



# *Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali*

## **IL MINISTRO DEL LAVORO, DELLA SALUTE E DELLE POLITICHE SOCIALI**

### **DI CONCERTO CON**

### **IL MINISTRO DELL'ECONOMIA E DELLE FINANZE**

**VISTO** l'articolo 1, comma 170, della legge 30 dicembre 2004, n. 311, "Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato (legge finanziaria 2005)" e successive modifiche ed integrazioni, con il quale si dispone che:

- alla determinazione delle tariffe massime per la remunerazione delle prestazioni e delle funzioni assistenziali, assunte come riferimento per la valutazione delle congruità delle risorse a disposizione del Servizio Sanitario Nazionale (SSN), provvede con proprio decreto il Ministero della salute, di concerto con il Ministero dell'economia e delle finanze, sentita la Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano, prevedendo, altresì, che gli importi tariffari, fissati dalle singole regioni, superiori alle tariffe massime restano a carico dei bilanci regionali;
- le tariffe massime sono definite in coerenza con le risorse programmate per il Servizio sanitario nazionale;
- con cadenza triennale a far data dall'emanazione del decreto di ricognizione ed eventuale aggiornamento delle tariffe massime, e comunque, in sede di prima applicazione, non oltre il 31 dicembre 2008, si procede all'aggiornamento delle tariffe massime, anche attraverso la valutazione comparativa dei tariffari regionali, sentite le Società Scientifiche e le Associazioni di categorie interessate;
- le tariffe massime per le prestazioni di assistenza termale sono definite con cadenza triennale dall'accordo stipulato ai sensi dell'articolo 4, comma 4, della legge 24 ottobre 2000, n. 323;

**VISTO** il decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 29 novembre 2001 e successive modifiche ed integrazioni, recante: "Definizione dei Livelli Essenziali di Assistenza" che definisce i livelli essenziali di assistenza sanitaria garantiti dal Servizio sanitario nazionale, ai sensi dell'articolo 1 del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;

**VISTO** il decreto del Ministro del lavoro, della salute e delle politiche sociali 18 dicembre 2008 recante "Aggiornamento dei sistemi di classificazione adottati per la codifica delle

informazioni cliniche contenute nella scheda di dimissione ospedaliera e per la remunerazione delle prestazioni ospedaliere”;

**VISTO** il decreto del Ministro della sanità del 27 agosto 1999, n. 332, recante “Regolamento recante norme per le prestazioni di assistenza protesica erogabili nell’ambito del Servizio sanitario nazionale: modalità di erogazione e tariffe”;

**VISTO** l’articolo 2, comma 380, della legge 24 dicembre 2007 n. 244 “Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato (legge finanziaria 2008)”, che reca disposizione in materia di assistenza protesica e di tariffe per le relative prestazioni;

**VISTA** l’Intesa stipulata in data 23 marzo 2005 tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano, ai sensi dell’articolo 8, comma 6, della legge 5 giugno 2003, n. 131, in attuazione dell’articolo 1, comma 173, della legge 30 dicembre 2004, n. 311;

**CONSIDERATO** che ai sensi dell’articolo 8-sexies, comma 5, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 come modificato dal comma 1-quinquies dell’art. 79, del decreto-legge 25 giugno 2008, n. 112, convertito, con modificazioni, dalla legge 6 agosto 2008, n. 133, le tariffe massime da corrispondere alle strutture accreditate sono determinate *“tenuto conto, nel rispetto dei principi di efficienza e di economicità nell’uso delle risorse, anche in via alternativa, di: a) costi standard delle prestazioni calcolati in riferimento a strutture preventivamente selezionate secondo criteri di efficienza, appropriatezza e qualità dell’assistenza come risultanti dai dati in possesso del Sistema informativo sanitario; b) costi standard delle prestazioni già disponibili presso le regioni e le province autonome; c) tariffari regionali e differenti modalità di remunerazione delle funzioni assistenziali attuate nelle regioni e nelle province autonome”*;

**PRESO ATTO** che ai fini dell’approfondimento delle tematiche connesse alla determinazione delle tariffe massime per la remunerazione delle prestazioni sanitarie è stato istituito con decreto direttoriale dell’11 aprile 2008 un gruppo di lavoro composto da rappresentanti del Ministero del lavoro, della salute e delle politiche sociali, del Ministero dell’economia e delle finanze, dell’Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali nonché delle amministrazioni regionali;

**VISTA** la relazione metodologica prot. 32229337 del 30 dicembre 2008, predisposta a cura del Presidente del suddetto gruppo di lavoro e relativa ai criteri e modalità di definizione delle tariffe condivisi dal Gruppo di lavoro per l’approfondimento delle tematiche connesse alla determinazione delle tariffe massime per la remunerazione delle prestazioni sanitarie;

**VISTO** l’articolo 1, comma 796, lett. o), della legge 27 dicembre 2006 n. 296, che, fermo restando l’aggiornamento tariffario da attuarsi, ai sensi dell’articolo 1, comma 170, quarto periodo, della legge 30 dicembre 2004, n. 311, prevede l’applicazione di uno sconto da parte delle strutture private accreditate in favore del Servizio sanitario nazionale, sulle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale e ne determina la misura;

**RITENUTO** che la disposizione di cui al secondo periodo dell’articolo 1, comma 170, della medesima legge 30 dicembre 2004, n. 311, che prevede che gli importi tariffari, fissati dalle singole regioni, superiori alle tariffe massime restino a carico dei bilanci regionali, sia da intendersi rispettata dalle Regioni per le quali il Tavolo di verifica degli adempimenti

istituito ai sensi dell'articolo 12 dell'Intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005 abbia certificato il rispetto dell'equilibrio economico-finanziario del settore sanitario;

**TENUTO CONTO** che, nell'aggiornamento tariffario, per la valutazione del vincolo di coerenza con le risorse programmate, ai sensi del citato articolo 1, comma 170 della legge 30 dicembre 2004, n. 311, deve farsi riferimento alle risorse programmate per gli anni 2009, 2010 e 2011, ai sensi del combinato disposto degli articoli 61, comma 19, e 79, commi 1, 1-bis, 1-ter, del decreto-legge 25 giugno 2008 n. 112, convertito, con modificazioni, dalla legge 6 agosto 2008, n. 133, e dell'articolo 1, comma 5, del decreto-legge 7 ottobre 2008, n. 154, convertito, con modificazioni, dalla legge 4 dicembre 2008, n. 189;

**DATO ATTO** che il gruppo di lavoro, istituito con il decreto direttoriale 11 aprile 2008 ha operato le valutazioni in conformità con quanto previsto dall'articolo 79, comma 1-*quinquies* del decreto legge 25 giugno 2008, n. 112, convertito, con modificazioni, dalla legge 6 agosto 2008, n. 133;

**DATO ATTO** che al successivo ordinario aggiornamento tariffario si provvederà entro il 31 dicembre 2011;

**SENTITA** la Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano nella seduta del...,

**SENTITE** le Società scientifiche e le associazioni di categorie interessate in data...;

## **Decreta:**

### **Articolo 1**

(Finalità e ambito di applicazione)

1. In applicazione dell'articolo 1, comma 170, della legge 30 dicembre 2004, n. 311, con il presente decreto si procede all'aggiornamento delle tariffe massime di riferimento per la remunerazione delle prestazioni di assistenza ospedaliera per acuti, di assistenza ospedaliera di riabilitazione e di lungodegenza post acuzie, di assistenza specialistica ambulatoriale, di assistenza protesica.

### **Articolo 2**

(Aggiornamento delle tariffe per le prestazioni di assistenza ospedaliera)

1. Le tariffe massime per la remunerazione delle prestazioni di assistenza ospedaliera per acuti, erogate in regime di ricovero ordinario e diurno a carico del Servizio sanitario nazionale, sono individuate nell'Allegato 1, che fa parte integrante del presente decreto. Limitatamente ai ricoveri ordinari di una sola giornata classificati in DRG medici, ad eccezione dei DRG 124, 125 e 323, caratterizzati da decesso del paziente o da trasferimento del paziente ad altro istituto di ricovero, la tariffa è pari a due volte la tariffa del ricovero di un giorno specifica per DRG. Per i ricoveri diurni attribuiti a DRG chirurgico

la tariffa si applica all'episodio di ricovero; per i ricoveri diurni attribuiti ai restanti DRG, la tariffa si applica per accesso.

2. Le tariffe massime per la remunerazione delle prestazioni di riabilitazione ospedaliera, erogate in regime di ricovero ordinario e diurno, sono riportate nell'Allegato 2, che fa parte integrante del presente decreto. Per tali prestazioni, nella remunerazione delle giornate erogate oltre il valore soglia della degenza si applica la riduzione della tariffa massima secondo quanto definito nel medesimo Allegato.

3. Le tariffe massime per la remunerazione delle prestazioni di lungodegenza post acuzie, sono riportate nell'Allegato 2, che fa parte integrante del presente decreto. Per tali prestazioni, nella remunerazione delle giornate erogate oltre il valore soglia della degenza si applica la riduzione della tariffa massima secondo quanto definito nel medesimo Allegato.

### **Articolo 3**

(Aggiornamento delle tariffe per le prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale)

1. Le tariffe massime per la remunerazione delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale a carico del Servizio Sanitario Nazionale sono individuate nell'Allegato 3.

Sono a carico del Servizio Sanitario Nazionale:

- a. nei limiti dei valori tariffari indicati per ciascuna prestazione nel suddetto Allegato 3, le prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale, individuate da ciascuna Regione con proprio provvedimento vigente al 31 dicembre 2008, che si configurano come:
  - o mere modifiche descrittive di prestazioni già elencate nel citato Allegato o in queste ultime comprese;
  - o modifiche delle unità di misura della prestazione originariamente prevista dal citato Allegato;
- b. le prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale, pur non presenti nell'Allegato 3, precedentemente erogate in regime di ricovero, che vengano erogate negli ambulatori situati nelle strutture a ciò accreditate dalle Regioni e con le modalità ed i limiti previsti dalla normativa regionale; in particolare le prestazioni di chirurgia ambulatoriale, di chemioterapia ambulatoriale e di radioterapia ambulatoriale, sono a carico del Servizio Sanitario Nazionale a condizione che per ogni prestazione o ciclo di prestazioni erogati sia compilata una Scheda di dimissione ambulatoriale complessa (SDAC). Con successivo decreto del Ministero del lavoro, della salute e delle politiche sociali, da emanarsi entro il 31 marzo 2009, sono definiti gli elementi informativi minimi e le modalità di trasmissione del relativo flusso informativo, nell'ambito del Nuovo Sistema Informativo Sanitario.

2. Per le prestazioni di cui al comma 1, lettera b) la tariffa massima applicabile è quella in vigore al 31 dicembre 2008, stabilita con proprio provvedimento da ciascuna Regione e provincia autonoma.

3. Restano fermi gli sconti previsti dall'articolo 1, comma 796, lett. o), della legge 27 dicembre 2006 n. 296, nella misura ivi indicata, da applicarsi da parte delle strutture private accreditate in favore del Servizio Sanitario Nazionale.

#### **Articolo 4**

(Aggiornamento delle tariffe per le prestazioni di assistenza protesica)

1. Le tariffe massime per la remunerazione delle prestazioni di assistenza protesica che comportano l'erogazione dei dispositivi inclusi nell'Elenco 1 del Nomenclatore di cui all'Allegato 1 al decreto del Ministro della sanità del 27 agosto 1999, n. 332, recante "Regolamento recante norme per le prestazioni di assistenza protesica erogabili nell'ambito del Servizio Sanitario Nazionale: modalità di erogazione e tariffe" sono quelle indicate dal medesimo decreto incrementate del 9 per cento ai sensi dell'articolo 2, comma 380, della legge 24 dicembre 2007, n. 244.

#### **Articolo 5**

(Disposizioni transitorie e finali)

1. Le disposizioni di cui al presente decreto si applicano alle Regioni a statuto speciale e alle Province autonome compatibilmente con gli statuti di autonomia e le relative norme di attuazione.

2. In caso di adozione da parte delle Regioni di tariffe superiori a quelle stabilite dal presente decreto, gli importi tariffari superiori alle tariffe massime restano a carico dei bilanci regionali. Tale disposizione si intende comunque rispettata dalle Regioni per le quali il Tavolo di verifica degli adempimenti, istituito ai sensi dell'articolo 12 dell'Intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005, abbia certificato il rispetto dell'equilibrio economico-finanziario del settore sanitario, fatto salvo quanto specificatamente previsto per le Regioni che hanno sottoscritto l'accordo di cui all'articolo 1, comma 180, della legge 30 dicembre 2004 n. 311 e successive modificazioni su un programma operativo di riorganizzazione, di riqualificazione o di potenziamento del Servizio sanitario regionale.

Il presente decreto viene inviato, per la registrazione, alla Corte dei conti e pubblicato nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica italiana.

Roma,

IL MINISTRO DELL'ECONOMIA E DELLE  
FINANZE

IL MINISTRO DEL LAVORO DELLA SALUTE  
E DELLE POLITICHE SOCIALI

# **MINISTERO DEL LAVORO E DELLA SALUTE**

**Direzione generale**

**Programmazione sanitaria, livelli di assistenza e principi etici di sistema**

## **AGGIORNAMENTO DELLE TARIFFE DELLE PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SANITARIA**

**PRESENTAZIONE PER IL PARERE  
DELLE SOCIETA' SCIENTIFICHE E DELLE ASSOCIAZIONI DI CATEGORIA  
Roma, maggio 2009**

### **ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE OBIETTIVI, VINCOLI E CRITERI dell'AGGIORNAMENTO TARIFFARIO**

- **Aggiornamento** riferito al **nomenclatore delle prestazioni definito dal dm 22 luglio 1996**, *in attesa che venga emanato il dPCM di aggiornamento dei Lea, che contiene la definizione del nuovo nomenclatore delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale incluse nei Lea*
- **“Provvedimento ponte”**, finalizzato principalmente a **correggere le situazioni di marcata sopra o sotto remunerazione** associate alle attuali tariffe *in attesa della emanazione del nuovo nomenclatore corredato dei valori tariffari nazionali corrispondenti alle prestazioni elencate*
- Scelta di seguire un **approccio conservativo**, in considerazione del **carattere “transitorio”** del provvedimento e del **vincolo di impatto economico neutrale** dell'applicazione delle nuove tariffe *imposto dal contesto economico-finanziario caratterizzante l'attuale fase del Ssn*

Operativamente, i tempi imposti dalla normativa vigente hanno indotto il Gdl a decidere di utilizzare, in questa prima fase, esclusivamente i **dati sui costi già disponibili** messi a disposizione dalle Regioni e i risultati della **analisi della variabilità tariffaria regionale**.

## Ricognizione delle tariffe regionali

- Considerate le finalità della ricognizione di fornire informazioni utili all'aggiornamento dei valori tariffari del vigente nomenclatore delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale, sono state utilizzate le **tariffe regionali delle sole prestazioni incluse nel dm 22 luglio 1996** e non sono state considerate le tariffe delle prestazioni aggiunte o modificate a livello regionale.
- L'analisi ha evidenziato come l'**ampia variabilità esistente** riguardi non soltanto i **livelli tariffari**, ma anche la **definizione stessa delle prestazioni** incluse nei nomenclatori tariffari regionali: il lungo periodo intercorso dalla emanazione del vigente nomenclatore, predisposto a metà anni novanta, rende infatti **obsolete** le definizioni di molte prestazioni, in particolare in un settore come quello in questione, tendenzialmente caratterizzato da un elevato livello di **impatto delle innovazioni tecnologiche**.

## Classificazione

**Ai fini delle analisi**, le prestazioni di assistenza specialistica (con le rispettive tariffe, nazionali e regionali, vigenti) sono state classificate secondo la **classificazione in tre livelli** in uso nella Regione Emilia Romagna:

5 categorie al primo livello: **diagnostica, laboratorio, riabilitazione, terapeutiche, visite** per ciascuna categoria, il secondo livello distingue da un minimo di 2 ad un massimo di 9 classi per ciascuna di tali classi, il terzo livello distingue da un minimo di 1 ad un massimo di 5 raggruppamenti

## Aggiornamenti tariffari per le aree selezionate

### Laboratorio

Le prestazioni incluse nelle classi **L21-Chimica clinica di base e L29-Chimica clinica** (il 63% di tutte le prestazioni di laboratorio in termini di spesa), essendo caratterizzate da un **elevato grado di automazione** sono state soggette ad un **elevato impatto tecnologico sui costi** di erogazione in senso **decrementale**.

Malgrado ciò, sono state **spesso** oggetto di **incrementi tariffari** a livello regionale (in particolare in molte Regioni caratterizzate da disavanzi sanitari). Risultano **attualmente ampiamente sovra-remunerate**.

- **riduzione del 30%** delle tariffe delle prestazioni incluse nella classe **L21- Chimica clinica di base**
- **riduzione del 10%** delle tariffe delle prestazioni incluse nella classe **L29- Chimica clinica**

- **riduzione del 10%** delle tariffe delle prestazioni incluse nella classe **L31 - Ematologia/Coagulazione di base**

*N.B. Le predette percentuali di adeguamento tariffario si **aggiungono** alle vigenti riduzioni previste dall'articolo 1, comma 796, della legge 296/2006, rispettivamente **del 20% e del 2%** per le prestazioni di laboratorio e per le restanti prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale effettuate dal **settore privato**, già scontata nei livelli di spesa tendenziali e programmati*

### **Diagnostica per immagine**

Le prestazioni incluse nelle classi **D12-TAC** e **D25-RM**, (rispettivamente il 12 % e il 19% della classe Diagnostica), essendo caratterizzate da un **elevato contenuto tecnologico** sono state caratterizzate da una **riduzione dei costi** di erogazione e, benché risultino nel complesso **sovra-remunerate dalle tariffe nazionali** ex dm 22 luglio 1996 (del 15%-20% circa, le TAC e del 20%-25%, le RM), sono state oggetto di incrementi tariffari da parte di diverse Regioni

- **riduzione del 25%** delle tariffe delle prestazioni incluse nella classe **D25-RM**
- **riduzione del 10%** delle tariffe delle prestazioni incluse nella classe **D12-TAC**

### **Ecografie**

Alcune prestazioni risultano relativamente *sotto-remunerate* dalle tariffe nazionali ex dm 22 luglio 1996, altre risultano relativamente *sovra-remunerate*; tuttavia, le modifiche tariffarie apportate a livello regionale hanno avuto sempre senso incrementale, anche molto marcato.

- **mantenimento** tariffe nazionali vigenti

### **Endoscopie e biopsie**

Tendenziale **sotto-remunerazione** da parte delle tariffe nazionali, confermata dalla variabilità tariffaria regionale, che indica modifiche in senso incrementale delle tariffe ex dm 22 luglio 1996

- **incremento del 40%** delle tariffe delle prestazioni incluse nella classe **D24-Endoscopie**
- **incremento del 40%** delle tariffe delle prestazioni incluse nella classe **D30-Biopsie**

## Radioterapia

Relativa **sotto-remunerazione**, confermata dalle modifiche apportate a livello regionale (spesso anche relativamente alla definizione delle prestazioni, fortemente soggette alle innovazioni tecnologiche), quasi sempre significative e in senso incrementale

- **incremento del 25%** delle tariffe delle prestazioni incluse nella classe **T10-Radioterapia**

## Chirurgia ambulatoriale

Premesso che il **nomenclatore vigente** appare **carente**, soprattutto in termini di **gamma** di prestazioni incluse in questo settore (innovazioni tecnologiche intervenute dalla metà degli anni novanta che consentono di eseguire in regime ambulatoriale molte procedure precedentemente erogate in regime di ricovero), si osserva una tendenziale **sotto remunerazione** delle prestazioni incluse in questa classe da parte delle tariffe ex dm 22 luglio 1996

- **incremento del 20%** delle tariffe delle prestazioni incluse nella classe **T50-Chirurgia ambulatoriale**

## **ASSISTENZA PROTESICA**

### **legge 24 dicembre 2007 n.244, articolo 2, comma 380**

*“Nell’anno 2008 a livello nazionale e in ogni singola regione, la spesa per l’erogazione di prestazioni di assistenza protesica relativa ai dispositivi su misura di cui all’elenco 1 allegato al regolamento di cui al decreto del Ministro della sanità 27 agosto 1999, n. 332, non può superare il livello di spesa registrato nell’anno 2007 incrementato del tasso di inflazione programmata. Al fine di omogeneizzare sul territorio nazionale la remunerazione delle medesime prestazioni, gli importi delle relative tariffe, fissate quali tariffe massime dall’articolo 4 del decreto del Ministro della salute 12 settembre 2006, pubblicato nel supplemento ordinario alla Gazzetta Ufficiale n. 289 del 13 dicembre 2006, sono incrementati del 9 per cento.”*

- Il Gdl non ha pertanto ritenuto di operare **alcun aggiornamento tariffario** rispetto a quello fissato dal decreto del Ministro della sanità 27 agosto 1999, n. 332.
- Resta fermo, comunque, che le **Regioni** debbano definire il proprio **specifico tariffario**, relativo alla fornitura dei **dispositivi di cui all’elenco 1** allegato al decreto del Ministro della sanità 27 agosto 1999, n. 332, entro tali importi massimi, in base ad autonome considerazioni e nel rispetto del vincolo di cui al primo periodo del comma citato in precedenza.





*Ministero del Lavoro, della Salute  
e delle Politiche Sociali*

Allegato 3

<b>PRESTAZIONI di ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE</b>		<b>TARIFFA DM 2008</b>
<b>CODICE</b>	<b>DESCRIZIONE</b>	
03.8	INIEZIONE DI FARMACI CITOTOSSICI NEL CANALE VERTEBRALE	<b>51,7</b>
03.91	INIEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRALE PER ANALGESIA	<b>103,3</b>
03.92	INIEZIONE DI ALTRI FARMACI NEL CANALE VERTEBRALE	<b>103,3</b>
04.07.1	RESEZIONE O ASPORTAZIONE DEI NERVI PERIFERICI	<b>61,3</b>
04.11.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEI NERVI PERIFERICI	<b>71,5</b>
04.81.1	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA	<b>51,7</b>
04.81.2	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA	<b>15,5</b>
05.31	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA	<b>77,5</b>
06.01	ASPIRAZIONE NELLA REGIONE TIROIDEA	<b>73,8</b>
06.11.1	BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA TIROIDE	<b>60,8</b>
06.11.2	BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA TIROIDE	<b>86,1</b>
06.13	BIOPSIA DELLE PARATIROIDI	<b>93,9</b>
08.01	INCISIONE DEL MARGINE PALPEBRALE	<b>16,3</b>
08.02	APERTURA DI BLEFARORRAFIA	<b>16,3</b>
08.09	ALTRA INCISIONE DELLA PALPEBRA	<b>16,3</b>
08.11	BIOPSIA DELLA PALPEBRA	<b>19,0</b>
08.21	ASPORTAZIONE DI CALAZIO	<b>32,8</b>
08.22	ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA	<b>32,8</b>
08.23	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE	<b>32,8</b>
08.24	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, A TUTTO SPESSORE	<b>54,6</b>
08.25	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA	<b>40,9</b>
08.41	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TERMOCOAGULAZIONE	<b>49,1</b>
08.42	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA DI SUTURA	<b>49,1</b>
08.43	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RESEZIONE CUNEIFORME	<b>81,8</b>
08.44	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA	<b>185,9</b>
08.52	BLEFARORRAFIA	<b>49,1</b>
08.6	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO	<b>371,9</b>
08.81	RIPARAZIONE LINEARE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA E DELLE SOPRACCIGLIA	<b>40,9</b>
08.82	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA INTERESSANTE IL MARGINE PALPEBRALE,	<b>40,9</b>
08.83	ALTRA RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE	<b>40,9</b>
08.84	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA INTERESSANTE IL MARGINE PALPEBRALE,	<b>81,8</b>
08.91	DEPILAZIONE ELETTROCHIRURGICA DELLA PALPEBRA	<b>27,2</b>
08.92	DEPILAZIONE CRIOCHIRURGICA DELLA PALPEBRA	<b>27,2</b>
08.99.1	INFILTRAZIONE DI ANGIOMA PALPEBRALE	<b>16,3</b>
09.0	INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE	<b>40,9</b>
09.11	BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE	<b>79,5</b>
09.12	BIOPSIA DEL SACCO LACRIMALE	<b>57,3</b>
09.19	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL'APPARATO LACRIMALE	<b>40,9</b>
09.21	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE	<b>68,2</b>
09.41	SPECILLAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE	<b>16,3</b>
09.42	SPECILLAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI	<b>19,1</b>
09.43	SPECILLAZIONE DEL DOTTO NASO-LACRIMALE	<b>68,2</b>
09.51	INCISIONE DEL PUNTO LACRIMALE	<b>40,9</b>
09.52	INCISIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI	<b>40,9</b>
09.53	INCISIONE DEL SACCO LACRIMALE	<b>40,9</b>
09.59	ALTRA INCISIONE DELLE VIE LACRIMALI	<b>40,9</b>



*Ministero del Lavoro, della Salute  
e delle Politiche Sociali*

Allegato 3

PRESTAZIONI di ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE		TARIFFA DM 2008
CODICE	DESCRIZIONE	
09.6	ASPORTAZIONE DEL SACCO E DELLE VIE LACRIMALI	309,8
09.71	CORREZIONE DI EVERSIONE DEL PUNTO LACRIMALE	68,2
09.73	RIPARAZIONE DEI CANALICOLI	247,9
10.21	BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA	22,3
10.31	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA	32,8
10.32	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA CONGIUNTIVA	32,8
10.33	ALTRI INTERVENTI DI DEMOLIZIONE DELLA CONGIUNTIVA	32,8
10.4	CONGIUNTIVOPLASTICA	109,1
10.6	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA CONGIUNTIVA	54,6
10.91	INIEZIONE SOTTOCONGIUNTIVALE	11,4
11.31	TRASPOSIZIONE DELLO PTERIGIUM	68,2
11.32	ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM CON INNESTO DELLA CORNEA	109,1
11.39	ALTRA ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM	68,2
11.42	TERMOCAUTERIZZAZIONE DI LESIONI DELLA CORNEA	27,2
11.43	CRIOterapia DI LESIONE DELLA CORNEA	34,1
11.75.1	CHERATOTOMIA ARCIFORME	347,0
11.91	TATUAGGIO DELLA CORNEA	40,9
11.99.1	APPLICAZIONE TERAPEUTICA DILENTE A CONTATTO	19,1
11.99.2	CORREZIONE DEI VIZI DI REFRAZIONE	95,4
11.99.3	CORREZIONE DI ALTERAZIONI CORNEALI	95,4
12.14	IRIDECTOMIA	109,1
12.40	RIMOZIONE DI LESIONE DEL SEGMENTO ANTERIORE DELL'OCCHIO, NAS	136,3
12.41	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL'IRIDE, NON ESCISSIONALE	109,1
12.72	CICLOCRIOterapia	109,1
12.73	CICLOFOTOCOAGULAZIONE	109,1
12.91	SVUOTAMENTO TERAPEUTICO DELLA CAMERA ANTERIORE	32,8
13.64	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA	95,4
14.22	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE CRIOterapia	68,2
14.31	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE DIATERMIA	68,2
14.32	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE CRIOterapia	68,2
14.33	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE	68,2
14.34	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE	68,2
14.59.1	PNEUMORETINOPESSIA	32,8
16.22	AGOBIOPSIA ORBITARIA	63,7
16.91	INIEZIONE RETROBULBARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE	36,2
18.02	INCISIONE DEL CANALE UDITIVO ESTERNO E DEL PADIGLIONE AURICOLARE	13,7
18.12	BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO	17,9
18.29	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI ALTRA LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO	17,0
20.0	MIRINGOTOMIA	23,9
20.31	ELETTROCOCLEOGRAFIA	54,2
20.32.1	BIOPSIA DELL'ORECCHIO MEDIO	30,4
20.39.1	OTOEMISSIONI ACUSTICHE	9,0
20.8	INTERVENTI SULLA TUBA DI EUSTACHIO	15,2
21.01	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE ANTERIORE	15,2
21.02	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE POSTERIORE (E ANTERIORE)	27,8
21.03	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE (E TAMPONAMENTO)	19,6



*Ministero del Lavoro, della Salute  
e delle Politiche Sociali*

Allegato 3

<b>PRESTAZIONI di ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE</b>		<b>TARIFFA DM 2008</b>
<b>CODICE</b>	<b>DESCRIZIONE</b>	
21.22	BIOPSIA DEL NASO	<b>30,4</b>
21.31	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE INTRANASALE	<b>26,0</b>
21.71	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA NASALE NON A CIELO APERTO	<b>26,0</b>
21.91	LISI DI ADERENZE DEL NASO	<b>26,0</b>
22.01	PUNTURA DEI SENI NASALI PER ASPIRAZIONE O LAVAGGIO	<b>26,0</b>
22.71	CHIUSURA DI FISTOLA OROANTRALE	<b>34,7</b>
23.01	ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO	<b>11,6</b>
23.09	ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE	<b>16,3</b>
23.11	ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA	<b>16,3</b>
23.19	ALTRA ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE	<b>30,2</b>
23.20.1	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE	<b>18,6</b>
23.20.2	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE	<b>34,9</b>
23.3	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE INTARSIO	<b>34,9</b>
23.41	APPLICAZIONE DI CORONA	<b>31,4</b>
23.41.1	APPLICAZIONE DI CORONA IN LEGA AUREA	<b>31,4</b>
23.41.2	ALTRA APPLICAZIONE DI CORONA	<b>38,7</b>
23.41.3	APPLICAZIONE DI CORONA E PERNO	<b>44,2</b>
23.41.4	ALTRA APPLICAZIONE DI CORONA E PERNO	<b>44,2</b>
23.42	INSERZIONE DI PONTE FISSO	<b>69,7</b>
23.43.1	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE	<b>129,1</b>
23.43.2	ALTRA INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE	<b>81,3</b>
23.43.3	INSERZIONE DI PROTESI PROVVISORIA	<b>16,3</b>
23.49.1	ALTRA RIPARAZIONE DENTARIA	<b>16,3</b>
23.5	IMPIANTO DI DENTE	<b>11,6</b>
23.6	IMPIANTO DI PROTESI DENTARIA	<b>81,3</b>
23.71.1	TERAPIA CANALARE IN DENTE MONORADICOLATO	<b>34,9</b>
23.71.2	TERAPIA CANALARE IN DENTE PLURIRADICOLATO	<b>53,5</b>
23.73	APICECTOMIA	<b>44,2</b>
24.00.1	GENGIVECTOMIA	<b>27,9</b>
24.11	BIOPSIA DELLA GENGIVA	<b>19,5</b>
24.12	BIOPSIA DELL'ALVEOLO	<b>19,5</b>
24.20.1	GENGIVOPLASTICA [CHIRURGIA PARODONTALE]	<b>58,1</b>
24.31	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA GENGIVA	<b>27,9</b>
24.39.1	LEVIGATURA DELLE RADICI	<b>23,2</b>
24.39.2	INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO	<b>20,9</b>
24.4	ASPORTAZIONE DI LESIONE DENTARIA DELLA MANDIBOLA	<b>53,0</b>
24.70.1	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI	<b>116,2</b>
24.70.2	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI FISSI	<b>116,2</b>
24.70.3	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI ORTOPEDICO FUNZIONALI	<b>116,2</b>
24.80.1	RIPARAZIONE DI APPARECCHIO ORTODONTICO	<b>26,8</b>
25.01	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DELLA LINGUA	<b>27,3</b>
25.91	FRENULOTOMIA LINGUALE	<b>17,6</b>
25.92	FRENULECTOMIA LINGUALE	<b>17,6</b>
26.0	INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI	<b>23,4</b>
26.11	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE	<b>20,6</b>
26.91	SPECILLAZIONE DI DOTTO SALIVARE	<b>17,6</b>



*Ministero del Lavoro, della Salute  
e delle Politiche Sociali*

Allegato 3

<b>PRESTAZIONI di ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE</b>		<b>TARIFFA DM 2008</b>
<b>CODICE</b>	<b>DESCRIZIONE</b>	
27.21	BIOPSIA DEL PALATO OSSEO	<b>19,5</b>
27.23	BIOPSIA DEL LABBRO	<b>19,5</b>
27.24	BIOPSIA DELLA BOCCA, STRUTTURA NON SPECIFICATA	<b>19,5</b>
27.41	FRENULECTOMIA LABIALE	<b>17,6</b>
27.49.1	ALTRA ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA BOCCA	<b>23,4</b>
27.51	SUTURA DI LACERAZIONE DEL LABBRO	<b>23,4</b>
27.52	SUTURA DI LACERAZIONE DI ALTRA PARTE DELLA BOCCA	<b>23,4</b>
27.71	INCISIONE DELL' UGOLA	<b>11,8</b>
27.91	FRENULOTOMIA LABIALE	<b>17,6</b>
28.00.1	INCISIONE E DRENAGGIO ASCESSO PERITONSILLARE	<b>23,4</b>
29.12	BIOPSIA FARINGEA	<b>27,3</b>
31.42	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA	<b>27,1</b>
31.42.1	LARINGOSCOPIA INDIRECTA	<b>7,0</b>
31.42.2	LARINGOSTROBOSCOPIA	<b>20,9</b>
31.43	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELLA LARINGE	<b>34,2</b>
31.48.1	ESAME ELETTROGLOTTOGRAFICO	<b>12,9</b>
31.48.2	ESAME FONETOGRAFICO	<b>22,7</b>
33.22	BRONCOSCOPIA CON FIBRE OTTICHE	<b>82,6</b>
33.24	BIOPSIA BRONCHIALE [ENDOSCOPICA]	<b>180,7</b>
34.24	BIOPSIA DELLA PLEURA	<b>180,7</b>
34.91	TORACENTESI	<b>111,6</b>
34.91.1	TORACENTESI	<b>198,4</b>
34.92	INIEZIONE NELLA CAVITA' TORACICA	<b>62,0</b>
38.22	ANGIOSCOPIA PERCUTANEA	<b>59,3</b>
38.22.1	CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE	<b>59,3</b>
38.59.1	MINISTRIPPING DI VENE VARICOSE DELL' ARTO INFERIORE	<b>251,0</b>
38.95	CATERETERISMO VENOSO PER DIALISI RENALE	<b>258,2</b>
38.98	PUNTURA DI ARTERIA	<b>31,0</b>
38.99.1	INIEZIONE DI MEZZO DI CONTRASTO PER SIMULAZIONE RADIOTERAPICA TC	<b>32,3</b>
38.99.2	INIEZIONE DI MEZZO DI CONTRASTO PER SIMULAZIONE RADIOTERAPICA RM	<b>51,6</b>
39.92	INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI	<b>8,7</b>
39.95.1	EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO	<b>154,9</b>
39.95.2	EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO, AD ASSISTENZA LIMITATA	<b>129,1</b>
39.95.3	EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO, DOMICILIARE	<b>103,3</b>
39.95.4	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE MOLTO BIOCAMPATIBILI	<b>165,3</b>
39.95.5	EMODIAFILTRAZIONE	<b>232,4</b>
39.95.6	EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA	<b>206,6</b>
39.95.7	ALTRA EMODIAFILTRAZIONE	<b>258,2</b>
39.95.8	EMOFILTRAZIONE	<b>258,2</b>
39.95.9	EMODIALISI - EMOFILTRAZIONE	<b>206,6</b>
39.99.1	VALUTAZIONE DEL RICIRCOLO DI FISTOLA ARTEROVENOSA	<b>17,5</b>
40.11	BIOPSIA DI STRUTTURE LINFATICHE	<b>58,5</b>
40.19.1	AGOBIOPSIA LINFONODALE ECO-GUIDATA	<b>83,0</b>
40.19.2	AGOBIOPSIA LINFONODALE TC-GUIDATA	<b>146,4</b>
41.31	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DEL MIDOLLO OSSEO	<b>48,9</b>
42.24	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' ESOFAGO	<b>64,4</b>



*Ministero del Lavoro, della Salute  
e delle Politiche Sociali*

Allegato 3

PRESTAZIONI di ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE		TARIFFA DM 2008
CODICE	DESCRIZIONE	
42.29.1	TEST DI BERNSTEIN	13,9
42.29.2	pH METRIA ESOFAGEA (24 ORE)	81,6
42.33.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE ENDOSCOPICA DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO	60,5
42.33.2	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO O RICANALIZZAZIONE ENDOSCOPICA	115,9
43.41.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELLO STOMACO	58,6
43.41.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELLO STOMACO	93,0
44.14	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELLO STOMACO	71,5
44.19.1	SONDAGGIO GASTRICO FRAZIONATO	87,8
44.19.2	BREATH TEST PER HELYCOBACTER PYLORI (UREA C13)	13,9
45.14	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO TENUE	84,6
45.16	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA	99,4
45.23	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	86,8
45.23.1	COLONSCOPIA - ILEOSCOPIA RETROGRADA	144,6
45.24	SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	52,1
45.25	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO CRASSO	122,2
45.29.1	BREATH TEST PER DETERMINAZIONE TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE	74,9
45.29.2	BREATH TEST PER DETERMINAZIONE DI COLONIZZAZIONE BATTERICA ANOMALA	41,8
45.29.3	BREATH TEST AL LATTOSIO	27,9
45.29.4	MANOMETRIA DEL COLON	167,3
45.42	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO	116,2
45.43.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL' INTESTINO CRASSO	124,0
48.23	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO	35,1
48.24	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DEL RETTO	58,5
48.29.1	MANOMETRIA ANO-RETTALE	58,4
48.35	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DEL RETTO	41,9
49.01	INCISIONE DI ASCESSO PERIANALE	41,9
49.02	ALTRA INCISIONE DI TESSUTI PERIANALI	41,9
49.11	FISTULOTOMIA ANALE	41,9
49.21	ANOSCOPIA	22,7
49.23	BIOPSIA DELL' ANO	33,3
49.31	ASPORTAZIONE ENDOSCOPICA O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELL'ANO	50,2
49.39	ALTRA ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL'ANO	50,2
49.42	INIEZIONI DELLE EMORROIDI	16,5
49.45	LEGATURA DELLE EMORROIDI	50,2
49.46	ASPORTAZIONE DELLE EMORROIDI	50,2
49.47	RIMOZIONE DI EMORROIDI TROMBIZZATE	50,2
49.59	SFINTEROTOMIA ANALE	50,2
50.11	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEL FEGATO	108,5
50.19.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEL FEGATO	216,9
50.91	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DEL FEGATO	216,9
51.12	BIOPSIA PERCUTANEA DELLA COLECISTI E DEI DOTTI BILIARI	122,9
54.22	BIOPSIA DELLA PARETE ADDOMINALE O DELL' OMBELICO	29,3
54.24	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DI MASSA INTRAADDOMINALE	86,8
54.24.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] ECO-GUIDATA DI MASSA INTRAADDOMINALE	122,9
54.91	DRENAGGIO PERCUTANEO ADDOMINALE	34,9
54.91.1	DRENAGGIO TC-GUIDATO PERCUTANEO ADDOMINALE	154,9



*Ministero del Lavoro, della Salute  
e delle Politiche Sociali*

Allegato 3

<b>PRESTAZIONI di ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE</b>		<b>TARIFFA DM 2008</b>
<b>CODICE</b>	<b>DESCRIZIONE</b>	
54.93	CREAZIONE DI FISTOLA CUTANEOPERITONEALE	<b>104,6</b>
54.97	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE NELLA CAVITA' PERITONEALE	<b>62,0</b>
54.98.1	DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD)	<b>54,7</b>
54.98.2	DIALISI PERITONEALE CONTINUA (CAPD)	<b>46,5</b>
55.92	ASPIRAZIONE PERCUTANEA RENALE	<b>74,4</b>
56.31	URETEROSCOPIA	<b>101,8</b>
57.17	CISTOSTOMIA PERCUTANEA	<b>32,8</b>
57.32	CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]	<b>63,7</b>
57.33	CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE] CON BIOPSIA	<b>79,5</b>
57.39.1	CROMOCISTOSCOPIA	<b>79,5</b>
57.39.2	ESAME URODINAMICO INVASIVO	<b>56,8</b>
57.49.1	RESEZIONE TRANSURETRALE DI LESIONE VESCICALE O NEOPLASIA	<b>68,2</b>
57.94	CATETERISMO VESCICALE	<b>9,1</b>
58.22	URETROSCOPIA	<b>38,2</b>
58.23	BIOPSIA DELL' URETRA	<b>54,0</b>
58.31	ASPORTAZIONE O ELETTROCOAGULAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELL'URETRA	<b>46,3</b>
58.47	MEATOPLASTICA URETRALE	<b>105,4</b>
58.5	URETROTOMIA ENDOSCOPICA	<b>46,3</b>
58.60.1	DILATAZIONE URETRALE	<b>34,1</b>
58.60.2	DILATAZIONI URETRALI PROGRESSIVE	<b>10,2</b>
58.60.3	RIMOZIONE [ENDOSCOPICA] DI CALCOLO URETRALE	<b>46,3</b>
59.8	CATETERIZZAZIONE URETERALE	<b>27,2</b>
60.0	DRENAGGIO ASCESSO PROSTATICO	<b>32,8</b>
60.11	BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA PROSTATA	<b>38,2</b>
60.11.1	BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA PROSTATA	<b>67,6</b>
60.13	BIOPSIA [PERCUTANEA] DELLE VESCICOLE SEMINALI	<b>86,8</b>
60.91	ASPIRAZIONE PERCUTANEA [CITOASPIRAZIONE] DELLA PROSTATA	<b>38,2</b>
61.0	INCISIONE E DRENAGGIO DELLO SCROTO E DELLA TUNICA VAGINALE	<b>20,9</b>
61.91	PUNTURA EVACUATIVA DI IDROCELE DELLA TUNICA VAGINALE	<b>20,9</b>
62.11	BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DEL TESTICOLO	<b>38,2</b>
63.52	DEROTAZIONE DEL FUNICOLO E DEL TESTICOLO	<b>17,9</b>
63.71	LEGATURA DEI DOTTI DEFERENTI	<b>105,4</b>
64.11	BIOPSIA DEL PENE	<b>27,7</b>
64.19.1	BALANOSCOPIA	<b>6,2</b>
64.19.2	RICERCA DEL TREPONEMA AL PARABOLOIDE	<b>7,8</b>
64.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DEL PENE	<b>35,8</b>
64.92.1	FRENULOTOMIA	<b>22,3</b>
64.93	LIBERAZIONE DI SINECHIE PENIENE	<b>23,8</b>
65.11	AGOASPIRAZIONE ECO-GUIDATA DEI FOLLICOLI	<b>105,4</b>
65.91	AGOASPIRAZIONE DI CISTI DELL' OVAIO	<b>50,5</b>
66.8	INSUFFLAZIONE DELLE TUBE	<b>26,0</b>
67.12	BIOPSIA ENDOCERVICALE [ISTEROSCOPIA]	<b>34,7</b>
67.19.1	BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO A GUIDA COLPOSCOPICA - BIOPSIA DI UNA O PIU' SEDI	<b>38,2</b>
67.32	CAUTERIZZAZIONE DEL COLLO UTERINO	<b>44,6</b>
67.33	CRIOCHIRURGIA DEL COLLO UTERINO	<b>44,6</b>
68.12.1	ISTEROSCOPIA	<b>30,4</b>



*Ministero del Lavoro, della Salute  
e delle Politiche Sociali*

Allegato 3

PRESTAZIONI di ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE		TARIFFA DM 2008
CODICE	DESCRIZIONE	
68.16.1	BIOPSIA DEL CORPO UTERINO	41,7
68.29.1	ASPORTAZIONE DI TUMORI BENIGNI PEDUNCOLATI DELL' UTERO	55,8
69.7	INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)	12,9
69.92	INSEMINAZIONE ARTIFICIALE	93,0
69.92.1	CAPACITAZIONE DEL MATERIALE SEMINALE	15,5
70.11.1	IMENOTOMIA	29,8
70.21	COLPOSCOPIA	10,7
70.24	BIOPSIA DELLE PARETI VAGINALI	27,7
70.29.1	BIOPSIA DELLE PARETI VAGINALI A GUIDA COLPOSCOPICA	34,7
70.33.1	ASPORTAZIONE DI CONDILOMI VAGINALI	35,8
71.11	BIOPSIA DELLA VULVA O DELLA CUTE PERINEALE	27,7
71.22	INCISIONE DI ASCCESSO DELLA GHIANDOLA DEL BARTOLINO	29,8
71.30.1	ASPORTAZIONE CONDILOMI VULVARI E PERINEALI	23,8
71.90.1	ALTRI INTERVENTI SULL' APPARATO GENITALE FEMMINILE	35,8
75.10.1	PRELIEVO DEI VILLI CORIALI	122,9
75.10.2	AMNIOCENTESI PRECOCE	108,5
75.10.3	AMNIOCENTESI TARDIVA	86,8
75.33.1	FUNICOLOCENTESI CON RACCOLTA DI CELLULE STAMINALI EMOPOIETICHE	122,9
75.34.1	CARDIOTOCGRAFIA	16,4
75.8	TAMPONAMENTO OSTETRICO DELL' UTERO O DELLA VAGINA	37,2
76.01	SEQUESTRECTOMIA DI OSSO FACCIALE	26,0
76.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE DELLE OSSA FACCIALI	117,7
76.77	RIDUZIONE APERTA DI FRATTURA ALVEOLARE	23,4
76.93	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	27,9
76.96	INIEZIONE DI SOSTANZA TERAPEUTICA NELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	27,9
78.7	OSTEOCLASIA	23,4
79.00	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA SENZA FISSAZIONE INTERNA	62,0
79.01	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELL'OMERO SENZA FISSAZIONE INTERNA	62,0
79.02	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI RADIO E ULNA SENZA FISSAZIONE INTERNA	62,0
79.03	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI CARPO E METACARPO SENZA FISSAZIONE INTERNA	62,0
79.04	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELLE FALANGI DELLA MANO SENZA FISSAZIONE INTERNA	49,6
79.07	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI TARSO E METATARSO SENZA FISSAZIONE INTERNA	62,0
79.08	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELLE FALANGI DEL PIEDE SENZA FISSAZIONE INTERNA	62,0
79.70	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE IN SEDE NON SPECIFICATA	43,4
79.71	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA SPALLA	43,4
79.72	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL GOMITO	43,4
79.73	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL POLSO	43,4
79.74	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO	43,4
80.30	BIOPSIA DELLE STRUTTURE ARTICOLARI, SEDE NON SPECIFICATA	58,5
81.91	ARTROCENTESI	33,5
81.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	27,9
83.02	MIOTOMIA	23,4
83.03	BORSOTOMIA	33,5
83.09	ALTRA INCISIONE DEI TESSUTI MOLLI	40,2
83.21	BIOPSIA DEI TESSUTI MOLLI	46,9
83.21.1	BIOPSIA ECO-GUIDATA DEI TESSUTI MOLLI	66,4



*Ministero del Lavoro, della Salute  
e delle Politiche Sociali*

Allegato 3

<b>PRESTAZIONI di ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE</b>		<b>TARIFFA DM 2008</b>
<b>CODICE</b>	<b>DESCRIZIONE</b>	
83.31	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLE FASCE TENDINEE	<b>40,2</b>
83.98	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE ALL' INTERNO	<b>7,0</b>
85.0	MASTOTOMIA	<b>35,8</b>
85.11	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DELLA MAMMELLA	<b>34,7</b>
85.11.1	BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA	<b>52,1</b>
85.20	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA, NAS	<b>35,8</b>
85.21	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA	<b>35,8</b>
85.21.1	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA	<b>44,6</b>
86.01	ASPIRAZIONE DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	<b>9,4</b>
86.02.1	SCLEROSI DI FISTOLA PILONIDALE	<b>18,6</b>
86.02.2	INFILTRAZIONE DI CHELOIDE	<b>9,0</b>
86.03	INCISIONE DI CISTI O SENO PILONIDALE	<b>31,6</b>
86.04	INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	<b>44,6</b>
86.05.1	INCISIONE CON RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	<b>44,6</b>
86.11	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	<b>19,5</b>
86.19.1	ELASTOMETRIA	<b>4,3</b>
86.19.2	SEBOMETRIA	<b>4,3</b>
86.19.3	CORNEOMETRIA	<b>5,7</b>
86.19.4	MISURA DELLA PERDITA TRANSEPIDERMICA DI ACQUA (TEWL)	<b>7,2</b>
86.22	RIMOZIONE ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE	<b>20,4</b>
86.23	RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	<b>30,7</b>
86.24	CHEMIOCHIRURGIA DELLA CUTE	<b>8,6</b>
86.25	DERMOABRAZIONE	<b>20,4</b>
86.27	CURETTAGE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	<b>20,4</b>
86.28	RIMOZIONE NON ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE	<b>10,1</b>
86.30.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO,	<b>15,4</b>
86.30.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO,	<b>15,4</b>
86.30.3	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO,	<b>15,4</b>
86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	<b>34,1</b>
86.59.1	SUTURA ESTETICA DI FERITA DEL VOLTO	<b>34,1</b>
86.59.2	SUTURA ESTETICA DI FERITA IN ALTRI DISTRETTI DEL CORPO	<b>10,1</b>
86.59.3	ALTRA SUTURA ESTETICA DI FERITA IN ALTRI DISTRETTI DEL CORPO	<b>13,7</b>
86.60	INNESTO CUTANEO, NAS	<b>247,9</b>
86.61	INNESTO DI CUTE A PIENO SPESSORE NELLA MANO	<b>309,8</b>
86.62	ALTRO INNESTO DI CUTE NELLA MANO	<b>247,9</b>
86.71	ALLESTIMENTO E PREPARAZIONE DI LEMBI PEDUNCOLATI	<b>371,9</b>
86.72	AVANZAMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO	<b>371,9</b>
86.73	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO SULLA MANO	<b>371,9</b>
86.74	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO IN ALTRE SEDI	<b>495,8</b>
86.75	REVISIONE DI LEMBO PEDUNCOLATO	<b>309,8</b>
86.81	RIPARAZIONE DI DIFETTI DEL VISO	<b>27,2</b>
86.84	CORREZIONE DI CICATRICE O BRIGLIA RETRATTILE DELLA CUTE	<b>309,8</b>
87.03	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	<b>74,9</b>
87.03.1	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	<b>120,4</b>
87.03.2	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE	<b>80,5</b>
87.03.3	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO	<b>127,8</b>



*Ministero del Lavoro, della Salute  
e delle Politiche Sociali*

Allegato 3

PRESTAZIONI di ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE		TARIFFA DM 2008
CODICE	DESCRIZIONE	
87.03.4	TOMOGRRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLE ARCADE DENTARIE [DENTALSCAN]	93,0
87.03.5	TOMOGRRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ORECCHIO	74,9
87.03.6	TOMOGRRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ORECCHIO, SENZA E CON CONTRASTO	120,4
87.03.7	TOMOGRRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO	74,9
87.03.8	TOMOGRRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO	120,4
87.03.9	TOMOGRRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLE GHIANDOLE SALIVARI	74,9
87.04.1	TOMOGRRAFIA [STRATIGRAFIA] DELLA LARINGE	27,9
87.05	DACRIOCISTOGRRAFIA	85,2
87.06	FARINGOGRRAFIA	30,5
87.06.1	RADIOGRRAFIA CON CONTRASTO DELLE GHIANDOLE SALIVARI	54,7
87.07	LARINGOGRRAFIA CON CONTRASTO	46,5
87.09.1	RADIOGRRAFIA DEI TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, DEL CAPO E DEL COLLO	15,2
87.09.2	RADIOGRRAFIA DEL TRATTO FARINGO-CRICO-ESOFAGEO-CARDIALE	66,6
87.11.1	RADIOGRRAFIA DI ARCATI DENTARIA	10,3
87.11.2	RADIOGRRAFIA CON OCCLUSALE DI ARCATI DENTARIA	9,3
87.11.3	ORTOPANORAMICA DELLE ARCADE DENTARIE	20,7
87.11.4	TOMOGRRAFIA [STRATIGRAFIA] DELLE ARCADE DENTARIE	24,3
87.12.1	TELERADIOGRRAFIA DEL CRANIO	10,3
87.12.2	ALTRA RADIOGRRAFIA DENTARIA	6,2
87.13.1	ARTROGRRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE CON CONTRASTO	67,1
87.13.2	ARTROGRRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE CON CONTRASTO	84,7
87.16.1	ALTRA RADIOGRRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA	15,0
87.16.2	TOMOGRRAFIA [STRATIGRAFIA] ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	53,2
87.16.3	TOMOGRRAFIA [STRATIGRAFIA] ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	26,9
87.16.4	TOMOGRRAFIA [STRATIGRAFIA] ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	44,4
87.17.1	RADIOGRRAFIA DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI	22,2
87.17.2	RADIOGRRAFIA DELLA SELLA TURCICA	15,2
87.17.3	CONTROLLO RADIOLOGICO DI DERIVAZIONI LIQUORALI	17,3
87.22	RADIOGRRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE	18,1
87.23	RADIOGRRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE)	17,3
87.24	RADIOGRRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	17,3
87.29	RADIOGRRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA	34,6
87.35	GALATTOGRRAFIA	68,2
87.37.1	MAMMOGRRAFIA BILATERALE	34,9
87.37.2	MAMMOGRRAFIA MONOLATERALE	23,0
87.37.3	PNEUMOCISTIGRAFIA MAMMARIA	32,0
87.38	FISTOLOGRAFIA DELLA PARETE TORACICA	54,2
87.41	TOMOGRRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	77,7
87.41.1	TOMOGRRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	124,1
87.42.1	TOMOGRRAFIA [STRATIGRAFIA] TORACICA BILATERALE	49,1
87.42.2	TOMOGRRAFIA [STRATIGRAFIA] TORACICA MONOLATERALE	34,6
87.42.3	TOMOGRRAFIA [STRATIGRAFIA] DEL MEDIASTINO	40,0
87.43.1	RADIOGRRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA	24,3
87.43.2	ALTRA RADIOGRRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA	16,0
87.44.1	RADIOGRRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS	15,5
87.44.2	TELECUORE CON ESOFAGO BARITATO	31,5



*Ministero del Lavoro, della Salute  
e delle Politiche Sociali*

Allegato 3

PRESTAZIONI di ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE		TARIFFA DM 2008
CODICE	DESCRIZIONE	
87.49.1	RADIOGRAFIA DELLA TRACHEA	15,0
87.52	COLANGIOGRAFIA INTRAVENOSA	68,7
87.54.1	COLANGIOGRAFIA TRANS-KEHR	44,4
87.59.1	COLECISTOGRAFIA	50,1
87.61	RADIOGRAFIA COMPLETA DEL TUBO DIGERENTE	70,5
87.62	RADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE	50,1
87.62.1	RADIOGRAFIA DELL'ESOFAGO CON CONTRASTO	37,4
87.62.2	RADIOGRAFIA DELL'ESOFAGO CON DOPPIO CONTRASTO	47,3
87.62.3	RADIOGRAFIA DELLO STOMACO E DEL DUODENO CON DOPPIO CONTRASTO	59,4
87.63	STUDIO SERIATO DELL' INTESTINO TENUE	45,5
87.64	RADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE	30,0
87.65.1	CLISMA OPACO SEMPLICE	51,7
87.65.2	CLISMA CON DOPPIO CONTRASTO	91,7
87.65.3	CLISMA DEL TENUE CON DOPPIO CONTRASTO	141,0
87.66	RADIOGRAFIA DEL PANCREAS CON CONTRASTO	59,7
87.69.1	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL' APPARATO DIGERENTE	63,3
87.71	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI	85,5
87.71.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI, SENZA E CON CONTRASTO	134,4
87.72	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] RENALE	27,9
87.73	UROGRAFIA ENDOVENOSA	89,4
87.74.1	PIELOGRAFIA RETROGRADA MONOLATERALE	68,7
87.74.2	PIELOGRAFIA RETROGRADA BILATERALE	91,9
87.75.1	PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA	43,4
87.76	CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA	66,1
87.76.1	CISTOURETROGRAFIA MINZIONALE	53,7
87.77	CISTOGRAFIA	48,3
87.77.1	CISTOGRAFIA CON DOPPIO CONTRASTO	68,7
87.79	RADIOGRAFIA DELL' APPARATO URINARIO	19,4
87.79.1	URETROGRAFIA	43,9
87.83	ISTEROSALPINGOGRAFIA	108,5
87.89.1	COLPOGRAFIA	55,8
87.99.1	CAVERNOSOGRAFIA SEMPLICE	72,3
87.99.2	CAVERNOSOGRAFIA DINAMICA	73,9
88.01.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE	79,5
88.01.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	126,9
88.01.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE	79,5
88.01.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	126,9
88.01.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	103,7
88.01.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	158,0
88.03.1	FISTOLOGRAFIA DELLA PARETE ADDOMINALE E/O DELL' ADDOME	54,2
88.04	LINFOGRAFIA ADDOMINALE	126,0
88.19	RADIOGRAFIA DELL' ADDOME	19,4
88.21	RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL' ARTO SUPERIORE	17,8
88.22	RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL' AVAMBRACCIO	15,0
88.23	RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO	14,2
88.25	PELVIMETRIA	17,6



*Ministero del Lavoro, della Salute  
e delle Politiche Sociali*

Allegato 3

PRESTAZIONI di ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE		TARIFFA DM 2008
CODICE	DESCRIZIONE	
88.26	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA	17,6
88.27	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA	21,2
88.28	RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA	17,8
88.29.1	RADIOGRAFIA COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO	30,2
88.29.2	RADIOGRAFIA ASSIALE DELLA ROTULA	26,3
88.31	RADIOGRAFIA DELLO SCHELETRO IN TOTO	90,4
88.31.1	RADIOGRAFIA COMPLETA DEL LATTANTE	22,5
88.32	ARTROGRAFIA CON CONTRASTO	82,1
88.33.1	STUDIO DELL' ETA' OSSEA	12,1
88.33.2	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] DI SEGMENTO SCHELETRICO	31,5
88.35.1	FISTOLOGRAFIA DELL' ARTO SUPERIORE	54,2
88.37.1	FISTOLOGRAFIA DELL' ARTO INFERIORE	54,2
88.38.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	77,7
88.38.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	124,1
88.38.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE	81,8
88.38.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	129,7
88.38.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	77,9
88.38.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE	77,9
88.38.7	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	124,1
88.38.8	ARTRO TC	135,7
88.39.1	LOCALIZZAZIONE RADIOLOGICA CORPO ESTRANEO	15,5
88.42.1	AORTOGRAFIA	283,3
88.42.2	AORTOGRAFIA ADDOMINALE	283,3
88.48	ARTERIOGRAFIA DELL' ARTO INFERIORE	283,3
88.60.1	FLEBOGRAFIA SPINALE	263,9
88.61.1	FLEBOGRAFIA ORBITARIA	98,1
88.61.2	FLEBOGRAFIA GIUGULARE	256,7
88.63.1	CAVOGRAFIA SUPERIORE	256,7
88.63.2	FLEBOGRAFIA DELL' ARTO SUPERIORE	246,4
88.65.1	CAVOGRAFIA INFERIORE	246,4
88.65.2	FLEBOGRAFIA RENALE	246,4
88.65.3	FLEBOGRAFIA ILIACA	256,7
88.66.1	FLEBOGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI	246,4
88.66.2	FLEBOGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI	285,1
88.71.1	ECOENCEFALOGRAFIA	31,3
88.71.2	STUDIO DOPPLER TRANSCRANICO	46,0
88.71.3	COLOR DOPPLER TRANSCRANICO	49,1
88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	28,4
88.72.1	ECOGRAFIA CARDIACA	51,7
88.72.2	ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA	60,4
88.72.3	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	62,0
88.72.4	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFAGEA	77,5
88.72.5	ECOCARDIOGRAMMA FETALE	41,3
88.73.1	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA	35,9
88.73.2	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA	21,2
88.73.3	ECOGRAFIA POLMONARE	35,9



*Ministero del Lavoro, della Salute  
e delle Politiche Sociali*

Allegato 3

<b>PRESTAZIONI di ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE</b>		<b>TARIFFA DM 2008</b>
<b>CODICE</b>	<b>DESCRIZIONE</b>	
88.73.4	ECO(COLOR)DOPPLER DELLA MAMMELLA	<b>30,7</b>
88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	<b>43,9</b>
88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	<b>43,9</b>
88.74.2	ECO(COLOR)DOPPLER DEL FEGATO E DELLE VIE BILIARI	<b>43,4</b>
88.74.3	ECO(COLOR)DOPPLER DEL PANCREAS	<b>43,4</b>
88.74.4	ECO(COLOR)DOPPLER DELLA MILZA	<b>43,4</b>
88.74.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI	<b>34,1</b>
88.75.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	<b>32,0</b>
88.75.2	ECO(COLOR)DOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE	<b>50,1</b>
88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	<b>60,4</b>
88.76.2	ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI	<b>32,0</b>
88.77.1	ECOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA	<b>24,8</b>
88.77.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE,	<b>43,9</b>
88.77.3	(LASER)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI	<b>23,2</b>
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA	<b>31,0</b>
88.78.1	ECOGRAFIA OVARICA	<b>23,0</b>
88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	<b>31,0</b>
88.79.1	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	<b>28,4</b>
88.79.2	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	<b>32,5</b>
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	<b>28,4</b>
88.79.4	ECOGRAFIA TRANSESOFAGEA DEL TORACE	<b>50,6</b>
88.79.5	ECOGRAFIA DEL PENE	<b>31,0</b>
88.79.6	ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	<b>31,0</b>
88.79.7	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	<b>43,4</b>
88.79.8	ECOGRAFIA TRANSRETTALE	<b>43,4</b>
88.83.1	TELETERMOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	<b>25,3</b>
88.85	TELETERMOGRAFIA DELLA MAMMELLA	<b>25,3</b>
88.89	TELETERMOGRAFIA PARTI MOLLI	<b>25,3</b>
88.90.1	EVENTUALE TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] CONTEMPORANEA AD ESAME DI:	<b>15,0</b>
88.90.2	RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC	<b>18,1</b>
88.90.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	<b>26,5</b>
88.91.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO	<b>166,6</b>
88.91.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	<b>247,5</b>
88.91.3	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE	<b>120,1</b>
88.91.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO	<b>187,1</b>
88.91.5	ANGIO- RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	<b>184,8</b>
88.91.6	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO	<b>120,1</b>
88.91.7	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO	<b>187,1</b>
88.91.8	ANGIO- RM DEI VASI DEL COLLO	<b>184,8</b>
88.92	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL TORACE	<b>115,8</b>
88.92.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	<b>181,3</b>
88.92.2	ANGIO- RM DEL DISTRETTO TORACICO	<b>184,8</b>
88.92.3	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CUORE	<b>120,1</b>
88.92.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CUORE, SENZA E CON CONTRASTO	<b>187,1</b>
88.92.5	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (CINE-RM) DEL CUORE	<b>232,8</b>
88.92.6	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA	<b>111,2</b>



*Ministero del Lavoro, della Salute  
e delle Politiche Sociali*

Allegato 3

PRESTAZIONI di ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE		TARIFFA DM 2008
CODICE	DESCRIZIONE	
88.92.7	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA, SENZA E CON CONTRASTO	175,5
88.92.8	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA	120,1
88.92.9	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA, SENZA E CON CONTRASTO	187,1
88.93	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	115,8
88.93.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	181,3
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA	133,3
88.94.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO	204,2
88.94.3	ANGIO-RM DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE	184,8
88.95.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE	120,1
88.95.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	187,1
88.95.3	ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE	184,8
88.95.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	120,1
88.95.5	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	187,1
88.95.6	ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE	184,8
88.99.1	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A FOTONE SINGOLO O DOPPIO	21,2
88.99.2	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X	31,5
88.99.3	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X	43,4
88.99.4	DENSITOMETRIA OSSEA CON TC	69,3
88.99.5	DENSITOMETRIA OSSEA AD ULTRASUONI	17,6
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	12,9
89.03	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE	20,7
89.07	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	46,5
89.11	TONOMETRIA	13,9
89.12	STUDIO DELLA FUNZIONE NASALE	13,9
89.13	VISITA NEUROLOGICA	20,7
89.14	ELETTROENCEFALOGRAMMA	23,2
89.14.1	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON SONNO FARMACOLOGICO	34,9
89.14.2	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON PRIVAZIONE DEL SONNO	34,9
89.14.3	ELETTROENCEFALOGRAMMA DINAMICO 24 Ore	46,5
89.14.4	ELETTROENCEFALOGRAMMA DINAMICO 12 Ore	34,9
89.14.5	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON ANALISI SPETTRALE	34,9
89.15.1	POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI	23,2
89.15.2	POTENZIALI EVOCATI STIMOLO ED EVENTO CORRELATI	48,8
89.15.3	POTENZIALI EVOCATI MOTORI	34,9
89.15.4	POTENZIALI EVOCATI SOMATO-SENSORIALI	34,9
89.15.5	TEST NEUROFISIOLOGICI PER LA VALUTAZIONE DEL SISTEMA NERVOSO VEGETATIVO	55,8
89.15.6	POLIGRAFIA	46,5
89.15.7	POLIGRAFIA DINAMICA AMBULATORIALE	46,5
89.15.8	POTENZIALI EVOCATI UDITIVI	41,8
89.15.9	POTENZIALI EVOCATI UDITIVI	93,0
89.17	POLISONNOGRAMMA	139,4
89.18.1	TEST POLISONNOGRAFICI DEL LIVELLO DI VIGILANZA	139,4
89.18.2	MONITORAGGIO PROTRATTO DEL CICLO SONNO-VEGLIA	139,4
89.19.1	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON VIDEOREGISTRAZIONE	27,9
89.19.2	POLIGRAFIA CON VIDEOREGISTRAZIONE	51,1
89.22	CISTOMETROGRAFIA	55,8



*Ministero del Lavoro, della Salute  
e delle Politiche Sociali*

Allegato 3

PRESTAZIONI di ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE		TARIFFA DM 2008
CODICE	DESCRIZIONE	
89.23	ELETTROMIOGRAFIA DELLO SFINTERE URETRALE	23,2
89.24	UROFLUSSOMETRIA	11,6
89.25	PROFILO PRESSORIO URETRALE	11,6
89.26	VISITA GINECOLOGICA	20,7
89.32	MANOMETRIA ESOFAGEA	67,1
89.32.1	MANOMETRIA ESOFAGEA 24 Ore	93,0
89.37.1	SPIROMETRIA SEMPLICE	23,2
89.37.2	SPIROMETRIA GLOBALE	37,2
89.37.3	SPIROMETRIA SEPARATA DEI DUE POLMONI (METODICA DI ARNAUD)	46,5
89.37.4	TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA	37,2
89.37.5	PROVA BRONCODINAMICA CON BRONCOCOSTRITTORE SPECIFICO O ASPECIFICO	55,8
89.37.6	PROVA BRONCODINAMICA CON BRONCOCOSTRITTORE SPECIFICO	46,5
89.38.1	RESISTENZE DELLE VIE AEREE	23,2
89.38.2	SPIROMETRIA GLOBALE CON TECNICA PLETISMOGRAFICA	23,2
89.38.3	DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO	23,2
89.38.4	COMPLIANCE POLMONARE STATICA E DINAMICA	46,5
89.38.5	DETERMINAZIONE DEL PATTERN RESPIRATORIO A RIPOSO	23,2
89.38.6	VALUTAZIONE DELLA VENTILAZIONE E DEI GAS ESPIRATI E RELATIVI PARAMETRI	69,7
89.38.7	DETERMINAZIONE DELLE MASSIME PRESSIONI INSPIRATORIE ED ESPIRATORIE O	46,5
89.38.8	TEST DI DISTRIBUZIONE DELLA VENTILAZIONE CON GAS NON RADIOATTIVI	23,2
89.38.9	DETERMINAZIONE DELLA P O.1	23,2
89.39.1	OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPILUMINESCENZA	7,0
89.39.2	OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPIDIASCOPIA	7,0
89.39.3	VALUTAZIONE DELLA SOGLIA DI SENSIBILITA' VIBRATORIA	18,6
89.39.4	GUSTOMETRIA	9,3
89.39.5	ELETTROGUSTOMETRIA	7,4
89.41	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	55,8
89.42	TEST DA SFORZO DEI DUE GRADINI DI MASTERS	18,6
89.43	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	55,8
89.44	ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	55,8
89.44.1	PROVA DA SFORZO CARDIORESPIRATORIO	83,7
89.44.2	TEST DEL CAMMINO	55,8
89.48.1	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER	23,2
89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	62,0
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	11,6
89.54	MONITORAGGIO ELETTROCARDIOGRAFICO	46,5
89.58.1	FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI	18,6
89.58.2	FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI E INFERIORI	27,9
89.58.3	FOTOPLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI	18,6
89.58.4	PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI	18,6
89.58.5	PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA DEGLI ARTI SUPERIORI E INFERIORI	27,9
89.58.6	PLETISMOGRAFIA PENIENA	20,7
89.58.7	PLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI	18,6
89.58.8	PLETISMOGRAFIA DI UN ARTO	18,6
89.59.1	TEST CARDIOVASCOLARI PER VALUTAZIONE DI NEUROPATIA AUTONOMICA	41,3
89.61.1	MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	41,3



*Ministero del Lavoro, della Salute  
e delle Politiche Sociali*

Allegato 3

PRESTAZIONI di ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE		TARIFFA DM 2008
CODICE	DESCRIZIONE	
89.62	MONITORAGGIO DELLA PRESSIONE VENOSA CENTRALE	46,5
89.65.1	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA	12,3
89.65.2	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 AD ALTA CONCENTRAZIONE	16,7
89.65.3	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 A BASSA CONCENTRAZIONE	16,7
89.65.4	MONITORAGGIO TRANSCUTANEO DI O2 E CO2	18,6
89.65.5	MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA	9,3
89.65.6	EMOGASANALISI PRIMA E DOPO IPERVENTILAZIONE	16,7
89.66	EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO	16,7
89.7	VISITA GENERALE	20,7
90.01.1	11 DEOSSICORTISOLO	14,8
90.01.2	17 ALFA IDROSSIPROGESTERONE (17 OH-P)	9,5
90.01.3	17 CHETOSTEROIDI [dU]	9,6
90.01.4	17 IDROSSICORTICOIDI [dU]	10,3
90.01.5	ACIDI BILIARI	8,2
90.02.1	ACIDO 5 IDROSSI 3 INDOLACETICO [dU]	14,4
90.02.2	ACIDO CITRICO	3,7
90.02.3	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO (ALA)	8,6
90.02.4	ACIDO IPPURICO	5,2
90.02.5	ACIDO LATTICO	3,7
90.03.1	ACIDO PARA AMINOIPPURICO (PAI)	7,0
90.03.2	ACIDO PIRUVICO	2,8
90.03.3	ACIDO SIALICO	12,5
90.03.4	ACIDO VALPROICO	8,4
90.03.5	ACIDO VANILMANDELICO (VMA) [dU]	18,5
90.04.1	ADIURETINA (ADH)	8,2
90.04.2	ADRENALINA - NORADRENALINA [P]	20,6
90.04.3	ADRENALINA - NORADRENALINA [U]	20,6
90.04.4	ALA DEIDRASI ERITROCITARIA	4,7
90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	0,8
90.05.1	ALBUMINA [S/U/dU]	1,8
90.05.2	ALDOLASI [S]	2,0
90.05.3	ALDOSTERONE [S/U]	13,1
90.05.4	ALFA 1 ANTITRIPSINA [S]	4,4
90.05.5	ALFA 1 FETOPROTEINA [S/La/Alb]	7,6
90.06.1	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA [S]	5,3
90.06.2	ALFA 1 MICROGLOBULINA [S/U]	7,6
90.06.3	ALFA 2 MACROGLOBULINA	2,9
90.06.4	ALFA AMILASI [S/U]	1,7
90.06.5	ALFA AMILASI ISOENZIMI (Frazione pancreatica)	3,6
90.07.1	ALLUMINIO [S/U]	8,2
90.07.2	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO [S/U/Sg/P]	3,2
90.07.3	AMINOACIDI TOTALI [S/U/Sg/P]	11,6
90.07.4	AMITRIPTILINA	6,6
90.07.5	AMMONIO [P]	6,4
90.08.1	ANDROSTENEDILO GLUCURONIDE [S]	11,3
90.08.2	ANGIOTENSINA II	12,5



*Ministero del Lavoro, della Salute  
e delle Politiche Sociali*

Allegato 3

PRESTAZIONI di ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE		TARIFFA DM 2008
CODICE	DESCRIZIONE	
90.08.3	ANTIBIOTICI	6,6
90.08.4	APOLIPOPROTEINA ALTRA	4,3
90.08.5	APOLIPOPROTEINA B	4,1
90.09.1	APTOGLOBINA	3,3
90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	0,8
90.09.3	BARBITURICI	7,2
90.09.4	BENZODIAZEPINE	7,9
90.09.5	BENZOLO	8,3
90.10.1	BETA2 MICROGLOBULINA [S/U]	7,6
90.10.2	BICARBONATI (Idrogenocarbonato)	0,5
90.10.3	BILIRUBINA (Curva spettrofotometrica nel liquido amniotico)	0,8
90.10.4	BILIRUBINA TOTALE	0,8
90.10.5	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	1,1
90.11.1	C PEPTIDE	8,1
90.11.2	C PEPTIDE: Dosaggi seriali dopo test di stimolo ( 5 )	33,7
90.11.3	CADMIO	8,2
90.11.4	CALCIO TOTALE [S/U/dU]	0,8
90.11.5	CALCITONINA	13,1
90.12.1	CALCOLI E CONCREZIONI (Ricerca semiquantitativa)	7,1
90.12.2	CALCOLI ESAME CHIMICO DI BASE (Ricerca qualitativa)	3,7
90.12.3	CARBAMAZEPINA	12,1
90.12.4	CATECOLAMINE TOTALI URINARIE	11,3
90.12.5	CERULOPLASMINA	4,0
90.13.1	CHIMOTRIPSINA [Feci]	3,8
90.13.2	CICLOSPORINA	14,7
90.13.3	CLORURO [S/U/dU]	0,8
90.13.4	CLORURO, SODIO E POTASSIO [Sd] (Stimolazione con Pilocarpina)	7,6
90.13.5	COBALAMINA (VIT. B12) [S]	6,4
90.14.1	COLESTEROLO HDL	1,3
90.14.2	COLESTEROLO LDL	0,5
90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	0,8
90.14.4	COLINESTERASI (PSEUDO-CHE)	1,1
90.14.5	COPROPORFIRINE	5,8
90.15.1	CORPI CHETONICI	0,6
90.15.2	CORTICOTROPINA (ACTH) [P]	18,5
90.15.3	CORTISOLO [S/U]	7,4
90.15.4	CREATINCHINASI (CPK o CK)	1,4
90.15.5	CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB)	2,6
90.16.1	CREATINCHINASI ISOENZIMI	2,5
90.16.2	CREATINCHINASI ISOFORME	11,3
90.16.3	CREATININA [S/U/dU/La]	0,8
90.16.4	CREATININA CLEARANCE	1,3
90.16.5	CROMO	8,2
90.17.1	DEIDROEPIANDROSTERONE (DEA)	7,5
90.17.2	DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DEA-S)	13,9
90.17.3	DELTA 4 ANDROSTENEDIONE	8,6



*Ministero del Lavoro, della Salute  
e delle Politiche Sociali*

Allegato 3

PRESTAZIONI di ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE		TARIFFA DM 2008
CODICE	DESCRIZIONE	
90.17.4	DESIPRAMINA	6,6
90.17.5	DIIDROTESTOSTERONE (DHT)	20,6
90.18.1	DOPAMINA [S/U]	12,0
90.18.2	DOXEPINA	6,6
90.18.3	DROGHE D'ABUSO	5,4
90.18.4	ENOLASI NEURONESPECIFICA (NSE)	16,6
90.18.5	ERITROPOIETINA	15,9
90.19.1	ESTERI ORGANOFOSFORICI	4,9
90.19.2	ESTRADIOLO (E2) [S/U]	9,1
90.19.3	ESTRIOLO (E3) [S/U]	6,9
90.19.4	ESTRIOLO NON CONIUGATO	8,3
90.19.5	ESTRONE (E1)	13,6
90.20.1	ETANOLO	5,2
90.20.2	ETOSUCCIMIDE	8,2
90.20.3	FARMACI ANTIARITMICI	8,2
90.20.4	FARMACI ANTIINFIAMMATORI	6,5
90.20.5	FARMACI ANTITUMORALI	8,5
90.21.1	FARMACI DIGITALICI	10,0
90.21.2	FATTORE NATRIURETICO ATRIALE	8,2
90.21.3	FECE ESAME CHIMICO E MICROSCOPICO (Grassi, prod. di digestione, parassiti)	4,9
90.21.4	FECE SANGUE OCCULTO	2,7
90.21.5	FENILALANINA	3,2
90.22.1	FENITOINA	9,8
90.22.2	FENOLO [U]	3,2
90.22.3	FERRITINA [P/(Sg)Er]	6,4
90.22.4	FERRO [dU]	4,8
90.22.5	FERRO [S]	1,1
90.23.1	FLUORO	5,7
90.23.2	FOLATO [S/(Sg)Er]	6,4
90.23.3	FOLLITROPINA (FSH) [S/U]	4,8
90.23.4	FOSFATASI ACIDA	1,6
90.23.5	FOSFATASI ALCALINA	1,0
90.24.1	FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMA OSSEO	9,5
90.24.2	FOSFATASI PROSTATICA (PAP)	10,2
90.24.3	FOSFATO INORGANICO [S/U/dU]	1,1
90.24.4	FOSFOESOSOIOMERASI (PHI)	1,0
90.24.5	FOSFORO	0,7
90.25.1	FRUTTOSAMINA (PROTEINE GLICATE) [S]	2,2
90.25.2	FRUTTOSIO [Ls]	3,7
90.25.3	GALATTOSIO (Prova da carico)	6,2
90.25.4	GALATTOSIO [S/U]	1,9
90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]	0,8
90.26.1	GASTRINA [S]	10,4
90.26.2	GLOBULINA LEGANTE LA TIROXINA (TBG)	6,7
90.26.3	GLUCAGONE [S]	7,5
90.26.4	GLUCOSIO (Curva da carico 3 determinazioni)	1,7



*Ministero del Lavoro, della Salute  
e delle Politiche Sociali*

Allegato 3

PRESTAZIONI di ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE		TARIFFA DM 2008
CODICE	DESCRIZIONE	
90.26.5	GLUCOSIO (Curva da carico 6 determinazioni)	3,4
90.27.1	GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	0,9
90.27.2	GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI (G6PDH) [(Sg)Er]	6,5
90.27.3	GONADOTROPINA CORIONICA (Prova immunologica di gravidanza [U])	4,6
90.27.4	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta frazione libera) [S/U]	8,8
90.27.5	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta, molecola intera)	10,0
90.28.1	Hb - EMOGLOBINA GLICATA	7,4
90.28.2	IDROSSIPROLINA [U]	16,0
90.28.3	IMIPRAMINA	12,9
90.28.4	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [S/U]	6,5
90.28.5	INSULINA (Curva da carico o dopo test farmacologici, max. 5)	21,4
90.29.1	INSULINA [S]	6,7
90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]	0,8
90.29.3	LATTE MULIEBRE	3,6
90.29.4	LATTOSIO [U/Ls]	2,3
90.29.5	LEUCIN AMINO PEPTIDASI (LAP) [S]	2,5
90.30.1	LEVODOPA	6,6
90.30.2	LIPASI [S]	2,2
90.30.3	LIPOPROTEINA (a)	12,2
90.30.4	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	3,6
90.30.5	LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI	0,9
90.31.1	LIQUIDO AMNIOTICO FOSFOLIPIDI (Cromatografia)	10,3
90.31.2	LIQUIDO AMNIOTICO RAPPORTO LECITINA/SFINGOMIELINA	15,9
90.31.3	LIQUIDO AMNIOTICO TEST ALLA SCHIUMA DI CLEMENTS	0,9
90.31.4	LIQUIDO SEMINALE ESAME MORFOLOGICO E INDICE DI FERTILITA'	3,8
90.31.5	LIQUIDO SEMINALE PROVE DI VALUTAZIONE DELLA FERTILITA'	6,8
90.32.1	LIQUIDO SINOVIALE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	2,3
90.32.2	LITIO [P]	2,9
90.32.3	LUTEOTROPINA (LH) [S/U]	7,2
90.32.4	LUTEOTROPINA (LH) E FOLLITROPINA (FSH): Dosaggi seriati dopo GNRH o altro stimolo ( 5 )	39,1
90.32.5	MAGNESIO TOTALE [S/U/dU/(Sg)Er]	1,2
90.33.1	MANGANESE [S]	5,7
90.33.2	MEPROBAMATO	6,6
90.33.3	MERCURIO	8,2
90.33.4	MICROALBUMINURIA	3,3
90.33.5	MIOGLOBINA [S/U]	5,3
90.34.1	NEOPTERINA	9,8
90.34.2	NICHEL	9,1
90.34.3	NORTRIPTILINA	4,9
90.34.4	OLIGOELEMENTI: DOSAGGIO PLASMATICO	6,2
90.34.5	ORMONE LATTOGENO PLACENTARE O SOMATOMAMMOTROPINA (HPL) [S]	9,9
90.35.1	ORMONE SOMATOTROPO (GH) [P/U]	9,5
90.35.2	ORMONI: Dosaggi seriati dopo stimolo ( 5 )	23,2
90.35.3	OSSALATI [U]	6,2
90.35.4	OSTEOCALCINA (BGP)	22,9
90.35.5	PARATORMONE (PTH) [S]	18,9



*Ministero del Lavoro, della Salute  
e delle Politiche Sociali*

Allegato 3

PRESTAZIONI di ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE		TARIFFA DM 2008
CODICE	DESCRIZIONE	
90.36.1	PARATORMONE RELATED PEPTIDE [S]	5,7
90.36.2	pH EMATICO	5,2
90.36.3	PIOMBO [S/U]	18,3
90.36.4	PIRUVATOCHINASI (PK) [(Sg)Er]	7,1
90.36.5	POLYPEPTIDE INTESTINALE VASOATTIVO (VIP)	5,7
90.37.1	PORFIRINE (Ricerca qualitativa e quantitativa)	12,0
90.37.2	PORFOBILINOGENO [U]	5,3
90.37.3	POST COITAL TEST	2,5
90.37.4	POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]	0,8
90.37.5	PRIMIDONE	8,2
90.38.1	PROGESTERONE [S]	8,8
90.38.2	PROLATTINA (PRL) [S]	6,8
90.38.3	PROLATTINA (PRL): Dosaggi seriati dopo TRH ( 5 )	19,7
90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S]	3,3
90.38.5	PROTEINE [S/U/dU/La]	0,8
90.39.1	PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE)	3,3
90.39.2	PROTOPORFIRINA IX ERITROCITARIA	6,9
90.39.3	PURINE E LORO METABOLITI	9,5
90.39.4	RAME [S/U]	4,5
90.39.5	RECCETTORI DEGLI ESTROGENI	19,1
90.40.1	RECCETTORI DEL PROGESTERONE	15,8
90.40.2	RENINA [P]	23,2
90.40.3	SELENIO	6,2
90.40.4	SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]	0,8
90.40.5	SUCCO GASTRICO ESAME CHIMICO COMPLETO	4,2
90.41.1	SUDORE (Esame con determinazione di Na+ e K+)	0,8
90.41.2	TEOFILLINA	7,7
90.41.3	TESTOSTERONE [P/U]	8,5
90.41.4	TESTOSTERONE LIBERO	14,2
90.41.5	TIREOGLOBULINA (Tg)	11,0
90.42.1	TIREOTROPINA (TSH)	5,5
90.42.2	TIREOTROPINA (TSH): Dosaggi seriati dopo TRH ( 4 )	16,2
90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4)	6,4
90.42.4	TRANSFERRINA (Capacità ferroleghante)	2,8
90.42.5	TRANSFERRINA [S]	3,6
90.43.1	TRI TEST: ALFA 1 FETO, GONADOTROPINA CORIONICA ED ESTRIOLO LIBERO	17,9
90.43.2	TRIGLICERIDI	0,9
90.43.3	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	6,4
90.43.4	TRIPSINA [S/U]	7,4
90.43.5	URATO [S/U/dU]	0,8
90.44.1	UREA [S/P/U/dU]	0,8
90.44.2	URINE CONTA DI ADDIS	2,7
90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	1,5
90.44.4	URINE ESAME PARZIALE (Acetone e glucosio quantitativo)	0,5
90.44.5	VITAMINA D	14,7
90.45.1	VITAMINE IDROSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO	9,4



*Ministero del Lavoro, della Salute  
e delle Politiche Sociali*

Allegato 3

PRESTAZIONI di ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE		TARIFFA DM 2008
CODICE	DESCRIZIONE	
90.45.2	VITAMINE LIPOSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO	9,4
90.45.3	XILOSIO (Test di assorbimento)	5,3
90.45.4	ZINCO [S/U]	5,7
90.45.5	ZINCOPROTOPORFIRINA [(Sg)Er]	7,7
90.46.3	AGGLUTININE A FREDDO	7,4
90.46.4	ALFA 2 ANTIPLASMINA	8,8
90.46.5	ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC)	4,2
90.47.1	ANTICOAGULANTI ACQUISITI RICERCA	4,7
90.47.2	ANTICORPI ANTI A/B	4,2
90.47.3	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA)	12,0
90.47.4	ANTICORPI ANTI CANALE DEL CALCIO	10,3
90.47.5	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgG, IgA, IgM)	11,3
90.48.1	ANTICORPI ANTI CELLULE PARIETALI GASTRICHE (PCA)	7,6
90.48.2	ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA)	10,3
90.48.3	ANTICORPI ANTI DNA NATIVO	10,7
90.48.4	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Caratterizzazione del range termico)	1,8
90.48.5	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Con mezzo potenziante)	8,4
90.49.1	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Titolazione)	18,9
90.49.2	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI IDENTIFICAZIONE	24,3
90.49.3	ANTICORPI ANTI ERITROCITI [Test di Coombs indiretto]	8,4
90.49.4	ANTICORPI ANTI FATTORE VIII	11,4
90.49.5	ANTICORPI ANTI GLIADINA (IgG, IgA)	10,3
90.50.1	ANTICORPI ANTI HLA (Cross-match, singolo individuo, urgente)	35,8
90.50.2	ANTICORPI ANTI HLA (Titolo per singola specificità)	35,8
90.50.3	ANTICORPI ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO (almeno 10 soggetti, urgente)	21,0
90.50.4	ANTICORPI ANTI HLA CONTRO SOSPENSIONI LINFOCITARIE (almeno 10 soggetti)	18,8
90.50.5	ANTICORPI ANTI INSULA PANCREATICA (ICA)	7,7
90.51.1	ANTICORPI ANTI INSULINA (AIAA)	11,0
90.51.2	ANTICORPI ANTI LEUCOCITI	41,9
90.51.3	ANTICORPI ANTI MAG	10,3
90.51.4	ANTICORPI ANTI MICROSOMI (AbTMS) O ANTI TIREOPERSSIDASI (AbTPO)	10,3
90.51.5	ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA)	7,5
90.52.1	ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)	8,6
90.52.2	ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)	6,7
90.52.3	ANTICORPI ANTI MUSCOLO STRIATO (Cuore)	6,7
90.52.4	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	8,7
90.52.5	ANTICORPI ANTI ORGANO	13,1
90.53.1	ANTICORPI ANTI OVAIO	6,7
90.53.2	ANTICORPI ANTI PIASTRINE	42,8
90.53.3	ANTICORPI ANTI PIASTRINE IDENTIFICAZIONE	88,2
90.53.4	ANTICORPI ANTI RECETTORE NICOTINICO MUSCOLARE	22,8
90.53.5	ANTICORPI ANTI RECETTORI DEL TSH	22,8
90.54.1	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (ADESI) (ASA)	7,7
90.54.2	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (LIBERI) (ASA)	7,7
90.54.3	ANTICORPI ANTI SURRENE	6,7
90.54.4	ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (AbTg)	11,4



*Ministero del Lavoro, della Salute  
e delle Politiche Sociali*

Allegato 3

PRESTAZIONI di ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE		TARIFFA DM 2008
CODICE	DESCRIZIONE	
90.54.5	ANTICORPI EMOLITICI ANTI ERITROCITARI	7,0
90.55.1	ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)	13,0
90.55.2	ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3)	12,7
90.55.3	ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)	11,5
90.55.4	ANTIGENE CARBOIDRATICO 195 (CA 195)	14,0
90.55.5	ANTIGENE CARBOIDRATICO 50 (CA 50)	14,0
90.56.1	ANTIGENE CARBOIDRATICO 72-4 (CA 72-4)	16,6
90.56.2	ANTIGENE CARBOIDRATICO MUCINOSO (MCA)	10,9
90.56.3	ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO (CEA)	7,4
90.56.4	ANTIGENE POLIPEPTIDICO TISSUTALE (TPA)	16,6
90.56.5	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA)	7,4
90.57.1	ANTIGENE TA 4 (SCC)	19,9
90.57.2	ANTIGENI ERITROCITARI CD55/CD59	17,1
90.57.3	ANTIGENI HLA (Ciascuno)	17,4
90.57.4	ANTIGENI PIASTRINICI	42,1
90.57.5	ANTITROMBINA III FUNZIONALE	2,5
90.58.1	ATTIVATORE TISSUTALE DEL PLASMINOGENO (tPA)	18,4
90.58.2	AUTOANTICORPI ANTI ERITROCITI [Test di Coombs diretto]	6,9
90.58.3	BETA TROMBOGLOBULINA	8,2
90.58.4	CARBOSSIEMOGLOBINA [(Sg)Hb/(Sg)Erf]	3,6
90.58.5	CITOTOSSICITA' CON ANTIGENI SPECIFICI	24,4
90.59.1	CITOTOSSICITA' CTL	22,4
90.59.2	CITOTOSSICITA' LAK	22,4
90.59.3	CITOTOSSICITA' SPONTANEA NK	19,4
90.59.4	COLTURA MISTA LINFOCITARIA UNIDIREZIONALE	93,9
90.60.1	COMPLEMENTO (C1 Inibitore)	5,6
90.60.2	COMPLEMENTO: C1Q, C3, C3 ATT., C4 (Ciascuno)	5,9
90.60.3	CRIOCONSERVAZIONE CELLULE STAMINALI [PLACENTARI] PER TRAPIANTO	361,5
90.60.4	CRIOCONSERVAZIONE SIERO PRE-TRAPIANTO	2,2
90.60.5	CRIOCONSERVAZIONE SOSPENSIONI LINFOCITARIE	32,9
90.61.1	CRIOGLOBULINE RICERCA	1,6
90.61.2	CRIOGLOBULINE TIPIZZAZIONE	10,5
90.61.3	CYFRA 21-1	19,1
90.61.4	D-DIMERO (EIA)	6,0
90.61.5	D-DIMERO (Test al lattice)	5,0
90.62.1	EMAZIE (Conteggio), EMOGLOBINA	0,9
90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	2,9
90.62.3	EMOLISINA BIFASICA	12,1
90.62.4	ENZIMI ERITROCITARI	14,0
90.62.5	EOSINOFILI (Conteggio)[Alb]	2,3
90.63.1	EPARINA (Mediante dosaggio inibitore fattore X attivato)	10,0
90.63.2	ERITROCITI: ANTIGENI NON ABO E NON RH (Per ciascuno antigene)	6,7
90.63.3	ESAME DEL MIDOLLO OSSEO PER APPOSIZIONE E/O STRISCIO	18,8
90.63.4	ESAME MICROSCOPICO DEL SANGUE PERIFERICO	3,3
90.63.5	ESAME MICROSCOPICO DI STRISCIO O APPOSIZIONE DI CITOASPIRATO LINFOGHIANDOLARE	18,8
90.64.1	FATTORE vWF ANALISI MULTIMERICA	24,0



*Ministero del Lavoro, della Salute  
e delle Politiche Sociali*

Allegato 3

PRESTAZIONI di ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE		TARIFFA DM 2008
CODICE	DESCRIZIONE	
90.64.2	FATTORE REUMATOIDE	3,4
90.64.3	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII) ( Ciascuno)	14,3
90.64.4	FENOTIPO Rh	10,6
90.64.5	FIBRINA / FIBRINOGENO: PROD. DEGRADAZIONE (FDP/FSP) [S/U]	12,2
90.65.1	FIBRINOGENO FUNZIONALE	2,3
90.65.2	GLICOPROTEINA RICCA IN ISTIDINA	9,1
90.65.3	GRUPPO SANGUIGNO ABO e Rh (D)	7,8
90.65.4	GRUPPO SANGUIGNO ABO/Rh II controllo	5,2
90.66.1	Hb - BIOSINTESI IN VITRO	108,5
90.66.2	Hb - EMOGLOBINA [Sg/La]	1,6
90.66.3	Hb - EMOGLOBINA A2	9,6
90.66.4	Hb - EMOGLOBINA FETALE (Dosaggio)	4,0
90.66.5	Hb - EMOGLOBINE ANOMALE (HbS, HbD, HbH, ecc.)	14,4
90.67.1	Hb - ISOELETTROFOCALIZZAZIONE	13,9
90.67.2	Hb - RICERCA MUTAZIONI DELLE CATENE GLOBINICHE (Cromatografia)	12,9
90.67.3	Hb - TEST DI STABILITA' [(Sg)Er]	1,8
90.67.4	IDENTIFICAZIONE DI SPECIFICITA' ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO	86,9
90.67.5	IgA SECRETORIE [Sa/Alb]	6,6
90.68.1	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO	71,2
90.68.2	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: SCREENING MULTIALLERGENICO QUALITATIVO	8,4
90.68.3	IgE TOTALI	7,8
90.68.4	IgG SOTTOCLASSE 1, 2, 3, 4 (ciascuna)	14,0
90.68.5	IgG SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE	14,8
90.69.1	IMMUNOCOMPLESSI CIRCOLANTI	5,5
90.69.2	IMMUNOFISSAZIONE	20,8
90.69.3	IMMUNOGLOBULINE DI SUPERFICIE LINFOCITARIE	16,4
90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgG o IgM (Ciascuna)	4,1
90.69.5	INIBITORE ATTIVATORE DEL PLASMINOGENO (PAI I)	9,6
90.70.1	INTERFERONE	20,6
90.70.2	INTERLEUCHINA 2	17,6
90.70.3	INTRADERMOREAZIONI CON PPD, CANDIDA, STREPTOCHINASI E MUMPS (Per test)	5,5
90.70.4	LEUCOCITI (Conteggio e formula leucocitaria microscopica) [(Sg)]	3,9
90.70.5	LEUCOCITI (Conteggio) [(Sg)]	0,9
90.71.1	METAEMOGLOBINA [(Sg)Er]	2,5
90.71.2	MONOMERI SOLUBILI DI FIBRINA (FS Test)	7,1
90.71.3	PIASTRINE (Conteggio) [(Sg)]	1,1
90.71.4	PINK TEST	2,8
90.71.5	PLASMINOGENO	11,7
90.72.1	PROTEINA C ANTICOAGULANTE ANTIGENE [P]	9,1
90.72.2	PROTEINA C ANTICOAGULANTE FUNZIONALE [P]	9,1
90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	3,4
90.72.4	PROTEINA S LIBERA [P]	9,8
90.72.5	PROTEINA S TOTALE [P]	9,8
90.73.1	PROTROMBINA FRAMMENTI 1, 2	4,7
90.73.2	PROVA CROCIATA DI COMPATIBILITA' TRASFUSIONALE	8,5
90.73.3	PROVA CROCIATA PIASTRINICA	6,0



*Ministero del Lavoro, della Salute  
e delle Politiche Sociali*

Allegato 3

PRESTAZIONI di ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE		TARIFFA DM 2008
CODICE	DESCRIZIONE	
90.73.4	PROVA DI COMPATIBILITA' MOLECOLARE PRE-TRAPIANTO (Reazione polimerasica a catena-Fingerprint)	117,9
90.73.5	PROVA DI COMPATIBILITA' SIEROLOGICA PRE-TRAPIANTO CITOMETRICA	53,6
90.74.1	PROVA DI COMPATIBILITA' SIEROLOGICA PRE-TRAPIANTO (Con 3 sieri ricevente)	51,2
90.74.2	REAZIONE DI WAALER ROSE	2,2
90.74.3	RESISTENZA OSMOTICA ERITROCITARIA (Test di Simmel)	3,8
90.74.4	RESISTENZE OSMOTICO GLOBULARI (Curva)	7,7
90.74.5	RETICOLOCITI (Conteggio) [(Sg)]	5,0
90.75.1	SOSTANZA AMILOIDE RICERCA	3,1
90.75.2	TEMPO DI EMORRAGIA SEC. MIELKE	1,4
90.75.3	TEMPO DI LISI EUGLOBULINICA	1,6
90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	2,3
90.75.5	TEMPO DI TROMBINA (TT)	2,5
90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	2,3
90.76.2	TEST DI AGGREGAZIONE PIASTRINICA Secondo Born	4,0
90.76.3	TEST DI EMOLISI AL SACCAROSIO	2,8
90.76.4	TEST DI FALCIZZAZIONE	2,8
90.76.5	TEST DI HAM	4,8
90.77.1	TEST DI KLEIHAUER (Ricerca emazie fetali)	2,7
90.77.2	TEST DI RESISTENZA ALLA PROTEINA C ATTIVATA	9,0
90.77.3	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA (Per mitogeno)	36,4
90.77.4	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA CON ANTIGENI SPECIFICI	36,4
90.77.5	TEST FUNZIONALI PRE-TRAPIANTO (HTLp, CTLp)	477,2
90.78.1	TINE TEST (Reazione cutanea alla turbeolina)	3,5
90.78.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-A	101,5
90.78.3	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-A MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	54,1
90.78.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-B	101,5
90.78.5	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-B MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	54,1
90.79.1	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-C	101,5
90.79.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-C MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	54,1
90.79.3	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DP MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	54,1
90.79.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DPA1 AD ALTA RISOLUZIONE	155,3
90.79.5	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DPB1 AD ALTA RISOLUZIONE	188,7
90.80.1	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQ MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	54,1
90.80.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQA1 AD ALTA RISOLUZIONE	178,4
90.80.3	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQB1 A BASSA RISOLUZIONE	109,1
90.80.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQB1 AD ALTA RISOLUZIONE	178,4
90.80.5	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DR MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	54,1
90.81.1	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DRB (DRB1 e DRB3,DRB4,DRB5) A BASSA RISOLUZIONE	213,4
90.81.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DRB (DRB1 e DRB3,DRB4,DRB5) AD ALTA RISOLUZIONE	311,6
90.81.3	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE I (Fenot. compl. loci A, B, C, o loci A, B)	149,3
90.81.4	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE II (Fenot. compl. loci DR, DQ o locus DP)	158,7
90.81.5	TIPIZZAZIONE SOTTOPOPOLAZIONI DI CELLULE DEL SANGUE (Per ciascun anticorpo)	17,1
90.82.1	TROMBINA - ANTITROMBINA III COMPLESSO (TAT)	2,8
90.82.2	TROMBOSSANO B2	5,0
90.82.3	TROPONINA I	11,5
90.82.4	VALORE EMATOCRITO	0,7



*Ministero del Lavoro, della Salute  
e delle Politiche Sociali*

Allegato 3

PRESTAZIONI di ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE		TARIFFA DM 2008
CODICE	DESCRIZIONE	
90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	1,6
90.83.1	VISCOSITA' EMATICA	23,7
90.83.2	VISCOSITA' PLASMATICA	5,6
90.83.3	ACTINOMICETI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE	8,6
90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS	59,9
90.83.5	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA NAS	34,1
90.84.1	BATTERI ANAEROBI ANTIBIOGRAMMA DA CULTURA (M.I.C.almeno 10 antibiotici)	12,2
90.84.2	BATTERI ANAEROBI DA CULTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	8,2
90.84.3	BATTERI ANAEROBI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE	11,4
90.84.4	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA CULTURA (attività associazioni antibiotiche)	6,4
90.84.5	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA CULTURA (attività battericida C.M.B.)	6,4
90.85.1	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA CULTURA (Kirby Bauer, almeno 10 antibiotici)	6,4
90.85.2	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA CULTURA (M.I.C., almeno 10 antibiotici)	12,2
90.85.3	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA	5,8
90.85.4	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA	1,3
90.85.5	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA	2,3
90.86.1	BATTERI DA CULTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA Nas	12,2
90.86.2	BATTERI DA CULTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA Nas	6,8
90.86.3	BATTERI DETERMINAZIONE CARICA MICROBICA IN LIQUIDI BIOLOGICI DIVERSI	3,8
90.86.4	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA	1,9
90.86.5	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA	2,4
90.87.1	BATTERI POTERE ANTIBATTERICO RESIDUO IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI	4,7
90.87.2	BATTERI POTERE BATTERICIDA DEL SIERO SULL'ISOLATO CLINICO	6,4
90.87.3	BATTERI PRODOTTI METABOLICI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI IDENTIFICAZIONE	2,3
90.87.4	BORDETELLA ANTICORPI (E.I.A.)	9,1
90.87.5	BORRELIA BURGDORFERI ANTICORPI (E.I.A.)	7,5
90.88.1	BORRELIA BURGDORFERI ANTICORPI (I.F.)	12,6
90.88.2	BRUCELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [WRIGHT]	3,3
90.88.3	CAMPYLOBACTER ANTIBIOGRAMMA	7,6
90.88.4	CAMPYLOBACTER DA CULTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	6,2
90.88.5	CAMPYLOBACTER ESAME CULTURALE	4,9
90.89.1	CHLAMYDIE ANTICORPI (E.I.A.)	11,6
90.89.2	CHLAMYDIE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	5,2
90.89.3	CHLAMYDIE DA CULTURA IDENTIFICAZIONE MICROSCOPICA (Col. Iodio, Giemsa)	3,4
90.89.4	CHLAMYDIE DA CULTURA IDENTIFICAZIONE (I.F.)	3,6
90.89.5	CHLAMYDIE ESAME CULTURALE	25,2
90.90.1	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	7,8
90.90.2	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (I.F.)	14,0
90.90.3	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (mediante ibridazione)	26,7
90.90.4	CLOSTRIDIUM DIFFICILE DA CULTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	11,4
90.90.5	CLOSTRIDIUM DIFFICILE ESAME CULTURALE	11,4
90.91.1	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOSSINA NELLE FECI RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	5,8
90.91.2	CRYPTOSPORIDIUM ANTIGENI NELLE FECI RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	3,4
90.91.3	CRYPTOSPORIDIUM ANTIGENI NELLE FECI RICERCA DIRETTA (I.F.)	5,2
90.91.4	E. COLI ENTEROPATOGENI NELLE FECI ESAME CULTURALE	2,1
90.91.5	E. COLI PATOGENI DA CULTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	8,2



*Ministero del Lavoro, della Salute  
e delle Politiche Sociali*

Allegato 3

PRESTAZIONI di ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE		TARIFFA DM 2008
CODICE	DESCRIZIONE	
90.92.1	E. COLI PATOGENI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	6,2
90.92.2	ECHINOCOCCO [IDATIDOSI] ANTICORPI (E.I.A.)	7,8
90.92.3	ECHINOCOCCO [IDATIDOSI] ANTICORPI (Titolazione mediante I.H.A.)	8,1
90.92.4	ENTAMOEBIA HISTOLYTICA ANTICORPI (E.I.A.)	16,0
90.92.5	ENTAMOEBIA HISTOLYTICA ANTICORPI (Titolazione mediante emoagglutinazione passiva)	6,2
90.93.1	ENTAMOEBIA HISTOLYTICA NELLE FECCI ESAME COLTURALE (Coltura xenica)	7,6
90.93.2	ENTEROBIUS VERMICULARIS [OSSIUURI] RICERCA MICROSCOPICA	3,1
90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI	6,7
90.93.4	ESAME COLTURALE CAMPIONI APPARATO GENITOURINARIO	6,2
90.93.5	ESAME COLTURALE CAMPIONI CAVITA' ORO-FARINGO-NASALE	6,2
90.94.1	ESAME COLTURALE DEL SANGUE [EMOCOLTURA]	26,4
90.94.2	ESAME COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]	8,3
90.94.3	ESAME COLTURALE DELLE FECCI [COPROCOLTURA]	9,4
90.94.4	HELICOBACTER PYLORI ANTICORPI (E.I.A.)	8,2
90.94.5	HELICOBACTER PYLORI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	4,4
90.95.1	HELICOBACTER PYLORI UREASI NEL MATERIALE BIOPTICO (Saggio mediante prova biochimica)	5,6
90.95.2	LEGIONELLE ANTICORPI (E.I.A.)	6,5
90.95.3	LEGIONELLE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	18,4
90.95.4	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	7,6
90.95.5	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (I.F.)	13,9
90.96.1	LEISHMANIA ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	10,6
90.96.2	LEISHMANIA SPP. NEL MATERIALE BIOPTICO RICERCA MICROSCOPICA (Giemsa)	4,0
90.96.3	LEPTOSPIRE ANTICORPI (E.I.A.)	13,9
90.96.4	LEPTOSPIRE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	7,9
90.96.5	LEPTOSPIRE ANTICORPI (Titolazione mediante microagglutinazione e lisi)	9,6
90.97.1	LISTERIA MONOCYTOGENES ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione)	3,7
90.97.2	MICETI ANTICORPI (D.I.D.)	11,3
90.97.3	MICETI [LIEVITI] ANTIMICOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C., fino a 5 antimicotici)	10,5
90.97.4	MICETI [LIEVITI] IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	11,4
90.97.5	MICETI ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione)	5,9
90.98.1	MICETI ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	5,3
90.98.2	MICETI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MICROSCOPICA (Osservazione morfologica)	2,7
90.98.3	MICETI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	6,2
90.98.4	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE	3,3
90.98.5	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA	2,7
91.01.1	MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (Met. radiometrico, almeno 3 antibiotici)	56,8
91.01.2	MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (Met. tradizionale, almeno 3 antibiotici)	10,8
91.01.3	MICOBATTERI ANTICORPI (E.I.A.)	10,8
91.01.4	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (Saggio inibizione NAP met. radiometrico )	15,5
91.01.5	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	8,2
91.02.1	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE (Previa reazione polimerasica a catena)	37,5
91.02.2	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE (Met. radiometrico)	16,0
91.02.3	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Met. tradizionale)	8,6
91.02.4	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA (Ziehl-Neelsen, Kinyun)	3,6
91.02.5	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (E.I.A.)	11,2
91.03.1	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	7,1



*Ministero del Lavoro, della Salute  
e delle Politiche Sociali*

Allegato 3

PRESTAZIONI di ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE		TARIFFA DM 2008
CODICE	DESCRIZIONE	
91.03.2	MICOPLASMA PNEUMONIAE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	8,2
91.03.3	MICOPLASMA PNEUMONIAE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	6,2
91.03.4	MICOPLASMA PNEUMONIAE IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME CULTURALE	7,8
91.03.5	NEISSERIA GONORRHOEAE ESAME CULTURALE	3,2
91.04.1	NEISSERIA MENINGITIDIS ESAME CULTURALE	3,2
91.04.2	NEISSERIAE IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	11,4
91.04.3	NEISSERIAE IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	6,2
91.04.4	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI] NEL SANGUE ESAME MICROSCOPICO (Giemsa)	3,6
91.04.5	PARASSITI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA MACRO E MICROSCOPICA	3,6
91.05.1	PARASSITI INTESTINALI [ELMINTI, PROTOZOI] RICERCA MACRO E MICROSCOPICA	2,7
91.05.2	PARASSITI INTESTINALI [ELMINTI, PROTOZOI] RICERCA MICROSCOPICA (Col. tricromica)	4,7
91.05.3	PARASSITI INTESTINALI [PROTOZOI] ESAME CULTURALE (Cultura xenica)	7,6
91.05.4	PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA (Previa concentraz. o arricchim.)	4,7
91.05.5	PLASMODI DELLA MALARIA NEL SANGUE RICERCA MICROSCOPICA (Giemsa)	3,6
91.06.1	PLASMODIO FALCIPARUM ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	7,9
91.06.2	PNEUMOCISTIS CARINII NEL BRONCOLAVVAGGIO ESAME MICROSCOPICO	4,0
91.06.3	PNEUMOCISTIS CARINII NEL BRONCOLAVVAGGIO RICERCA DIRETTA (I.F.)	7,2
91.06.4	PROTOZOI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME CULTURALE	7,6
91.06.5	RICKETTSIE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	5,0
91.07.1	RICKETTSIE ANTICORPI [ANTI PROTEUS SPP.] (Titolazione mediante agglutin.) [WEIL-FELIX]	8,2
91.07.2	SALMONELLE ANTICORPI (E.I.A.)	6,6
91.07.3	SALMONELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [WIDAL]	3,3
91.07.4	SALMONELLE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA DI GRUPPO	7,3
91.07.5	SALMONELLE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	9,1
91.08.1	SALMONELLE E BRUCELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutin.) [WIDAL-WRIGHT]	6,6
91.08.2	SCHISTOSOMA ANTICORPI (Titolazione mediante emoagglutinazione passiva)	6,2
91.08.3	SHIGELLE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA	8,2
91.08.4	STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINALE ESAME CULTURALE	3,7
91.08.5	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O [T.A.S.]	4,9
91.09.1	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI DNasi B	5,9
91.09.2	STREPTOCOCCUS PYOGENES NEL TAMPONE OROFARINGEO ESAME CULTURALE	5,8
91.09.3	TOXOCARA ANTICORPI (E.I.A.)	16,0
91.09.4	TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.)	7,8
91.09.5	TOXOPLASMA ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [TEST DI FULTON]	3,4
91.10.1	TOXOPLASMA ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	11,8
91.10.2	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (E.I.A.)	6,6
91.10.3	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (I.F.) [FTA-ABS]	8,2
91.10.4	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (Ricerca qualit. mediante emoagglutin. passiva) [TPHA]	3,5
91.10.5	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (Ricerca quantit. mediante emoagglutin. passiva) [TPHA]	5,8
91.11.1	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (Flocculazione) [VDRL] [RPR]	3,4
91.11.2	TRICHOMONAS VAGINALIS NEL SECRETO VAGINALE ESAME CULTURALE	4,1
91.11.3	VIBRIO CHOLERAEE NELLE FECI ESAME CULTURALE	2,1
91.11.4	VIBRIO DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA	8,2
91.11.5	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)	63,5
91.12.1	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa Retrotrascrizione-Reazione polimerasica a catena)	69,9
91.12.2	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA NAS	34,1



*Ministero del Lavoro, della Salute  
e delle Politiche Sociali*

Allegato 3

PRESTAZIONI di ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE		TARIFFA DM 2008
CODICE	DESCRIZIONE	
91.12.3	VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)	12,7
91.12.4	VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	6,5
91.12.5	VIRUS ADENOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Metodo rapido)	28,0
91.13.1	VIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	5,2
91.13.2	VIRUS ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	36,2
91.13.3	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (Agglutinazione passiva)	6,3
91.13.4	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	6,3
91.13.5	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (I.F.)	10,0
91.14.1	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)	7,8
91.14.2	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	5,3
91.14.3	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgM (E.I.A.)	8,8
91.14.4	VIRUS CITOMEGALOVIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE	36,2
91.14.5	VIRUS CITOMEGALOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MEDIANTE ESAME COLTURALE (Metodo rapido)	28,0
91.15.1	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL LATTE MATERNO E NEL TAMPONE FARINGEO ESAME COLTURALE (Metodo tradizionale)	50,4
91.15.2	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL SANGUE ACIDI NUCLEICI IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE	36,2
91.15.3	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL SANGUE ESAME COLTURALE (Metodo tradizionale)	50,4
91.15.4	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NELL' URINA ESAME COLTURALE (Metodo tradizionale)	50,4
91.15.5	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NELL' URINA ACIDI NUCLEICI IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE	36,2
91.16.1	VIRUS COXSACKIE [B1, B2, B3, B4, B5, B6] ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	6,5
91.16.2	VIRUS COXSACKIE [B1, B2, B3, B4, B5, B6] ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	12,4
91.16.3	VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (mediante I.F.)	5,2
91.16.4	VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (mediante M. E.)	28,0
91.16.5	VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (mediante Neutralizzazione)	7,6
91.17.1	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI	9,4
91.17.2	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IgM	11,0
91.17.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE (Previa reazione polimerasica a catena)	63,4
91.17.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE DIRETTA	36,2
91.17.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAg	8,8
91.18.1	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAg IgM	9,5
91.18.2	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBeAg	9,4
91.18.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg	9,0
91.18.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBeAg	9,0
91.18.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg	5,5
91.19.1	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg (Saggio di conferma)	13,8
91.19.2	VIRUS EPATITE B [HBV] DNA-POLIMERASI	23,3
91.19.3	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA	63,0
91.19.4	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA	77,5
91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI	8,8
91.20.1	VIRUS EPATITE C [HCV] IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	69,8
91.20.2	VIRUS EPATITE C [HCV] TIPIZZAZIONE GENOMICA	77,5
91.20.3	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI	12,0
91.20.4	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI IgM	21,7
91.20.5	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTIGENE HDVAg	18,0
91.21.1	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (E.I.A.)	13,5
91.21.2	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (Titolazione mediante I.F.)	12,5
91.21.3	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI ETEROFILILI (Test rapido)	7,6



*Ministero del Lavoro, della Salute  
e delle Politiche Sociali*

Allegato 3

PRESTAZIONI di ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE		TARIFFA DM 2008
CODICE	DESCRIZIONE	
91.21.4	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI ETEROFILI [R. PAUL BUNNEL DAVIDSOHN]	8,7
91.21.5	VIRUS HERPES ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	6,5
91.22.1	VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 o 2) ANTICORPI	7,8
91.22.2	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV ] ANALISI QUALITATIVA DI RNA (Previa reazione polimerasica a catena)	63,0
91.22.3	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV ] ANALISI QUANTITATIVA DI RNA (Previa reazione polimerasica a catena)	77,5
91.22.4	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI	8,8
91.22.5	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	69,8
91.23.1	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	85,6
91.23.2	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTICORPI ANTI ANTIGENE P24 (E.I.A.)	21,7
91.23.3	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTIGENE P24 (E.I.A.)	25,7
91.23.4	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTIGENE P24 DA COLTURE LINFOCITARIE (E.I.A.)	70,0
91.23.5	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 2] ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	63,4
91.24.1	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE (Metodo rapido)	28,0
91.24.2	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE (Metodo tradizionale)	50,4
91.24.3	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (E.I.A.)	7,8
91.24.4	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (I.F.)	7,8
91.24.5	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	6,5
91.25.1	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (E.I.A.)	9,1
91.25.2	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (I.F.)	5,9
91.25.3	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	7,5
91.25.4	VIRUS PARVOVIRUS B19 ANTICORPI (E.I.A.)	7,8
91.25.5	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI (E.I.A.)	9,1
91.26.1	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI (I.F.)	7,2
91.26.2	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	4,8
91.26.3	VIRUS RETROVIRUS ANTICORPI ANTI HTLV1-HTLV2	63,0
91.26.4	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI	7,8
91.26.5	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI (Titolazione mediante I.H.A.)	4,0
91.27.1	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (E.I.A.)	7,8
91.27.2	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (I.F.)	7,2
91.27.3	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	7,2
91.27.4	YERSINIA DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	6,5
91.27.5	YERSINIA NELLE FECE ESAME CULTURALE	2,1
91.28.1	ANALISI CITOGENETICA PER PATOLOGIA DA FRAGILITA' CROMOSOMICA	130,1
91.28.2	ANALISI CITOGENETICA PER RICERCA SITI FRAGILI	124,0
91.28.3	ANALISI CITOGENETICA PER SCAMBI DI CROMATIDI FRATELLI	120,3
91.28.4	ANALISI CITOGENETICA PER STUDIO MOSAICISMO CROMOSOMICO	112,6
91.28.5	ANALISI CITOGENETICA PER STUDIO RIARRANGIAMENTI CROMOSOMICI INDOTTI	124,0
91.29.1	ANALISI DEL DNA ED IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE (Southern blot)	126,5
91.29.2	ANALISI DEL DNA PER POLIMORFISMO	64,6
91.29.3	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA	56,8
91.29.4	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA	120,1
91.29.5	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA	120,1
91.30.1	ANALISI DI MUTAZIONI DEL DNA	158,6
91.30.2	ANALISI DI POLIMORFISMI (str, VNTR)	127,6
91.30.3	ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO	156,0
91.30.4	CARIOTIPO AD ALTA RISOLUZIONE	115,2



*Ministero del Lavoro, della Salute  
e delle Politiche Sociali*

Allegato 3

PRESTAZIONI di ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE		TARIFFA DM 2008
CODICE	DESCRIZIONE	
91.30.5	CARIOTIPO DA METAFASI DI FIBROBLASTI O DI ALTRI TESSUTI (Mat. abortivo, ecc.)	93,0
91.31.1	CARIOTIPO DA METAFASI DI LIQUIDO AMNIOTICO	112,1
91.31.2	CARIOTIPO DA METAFASI LINFOCITARIE	93,0
91.31.3	CARIOTIPO DA METAFASI SPONTANEE DI MIDOLLO OSSEO	110,5
91.31.4	CARIOTIPO DA METAFASI SPONTANEE DI VILLI CORIALI	112,1
91.31.5	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Actinomicina D	28,4
91.32.1	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio C	28,4
91.32.2	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio G	24,8
91.32.3	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio G ad alta risoluzione	27,9
91.32.4	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio NOR	28,4
91.32.5	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio Q	26,1
91.33.1	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio R	24,8
91.33.2	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio T	25,6
91.33.3	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Distamicina A	28,4
91.33.4	COLTURA DI AMNIOCITI	89,1
91.33.5	COLTURA DI CELLULE DI ALTRI TESSUTI	87,8
91.34.1	COLTURA DI FIBROBLASTI	118,8
91.34.2	COLTURA DI LINEE CELLULARI STABILIZZATE CON VIRUS	143,6
91.34.3	COLTURA DI LINEE LINFOCITARIE STABILIZZATE CON VIRUS O INTERLEUCHINA	122,9
91.34.4	COLTURA DI LINFOCITI FETALI CON PHA	95,5
91.34.5	COLTURA DI LINFOCITI PERIFERICI CON PHA O ALTRI MITOGENI	80,1
91.35.1	COLTURA DI MATERIALE ABORTIVO	118,8
91.35.2	COLTURA SEMISOLIDA DI CELLULE EMOPOIETICHE	93,0
91.35.3	COLTURA DI VILLI CORIALI (A breve termine)	82,6
91.35.4	COLTURA DI VILLI CORIALI	119,8
91.35.5	COLTURA PER STUDIO DEL CROMOSOMA X A REPLICAZIONE TARDIVA	58,6
91.36.1	CONSERVAZIONE DI CAMPIONI DI DNA O DI RNA	40,5
91.36.2	CRIOCONSERVAZIONE IN AZOTO LIQUIDO DI COLTURE CELLULARI	32,9
91.36.3	CRIOCONSERVAZIONE IN AZOTO LIQUIDO DI CELLULE E TESSUTI	32,9
91.36.4	DIGESTIONE DI DNA CON ENZIMI DI RESTRIZIONE	42,4
91.36.5	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale)	45,5
91.37.1	IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE	81,6
91.37.2	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI	282,5
91.37.3	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI	186,4
91.37.4	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI	150,3
91.37.5	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI	186,4
91.38.1	RICERCA MUTAZIONE (DGGE)	120,6
91.38.2	RICERCA MUTAZIONE (SSCP)	120,6
91.38.3	SINTESI DI OLIGONUCLEOTIDI (Ciascuno)	120,6
91.38.4	ANALISI DEL DNA CELLULARE PER LO STUDIO CITOMETRICO DEL CICLO CELLULARE E DELLA PLOIDIA	47,0
91.38.5	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]	11,2
91.39.1	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE Nas	33,8
91.39.2	ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	27,2
91.39.3	ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTI (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	27,2
91.39.4	ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE	14,1
91.39.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: Tessuto fibrotendineo	27,2



*Ministero del Lavoro, della Salute  
e delle Politiche Sociali*

Allegato 3

PRESTAZIONI di ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE		TARIFFA DM 2008
CODICE	DESCRIZIONE	
91.40.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: Biopsia sinoviale, biopsia tendinea	27,2
91.40.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO BULBO OCULARE: Biopsia semplice	14,1
91.40.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE: Biopsia semplice	14,1
91.40.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE (Shave o punch)	14,1
91.40.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLII: Biopsia escissionale	27,2
91.41.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLII: Biopsia incisionale	14,1
91.41.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Agobiopsia epatica	39,4
91.41.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sede unica)	14,1
91.41.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sedi multiple)	46,5
91.41.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia ghiandola salivare	14,1
91.42.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Polipectomia endoscopica (Sedi multiple)	46,5
91.42.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Polipectomia endoscopica (Singola)	14,1
91.42.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. MUSCOLO SCHELETRICO: Biopsia incisionale o punch	43,6
91.42.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Agobiopsia pleurica	43,6
91.42.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia cavità nasali	14,1
91.43.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia endobronchiale (Sede unica)	14,1
91.43.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia endobronchiale (Sedi multiple)	46,5
91.43.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia laringea	14,1
91.43.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia vie aeree (Sedi multiple)	46,5
91.43.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Agobiopsia ovarica	46,5
91.44.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Agobiopsia prostatica	46,5
91.44.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia annessi testicolari	14,1
91.44.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia cervicale e endometriale	46,5
91.44.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia cervice uterina	14,1
91.44.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endometriale (VABRA)	14,1
91.45.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica vescicale (Sede unica)	14,1
91.45.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica vescicale (Sedi multiple)	46,5
91.45.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia pene	14,1
91.45.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia testicolare	14,1
91.45.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia vaginale	14,1
91.46.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia vulvare (Sede unica)	14,1
91.46.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia vulvare (Sedi multiple)	46,5
91.46.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsie cervicali (Sedi multiple)	46,5
91.46.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Polipectomia endocervicale	14,1
91.46.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Biopsia stereotassica	46,5
91.47.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Nodulesctomia	27,2
91.47.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Agobiopsia linfonodale	46,5
91.47.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Agobiopsia linfonodale (Sedi multiple)	79,6
91.47.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Asportazione di linfonodo superficiale	79,6
91.47.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Biopsia osseo midollare	79,6
91.48.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA ENDOCRINO: Agobiopsia tiroidea	46,5
91.48.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO S.N.P.: Biopsia di nervo periferico	27,2
91.48.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ULTRASTRUTTURALE (S.E.M., T.E.M.)	85,1
91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO	2,6
91.48.5	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	5,2
91.49.1	PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE	2,6



*Ministero del Lavoro, della Salute  
e delle Politiche Sociali*

Allegato 3

<b>PRESTAZIONI di ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE</b>		<b>TARIFFA DM 2008</b>
<b>CODICE</b>	<b>DESCRIZIONE</b>	
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	<b>2,6</b>
91.49.3	PRELIEVO MICROBIOLOGICO	<b>2,6</b>
91.90.1	ESAME ALLERGOLOGICO STRUMENTALE PER ORTICARIE FISICHE	<b>6,0</b>
91.90.2	INDAGINI FOTOBIOLOGICHE PER FOTODERMATOSI [FOTO PATCH TEST]	<b>5,6</b>
91.90.3	INDAGINI FOTOBIOLOGICHE PER FOTODERMATOSI [FOTOTEST]	<b>4,7</b>
91.90.4	SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI (Fino a 7 allergeni)	<b>11,6</b>
91.90.5	TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST] (Fino a 20 allergeni)	<b>32,5</b>
91.90.6	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (Fino a 12 allergeni)	<b>23,2</b>
92.01.1	CAPTAZIONE TIROIDEA	<b>45,0</b>
92.01.2	SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON CAPTAZIONE, CON O SENZA PROVE FARMACOLOGICHE	<b>46,1</b>
92.01.3	SCINTIGRAFIA TIROIDEA	<b>33,4</b>
92.01.4	SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON INDICATORI POSITIVI	<b>179,7</b>
92.02.1	SCINTIGRAFIA EPATICA	<b>64,6</b>
92.02.2	SCINTIGRAFIA EPATICA PER RICERCA DI LESIONI ANGIOMATOSE	<b>115,0</b>
92.02.3	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE EPATOBILIARE, INCLUSA COLECISTI,	<b>103,6</b>
92.02.4	SCINTIGRAFIA EPATICA CON INDICATORI POSITIVI	<b>154,9</b>
92.02.5	TOMOSCINTIGRAFIA EPATICA	<b>25,9</b>
92.03.1	SCINTIGRAFIA RENALE	<b>56,8</b>
92.03.2	SCINTIGRAFIA RENALE CON ANGIOSCINTIGRAFIA	<b>23,0</b>
92.03.3	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE	<b>112,3</b>
92.03.4	STUDIO DEL REFLUSSO VESCICO-URETERALE	<b>74,4</b>
92.03.5	TOMOSCINTIGRAFIA RENALE	<b>41,3</b>
92.04.1	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE DELLE GHIANDOLE SALIVARI CON STUDIO FUNZIONALE	<b>63,9</b>
92.04.2	STUDIO DEL TRANSITO ESOFAGO-GASTRO-DUODENALE	<b>51,7</b>
92.04.3	STUDIO DEL REFLUSSO GASTRO-ESOFAGEO O DUODENO-GASTRICO	<b>93,0</b>
92.04.4	VALUTAZIONE DELLE GASTROENTERORRAGIE	<b>103,3</b>
92.04.5	STUDIO DELLA PERMEABILITA' INTESTINALE	<b>61,5</b>
92.05.1	SCINTIGRAFIA MIOCARDICA DI PERFUSIONE,	<b>187,0</b>
92.05.2	SCINTIGRAFIA MIOCARDICA CON INDICATORI DI LESIONE	<b>51,7</b>
92.05.3	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA DI PRIMO PASSAGGIO (FIRST PASS)	<b>98,1</b>
92.05.4	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO	<b>129,1</b>
92.05.5	SCINTIGRAFIA SPLENICA	<b>90,1</b>
92.05.6	SCINTIGRAFIA DEL MIDOLLO OSSEO TOTAL BODY	<b>108,5</b>
92.09.1	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (PET) DI PERFUSIONE A RIPOSO E DOPO STIMOLO	<b>1.071,7</b>
92.09.2	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (SPET) DI PERFUSIONE A RIPOSO O DOPO STIMOLO	<b>134,8</b>
92.09.3	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA CON INDICATORI DI LESIONE	<b>41,3</b>
92.09.4	DETERMINAZIONE DEL VOLUME PLASMATICO O DEL VOLUME ERITROCITARIO	<b>46,2</b>
92.09.5	STUDIO DI SOPRAVVIVENZA DEGLI ERITROCITI, CINETICA DIFFERENZIALE	<b>179,3</b>
92.09.6	STUDIO COMPLETO DELLA FERROCINETICA	<b>143,6</b>
92.09.7	STUDIO DELLA CINETICA DELLE PIASTRINE O DEI LEUCOCITI,	<b>221,3</b>
92.11.1	SCINTIGRAFIA CEREBRALE, STATICA, STUDIO COMPLETO	<b>98,1</b>
92.11.2	SCINTIGRAFIA CEREBRALE CON ANGIOSCINTIGRAFIA, STUDIO COMPLETO	<b>126,3</b>
92.11.3	VALUTAZIONE DELLE DERIVAZIONI LIQUORALI	<b>129,1</b>
92.11.4	DETERMINAZIONE E LOCALIZZAZIONE PERDITE DI LCR	<b>206,6</b>
92.11.5	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (SPET)	<b>238,8</b>
92.11.6	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET)	<b>940,0</b>



*Ministero del Lavoro, della Salute  
e delle Politiche Sociali*

Allegato 3

PRESTAZIONI di ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE		TARIFFA DM 2008
CODICE	DESCRIZIONE	
92.11.7	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET)	1.071,7
92.13	SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI	191,1
92.14.1	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA	57,8
92.14.2	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA POLIFASICA	78,4
92.15.1	SCINTIGRAFIA POLMONARE PERFUSIONALE	68,5
92.15.2	SCINTIGRAFIA POLMONARE VENTILATORIA	198,6
92.15.3	STUDIO QUANTITATIVO DIFFERENZIALE DELLA FUNZIONE POLMONARE	23,0
92.15.4	SCINTIGRAFIA POLMONARE CON INDICATORE POSITIVO	169,5
92.15.5	TOMOSCINTIGRAFIA POLMONARE	34,7
92.16.1	SCINTIGRAFIA LINFATICA E LINFOGHIANDOLARE SEGMENTARIA	110,5
92.18.1	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON INDICATORI POSITIVI	213,6
92.18.2	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE	113,1
92.18.3	RICERCA DI METASTASI DI TUMORI TIROIDEI	136,6
92.18.4	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON CELLULE AUTOLOGHE MARCATE	251,6
92.18.5	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON TRACCIANTI IMMUNOLOGICI E RECETTORIALI	251,6
92.18.6	TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA (PET)	1.071,7
92.19.1	SCINTIGRAFIA SURRENALICA CORTICALE	259,0
92.19.2	SCINTIGRAFIA SURRENALICA MIDOLLARE	293,5
92.19.3	SCINTIGRAFIA DEI TESTICOLI	51,7
92.19.5	ANGIOSCINTIGRAFIA (ANGIOGRAFIA, VENOGRAFIA RADIOISOTOPICA)	86,3
92.19.6	SCINTIGRAFIA SEGMENTARIA DOPO SCINTIGRAFIA TOTAL BODY	24,8
92.21.1	ROENTGENTERAPIA	9,0
92.23.1	TELECOBALTOTERAPIA	27,1
92.23.2	TELECOBALTOTERAPIA	32,6
92.23.3	TELECOBALTOTERAPIA	64,6
92.24.1	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE	44,8
92.24.2	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE	64,6
92.24.3	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE	96,9
92.24.4	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA	987,8
92.25.1	TELETERAPIA CON ELETTRONI A UNO O PIU' CAMPI FISSI	48,0
92.25.2	IRRADIAZIONE CUTANEA TOTALE CON ELETTRONI (TSEI/TSEBI)	1.317,0
92.27.1	BRACHITERAPIA ENDOCAVITARIA	348,6
92.27.2	BRACHITERAPIA INTERSTIZIALE	546,0
92.27.3	BRACHITERAPIA DI SUPERFICIE (HDR)	179,5
92.27.4	BRACHITERAPIA INTERSTIZIALE	461,0
92.27.5	BETATERAPIA DI CONTATTO	64,6
92.28.1	TERAPIA DEGLI IPERTIROIDISMI	84,5
92.28.2	TERAPIA DEGLI IPERTIROIDISMI	17,8
92.28.3	TERAPIA ENDOCAVITARIA	225,0
92.28.4	TERAPIA CON ANTICORPI MONOCLONALI	658,5
92.28.5	TERAPIA CON ANTICORPI MONOCLONALI	274,4
92.28.6	TERAPIA PALLIATIVA DEL DOLORE DA METASTASI OSSEE	1.032,9
92.29.1	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE	67,8
92.29.2	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE	122,6
92.29.3	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE	161,4
92.29.4	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO	29,9



*Ministero del Lavoro, della Salute  
e delle Politiche Sociali*

Allegato 3

<b>PRESTAZIONI di ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE</b>		<b>TARIFFA DM 2008</b>
<b>CODICE</b>	<b>DESCRIZIONE</b>	
92.29.5	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO CON ELABORATORE SU SCANSIONI TC	<b>113,0</b>
92.29.6	DOSIMETRIA IN VIVO	<b>14,0</b>
92.29.7	SCHERMATURA PERSONALIZZATA	<b>59,4</b>
92.29.8	SISTEMA DI IMMOBILIZZAZIONE PERSONALIZZATO	<b>126,8</b>
92.29.9	PREPARAZIONE DI COMPENSATORI SAGOMATI	<b>108,6</b>
93.01.1	VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE	<b>12,9</b>
93.01.2	VALUTAZIONE FUNZIONALE SEGMENTARIA	<b>7,8</b>
93.01.3	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE	<b>7,8</b>
93.01.4	VALUTAZIONE FUNZIONALE DELLE FUNZIONI CORTICALI SUPERIORI	<b>7,8</b>
93.02	VALUTAZIONE ORTOTTICA	<b>7,8</b>
93.03	VALUTAZIONE PROTESICA	<b>7,8</b>
93.04.1	VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLARE	<b>11,6</b>
93.04.2	VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLARE	<b>7,8</b>
93.05.1	ANALISI CINEMATICA DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE O DEL TRONCO	<b>19,4</b>
93.05.2	ANALISI DINAMOMETRICA DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE O DEL TRONCO	<b>10,9</b>
93.05.3	ANALISI DINAMOMETRICA ISOCINETICA SEGMENTALE	<b>13,4</b>
93.05.4	TEST POSTUROGRAFICO	<b>8,0</b>
93.05.5	TEST STABILOMETRICO STATICO E DINAMICO	<b>9,7</b>
93.08.1	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	<b>10,3</b>
93.08.2	ELETTROMIOGRAFIA SINGOLA FIBRA	<b>10,3</b>
93.08.3	ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA' MOTORIA	<b>10,3</b>
93.08.4	ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI [Laringei, perineali]	<b>13,4</b>
93.08.5	RISPOSTE RIFLESSE	<b>10,3</b>
93.08.6	STIMOLAZIONE RIPETITIVA	<b>10,3</b>
93.08.7	TEST PER TETANIA LATENTE	<b>10,3</b>
93.08.8	TEST DI ISCHEMIA PROLUNGATA	<b>10,3</b>
93.09.1	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA	<b>10,3</b>
93.09.2	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA	<b>10,3</b>
93.11.1	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO GRAVE	<b>11,4</b>
93.11.2	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO GRAVE	<b>9,1</b>
93.11.3	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE	<b>8,5</b>
93.11.4	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE	<b>6,8</b>
93.11.5	RIEDUCAZIONE MOTORIA IN GRUPPO	<b>5,0</b>
93.15	MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE	<b>14,2</b>
93.16	MOBILIZZAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI	<b>8,8</b>
93.18.1	ESERCIZI RESPIRATORI	<b>11,4</b>
93.18.2	ESERCIZI RESPIRATORI	<b>3,4</b>
93.19.1	ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI	<b>10,2</b>
93.19.2	ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI	<b>4,4</b>
93.22	TRAINING DEAMBULATORI E DEL PASSO	<b>10,2</b>
93.26	RISOLUZIONE MANUALE DI ADERENZE ARTICOLARI	<b>8,0</b>
93.29	ALTRE CORREZIONI FORZATE DI DEFORMITA'	<b>7,2</b>
93.31.1	ESERCIZIO ASSISTITO IN ACQUA	<b>10,0</b>
93.31.2	ESERCIZIO ASSISTITO IN ACQUA	<b>2,4</b>
93.31.3	IDROMASSOTERAPIA	<b>3,7</b>
93.33.1	GINNASTICA VASCOLARE IN ACQUA	<b>7,2</b>



*Ministero del Lavoro, della Salute  
e delle Politiche Sociali*

Allegato 3

<b>PRESTAZIONI di ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE</b>		<b>TARIFFA DM 2008</b>
<b>CODICE</b>	<b>DESCRIZIONE</b>	
93.33.2	GINNASTICA VASCOLARE IN ACQUA	<b>2,1</b>
93.34.1	DIATERMIA AD ONDE CORTE E MICROONDE	<b>2,1</b>
93.35.1	AGOPUNTURA CON MOXA REVULSIVANTE	<b>12,8</b>
93.35.2	IRRADIAZIONE INFRAROSSA	<b>1,8</b>
93.35.3	PARAFFINOTERAPIA	<b>2,3</b>
93.35.4	IPERTERMIA NAS	<b>7,8</b>
93.36	RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA	<b>19,1</b>
93.37	TRAINING PRENATALE	<b>122,6</b>
93.39.1	MASSOTERAPIA DISTRETTUALE-RIFLESSOGENA	<b>3,7</b>
93.39.2	MASSOTERAPIA PER DRENAGGIO LINFATICO	<b>8,5</b>
93.39.3	PRESSOTERAPIA O PRESSO-DEPRESSOTERAPIA INTERMITTENTE	<b>4,4</b>
93.39.4	ELETTROTHERAPIA ANTALGICA	<b>2,1</b>
93.39.5	ELETTROTHERAPIA ANTALGICA	<b>3,1</b>
93.39.6	ELETTROTHERAPIA DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DELLA MANO O DEL VISO	<b>2,5</b>
93.39.7	ELETTROTHERAPIA DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DI ALTRI DISTRETTI	<b>2,5</b>
93.39.8	MAGNETOTERAPIA	<b>1,3</b>
93.39.9	ULTRASONOTERAPIA	<b>1,3</b>
93.43.1	TRAZIONE SCHELETRICA	<b>3,8</b>
93.46	ALTRE TRAZIONI CUTANEE DEGLI ARTI	<b>11,4</b>
93.51	APPLICAZIONE DI CORSETTO GESSATO	<b>31,0</b>
93.52	APPLICAZIONE DI SUPPORTO PER IL COLLO	<b>31,0</b>
93.53	APPLICAZIONE DI ALTRO CORSETTO GESSATO	<b>31,0</b>
93.54.1	BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE	<b>7,8</b>
93.54.2	BENDAGGIO DESAULT AMIDATO O GESSATO	<b>13,6</b>
93.54.3	APPARECCHIO GESSATO: TORACO-BRACHIALE, COSCIA-PIEDE	<b>25,2</b>
93.54.4	APPARECCHIO GESSATO: OMERO-MANO, STIVALE	<b>18,9</b>
93.54.5	APPARECCHIO GESSATO: AVAMBRACCIO-MANO	<b>12,6</b>
93.54.6	APPARECCHIO GESSATO: GINOCCHIO	<b>22,7</b>
93.54.7	APPARECCHIO GESSATO: POLSO, MANO, PIEDE	<b>11,6</b>
93.54.8	DOCCIA GESSATA DI DITO DELLA MANO O DEL PIEDE	<b>5,8</b>
93.56.1	FASCIATURA SEMPLICE	<b>3,9</b>
93.56.2	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI COSCIA-PIEDE	<b>25,2</b>
93.56.3	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI GAMBA-PIEDE	<b>21,3</b>
93.56.4	BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO	<b>7,8</b>
93.56.5	BENDAGGIO A 8 PER CLAVICOLA	<b>13,6</b>
93.56.6	MEDICAZIONE DI SHANZ	<b>21,3</b>
93.56.7	ALTRO BENDAGGIO	<b>17,5</b>
93.57.1	MEDICAZIONE DI USTIONI	<b>9,7</b>
93.71.1	TRAINING PER DISLESSIA	<b>8,4</b>
93.71.2	TRAINING PER DISLESSIA	<b>2,1</b>
93.71.3	TRAINING PER DISCALCULIA	<b>8,4</b>
93.71.4	TRAINING PER DISCALCULIA	<b>2,1</b>
93.72.1	TRAINING PER DISFASIA	<b>8,4</b>
93.72.2	TRAINING PER DISFASIA	<b>2,1</b>
93.78.1	RIABILITAZIONE DEL CIECO	<b>8,4</b>
93.78.2	RIABILITAZIONE DEL CIECO	<b>2,1</b>



*Ministero del Lavoro, della Salute  
e delle Politiche Sociali*

Allegato 3

<b>PRESTAZIONI di ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE</b>		<b>TARIFFA DM 2008</b>
<b>CODICE</b>	<b>DESCRIZIONE</b>	
93.82.1	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO	<b>4,4</b>
93.82.2	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO	<b>1,1</b>
93.83	TERAPIA OCCUPAZIONALE	<b>4,4</b>
93.83.1	TERAPIA OCCUPAZIONALE	<b>1,1</b>
93.89.1	TRAINING CONDIZIONAMENTO AUDIOMETRICO INFANTILE	<b>8,7</b>
93.89.2	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI	<b>8,4</b>
93.89.3	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI	<b>2,1</b>
93.91	RESPIRAZIONE A PRESSIONE POSITIVA INTERMITTENTE	<b>5,8</b>
93.94	MEDICAMENTO RESPIRATORIO SOMMINISTRATO PER MEZZO DI NEBULIZZATORE	<b>1,6</b>
93.95	OSSIGENAZIONE IPERBARICA	<b>82,6</b>
93.99	ALTRE PROCEDURE RESPIRATORIE	<b>8,2</b>
93.99.1	BRONCOINSTILLAZIONI	<b>7,8</b>
94.01.1	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA	<b>9,7</b>
94.01.2	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO	<b>15,5</b>
94.02.1	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA	<b>5,8</b>
94.02.2	TEST DELLA SCALA DI MEMORIA DI WECHSLER [WMS]	<b>5,8</b>
94.08.1	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE	<b>5,8</b>
94.08.2	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE ABILITA' VISUO SPAZIALI	<b>5,8</b>
94.08.3	SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	<b>7,8</b>
94.08.4	ESAME DELL' AFASIA	<b>27,1</b>
94.08.5	TEST DI VALUTAZIONE DELLA DISABILITA' SOCIALE	<b>5,8</b>
94.08.6	TEST DI VALUTAZIONE DEL CARICO FAMILIARE E DELLE STRATEGIE DI COPING	<b>5,8</b>
94.09	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	<b>19,4</b>
94.12.1	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	<b>12,9</b>
94.19.1	COLLOQUIO PSICHIATRICO	<b>19,4</b>
94.3	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	<b>19,4</b>
94.32	IPNOTERAPIA	<b>15,5</b>
94.42	PSICOTERAPIA FAMILIARE	<b>23,2</b>
94.44	PSICOTERAPIA DI GRUPPO	<b>9,7</b>
95.01	ESAME PARZIALE DELL'OCCHIO	<b>13,3</b>
95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	<b>20,7</b>
95.03.1	STUDIO DELLA TOPOGRAFIA CORNEALE	<b>58,1</b>
95.05	STUDIO DEL CAMPO VISIVO	<b>16,8</b>
95.06	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL COLORE	<b>7,8</b>
95.07	STUDIO DELL'ADATTABILITA' AL BUIO	<b>7,8</b>
95.07.1	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL CONTRASTO	<b>7,8</b>
95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	<b>7,8</b>
95.09.2	ESOFTALMOMETRIA	<b>7,8</b>
95.09.3	CHERATOESTESIOMETRIA	<b>7,8</b>
95.11	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS	<b>3,9</b>
95.11.1	FOTOGRAFIA DEL SEGMENTO ANTERIORE	<b>3,9</b>
95.12	ANGIOGRAFIA CON FLUORESCINA O ANGIOSCOPIA OCULARE	<b>46,5</b>
95.13	ECOGRAFIA OCULARE	<b>19,4</b>
95.13.1	PACHIMETRIA CORNEALE	<b>38,7</b>
95.13.2	BIOMICROSCOPIA CORNEALE	<b>31,0</b>
95.14	STUDIO RADIOLOGICO DELL'OCCHIO	<b>15,5</b>



*Ministero del Lavoro, della Salute  
e delle Politiche Sociali*

Allegato 3

PRESTAZIONI di ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE		TARIFFA DM 2008
CODICE	DESCRIZIONE	
95.15	STUDIO DELLA MOTILITA' OCULARE	15,5
95.2	TEST FUNZIONALI OBIETTIVI DELL'OCCHIO	7,8
95.21	ELETTRORETINOGRAFIA (ERG, FLASH-PATTERN)	33,6
95.22	ELETTROOCULOGRAFIA (EOG)	33,6
95.23	POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP)	23,2
95.23.1	INTERFEROMETRIA	7,8
95.24.1	STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO SPONTANEO O POSIZIONALE	18,2
95.24.2	STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO PROVOCATO	26,0
95.25	ELETTROMIOGRAFIA DELL'OCCHIO (EMG)	31,0
95.26	TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL GLAUCOMA	7,8
95.35	TRAINING ORTOTTICO	5,4
95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	9,8
95.41.2	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	9,8
95.41.3	AUDIOMETRIA AUTOMATICA	20,7
95.41.4	ESAME AUDIOMETRICO CONDIZIONATO INFANTILE	11,9
95.42	IMPEDENZOMETRIA	8,7
95.43	VALUTAZIONE AUDIOLOGICA	25,3
95.44.1	TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE	16,3
95.44.2	ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE	16,3
95.45	STIMOLAZIONI VESTIBOLARI ROTATORIE	32,5
95.46	ALTRI TEST AUDIOMETRICI O DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE	16,3
95.47	ESAME DELL' UDITO NAS	12,9
95.48.1	MESSA A PUNTO DI MEZZI PER L'UDITO	11,9
95.48.2	CONTROLLO PROTESICO ELETTROACUSTICO	9,8
95.48.3	MISURE PROTESICHE IN SITU	12,3
95.48.4	TEST DI STIMOLAZIONE ELETTRICA AL PROMONTORIO	23,7
95.49	ADATTAMENTO IMPIANTI COCLEARI	19,5
96.17	INSERZIONE DI DIAFRAMMA VAGINALE	9,7
96.18	INSERZIONE DI ALTRO PESSARIO VAGINALE	9,7
96.22	DILATAZIONE DEL RETTO	9,7
96.23	DILATAZIONE DELLO SFINTERE ANALE	9,7
96.26	RIDUZIONE MANUALE DI PROLASSO RETTALE	11,6
96.27	RIDUZIONE MANUALE DI ERNIA	11,6
96.49	INSTILLAZIONE GENITOURINARIA	9,7
96.51	IRRIGAZIONE DELL'OCCHIO	3,9
96.52	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO	7,8
96.54.1	ABLAZIONE TARTARO	9,7
96.54.2	SIGILLATURA DEI SOLCHI E DELLE FOSSETTE	3,9
96.54.3	CURA STOMATITE, GENGIVITE, ALVEOLITE	5,8
96.57	IRRIGAZIONE DI CATETERE VASCOLARE	15,5
96.59	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	3,9
97.1	SOSTITUZIONE NON OPERATORIA DI SUSSIDIO PER IL SISTEMA MUSCOLOSCELETRICO	9,7
97.29.1	REVISIONE DI CATETERE PERITONEALE	15,5
97.35	RIMOZIONE DI PROTESI DENTALE	6,5
97.71	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO	9,7
97.82	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO DI DRENAGGIO PERITONEALE	9,7



*Ministero del Lavoro, della Salute  
e delle Politiche Sociali*

Allegato 3

<b>PRESTAZIONI di ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE</b>		<b>TARIFFA DM 2008</b>
<b>CODICE</b>	<b>DESCRIZIONE</b>	
97.88	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO ESTERNO DI IMMOBILIZZAZIONE	<b>9,7</b>
98.01	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA BOCCA,	<b>8,4</b>
98.02	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ESOFAGO,	<b>31,3</b>
98.03	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLO STOMACO	<b>62,0</b>
98.05	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DA RETTO E ANO,	<b>29,4</b>
98.11	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ORECCHIO,	<b>8,4</b>
98.12	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DAL NASO,	<b>8,4</b>
98.13	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA FARINGE,	<b>15,1</b>
98.14	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA LARINGE,	<b>15,1</b>
98.15	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA TRACHEA E BRONCHI,	<b>18,5</b>
98.16	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'UTERO,	<b>23,5</b>
98.17	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA VAGINA,	<b>10,1</b>
98.18	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DA STOMA ARTIFICIALE,	<b>10,1</b>
98.19	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'URETRA,	<b>35,8</b>
98.20	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO, NAS	<b>7,8</b>
98.21	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DALL'OCCHIO,	<b>7,8</b>
98.22	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DA TESTA E COLLO,	<b>7,8</b>
98.23	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA VULVA,	<b>7,8</b>
98.24	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA SCROTO E PENE,	<b>7,8</b>
98.25	RIMOZIONE DI ALTRO CORPO ESTRANEO DAL TRONCO ECCETTO SCROTO, PENE E VULVA,	<b>7,8</b>
98.26	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA MANO,	<b>7,8</b>
98.27	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALL'ARTO SUPERIORE ECCETTO LA MANO,	<b>7,8</b>
98.28	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DAL PIEDE,	<b>7,8</b>
98.29	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALL'ARTO INFERIORE ECCETTO IL PIEDE,	<b>7,8</b>
99.06.1	INFUSIONE DI FATTORI DELLA COAGULAZIONE	<b>11,6</b>
99.07.1	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI	<b>25,8</b>
99.12	IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA	<b>11,6</b>
99.13	IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE	<b>11,6</b>
99.14.1	INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA	<b>11,6</b>
99.23	INIEZIONE DI STEROIDI	<b>9,7</b>
99.24.1	INFUSIONE DI SOSTANZE ORMONALI	<b>11,6</b>
99.25	INIEZIONE O INFUSIONE DI SOSTANZE CHEMIOTERAPICHE PER TUMORE,	<b>9,7</b>
99.27	IONOFRESI	<b>1,8</b>
99.29.1	INIEZIONE PERINERVOSA	<b>10,1</b>
99.29.2	INIEZIONE PERIARTERIOSA	<b>10,1</b>
99.29.3	INFILTRAZIONE PERINEALE	<b>6,5</b>
99.29.4	INFILTRAZIONE MEDICAMENTOSA DEL PENE	<b>6,5</b>
99.29.5	INIEZIONE ENDOCAVERNOSA DI FARMACI	<b>7,8</b>
99.29.6	INIEZIONE MODIFICATRICE IN ASCESSO FREDDO	<b>7,8</b>
99.29.7	MESOTERAPIA	<b>6,7</b>
99.29.8	INIEZIONE INTRA O PERIURETRALE	<b>7,8</b>
99.29.9	INIEZIONE DI TOSSINA BOTULINICA	<b>9,7</b>
99.71	PLASMAFERESI TERAPEUTICA	<b>439,0</b>
99.72	LEUCOAFERESI TERAPEUTICA	<b>402,8</b>
99.73	ERITROAFERESI TERAPEUTICA	<b>373,4</b>
99.73.1	ERITROAFERESI CON SACCHE MULTIPLE	<b>43,9</b>



*Ministero del Lavoro, della Salute  
e delle Politiche Sociali*

*Allegato 3*

<b>PRESTAZIONI di ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE</b>		<b>TARIFFA DM 2008</b>
<b>CODICE</b>	<b>DESCRIZIONE</b>	
99.74	PIASTRINOAFERESI TERAPEUTICA	<b>408,0</b>
99.82	TERAPIA A LUCE ULTRAVIOLETTA	<b>8,8</b>
99.85	IPERTERMIA PER IL TRATTAMENTO DI TUMORE	<b>82,3</b>
99.88	FOTOFERESI TERAPEUTICA	<b>7,8</b>
99.91	AGOPUNTURA PER ANESTESIA	<b>9,7</b>
99.92	ALTRA AGOPUNTURA	<b>8,5</b>
99.94	MASSAGGIO PROSTATICO	<b>5,8</b>
99.95	STIRAMENTO DEL PREPUZIO	<b>5,8</b>
99.97.1	SPLINTAGGIO PER GRUPPO DI QUATTRO DENTI	<b>13,4</b>
99.97.2	TRATTAMENTI PER APPLICAZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE	<b>13,4</b>
99.99.1	LASER TERAPIA ANTALGICA	<b>3,1</b>