

ALLEGATO: Elenco delle prestazioni di specialistica ambulatoriale dm 22 luglio 1996 soggette a CONDIZIONI DI EROGABILITA' o INDICAZIONI DI APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA

| NUMERO NOTA | note dm 1996 | codice prestazione | PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE | CONDIZIONI DI EROGABILITA' | INDICAZIONI DI APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA |
|--|--------------------|-----------------------|---|---|---|
| 23. ESTRAZIONE E RICOSTRUZIONE DI DENTI | | | | | |
| 1 | | 23.01 | ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO Incluso: Anestesia | 0-14 anni. Condizioni di vulnerabilità sanitaria. Condizioni di vulnerabilità sociale | |
| 2 | | 23.09 | ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE Estrazione di altro dente NAS. Incluso: Anestesia | 0-14 anni. Condizioni di vulnerabilità sanitaria. Condizioni di vulnerabilità sociale | |
| 3 | | 23.19 | ALTRA ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE Odontectomia NAS, rimozione di dente incluso, allacciamento di dente incluso, germectomia, estrazione dentale con elevazione di lembo muco-periostale Incluso: Anestesia | 0-14 anni. Condizioni di vulnerabilità sanitaria. Condizioni di vulnerabilità sociale | |
| 4 | | 23.20.1 | RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE Fino a due superfici Incluso: Otturazione carie, Otturazione carie con incappucciamento indiretto della polpa | Condizioni di vulnerabilità sanitaria. Condizioni di vulnerabilità sociale. Per il solo "incappucciamento indiretto della polpa" anche 0-14 anni in caso di evento traumatico | |
| 5 | | 23.20.2 | RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE A tre o più superfici e/o applicazione di perno endocanalare Incluso: Otturazione carie, Otturazione carie con incappucciamento indiretto della polpa | Condizioni di vulnerabilità sanitaria. Condizioni di vulnerabilità sociale. Per il solo "incappucciamento indiretto della polpa" anche 0-14 anni in caso di evento traumatico | |
| 6 | | 23.3 | RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE INTARSIO Ricostruzione di dente fratturato | Condizioni di vulnerabilità sanitaria | |
| 7 | | 23.41 | APPLICAZIONE DI CORONA Trattamento per applicazione di corona a giacca in resina | Condizioni di vulnerabilità sanitaria. Condizioni di vulnerabilità sociale | |
| 8 | | 23.41.1 | APPLICAZIONE DI CORONA IN LEGA AUREA Trattamento per applicazione di corona faccettata in lega aurea e resina o di corona 3/4 lega aurea o in lega aurea fusa | Condizioni di vulnerabilità sanitaria. Condizioni di vulnerabilità sociale | |

| | | | |
|----|---------|---|--|
| 9 | 23.41.2 | ALTRA APPLICAZIONE DI CORONA Trattamento per applicazione di corona a giacca in porcellana o di corona faccettata (Weneer) in lega aurea e porcellana | Condizioni di vulnerabilità sanitaria. Condizioni di vulnerabilità sociale |
| 10 | 23.41.3 | APPLICAZIONE DI CORONA E PERNO Trattamento per applicazione di corona a giacca in resina o oro resina con perno moncone in lega aurea | Condizioni di vulnerabilità sanitaria. Condizioni di vulnerabilità sociale |
| 11 | 23.41.4 | ALTRA APPLICAZIONE DI CORONA E PERNO Trattamento per applicazione di corona a giacca in porcellana o oro porcellana con perno moncone in lega aurea | Condizioni di vulnerabilità sanitaria. Condizioni di vulnerabilità sociale |
| 12 | 23.42 | INSERZIONE DI PONTE FISSO Trattamento per applicazione di elemento fuso in lega aurea, oro resina o oro porcellana e/o elemento di sovrastruttura per corona su impianti endoossei (Per elemento) | Condizioni di vulnerabilità sanitaria |
| 13 | 23.43.1 | INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE Trattamento per applicazione protesi rimovibile completa (Per arcata) | Condizioni di vulnerabilità sanitaria e sociale |
| 14 | 23.43.2 | ALTRA INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE Trattamento per applicazione protesi rimovibile parziale [protesi scheletrata in cromo-cobalto-molibdeno o oro] (Per arcata) Incluso: Eventuali attacchi di precisione | Condizioni di vulnerabilità sanitaria. Condizioni di vulnerabilità sociale |
| 15 | 23.43.3 | INSERZIONE DI PROTESI PROVVISORIA Rimovibile o fissa (Per elemento) | Condizioni di vulnerabilità sanitaria |
| 16 | 23.49.1 | ALTRA RIPARAZIONE DENTARIA Molaggio selettivo dei denti (Per seduta) | Condizioni di vulnerabilità sanitaria in caso di sindrome algica e disfunzionale dell'ATM |
| 17 | 23.5 | IMPIANTO DI DENTE Reimpianto di elementi dentari lussati o avulsi | 0-14 anni. Condizioni di vulnerabilità sanitaria |
| 18 | 23.6 | IMPIANTO DI PROTESI DENTARIA Impianto dentale endoosseo | Condizioni di vulnerabilità sanitaria, in caso di sindrome algica e disfunzionale dell'ATM |
| 19 | 23.71.1 | TERAPIA CANALARE IN DENTE MONORADICOLATO Trattamento o pulpotomia Escluso: Otturazione (23.2.1, 23.2.2) | Condizioni di vulnerabilità sanitaria |
| 20 | 23.71.2 | TERAPIA CANALARE IN DENTE PLURIRADICOLATO Trattamento o pulpotomia Escluso: Otturazione (23.2.1, 23.2.2) | Condizioni di vulnerabilità sanitaria |
| 21 | 23.73 | APICECTOMIA Incluso: Otturazione retrograda | Condizioni di vulnerabilità sanitaria |

24. ALTRI INTERVENTI SU DENTI, GENGIVE E ALVEOLI

| | | | |
|-----------|----------------|---|--|
| 22 | 24.20.1 | GENGIVOPLASTICA [CHIRURGIA PARODONTALE] Lembo di Widman modificato con levigatura radici e curettage tasche infraossee, applicazione di osso o membrane, osteoplastica (Per sestante) | 0-14 anni. Condizioni di vulnerabilità sanitaria |
| 23 | 24.31 | ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA GENGIVA Asportazione di epulidi Escluso: Biopsia della gengiva (24.11), Asportazione di lesione odontogena (24.4) | 0-14 anni. Condizioni di vulnerabilità sanitaria |
| 24 | 24.39.1 | LEVIGATURA DELLE RADICI. Levigatura di radici e/o curettage delle tasche parodontali a cielo coperto (Per sestante) | Condizioni di vulnerabilità sanitaria. Condizioni di vulnerabilità sociale |
| 25 | 24.39.2 | INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO (Per emiarcata) | Condizioni di vulnerabilità sanitaria |
| 26 | 24.4 | ASPORTAZIONE DI LESIONE DENTARIA DELLA MANDIBOLA Asportazione di lesione odontogena | 0-14 anni. Condizioni di vulnerabilità sanitaria |
| 27 | 24.70.1 | TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI (Per anno) | Condizioni di vulnerabilità sanitaria (Indice IOTN = 5). Condizioni di vulnerabilità sociale (Indice IOTN = 5) |
| 28 | 24.70.2 | TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI FISSI (Per anno) | Condizioni di vulnerabilità sanitaria (Indice IOTN = 5). Condizioni di vulnerabilità sociale (Indice IOTN = 5) |
| 29 | 24.70.3 | TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI ORTOPEDICI FUNZIONALI Incluso: Trattamento con placca di svincolo (Per anno) | Condizioni di vulnerabilità sanitaria (Indice IOTN = 5). Condizioni di vulnerabilità sociale (Indice IOTN = 5) |
| 30 | 24.80.1 | RIPARAZIONE DI APPARECCHIO ORTODONTICO | Condizioni di vulnerabilità sanitaria (Indice IOTN = 5). Condizioni di vulnerabilità sociale (Indice IOTN = 5) |

87. RADIOLOGIA DIAGNOSTICA

| | | | | |
|----|---------|---|---|--|
| 31 | 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 di estensione della prestazione ad un ulteriore spazio intersomatico o metamero codificare anche 88.90.3 | | Patologia traumatica acuta; complicanze post-chirurgiche |
| 32 | 88.38.2 | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE SENZA E CON CONTRASTO TC del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale], spinale Incluso: lo studio di 3 metameri e 2 spazi intersomatici In caso di estensione della prestazione ad un ulteriore spazio intersomatico o metamero codificare anche 88.90.3 | PATOLOGIA ONCOLOGICA: (LA 3) Per la valutazione delle strutture scheletriche. Meglio la RM per lo studio del tessuto endocanalare (conomidollare e cauda) e dei tessuti molli. In presenza di deficit neurologici anche in assenza di dolore. SOSPETTO ONCOLOGICO: (LA 2) RM DUBBIA O POSITIVA: per la migliore valutazione della componente scheletrica con dolore ingravescente continuo anche a riposo e con persistenza notturna. Anche in assenza di dolore in presenza di deficit neurologici agli arti inferiori. COMPLICANZE POST-CHIRURGICHE in pazienti in cui è controindicata la RM | |
| 33 | 88.38.3 | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE TC di: spalla e braccio [spalla, braccio], gomito e avambraccio [gomito, avambraccio], polso e mano [polso, mano] | PATOLOGIA TRAUMATICA ACUTA: (LA 7) Non indicata inizialmente. Solo per valutazione scheletrica pre-chirurgica. POST-CHIRURGICO: (LA 3) Non indicata inizialmente. Migliore valutazione dell'evoluzione ed eventuali complicanze ossee | |
| 34 | 88.38.4 | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE SENZA E CON CONTRASTO TC di: spalla e braccio [spalla, braccio], gomito e avambraccio [gomito, avambraccio], polso e mano [polso, mano] | PATOLOGIA ONCOLOGICA: (LA 3) Per la migliore valutazione delle strutture scheletriche in presenza di reperto positivo ai prioritari esami RX o RM. SOSPETTO ONCOLOGICO: (LA 2) Per la migliore valutazione delle strutture scheletriche in presenza di reperto dubbio ai prioritari esami RX , RM o scintigrafia ossea. | |
| 35 | 88.38.6 | 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] | PATOLOGIA TRAUMATICA ACUTA: (LA 7) Non indicata inizialmente. Solo per valutazione scheletrica pre-chirurgica. POST-CHIRURGICO: (LA 3) Non indicata inizialmente. Migliore valutazione dell'evoluzione ed eventuali complicanze ossee | |
| 36 | 88.38.7 | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE SENZA E CON CONTRASTO TC di: articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore], ginocchio e gamba [ginocchio, gamba], caviglia e piede [caviglia, piede] | PATOLOGIA ONCOLOGICA: (LA 3) Per la migliore valutazione delle strutture scheletriche in presenza di reperto positivo ai prioritari esami RX o RM. SOSPETTO ONCOLOGICO: (LA 2) Per la migliore valutazione delle strutture scheletriche in presenza di reperto dubbio ai prioritari esami RX , RM o scintigrafia ossea. | |

| | | | |
|----|---------|--|---|
| 37 | 88.93 | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA Cervicale, toracica, lombosacrale | <p>Condizione di dolore rachideo in assenza di coesistenti sindromi gravi di tipo neurologico o sistemico, resistente alla terapia, della durata di almeno 4 settimane; Traumi recenti e fratture da compressione. In caso di negatività l'esame non deve essere ripetuto prima di 12 mesi</p> |
| 38 | 88.93.1 | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale | <p>PATOLOGIA ONCOLOGICA: (LA 8) Dolore violento, recente, ingravescente. In presenza di deficit motori o sensitivi degli arti superiori o rigidità piramidale degli arti inferiori anche in assenza di dolore. SOSPETTO ONCOLOGICO: (LA 8) dolore ingravescente continuo anche a riposo e con persistenza notturna. Anche in assenza di dolore in presenza di deficit motori e sensitivi degli arti superiori o rigidità piramidale degli arti inferiori. SOSPETTA INFEZIONE: (LA 8) dolore ingravescente continuo anche a riposo e con persistenza notturna. In presenza di febbre, recenti infezioni batteriche, terapie immunosoppressive, HIV; COMPLICANZE POST-TRAUMATICHE</p> |
| 39 | 88.94.1 | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHLETRICA. RM di spalla e braccio [spalla, braccio]. RM di gomito e avambraccio [gomito, avambraccio]. RM di polso e mano [polso, mano]. RM di bacino. RM di articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore]. RM di ginocchio e gamba [ginocchio, gamba]. RM di caviglia e piede [caviglia, piede]. Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare | <p>PATOLOGIA TRAUMATICA ACUTA: (LA 7) Indicata nel caso di lesione osteocondrale post traumatica dubbia alla Rx. In caso di dolore persistente con sospetta lesione legamentosa ed ecografia negativa o dubbia. POST CHIRURGICA: (LA 2) Non indicata inizialmente. Migliore valutazione delle eventuali complicanze. SOSPETTA INFIAMMAZIONE: (LA 6) Non indicata inizialmente. Solo dopo Rx negativa, ecografia positiva e test di laboratorio probanti per la malattia artritica per la valutazione dell'estensione del processo flogistico articolare alla componente cartilaginea e scheletrica (<i>early arthritis</i>). Non ripetibile prima di almeno 3 mesi ed in funzione del quadro clinico-laboratoristico. Nei quadri di degenerazione artrosica è indicato l'esame radiologico ed inappropriato l'esame RMN</p> |
| 40 | 88.94.2 | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHLETRICA, SENZA E CON CONTRASTO. RM di spalla e braccio [spalla, braccio]. RM di gomito e avambraccio [gomito, avambraccio]. RM di polso e mano [polso, mano]. RM di bacino. RM di articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore]. RM di ginocchio e gamba [ginocchio, gamba]. RM di caviglia e piede [caviglia, piede]. Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare | <p>PATOLOGIA ONCOLOGICA: (LA 8) Indagine di scelta per la stadiazione locale di una neoplasia accertata. SOSPETTO ONCOLOGICO: (LA 8) Indicata per la migliore valutazione delle strutture muscolari e tendinee</p> |
| 41 | 88.99.2 | DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X Lombare, femorale, ultradistale | <p>Secondo indicazioni dell'allegato 2 DPCM 2005</p> |

| | | | |
|----|---------|--|---|
| 42 | 88.99.3 | DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X Total Body | Secondo indicazioni dell'allegato 2 DPCM 2005 |
|----|---------|--|---|

90-91 PRESTAZIONI DI LABORATORIO

| | | | | |
|----|---------|---|---|---|
| 43 | 90.01.1 | 11 DEOSSICORTISOLO | Nella diagnosi differenziale di sindrome di Cushing e nella valutazione di pazienti con insufficienza adrenocorticale del surrene | |
| 44 | 90.02.1 | ACIDO 5 IDROSSI 3 INDOLACETICO [dU] | Diagnosi di carcinoidi | |
| 45 | 90.02.3 | ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO (ALA) | Diagnosi delle porfirie o di intossicazioni da piombo | |
| 46 | 90.04.4 | ALA DEIDRASI ERITROCITARIA | Diagnosi e monitoraggio delle porfirie o delle intossicazioni da Piombo | |
| 47 | 90.04.5 | ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U] | Indagine di I livello in caso di sospetta patologia epatica | |
| 48 | 90.05.1 | ALBUMINA [S/U/dU] | Indagine di I livello in caso di sospetta malnutrizione o di patologie epatiche e/o renali. | |
| 49 | 90.05.2 | ALDOLASI [S] | Indagine di II livello nella diagnosi di patologie muscolari | |
| 50 | 90.06.4 | ALFA AMILASI [S/U] | | Utile nella diagnostica di patologie delle ghiandole salivari o pancreatiche. |
| 51 | 90.06.5 | ALFA AMILASI ISOENZIMI (Frazione pancreatica) | Indagine di I livello nella diagnosi e nel monitoraggio delle patologie pancreatiche. Utile in caso di amilaseemia totale elevata | |
| 52 | 90.08.1 | ANDROSTENEDILO GLUCURONIDE [S] | Diagnosi dell'irsutismo | |
| 53 | 90.09.2 | ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S] | Prescrivibile in caso di sospetta patologia epatica. | |
| 54 | 90.11.4 | CALCIO TOTALE [S/U/dU] | Indagine di I livello per la diagnosi differenziale e il monitoraggio di patologie potenzialmente associate ad alterazioni della calcemia (litosi renale, malattie ossee, disturbi neurologici e psichiatrici, insufficienza renale, malattie tiroidee e paratiroidi, gastrointestinali, neoplastiche). | |

| | | | | | |
|----|---|---------|------------------------------------|--|---|
| 55 | | 90.14.1 | COLESTEROLO HDL | Da eseguire come screening in tutti i soggetti di età > 40 anni e nei soggetti con fattori di rischio cardiovascolare o familiarità per dislipidemia o eventi cardiovascolari precoci. <u>In assenza di valori elevati, modifiche dello stile di vita o interventi terapeutici, l'esame è da ripetere a distanza di 5 anni.</u> | |
| 56 | | 90.14.2 | COLESTEROLO LDL | Da eseguire come screening in tutti i soggetti di età > 40 anni e nei soggetti con fattori di rischio cardiovascolare o familiarità per dislipidemia o eventi cardiovascolari precoci. <u>In assenza di valori elevati, modifiche dello stile di vita o interventi terapeutici, l'esame è da ripetere a distanza di 5 anni.</u> | |
| 57 | | 90.14.3 | COLESTEROLO TOTALE | Da eseguire come screening in tutti i soggetti di età > 40 anni e nei soggetti con fattori di rischio cardiovascolare o familiarità per dislipidemia o eventi cardiovascolari precoci. <u>In assenza di valori elevati, modifiche dello stile di vita o interventi terapeutici, l'esame è da ripetere a distanza di 5 anni.</u> | |
| 58 | | 90.15.4 | CREATINCHINASI (CPK o CK) | Indagine di Il livello nella diagnosi di patologie muscolari. Pazienti con malattia cardiovascolare in trattamento con statine. | |
| 59 | | 90.16.4 | CREATININA CLEARANCE | Indagine di Il livello per il monitoraggio delle patologie renali croniche | |
| 60 | R | 90.16.5 | CROMO | Portatori di protesi impiantabili metallo su metallo | |
| 61 | | 90.18.4 | ENOLASI NEURONESPECIFICA (NSE) | Diagnosi e sorveglianza di carcinomi neuroendocrini, carcinomi indifferenziati e a piccole cellule, microcitomi, carcinomi polmonari. | |
| 62 | | 90.22.5 | FERRO [S] | L'indagine isolata è indicata per la diagnosi e il monitoraggio delle patologie da carenza o accumulo marziale (Emocromatosi). In tutti gli altri casi è complementare ad altre indagini ematologiche. | |
| 63 | | 90.23.4 | FOSFATASI ACIDA | | Nel sospetto diagnostico di malattie metaboliche neonatali |
| 64 | | 90.23.5 | FOSFATASI ALCALINA | | Sospetta epatopatia colestatica e disturbi del metabolismo osseo. Condizioni fisiologiche (accrescimenti, gravidanze, diete iperproteiche). |
| 65 | | 90.24.1 | FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMA OSSEO | | Indagine di I livello per specifiche patologie ossee e monitoraggio delle terapie |

ALLEGATO N.1

| | | | | |
|----|---------|--|---|---|
| 66 | 90.24.3 | FOSFATO INORGANICO [S/U/dU] | Malattie renali croniche e alterazioni del metabolismo del calcio. | |
| 67 | 90.29.2 | LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F] | In caso di sospetta emolisi | |
| 68 | 90.30.2 | LIPASI [S] | | Utile nella diagnosi delle patologie pancreatiche. |
| 69 | 90.32.5 | MAGNESIO TOTALE [S/U/dU/(Sg)Er] | In caso di sospetto malassorbimento, alcolismo e nei pazienti con ipocloremia, ipocalcemia e/o disturbi del ritmo cardiaco. | |
| 70 | 90.33.5 | MIOGLOBINA [S/U] | In pazienti con accertate o sospette patologie muscolari. | |
| 71 | 90.37.4 | POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er] | | Disturbi del ritmo cardiaco, malattie del rene e del surrene, enteropatie con diarrea, terapia diuretica |
| 72 | 90.38.5 | PROTEINE [S/U/dU/La] | | Indagine di I livello nella diagnosi e nel monitoraggio di molte patologie, prevalentemente renali, epatiche ed enteropatie proteino-disperdenti. Il loro dosaggio evidenzia lo stato nutrizionale. |
| 73 | 90.40.4 | SODIO [S/U/dU/(Sg)Er] | | Malattie del rene e del surrene, patologie cardiovascolari ed epatiche in trattamento diuretico. |
| 74 | 90.41.1 | SUDORE (Esame con determinazione di Na ⁺ e K ⁺) | Diagnosi di Fibrosi Cistica | |
| 75 | 90.43.2 | TRIGLICERIDI | Da eseguire come screening in tutti i soggetti di età > 40 anni e nei pazienti con fattori di rischio cardiovascolare o familiarità per dislipidemia o eventi cardiovascolari precoci. In assenza di valori elevati, modifiche dello stile di vita o interventi terapeutici, l'esame è da ripetere a distanza di 5 anni. | |

| | | | |
|----|---------|--|--|
| 76 | 90.43.5 | URATO [S/U/dU] | Nella diagnostica del metabolismo renale e nel monitoraggio delle terapie iperuricemicizzanti (leucemia, etc.), nella patologia gottosa e nella definizione di alterazioni del metabolismo purinico. |
| 77 | 90.44.1 | UREA [S/P/U/dU] | Indagine eseguibile nei pazienti con alterazioni sospette o dimostrate della funzione renale, dell'idratazione e/o con stati catabolici. Non appropriata come indicatore del filtrato glomerulare |
| 78 | 90.46.4 | ALFA 2 ANTIPLASMINA | Per diagnosi di diatesi emorragiche |
| 79 | 90.51.4 | ANTICORPI ANTI MICROSOMI (AbTMS) O ANTI TIREOPEROSSIDASI (AbTPO) | Nella diagnosi ma non nel monitoraggio delle tiroiditi |
| 80 | 90.55.1 | ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125) | Diagnosi e sorveglianza di carcinoma ovarico e uterino, mesoteliomi, carcinomi del peritoneo |
| 81 | 90.55.2 | ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3) | Diagnosi e sorveglianza di carcinoma mammario |
| 82 | 90.55.3 | ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9) | Diagnosi e sorveglianza di adenocarcinomi del pancreas, delle vie biliari, dello stomaco e, occasionalmente, del polmone. |
| 83 | 90.56.3 | ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO (CEA) | Diagnosi e sorveglianza di carcinoma mammario, degli adenocarcinomi del tratto gastrointestinale in genere e degli adenocarcinomi in qualsiasi sede |
| 84 | 90.57.3 | ANTIGENI HLA (Ciascuno) | Prescrivibile a scopo di trapianto e, per le patologie/condizioni riportate nell'allegato Genetica (colonna D), su prescrizione del genetista medico |
| 85 | 90.58.3 | BETA TROMBOGLOBULINA | Per inquadramento diagnostico in condizioni di iperaggregazione piastrinica |
| 86 | 90.61.3 | CYFRA 21-1 | Diagnosi e sorveglianza di carcinoma squamoso del polmone, di adenocarcinoma delle vie biliari e di carcinoma squamoso in qualunque sede. |
| 87 | 90.63.1 | EPARINA (Mediante dosaggio inibitore fattore X attivato) | Nei soggetti con sospetto sovradosaggio di eparina a basso peso molecolare o di Xabani |
| 88 | H | 90.64.4 FENOTIPO Rh | Prescrivibile solo in previsione di trasfusione, in donne in gravidanza o in funzione preconcezionale |
| 89 | 90.65.2 | GLICOPROTEINA RICCA IN ISTIDINA | Per inquadramento diagnostico- terapeutico delle diatesi trombofiliche |

| | | | | | |
|-----|---|---------|---|---|---|
| 90 | H | 90.65.3 | GRUPPO SANGUIGNO ABO e Rh (D) | Prescrivibile solo in previsione di trasfusione, in donne in gravidanza o in funzione preconcezionale | |
| 91 | | 90.68.1 | IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (Per pannello, fino a 12 allergeni) | Test di II livello, da effettuare quando il prick test non è eseguibile o esaustivo. | |
| 92 | | 90.68.2 | IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: SCREENING MULTIALLERGENICO QUALITATIVO | Per l'inquadramento delle allergie reaginiche (rinocongiuntivite allergica, asma allergico, dermatite atopica, orticaria, allergia alimentare) da effettuare quando il prick test non è eseguibile o esaustivo. | |
| 93 | | 90.68.5 | IgG SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE | Esame complementare nella diagnosi di alveoliti allergiche estrinseche. In Allergologia avanzata per valutare il grado di tolleranza avvenuta in caso di desensibilizzazione nell'allergia al veleno di imenotteri e di allergia alimentare | |
| 94 | | 90.69.5 | INIBITORE ATTIVATORE DEL PLASMINOGENO (PAI I) | Per diagnosi di trombofilia | |
| 95 | | 90.75.4 | TEMPO DI PROTROMBINA (PT) | Ausilio diagnostico nell'identificazione delle malattie emorragiche e nella valutazione della funzione epatica. Monitoraggio dei farmaci anticoagulanti orali. | |
| 96 | | 90.76.1 | TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT) | Ausilio diagnostico nell'identificazione delle malattie emorragiche; come screening per la presenza di anticorpi antifosfolipidi; nel monitoraggio della terapia anticoagulante con Eparina non frazionata | |
| 97 | | 90.76.2 | TEST DI AGGREGAZIONE PIASTRINICA Secondo Born | Per diagnosi di piastrinopatia | |
| 98 | | 90.77.2 | TEST DI RESISTENZA ALLA PROTEINA C ATTIVATA | Per inquadramento diagnostico- terapeutico delle diatesi trombofiliche | |
| 99 | R | 90.78.2 | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-A | A scopo di trapianto e, per le patologie/condizioni riportate nell'allegato Genetica (colonna D), su prescrizione del genetista medico | In caso di utilizzo per analisi di farmacogenetica, se ne raccomanda l'uso solo su indicazioni EMA/AIFA |
| 100 | R | 90.78.3 | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-A MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO | A scopo di trapianto e, per le patologie/condizioni riportate nell'allegato Genetica (colonna D), su prescrizione del genetista medico | In caso di utilizzo per analisi di farmacogenetica, se ne raccomanda l'uso solo su indicazioni EMA/AIFA |
| 101 | R | 90.78.4 | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-B | A scopo di trapianto e, per le patologie/condizioni riportate nell'allegato Genetica (colonna D), su prescrizione del genetista medico | In caso di utilizzo per analisi di farmacogenetica, se ne raccomanda l'uso solo su indicazioni EMA/AIFA |

| | | | | | |
|-----|---|---------|---|--|---|
| 102 | R | 90.78.5 | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-B MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO | A scopo di trapianto e, per le patologie/condizioni riportate nell'allegato Genetica (colonna D), su prescrizione del genetista medico | In caso di utilizzo per analisi di farmacogenetica, se ne raccomanda l'uso solo su indicazioni EMA/AIFA |
| 103 | R | 90.79.1 | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-C | A scopo di trapianto e, per le patologie/condizioni riportate nell'allegato Genetica (colonna D), su prescrizione del genetista medico | In caso di utilizzo per analisi di farmacogenetica, se ne raccomanda l'uso solo su indicazioni EMA/AIFA |
| 104 | R | 90.79.2 | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-C MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO | A scopo di trapianto e, per le patologie/condizioni riportate nell'allegato Genetica (colonna D), su prescrizione del genetista medico | In caso di utilizzo per analisi di farmacogenetica, se ne raccomanda l'uso solo su indicazioni EMA/AIFA |
| 105 | R | 90.79.3 | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DP MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO | A scopo di trapianto e, per le patologie/condizioni riportate nell'allegato Genetica (colonna D), su prescrizione del genetista medico | In caso di utilizzo per analisi di farmacogenetica, se ne raccomanda l'uso solo su indicazioni EMA/AIFA |
| 106 | R | 90.79.4 | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DPA1 AD ALTA RISOLUZIONE | A scopo di trapianto e, per le patologie/condizioni riportate nell'allegato Genetica (colonna D), su prescrizione del genetista medico | In caso di utilizzo per analisi di farmacogenetica, se ne raccomanda l'uso solo su indicazioni EMA/AIFA |
| 107 | R | 90.79.5 | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DPB1 AD ALTA RISOLUZIONE | A scopo di trapianto e, per le patologie/condizioni riportate nell'allegato Genetica (colonna D), su prescrizione del genetista medico | In caso di utilizzo per analisi di farmacogenetica, se ne raccomanda l'uso solo su indicazioni EMA/AIFA |
| 108 | R | 90.80.1 | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQ MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO | A scopo di trapianto e, per le patologie/condizioni riportate nell'allegato Genetica (colonna D), su prescrizione del genetista medico | In caso di utilizzo per analisi di farmacogenetica, se ne raccomanda l'uso solo su indicazioni EMA/AIFA |
| 109 | R | 90.80.2 | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQA1 AD ALTA RISOLUZIONE | A scopo di trapianto e, per le patologie/condizioni riportate nell'allegato Genetica (colonna D), su prescrizione del genetista medico | In caso di utilizzo per analisi di farmacogenetica, se ne raccomanda l'uso solo su indicazioni EMA/AIFA |
| 110 | R | 90.80.3 | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQB1 A BASSA RISOLUZIONE | A scopo di trapianto e, per le patologie/condizioni riportate nell'allegato Genetica (colonna D), su prescrizione del genetista medico | In caso di utilizzo per analisi di farmacogenetica, se ne raccomanda l'uso solo su indicazioni EMA/AIFA |
| 111 | R | 90.80.4 | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQB1 AD ALTA RISOLUZIONE | A scopo di trapianto e, per le patologie/condizioni riportate nell'allegato Genetica (colonna D), su prescrizione del genetista medico | In caso di utilizzo per analisi di farmacogenetica, se ne raccomanda l'uso solo su indicazioni EMA/AIFA |
| 112 | R | 90.80.5 | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DR MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO | A scopo di trapianto e, per le patologie/condizioni riportate nell'allegato Genetica (colonna D), su prescrizione del genetista medico | In caso di utilizzo per analisi di farmacogenetica, se ne raccomanda l'uso solo su indicazioni EMA/AIFA |
| 113 | R | 90.81.1 | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DRB (DRB1 e DRB3,DRB4,DRB5) A BASSA RISOLUZIONE | A scopo di trapianto e, per le patologie/condizioni riportate nell'allegato Genetica (colonna D), su prescrizione del genetista medico | In caso di utilizzo per analisi di farmacogenetica, se ne raccomanda l'uso solo su indicazioni EMA/AIFA |
| 114 | R | 90.81.2 | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DRB (DRB1 e DRB3,DRB4,DRB5) AD ALTA RISOLUZIONE | A scopo di trapianto e, per le patologie/condizioni riportate nell'allegato Genetica (colonna D), su prescrizione del genetista medico | In caso di utilizzo per analisi di farmacogenetica, se ne raccomanda l'uso solo su indicazioni EMA/AIFA |

ALLEGATO N.1

| | | | | | |
|-----|---|---------|---|--|---|
| 115 | R | 90.81.3 | TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE I (Fenot. compl. loci A, B, C, o loci A, B) | A scopo di trapianto e, per le patologie/condizioni riportate nell'allegato Genetica (colonna D), su prescrizione del genetista medico | In caso di utilizzo per analisi di farmacogenetica, se ne raccomanda l'uso solo su indicazioni EMA/AIFA |
| 116 | R | 90.81.4 | TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE II (Fenot. compl. loci DR, DQ o locus DP) | A scopo di trapianto e, per le patologie/condizioni riportate nell'allegato Genetica (colonna D), su prescrizione del genetista medico | In caso di utilizzo per analisi di farmacogenetica, se ne raccomanda l'uso solo su indicazioni EMA/AIFA |
| 117 | | 90.82.2 | TROMBOSSANO B2 | Per diagnosi di piastrinopatia "aspirin-like" | |
| 118 | | 90.83.1 | VISCOSITA' EMATICA | Per diagnosi in sindromi da iper viscosità | |
| 119 | | 90.88.3 | CAMPYLOBACTER ANTIBIOGRAMMA | In caso di controllo dopo coprocultura positiva per Campylobacter | |
| 120 | | 90.88.4 | CAMPYLOBACTER DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA | In caso di controllo dopo coprocultura positiva per Campylobacter | |
| 121 | | 90.88.5 | CAMPYLOBACTER ESAME CULTURALE | In caso di controllo dopo coprocultura positiva per Campylobacter | |
| 122 | | 90.90.1 | CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.) | Per diagnosi di tracoma. Sospetto diagnostico di congiuntivite cronica da C. trachomatis | |
| 123 | | 90.90.2 | CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (I.F.) | Per diagnosi di tracoma. Sospetto diagnostico di congiuntivite cronica da C. trachomatis | |
| 124 | | 90.90.3 | CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (mediante ibridazione) | Per diagnosi di tracoma. Sospetto diagnostico di congiuntivite cronica da C. trachomatis | |
| 125 | | 90.97.2 | MICETI ANTICORPI (D.I.D.) | Per inquadramento diagnostico e terapeutico di micosi sistemiche | |
| 126 | | 90.97.3 | MICETI [LIEVITI] ANTIMICOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C., fino a 5 antimicotici) | Per inquadramento diagnostico e terapeutico di micosi sistemiche | |
| 127 | | 91.07.4 | SALMONELLE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA DI GRUPPO | In caso di controllo dopo coprocultura positiva per Salmonella | |
| 128 | | 91.07.5 | SALMONELLE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA | In caso di controllo dopo coprocultura positiva per Salmonella | |
| 129 | | 91.08.3 | SHIGELLE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA | In caso di controllo dopo coprocultura positiva per Shigella | |
| 130 | | 91.18.2 | VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBeAg | solo se HBSAg positivo | |
| 131 | | 91.18.4 | VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBeAg | Contestualmente all'esito positivo dell'HBSAg | |

| | | | | | |
|-----|---|---------|---|---|---|
| 132 | | 91.20.5 | VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTIGENE HDVAg | Contestualmente all'esito positivo dell'HBsAg | |
| 133 | R | 91.28.1 | ANALISI CITOGENETICA PER PATOLOGIA DA FRAGILITA' CROMOSOMICA Con agente clastogenico "in vitro" | Per la diagnosi delle patologie e in presenza delle condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna B e colonna C), su prescrizione dello specialista. | |
| 134 | R | 91.28.2 | ANALISI CITOGENETICA PER RICERCA SITI FRAGILI | Per la diagnosi delle patologie e in presenza delle condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna B e colonna C), su prescrizione dello specialista. | |
| 135 | R | 91.28.3 | ANALISI CITOGENETICA PER SCAMBI DI CROMATIDI FRATELLI | Per la diagnosi delle patologie e in presenza delle condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna B e colonna C), su prescrizione dello specialista. | |
| 136 | R | 91.28.4 | ANALISI CITOGENETICA PER STUDIO MOSAICISMO CROMOSOMICO | Per la diagnosi delle patologie e in presenza delle condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna B e colonna C), su prescrizione dello specialista. | |
| 137 | R | 91.28.5 | ANALISI CITOGENETICA PER STUDIO RIARRANGIAMENTI CROMOSOMICI INDOTTI | Per la diagnosi delle patologie e in presenza delle condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna B), su prescrizione dello specialista. | |
| 138 | R | 91.29.1 | ANALISI DEL DNA ED IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE (Southern blot) | Per le patologie e condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna A e colonna C), su prescrizione dello specialista. | |
| 139 | R | 91.29.2 | ANALISI DEL DNA PER POLIMORFISMO Con reazione polimerasica a catena, digestione enzimatica ed elettroforesi | Per le patologie e condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna A e colonna C), su prescrizione dello specialista. | In caso di utilizzo per analisi di farmacogenetica, se ne raccomanda l'uso solo su indicazioni EMA/AIFA |
| 140 | R | 91.29.3 | ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA Con reazione polimerasica a catena e elettroforesi | Per le patologie e condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna A e colonna C), su prescrizione dello specialista. Per l'individuazione dei singoli geni, si fa riferimento a quelli riportati nella Banca dati Orphanet con valore diagnostico, | In caso di utilizzo per analisi di farmacogenetica, se ne raccomanda l'uso solo su indicazioni EMA/AIFA |
| 141 | R | 91.29.4 | ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA Con reazione polimerasica a catena e ibridazione con sonde non radiomarcate | Per le patologie e condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna A e colonna C), su prescrizione dello specialista. In colonna A, per l'individuazione dei singoli geni, si fa riferimento a quelli riportati nella Banca dati Orphanet con valore diagnostico | In caso di utilizzo per analisi di farmacogenetica, se ne raccomanda l'uso solo su indicazioni EMA/AIFA |
| 142 | R | 91.29.5 | ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA Con reazione polimerasica a catena e ibridazione con sonde radiomarcate | Per le patologie e condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna A e colonna C), su prescrizione dello specialista. In colonna A, per l'individuazione dei singoli geni, si fa riferimento a quelli riportati nella Banca dati Orphanet con valore diagnostico | In caso di utilizzo per analisi di farmacogenetica, se ne raccomanda l'uso solo su indicazioni EMA/AIFA |
| 143 | R | 91.30.1 | ANALISI DI MUTAZIONI DEL DNA Con Reverse Dot Blot (da 2 a 10 mutazioni) | Per le patologie e condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna A e colonna C). In colonna A, per l'individuazione dei singoli geni, si fa riferimento a quelli riportati nella Banca dati Orphanet con valore diagnostico | In caso di utilizzo per analisi di farmacogenetica, se ne raccomanda l'uso solo su indicazioni EMA/AIFA |

| | | | | | |
|-----|---|---------|---|---|---|
| 144 | R | 91.30.2 | ANALISI DI POLIMORFISMI (str, VNTR) Con reazione polimerasica a catena ed elettroforesi (per locus) | Per le patologie e condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna A, colonna B e colonna C), su prescrizione dello specialista. In colonna A, per l'individuazione dei singoli geni , si fa riferimento a quelli riportati nella Banca dati Orphanet con valore diagnostico | In caso di utilizzo per analisi di farmacogenetica, se ne raccomanda l'uso solo su indicazioni EMA/AIFA |
| 145 | R | 91.30.3 | ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO (Blocchi di circa 400 bp) | Per le patologie e condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna A e colonna C), su prescrizione dello specialista. In colonna A, per l'individuazione dei singoli geni , si fa riferimento a quelli riportati nella Banca dati Orphanet con valore diagnostico | |
| 146 | R | 91.30.4 | CARIOTIPO AD ALTA RISOLUZIONE 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 550 bande) | Per la diagnosi delle patologie e in presenza delle condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna B e colonna C), su prescrizione dello specialista. | |
| 147 | R | 91.30.5 | CARIOTIPO DA METAFASI DI FIBROBLASTI O DI ALTRI TESSUTI (Mat. abortivo, ecc.) 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 320 bande) | Per la diagnosi delle patologie e in presenza delle condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna B e colonna C), su prescrizione dello specialista. | |
| 148 | R | 91.31.1 | CARIOTIPO DA METAFASI DI LIQUIDO AMNIOTICO 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 320 bande) | Per la diagnosi delle patologie e in presenza delle condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna B e colonna C), su prescrizione dello specialista. | |
| 149 | R | 91.31.2 | CARIOTIPO DA METAFASI LINFOCITARIE 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 320 bande) | Per la diagnosi delle patologie e in presenza delle condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna B e colonna C), su prescrizione dello specialista. | |
| 150 | R | 91.31.3 | CARIOTIPO DA METAFASI SPONTANEE DI MIDOLLO OSSEO 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 320 bande) | Per la diagnosi delle patologie e in presenza delle condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna B e colonna C), su prescrizione dello specialista. | |
| 151 | R | 91.31.4 | CARIOTIPO DA METAFASI SPONTANEE DI VILLI CORIALI 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 300 bande) | Per la diagnosi delle patologie e in presenza delle condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna B e colonna C), su prescrizione dello specialista. | |
| 152 | R | 91.31.5 | COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Actinomicina D | Per la diagnosi delle patologie e in presenza delle condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna B e colonna C), su prescrizione dello specialista. | |
| 153 | R | 91.32.1 | COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio C | Per la diagnosi delle patologie e in presenza delle condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna B e colonna C), su prescrizione dello specialista. | |
| 154 | R | 91.32.2 | COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio G | Per la diagnosi delle patologie e in presenza delle condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna B e colonna C), su prescrizione dello specialista. | |
| 155 | R | 91.32.3 | COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio G ad alta risoluzione | Per la diagnosi delle patologie e in presenza delle condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna B e colonna C), su prescrizione dello specialista. | |
| 156 | R | 91.32.4 | COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio NOR | Per la diagnosi delle patologie e in presenza delle condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna B e colonna C), su prescrizione dello specialista. | |

| | | | | |
|-----|---|---------|--|---|
| 157 | R | 91.32.5 | COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio Q | Per la diagnosi delle patologie e in presenza delle condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna B e colonna C), su prescrizione dello specialista. |
| 158 | R | 91.33.1 | COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio R | Per la diagnosi delle patologie e in presenza delle condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna B e colonna C), su prescrizione dello specialista. |
| 159 | R | 91.33.2 | COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio T | Per la diagnosi delle patologie e in presenza delle condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna B e colonna C), su prescrizione dello specialista. |
| 160 | R | 91.33.3 | COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Distamicina A | Per la diagnosi delle patologie e in presenza delle condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna B e colonna C), su prescrizione dello specialista. |
| 161 | R | 91.33.4 | COLTURA DI AMNIOCITI | Per la diagnosi delle patologie e in presenza delle condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna B e colonna C), su prescrizione dello specialista. |
| 162 | R | 91.33.5 | COLTURA DI CELLULE DI ALTRI TESSUTI | Per la diagnosi delle patologie e in presenza delle condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna B e colonna C), su prescrizione dello specialista. |
| 163 | R | 91.34.1 | COLTURA DI FIBROBLASTI | Per la diagnosi delle patologie e in presenza delle condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna B e colonna C), su prescrizione dello specialista. |
| 164 | R | 91.34.2 | COLTURA DI LINEE CELLULARI STABILIZZATE CON VIRUS | Per la diagnosi delle patologie e in presenza delle condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna B e colonna C), su prescrizione dello specialista. |
| 165 | R | 91.34.3 | COLTURA DI LINEE LINFOCITARIE STABILIZZATE CON VIRUS O INTERLEUCHINA | Per la diagnosi delle patologie e in presenza delle condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna B e colonna C), su prescrizione dello specialista. |
| 166 | R | 91.34.4 | COLTURA DI LINFOCITI FETALI CON PHA | Per la diagnosi delle patologie e in presenza delle condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna B e colonna C), su prescrizione dello specialista. |
| 167 | R | 91.34.5 | COLTURA DI LINFOCITI PERIFERICI CON PHA O ALTRI MITOGENI | Per la diagnosi delle patologie e in presenza delle condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna B e colonna C), su prescrizione dello specialista. |
| 168 | R | 91.35.1 | COLTURA DI MATERIALE ABORTIVO | Per la diagnosi delle patologie e in presenza delle condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna B e colonna C), su prescrizione dello specialista. |
| 169 | R | 91.35.2 | COLTURA SEMISOLIDA DI CELLULE EMOPOIETICHE BFU-E, CFU-GM, CFUGEMM (Ciascuna) | Per la diagnosi delle patologie e in presenza delle condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna B e colonna C), su prescrizione dello specialista. |
| 170 | R | 91.35.3 | COLTURA DI VILLI CORIALI (A breve termine) | Per la diagnosi delle patologie e in presenza delle condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna B e colonna C), su prescrizione dello specialista. |
| 171 | R | 91.35.4 | COLTURA DI VILLI CORIALI | Per la diagnosi delle patologie e in presenza delle condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna B e colonna C), su prescrizione dello specialista. |

| | | | | |
|-----|---|---------|--|--|
| 172 | R | 91.35.5 | COLTURA PER STUDIO DEL CROMOSOMA X A REPLICAZIONE TARDIVA Linfociti periferici, cellule di altri tessuti | Per la diagnosi delle patologie e in presenza delle condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna B e colonna C), su prescrizione dello specialista. |
| 173 | R | 91.36.1 | CONSERVAZIONE DI CAMPIONI DI DNA O DI RNA | Per la diagnosi delle patologie e in presenza delle condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna A, B e C), su prescrizione dello specialista. In colonna A, per l'individuazione dei singoli geni , si fa riferimento a quelli riportati nella Banca dati Orphanet con valore diagnostico |
| 174 | R | 91.36.2 | CRIOCONSERVAZIONE IN AZOTO LIQUIDO DI COLTURE CELLULARI | Per la diagnosi delle patologie e in presenza delle condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna A, B e C), su prescrizione dello specialista. In colonna A, per l'individuazione dei singoli geni , si fa riferimento a quelli riportati nella Banca dati Orphanet con valore diagnostico |
| 175 | R | 91.36.3 | CRIOCONSERVAZIONE IN AZOTO LIQUIDO DI CELLULE E TESSUTI | Per la diagnosi delle patologie e in presenza delle condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna A, B e C), su prescrizione dello specialista. In colonna A, per l'individuazione dei singoli geni , si fa riferimento a quelli riportati nella Banca dati Orphanet con valore diagnostico |
| 176 | R | 91.36.4 | DIGESTIONE DI DNA CON ENZIMI DI RESTRIZIONE | Per le patologie e condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna A e colonna C), su prescrizione dello specialista. In colonna A, per l'individuazione dei singoli geni , si fa riferimento a quelli riportati nella Banca dati Orphanet con valore diagnostico |
| 177 | R | 91.36.5 | ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale) Da sangue periferico, tessuti, colture cellulari, villi coriali | Per le patologie e condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna A e colonna C), su prescrizione dello specialista. In colonna A, per l'individuazione dei singoli geni , si fa riferimento a quelli riportati nella Banca dati Orphanet con valore diagnostico |
| 178 | R | 91.37.1 | IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE | Per le patologie e condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna A e colonna C), su prescrizione dello specialista. In colonna A, per l'individuazione dei singoli geni , si fa riferimento a quelli riportati nella Banca dati Orphanet con valore diagnostico |
| 179 | R | 91.37.2 | IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI mediante sequenze genomiche in YAC | Per la diagnosi delle patologie e in presenza delle condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna B e colonna C), su prescrizione dello specialista. |
| 180 | R | 91.37.3 | IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI mediante sonde molecolari a singola copia in cosmide | Per la diagnosi delle patologie e in presenza delle condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna B e colonna C), su prescrizione dello specialista. |
| 181 | R | 91.37.4 | IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI mediante sonde molecolari alfoidi ed altre sequenze ripetute | Per la diagnosi delle patologie e in presenza delle condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna B e colonna C), su prescrizione dello specialista. |
| 182 | R | 91.37.5 | IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI mediante sonde molecolari painting | Per la diagnosi delle patologie e in presenza delle condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna B e colonna C), su prescrizione dello specialista. |

| | | | | |
|-----|---|---------|---|--|
| 183 | R | 91.38.1 | RICERCA MUTAZIONE (DGGE) Ricerca heteroduplex (HA) | Per le patologie e condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna A e colonna C), su prescrizione dello specialista. In colonna A, per l'individuazione dei singoli geni , si fa riferimento a quelli riportati nella Banca dati Orphanet con valore diagnostico |
| 184 | R | 91.38.2 | RICERCA MUTAZIONE (SSCP) | Per le patologie e condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna A e colonna C), su prescrizione dello specialista. In colonna A, per l'individuazione dei singoli geni , si fa riferimento a quelli riportati nella Banca dati Orphanet con valore diagnostico |
| 185 | R | 91.38.3 | SINTESI DI OLIGONUCLEOTIDI (Ciascuno) | Per le patologie e condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna A e colonna C), su prescrizione dello specialista. In colonna A, per l'individuazione dei singoli geni , si fa riferimento a quelli riportati nella Banca dati Orphanet con valore diagnostico |
| 186 | R | 91.38.4 | ANALISI DEL DNA CELLULARE PER LO STUDIO CITOMETRICO DEL CICLO CELLULARE E DELLA PLOIDIA | Per la diagnosi delle patologie e in presenza delle condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna B e colonna C), su prescrizione dello specialista. |

DERMATOLOGIA ALLERGOLOGICA

| | | | | |
|-----|--|---------|--|---|
| 187 | | 91.90.1 | ESAME ALLERGOLOGICO STRUMENTALE PER ORTICARIE FISICHE | Diagnostica delle orticarie croniche |
| 188 | | 91.90.4 | SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI (Fino a 7 allergeni) | Test di primo livello per l'inquadramento delle allergie reaginiche (Rinocongiuntivite allergica, Asma allergico, Dermatite atopica, Orticaria, Allergia alimentare), erogabile solo a seguito di visita specialistica. |
| 189 | | 91.90.5 | TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST] (Fino a 20 allergeni) | Sospetta dermatite allergica da contatto, erogabile a seguito di visita specialistica allergologica/dermatologica. |
| 190 | | 91.90.6 | TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (Fino a 12 allergeni) | Sospetta allergia a farmaci, alimenti e veleni di imenotteri, rilevata in corso di visita dermatologica/allergologica e prescritta dallo specialista dermatologo o allergologo |

92. MEDICINA NUCLEARE

| | | | |
|------------|---------|---|---|
| 191 | 92.09.1 | TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (PET) DI PERFUSIONE A RIPOSO E DOPO STIMOLO | La prestazione e' indicata per la diagnosi di: cardiopatia ischemica, miocardiopatie e per la valutazione anche a fini chirurgici del paziente infartuato, successivamente a ecocardiografia con test provocativi e scintigrafia o tomoscintigrafia (SPET) perfusionale miocardica e qualora tali indagini non abbiano consentito un completo inquadramento diagnostico |
| 192 | 92.11.6 | TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) Studio qualitativo | Le prestazioni sono indicate per la valutazione e la diagnosi differenziale di: malattie cerebrovascolari, malattie degenerative, demenza, epilessia, malattie infettive, traumi, malattie congenite risultate non accertate mediante TC, RM, Scintigrafia o Tomoscintigrafia cerebrale |
| 193 | 92.11.7 | TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) Studio quantitativo | Le prestazioni sono indicate per la valutazione e la diagnosi differenziale di: malattie cerebrovascolari, malattie degenerative, demenza, epilessia, malattie infettive, traumi, malattie congenite risultate non accertate mediante TC, RM, Scintigrafia o Tomoscintigrafia cerebrale |
| 194 | 92.24.4 | RADIOTERAPIA STEREOTASSICA | Per tumori primitivi o secondari o recidivati dopo altra radioterapia; per disordini funzionali, MAV di dimensioni non superiori a 3 cm per la seduta singola, non superiori a 6 cm per le sedute frazionate. |
| 195 | 92.25.2 | IRRADIAZIONE CUTANEA TOTALE CON ELETTRONI (TSEI/TSEBI) | Per Linfoma cutaneo |

93. TERAPIA FISICA, TERAPIA RESPIRATORIA, RIABILITAZIONE E PROCEDURE CORRELATE

Escluso: le procedure di terapia fisica diagnostica sotto elencate quando effettuate come parte di una visita generale specialistica (89.7)

| | | | |
|------------|---------|---|---|
| 196 | 93.18.1 | ESERCIZI RESPIRATORI Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute) | Pazienti la cui tolleranza all'esercizio fisico è limitata da disfunzione dei muscoli respiratori o da patologie cardiologiche e/o pneumologiche; preparazione ad intervento chirurgico addominale o toracico; svezamento dalla ventilazione meccanica; patologie neuromuscolari. |
| 197 | 93.18.2 | ESERCIZI RESPIRATORI Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute) | Pazienti la cui tolleranza all'esercizio fisico è limitata da disfunzione dei muscoli respiratori o da patologie cardiologiche e/o pneumologiche; preparazione ad intervento chirurgico addominale o toracico; svezamento dalla ventilazione meccanica; patologie neuromuscolari. |

| | | | |
|------------|---------|--|--|
| 198 | 92.18.6 | TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA (PET) | La prestazione e' indicata per: la stadiazione di neoplasia, la diagnosi differenziale tra recidiva tumorale e radionecrosi, la valutazione di malignità della neoplasia e/o della risposta al trattamento chemio/radioterapico successivamente a TC e RM e qualora tali indagini non abbiano consentito un completo inquadramento diagnostico |
| 199 | 92.25.2 | IRRADIAZIONE CUTANEA TOTALE CON ELETTRONI (TSEI/TSEBI) | La prestazione, intesa come trattamento completo comprensivo anche di tutte le fasi propedeutiche, è indicata in caso di: Linfoma cutaneo a cellule T |
| 200 | 92.28.6 | TERAPIA PALLIATIVA DEL DOLORE DA METASTASI OSSEE | |

96. INTUBAZIONI E IRRIGAZIONI NON OPERATORIE

| | | | |
|------------|---------|---|--|
| 201 | 96.54.1 | ABLAZIONE TARTARO | 0-14 anni. Condizioni vulnerabilità sanitaria. Condizioni di vulnerabilità sociale |
| 202 | 96.54.2 | SIGILLATURA DEI SOLCHI E DELLE FOSSETTE | Condizioni vulnerabilità sanitaria 0-14 anni. Condizioni di vulnerabilità sociale 0-14 anni. |

97. SOSTITUZIONE E RIMOZIONE DI SUSSIDIO TERAPEUTICO

| | | | |
|------------|-------|--|---|
| 203 | 97.35 | RIMOZIONE DI PROTESI DENTALE. Rimozione di corona isolata, Rimozione di elemento protesico | 0-14 anni. Condizioni vulnerabilità sanitaria |
|------------|-------|--|---|

99. ALTRE PROCEDURE NON OPERATORIE

| | | | |
|------------|-------|--|--|
| 204 | 99.12 | IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA. Desensibilizzazione | Erogabile solo a seguito di visita allergologica o dermatologica |
| 205 | 99.13 | IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE | Erogabile solo a seguito di visita allergologica o dermatologica |

99.8 MISCELLANEA DI PROCEDURE FISICHE

| | | | | | |
|-----|--|-------|---|---|--|
| 206 | | 99.82 | TERAPIA A LUCE ULTRAVIOLETTA. Attinoterapia, Fototerapia selettiva UV (UVA, UVB). Per ciclo di sei sedute | Limitatamente alle seguenti patologie: 1) malattie linfoproliferative della cute; 2) Psoriasi di grado moderato non responsiva a terapia topica; 3) Vitiligine; 4) Eczemi; 5) Prurigo; 6) altre malattie infiammatorie cutanee responsive alla fototerapia; 7) desensibilizzazione di alcune fotodermatosi. Prima dell'inizio della terapia è necessario escludere la presenza di eventuali patologie fotomodulate o fotoaggravate attraverso un'attenta anamnesi, esame obiettivo e, eventualmente, il dosaggio degli ANA. | |
|-----|--|-------|---|---|--|

99.9 ALTRE PROCEDURE VARIE

| | | | | | |
|-----|--|---------|---|--|--|
| 207 | | 99.97.1 | SPLINTAGGIO PER GRUPPO DI QUATTRO DENTI | Condizioni vulnerabilità sanitaria e sociale | |
| 208 | | 99.97.2 | TRATTAMENTI PER APPLICAZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE Ribasamento con metodo diretto o indiretto, aggiunta di elementi e/o ganci, riparazione di protesi fratturata, ricementazione di corona o ponte | Condizioni vulnerabilità sanitaria e sociale | |