INFUSIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE O PROFILATTICHE Incluso: Iniezione o infusione somministrata per via: ipodermica, intramuscolare, endovenosa. Con azione locale o sistemica	
054	99.23	9923	INIEZIONE DI STEROIDI	

in trattamento con farmaci biologici, in aggiunta alle precedenti:

054	90.04.5	90045	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]
054	90.09.2	90092	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]
054	91.01.3	91013	MICOBATTERI ANTICORPI (E.I.A.)
054	91.18.3	91183	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg
054	91.19.5	91195	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI

054 91.22.4

91224

VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI

TUBERCOLOSI (ATTIVA BACILLIFERA)

PRESTAZIONI

FREQUENZA

055 .010; .011;
.012; .013; .014;
.015; .016; .017;
.018

055 89.01

8901XX

ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI
Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima

055

90.04.5

90045

ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]

055

90.09.2

90092

ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]

055

90.10.5

90105

BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA

055

90.25.5

90255

GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]

055

90.38.4

90384

PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali

055

90.62.2

90622

EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.

055

90.82.5

90825

VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE (VES)

055

91.02.4

91024

MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA (Ziehl-Neelsen, Kinyun)

055

91.02.3

91023

MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (metodo tradizionale)

055

91.49.2

91492

PRELIEVO DI SANGUE VENOSO

055

91.49.3

91493

PRELIEVO MICROBIOLOGICO

055

87.44.1

87441

RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS
Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)
RADIOGRAFIA CONVENZIONALE (RX) DELL'ORGANO O DISTRETTO INTERESSATO (S)

055

87.41

8741

TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE
TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]
(S) in caso di tubercolosi ossea sospetta o diagnosticata

056 .245.2

TIROIDITE DI HASHIMOTO

PRESTAZIONI

FREQUENZA

056 89.01

8901XX

ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI
Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima

056

90.04.5

90045

ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]

056

90.09.2

90092

ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]

056

90.42.1

90421

TIREOTROPINA (TSH)

056

90.42.3

90423

TIROXINA LIBERA (FT4)

056

90.43.3

90433

TRIIODOTIRONINA LIBERA (FT3)

056

90.62.2

90622

EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.

056

91.49.2

91492

PRELIEVO DI SANGUE VENOSO

056

88.71.4

88714

DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO
Ecografia di: ghiandole salivari, collo per linfonodi, tiroide-paratiroidi

057

BRONCOPNEUMOPATIA CRONICA OSTRUTTIVA (BPCO) NEGLI STADI CLINICI "MODERATA", "GRAVE" E "MOLTO GRAVE"

PRESTAZIONI

FREQUENZA

057 89.01

8901XX

ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI
Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima

ogni 6 mesi

057	90.25.5	90255	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]	ogni 6 mesi
057	90.27.1	90271DU	GLUCOSIO [Urine 24h]	ogni 6 mesi
057	90.27.1	90271LA	GLUCOSIO [Liquido amniotico]	ogni 6 mesi
057	90.27.1	90271SP	GLUCOSIO [Siero/Plasma], GLICEMIA	ogni 6 mesi
057	90.27.1	90271PP	GLICEMIA POST PRANDIALE	ogni 6 mesi
057	90.27.1	90271U	GLUCOSIO [Urine], GLICOSURIA	ogni 6 mesi
057	90.44.1	90441DU	UREA [Urine 24h]	ogni 6 mesi
057	90.44.1	90441S	UREA [Siero-plasma]	ogni 6 mesi
057	90.44.1	90441U	UREA [Urine]	ogni 6 mesi
057	90.44.3	90443	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	ogni 6 mesi
057	90.62.2	90622	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	ogni 6 mesi
057	91.49.2	91492	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	ogni 6 mesi
057	91.48.5	91485	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	ogni 6 mesi
057	91.49.1	91491	PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE	ogni 6 mesi
057	89.37.2	89372	SPIROMETRIA GLOBALE	ogni 6 mesi
057	89.44.2	89442	TEST DEL CAMMINO	ogni 6 mesi
057	89.65.1	89651	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso	ogni 6 mesi
057			OPPURE	
057	89.66	8966	EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO	ogni 6 mesi
057	87.44.1	87441	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 ogni 12 mesi proiezioni)	
057	89.52	8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	ogni 12 mesi
057	89.65.5	89655	MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA	ogni 12 mesi
057	93.18.2	93182	ESERCIZI RESPIRATORI per seduta collettiva (ciclo di dieci sedute)	ogni 12 mesi
<i>per i pazienti con BPCO "molto grave", in aggiunta:</i>				
057	88.74.1	88741	ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	ogni 6 mesi
057	88.72.1	88721	ECOGRAFIA CARDIACA Ecocardiografia	ogni 6 mesi
057			OPPURE	
057	88.72.3	88723	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	ogni 6 mesi

058

DONATORI D'ORGANO

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER VALUTARE LA FUNZIONALITA' DELL'ORGANO RESIDUO

059

.579.0;
.694.0

MALATTIA CELIACA

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA MALATTIA, DELLE SUE

060

.730.1

OSTEOMIELITE CRONICA

PRESTAZIONI

FREQUENZA

060	89.01	8901XX	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima	
060	90.62.2	90622	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	
060	90.64.5	90645	FIBRINA/FIBRINOGENO: PROD.DEGRADAZIONE (FDP/FSP) [S/U]	

060	90.72.3	90723	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)
060	90.82.5	90825	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE (VES)
060	90.85.1	90851	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (Kirby Bauer, almeno 10 antibiotici)
060	90.94.1	90941	ESAME COLTURALE DEL SANGUE [EMOCULTURA] Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni RX CONVENZIONALE SEGMENTARIA DEL/ DEI DISTRETTO/I INTERESSATO/I TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA DEL/ DEI DISTRETTO/I INTERESSATO/I
060	88.35.1	88351L	FISTOLOGRAFIA DELL' ARTO SUPERIORE - Sinistro
060	88.35.1	88351R	FISTOLOGRAFIA DELL' ARTO SUPERIORE - Destro
060	88.37.1	88371L	FISTOLOGRAFIA DELL' ARTO INFERIORE - Sinistro
060	88.37.1	88371R	FISTOLOGRAFIA DELL' ARTO INFERIORE - Destro
060	92.14.1	92141	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA
060	92.14.2	92142	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA POLIFASICA

061 581.1; 581.2; 582.1;
582.2; 582.4; 587
:590.0

PATOLOGIE RENALI CRONICHE (con valori di creatinina clearance stabilmente inferiori a 85 ml/m

PRESTAZIONI

FREQUENZA

SINDROME NEFROSICA CON LESIONI DI GLOMERULONEFRITE MEMBRANOSA;
SINDROME NEFROSICA CON LESIONI DI GLOMERULONEFRITE MEMBRANOPROLIFERATIVA;
GLOMERULONEFRITE CRONICA CON LESIONI DI GLOMERULONEFRITE MEMBRANOSA (COMPRESA LA GLOMERULOSCLEROSI FOCALE);
GLOMERULONEFRITE MEMBRANOPROLIFERATIVA;
GLOMERULONEFRITE MESANGIOPROLIFERATIVA;
GLOMERULONEFRITE CRONICA CON LESIONI DI GLOMERULONEFRITE RAPIDAMENTE PROGRESSIVA;
RENE GRINZO
GLOMERULONEFRITICO;
PIELONEFRITE CRONICA.

061	89.01	8901XX	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima
061	90.05.1	90051DU	ALBUMINA [Urine 24h]
061	90.05.1	90051S	ALBUMINA [Siero]
061	90.05.1	90051U	ALBUMINA [Urine]
061	90.11.4	90114DU	CALCIO TOTALE [Urine 24h]
061	90.11.4	90114S	CALCIO TOTALE [Siero]
061	90.11.4	90114U	CALCIO TOTALE [Urine]
061	90.16.3	90163DU	CREATININA [Urine 24h]
061	90.16.3	90163LA	CREATININA [Liquido amniotico]
061	90.16.3	90163S	CREATININA [Siero]
061	90.16.3	90163U	CREATININA [Urine]
061	90.16.4	90164	CREATININA CLEARANCE
061	90.22.5	90225	FERRO [S]
061	90.24.5	90245	FOSFORO
061	90.37.4	90374DU	POTASSIO [Urine 24h]
061	90.37.4	90374S	POTASSIO [Siero-Sangue-eritrocitario], POTASSIEMIA
061	90.37.4	90374U	POTASSIO [Urine]
061	90.40.4	90404DU	SODIO [Urine 24h]
061	90.40.4	90404S	SODIO [Siero-Sangue-Eritrocitario]
061	90.40.4	90404U	SODIO [Urine]
061	90.42.5	90425	TRANSFERRINA [S]
061	90.43.2	90432	TRIGLICERIDI
061	90.43.5	90435DU	URATO [Urine 24h]
061	90.43.5	90435S	URATO [Siero], URICEMIA

061	90.43.5	90435U	URATO [Urine]
061	90.44.1	90441DU	UREA [Urine 24h]
061	90.44.1	90441S	UREA [Siero-plasma]
061	90.44.1	90441U	UREA [Urine]
061	90.44.3	90443	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO
061	90.62.2	90622	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.
061	90.72.3	90723	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)
061	90.85.1	90851	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (Kirby Bauer, almeno10 antibiotici)
061	90.94.2	90942	ESAME CULTURALE DELLE URINE(urinocultura) Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni Incluso: conta batterica
061	91.49.2	91492	PRELIEVO DEL SANGUE VENOSO
061	91.48.5	91485	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO
061	91.49.1	91491	PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE
061	89.65.1	89651	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso
OPPURE			
061	89.66	8966	EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO
061	89.52	8952	ELETTROCARDIOGRAMMA
061	88.74.1	88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)
061	88.79.8	88798	ECOGRAFIA TRANSRETTALE
061	89.24	8924	UROFLUSSIMETRIA
061	90.38.4	90384	PROTEINE(ELETTROFORESI DELLE) [S]
<i>in caso di positività del 90.38.4</i>			
061	90.39.1	90391	PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: dosaggio proteine totali

062 .753.13

RENE POLICISTICO AUTOSOMICO DOMINANTE

PRESTAZIONI

FREQUENZA

062	89.01	8901XX	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima
062	88.74.1	88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)
062	90.16.3	90163DU	CREATININA [Urine 24h]
062	90.16.3	90163LA	CREATININA [Liquido amniotico]
062	90.16.3	90163S	CREATININA [Siero]
062	90.16.3	90163U	CREATININA [Urine]
062	90.85.1	90851	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (Kirby Bauer, almeno10 antibiotici)
062	90.44.3	90443	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO
062	90.94.2	90942	ESAME CULTURALE DELL'URINA (URINOCULTURA) Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni. Incluso: conta batterica

in caso di sospetta neoplasia, in aggiunta:

062

88.01.2

88012

TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE,
 SENZA E CON CONTRASTO
 Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo,
 stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni

063 617

ENDOMETRIOSI "MODERATA" E "GRAVE" (III - IV stadio)

PRESTAZIONI

FREQUENZA

063

89.01

8901XX

ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI
 Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima

ogni 6 mesi

063

88.74.1

88741

ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE
 Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni,
 retroperitoneo Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)

ogni 6 mesi

063

88.75.1

88751

ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE
 Incluso: Ureteri, vescica e pelvi maschile e femminile. Escluso:
 Ecografia dell' addome completo (88.76.1)

ogni 6 mesi

063

88.79.7

88797

ECOGRAFIA TRANSVAGINALE

ogni 6 mesi

063

OPPURE

063

88.79.8

88798

ECOGRAFIA TRANSRETTALE

ogni 6 mesi

063

87.65.1

87651

CLISMA OPACO SEMPLICE

la ostruzione intestinale, oltre alle precedenti

064 .

755.4;
742.59

SINDROME DA TALIDOMIDE (nelle forme: amelia, emimelia,
 focomelia, micromelia)

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA SINDROME NELLE FORME

065

.758.0

SINDROME DI DOWN

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA MALATTIA, DELLE SUE

066

.758.7

SINDROME DI KLINEFELTER

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA MALATTIA, DELLE SUE

067

.710.9

CONNETTIVITI INDIFFERENZIATE

PRESTAZIONI

FREQUENZA

067

89.01

8901XX

ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI
 Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima

067

90.15.4

90154

CREATINCHINASI (CPK o CK)

067

90.16.3

90163DU

CREATININA [Urine 24h]

067

90.16.3

90163LA

CREATININA [Liquido amniotico]

067

90.16.3

90163S

CREATININA [Siero]

067

90.16.3

90163U

CREATININA [Urine]

067

90.25.5

90255

GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]

067

90.38.4

90384

PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali

067

90.38.5

90385DU

PROTEINE [Urine 24h]

067	90.38.5	90385LA	PROTEINE [Liquido amniotico]	
067	90.38.5	90385S	PROTEINE [Siero]	
067	90.38.5	90385U	PROTEINE [Urine]	
067	90.44.3	90443	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	
067	90.47.3	90473	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA)	
067	90.48.3	90483	ANTICORPI ANTI DNA NATIVO	
067	90.52.4	90524	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	
067	90.60.2	90602CA	COMPLEMENTO: C1Q	
067	90.60.2	90602CB	COMPLEMENTO: C3	
067	90.60.2	90602CC	COMPLEMENTO: C3 ATT.	
067	90.60.2	90602CD	COMPLEMENTO: C4	
067	90.61.1	90611	CRIOGLOBULINE RICERCA	
067	90.62.2	90622	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	
067	90.72.3	90723	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	
067	90.82.5	90825	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	
067	91.49.2	91492	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
067	87.44.1	87441	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)	
067	89.52	8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	
067	88.72.1	88721	ECOGRAFIA CARDIACA . Ecocardiografia	non più di 1 volta l'anno
			OPPURE	
067	88.72.2	88722	ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	non più di 1 volta l'anno
067	88.74.1	88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)	
067	87.41	8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]	
			OPPURE	
067	87.41.1	87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]	
067	38.22	3822	RADIOGRAFIA CONVENZIONALE (RX) DELL'ORGANO O DISTRETTO INTERESSATO ANGIOSCOPIA PERCUTANEA. Capillaroscopia. Escluso: Angioscopia dell' occhio (95.12)	
067	90.64.2	90642	FATTORE REUMATOIDE	