

REGIONE DEL VENETO

giunta regionale

Data 18/05/2012 Protocollo N° 23123A Class: E, 900.20.9 Prat. Fasc. Allegati N° 1

Oggetto: Decreto del Dirigente delegato n. 61 del 17 maggio 2012 ad oggetto "Attivazione dei pacchetti standardizzati regionali di day service. DGR n. 1079 del 17 aprile 2007 e DGR n. 2812 del 11 settembre 2007"

Trasmesso via fax

Ai Direttori Generali
Aziende Uiss del Veneto
Azienda Ospedaliera di Padova
Azienda Ospedaliera Universitaria
Integrata di Verona
IRCCS - IOV

Ai Segretari regionali
AIOP
ARIS

Si trasmette copia del decreto indicato in oggetto con il quale sono stati attivati i pacchetti standardizzati regionali di day service riportati nel dettaglio nell'allegato del decreto medesimo.

Per eventuali chiarimenti in merito all'applicazione a livello dei flussi informativi le aziende sanitarie possono contattare il seguente personale afferente al Servizio regionale Controllo Investimenti prezzi e acquisti SSR:

Dr.ssa Cangialosi Rosa – tel 041 2793431 – 3427 – e mail rosa.cangialosi@regione.veneto.it
Dr.ssa Roberta Tessari – tel 041 2793431 – e mail roberta.tessari@regione.veneto.it

Distinti saluti.

U.C. Assistenza Ospedaliera Pubblica e Privata
Il Dirigente
Dr. Claudio Pierci

Referente dell'istruttoria: Dr.ssa Guia Varotto
Posizione organizzativa Attività sanitarie ospedaliere
041.279.1678 - e mail: guia.varotto@regione.veneto.it
D:\Guia\REGIONE\DAY SERVICE\decreto pacchetti regionali\invio_decreto_61_2012.doc

Direzione Attuazione Programmazione Sanitaria
Unità Complessa Assistenza Ospedaliera Pubblica e Privata
Palazzo Molin – San Polo 2514 - 30125 Venezia
e-mail: serv.sanitari@regione.veneto.it - Tel 041/2791442-1443 - Fax 041/2791683



REGIONE DEL VENETO

giunta regionale

DECRETONE N.061... DEL 17. MAG. 2012.....

OGGETTO: Attivazione dei pacchetti standardizzati regionali di day service. DGR n. 1079 del 17 aprile 2007 e DGR n. 2812 del 11 settembre 2007

IL DIRIGENTE DELLA

DIREZIONE ATTUAZIONE PROGRAMMAZIONE SANITARIA

VISTA la deliberazione n. 1079 del 14 aprile 2007 con la quale è stato approvato il modello organizzativo del Day Service Ambulatoriale e sono state disciplinate le modalità organizzative ed erogative del medesimo;

VISTA la deliberazione n. 2812 del 11 settembre 2007 con la quale il Day Service Ambulatoriale è stato inserito nei livelli essenziali di assistenza;

CONSIDERATE le azioni regionali in materia di assistenza sanitaria rivolte a ricondurre, secondo criteri di appropriatezza clinica, economicità ed efficienza nell'utilizzo delle risorse, le prestazioni sanitarie, erogate con oneri a carico del servizio sanitario regionale, ad un regime di erogazione più appropriato, nel rispetto della sicurezza per il paziente e degli operatori (per ultime la DGR n. 4277 del 29 dicembre 2009, la DGR n. 3140 del 14 dicembre 2010 e la DGR n. 859 del 21 giugno 2011, integrata dalla DGR n. 1665 del 18 ottobre 2011);

CONSIDERATO quindi che il Day Service, collocandosi all'interno delle azioni regionali sopra menzionate, risulta coerente con l'obiettivo di riduzione del tasso di ospedalizzazione e con l'obiettivo di diminuire il numero dei ricoveri inappropriati in regime diurno (DRG n.4277/2009, DGR n. 3140/2011 e DGR n. 2396 del 29 dicembre 2011);

CONSIDERATO che l'esperienza fino ad ora maturata dalle singole aziende nell'erogazione di questo innovativo modello organizzativo e l'analisi dei dati delle prestazioni effettuate in tale regime consente di procedere ad una omogeneizzazione dei pacchetti a livello regionale tale da consentire a tutte le strutture ospedaliere, pubbliche e private accreditate, di utilizzare una uniforme modalità organizzativa;

RICHIAMATA la DGR n. 859/2011 che ha disposto che il legale rappresentante della struttura privata accreditata solo per le funzioni ospedaliere, deve inoltrare preventiva richiesta alla Segreteria per la Sanità che, previa verifica della corrispondenza delle prestazioni ambulatoriali che intende erogare alla funzione ospedaliera già accreditata, consentirà l'erogazione anche in tale diverso regime;

RILEVATA l'opportunità di procedere alla prima attivazione di pacchetti standardizzati regionali di day service, rinviando ad atti successivi l'eventuale attivazione di altri;

VISTO il decreto del Segretario Regionale per la Sanità n. 121 del 12 ottobre 2011 che delega il dr. Claudio Pileri alla sottoscrizione degli atti di competenza dell'Unità Complessa Assistenza Ospedaliera Pubblica e Privata, afferente alla Direzione Attuazione Programmazione Sanitaria;

Mod. A - originale

DECRETA

1. di attivare i pacchetti standardizzati regionali di day service riportati nell'**allegato A** che forma parte integrante del presente atto;
2. di rinviare per quanto riguarda la disciplina erogativa/organizzativa del Day service alle disposizioni di cui alla DGR n. 1079 del 17 aprile 2007 ed alla DGR n. 2812 del 11 settembre 2007;
3. di rinviare a quanto disposto dalla DGR n. 859 del 21 giugno 2011 per quanto attiene alla possibilità, per gli erogatori privati accreditati solo per le funzioni ospedaliere, di erogare delle prestazioni anche in regime ambulatoriale;
4. di dare atto che quanto disposto con il presente atto non comporta spesa a carico del bilancio regionale;
5. di disporre la pubblicazione del presente decreto nel Bollettino ufficiale della Regione Veneto nei termini di rito.

U.C. ASSISTENZA OSPEDALIERA
PUBBLICA E PRIVATA

Il Dirigente
Dr. Claudio Pilerci

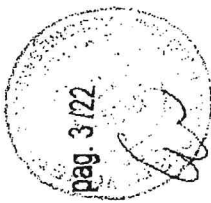
REGIONE DEL VENETO

1)

Anemia Sintomatica - Percorso gastroenterologico		Quantità
Codice	Descrizione	
44.19.2	BREATH TEST PER HELICOBACTER PYLORI (UREA C13) Compresa somministrazione Urea C13	1
45.13	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] Endoscopia dell' intestino tenue Escluso: Endoscopia con biopsia (45.14-45.16)	1
45.13.1	ENTEROSCOPIA CON MICROCAMERA INGERIBILE Nei casi di sanguinamento occulto, sospetta m.di Crohn digiuno-ileale (con altre indagini non conclusive). Follow-up di sindromi poliposiche. Malattia celiaca refrattaria/sospetto linfoma. Dopo EGDs e PANCOLONOSCOPIA	1
45.13.2	ENTEROSCOPIA PER VIA ANTEROGRADA	1
45.13.3	ENTEROSCOPIA PER VIA ANTEROGRADA CON BIOPSIA	1
45.14	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL'INTESTINO TENUE Brushing o washing per prelievo di campione Escluso: Esofagogastroduodenoscopia [EGD] con biopsia (45.16)	1
45.16	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA Biopsia di una o più sedi di esofago, stomaco e duodeno	1
45.23	COLONOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE Escluso: Colonoscopia transaddominale o attraverso stoma artificiale, Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24), Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23), Endoscopia transaddominale dell' intestino cra	1
45.23.1	ILEOCOLONOSCOPIA RETROGRADA	1
45.24	RETTO-SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE Endoscopia del colon discendente Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23)	1
45.25	PANCOLONOSCOPIA CON BIOPSIA Biopsia di sedi intestinali aspecifiche Brushing o washing per prelievo di campione. Escluso: Proctosigmoidoscopia con biopsia (48.24)	1
45.29.2	BREATH TEST PER DETERMINAZIONE DI COLONIZZAZIONE BATTERICA ANOMALA	1
88.01.6	TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC Non associabile a cod.88.01.2 e cod. 88.01.4	1
88.76.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO Non associabile a 88.74.1, 88.75.1	1
89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	1
89.02	VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA	1
89.26.1	PRIMA VISITA GINECOLOGICA - Sostituisce 89.26 Includo: eventuale addestramento all'uso del diaframma vaginale, eventuale prelievo citologico. Non associabile a 89.26.3, 91.48.4	1
90.04.3	ADRENALINA - NORADRENALINA [U]	1
90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	1
90.10.5	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA (DIRETTA ED INDIRETTA)	1
90.12.A	CALPROTECTINA IMMUNOMETRICO nelle feci Diagnosi precoce di M.Crohn e Colite ulcerosa	1
90.13.5	COBALAMINA (VIT. B12) [S]	1

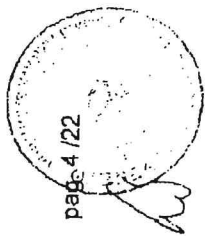


Codice	Descrizione prestazioni	Quantità
90.16.3	CREATININA [S/U/dU/La]	1
90.21.4	FECI SANGUE OCCULTO (metodo immunologico)	1
90.22.3	FERRITINA [P/(Sg)Er]	1
90.22.5	FERRO [S]	1
90.23.2	FOLATO [S/(Sg)Er]	1
90.23.5	FOSFATASI ALCALINA	1
90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]	1
90.26.1	GASTRINA [S]	1
90.42.1	TIREOTROPINA (TSH)	1
90.44.1	UREA [S/P/U/dU]	1
90.48.1	ANTICORPI ANTI CELLULE PARIETALI GASTRICHE (PCA)	1
90.49.Z	ANTICORPI ANTI-PEPTIDI DEAMIDATI DELLA GLIADINA (IgA, IgG) per ciascuna determinazione	1
90.52.5	RICERCA ALTRI AUTOANTICORPI NAS	1
90.53.D	ANTICORPI ANTI TRANSGLUTAMINASI (IgG, IgA) per ciascuna determinazione	1
90.58.2	AUTOANTICORPI ANTI ERITROCITI [Test di Coombs diretto]	1
90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERV., F. L.	1
90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	1
90.74.5	RETICOCITI (Conteggio) [(Sg)]	1
90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES) Test riservato alla valutazione di patologie infiammatorie croniche o neoplastiche. Da non eseguire per finalità di screening in soggetti asintomatici.	1
90.85.3	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA in materiali biologici (E.I.A.)	1
91.05.1	PARASSITI INTESTINALI [ELMINTI, PROTOZOI] RICERCA MACRO E MICROSCOPICA	1
99.07.1	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI	1
99.23	INIEZIONE DI STEROIDI Iniezione di cortisone Impianto sottodermico di progesterone Impianto sottodermico di altri ormoni o antiormoni	1
99.29.A	SEDAZIONE COSCIENEA associabile alle endoscopie e biopsie in corso di endoscopie, TAC e RM	2



2)

Cirrosi - Diagnosi - Percorso gastroenterologico		
Codice	Descrizione prestazione	Quantità
45.13	ESOFAGOGASTRODUDENOSCOPIA [EGD]Endoscopia dell' intestino tenue Escluso: Endoscopia con biopsia (45.14-45.16)	1
88.01.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDCIncluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni	1
88.76.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETONon associabile a 88.74.1, 88.75.1	1
88.95.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDCIncluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare. Non associabile a cod. 88.95.7	1
88.95.7	ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC	1
89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	1
89.02	VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA	1
90.04.3	ADRENALINA - NORADRENALINA [U]	1
90.05.5	ALFA 1 FETOPROTEINA [S/La/Alb]	1
90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	1
90.10.5	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA (DIRETTA ED INDIRETTA)	1
90.16.3	CREATININA [S/U/dU/La]	1
90.20.1	ETANOLO [S/U]	1
90.22.3	FERRITINA [P/(Sg)Er]	1
90.22.5	FERRO [S]	1
90.23.5	FOSFATASI ALCALINA	1
90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]	1
90.27.1	GLUCOSIO	1
90.37.4	POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]	1
90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S]Incluso: Dosaggio Proteine totali	1
90.39.4	RAME [S/U]	1
90.40.4	SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]	1
90.45.4	ZINCO [S/U]	1
90.61.1	CRIOGLOBULINE RICERCA	1
90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	1
90.71.3	PIASTRINE (Conteggio) [(Sg)]	1
90.74.4	RESISTENZE OSMOTICO GLOBULARI (Curva)	1
91.19.2	VIRUS EPATITE B [HBV] DNA-POLIMERASI	1
91.19.4	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA	1
91.20.2	VIRUS EPATITE C [HCV] TIPIZZAZIONE GENOMICA	1
91.20.4	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI IgM	1



3)

Codice	Descrizione prestazione	Quantità
42.33.3	SCLEROTERAPIA DI VARICI ESOFAGEE IN CORSO DI EGDS (45.13)	1
42.91	LEGATURE DI VARICI ESOFAGEE IN CORSO DI EGDS (45.13)	1
54.91	PARACENTESI- Escluso: Creazione di fistola craneoperitoneale (54.93)	1
89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	1
89.02	VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA	1
90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	1
90.71.3	PIASTRINE (Conteggio) [(Sg)]	1
90.74.4	RESISTENZE OSMOTICO GLOBULARI (Curva)	1
99.07.1	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI	1
99.29	INIEZIONE O INFUSIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE O PROFILATTICHEEscluso codici: 99.31, 99.59, 42.33, 49.42 e 39.92	1

4)

Codice	Descrizione prestazione	Quantità
45.13.1	ENTEROSCOPIA CON MICROCAMERA INGERIBILENei casi di sanguinamento occulto, sospetta m.di Crohn digiuno-ileale (con altre indagini non conclusive). Follow-up di sindromi poliposiche. Malattia celiaca refrattaria/sospetto linfoma. Dopo EGDS e PANCOLONSCOPIA	1
45.14	BIOPSIA [ENDOSCOPIA] DELL' INTESTINO TENUEBrushing o washing per prelievo di campione Escluso: Esofagogastroduodenoscopia[EGD] con biopsia (45.16)	1
45.16	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIABiopsia di una o più sedi di esofago, stomaco e duodeno	1
45.23.1	ILEOCOLONSCOPIA RETROGRADA	1
88.79.K	ECOGRAFIA DELLE ANSE INTESTINALINon associabile a 88.74.1, 88.75.1 e 88.76.1	1
89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	1
89.02	VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA	1
90.02.1	ACIDO 5 IDROSSI 3 INDOLACETICO [dU]Diagnosi di carcinoidi intestinali	1
90.12.A	CALPROTECTINA IMMUNOMETRICO nell'is feciDiagnosi precoce di M.Crohn e Colite ulcerosa	1
90.16.3	CREATININA [S/U/dU/La]	1
90.16.6	CROMOGRANINA ADiagnosi di feocromocitoma e Ca Polmonare a piccole cellule.	1
90.17.D	ELASTASI 1 PANCREATICA	1
90.18.4	ENOLASI NEURONESPECIFICA (NSE)	1
90.22.3	FERRITINA [P/(Sg)Er]	1
90.22.4	FERRO [dU]	1
90.22.5	FERRO [SI]	1
99.38.5	POLIPETIDE INTESTINALE VASOATTIVO (VIP)	1
Codice	Descrizione prestazione	Quantità

90.37.4	POTASSIO [S/U/dU]/(Sg)Er]	1
90.37.6	PREALBUMINA	1
90.37.8	PROTEINA LEGANTE IL RETINOLO	1
90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S]Incluso: Dosaggio Proteine totali	1
90.40.4	SODIO [S/U/dU]/(Sg)Er]	1
90.42.1	TIREOTROPINA (TSH)	1
90.44.1	UREA [S/P/U/dU]	1
90.47.E	ANTICORPI ANTI ENDOMISI[O]per ciascun anticorpo	1
90.48.2	ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA: P-ANCA e C-ANCA)Per ciascuna determinazione	1
90.49.5	ANTICORPI ANTI GLIADINA (IgG, IgA)per ciascuna determinazione	1
90.53.A	ANTICORPI ANTI SACCAROMYCES CEREVISIAEper classe anticorpale	1
90.53.D	ANTICORPI ANTI TRANSGLUTAMINASI (IgG, IgA) per ciascuna determinazione	1
90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	1
90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	1
90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES) Test riservato alla valutazione di patologie infiammatorie croniche o neoplastiche. Da non eseguire per finalità di screening in soggetti asintomatici.	1
90.94.3	ESAME CULTURALE DELLE FECI [COPROCOLTURA]Ricerca Salmonelle, Shigelle e Campylobacter Escluso: E.coli enteropatogeni, Yersinia, Vibrio cholerae	1
91.05.1	PARASSITI INTESTINALI [ELMINTI, PROTOZOI] RICERCA MACRO E MICROSCOPICA	1
91.41.8	ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: da Biopsia endoscopica. La prestazione sostituisce cod.91.41.3 e cod. 91.41.4Per ciascun campione	1
99.29.A	SEDAZIONE COSCIENTEA associabile alle endoscopie e biopsie in corso di endoscopie, TAC e RM	1

5)

Disfagia - dispepsia con allarme (vomito, calo ponderale) - Percorso gastroenterologico		
Codice	Descrizione	Quantità
29.19.1	VIDEOENDOSCOPIA DELLE VIE AEREE E DIGESTIVE SUPERIORI (VADS)	1
42.29.2	PH METRIA ESOFAGEA (24 ORE)	1
45.16	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIABiopsia di una o più sedi di esofago, stomaco e duodeno	1
45.29.1	BREATH TEST PER DETERMINAZIONE TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE, SVUOTAMENTO GASTRICO	1
87.03.7	TC DEL COLLO [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]TC del collo [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]	1
87.03.8	TC DEL COLLO SENZA E CON MDC[ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]	1
87.09.2	RX DEL TRATTO FARINGO-CRICO-ESOFAGEO-CARDIALEStudio funzionale della via digestiva superiore, con MDC baritato o idrosolubile. Incluso: videoregistrazione	1



Codice	Descrizione prestazione	Quantità
87.44.1	RX DEL TORACE radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriore e laterolaterale	1
87.62	RX DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE CON MDC SINGOLO BARITATO O IDROSOLUBILE studio seriato delle prime vie del tubo digerente (esofago stomaco e duodeno)	1
87.64.1	TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE. La prestazione sostituisce cod. 87.64	1
88.01.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE. Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni. Non associabile a cod. 88.01.2	1
88.01.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC. Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni	1
88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE. Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovraombelicale, linfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retro-	1
89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	1
89.02	VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA	1
89.32	MANOMETRIA ESOFAGEA	1
89.7A.4	PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE	1
89.7b.2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	1
89.7B.5	PRIMA VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLOFACCIALE	1
89.7B.8	PRIMA VISITA ORL. Incluso, in base allo specifico problema clinico: eventuale otomicroscopia, esame funzionalità vestibolare, utilizzo di fibre ottiche, rimozione di cerume	1
90.16.3	CREATININA [S/U/dU/La]	1
90.22.3	FERRITINA [P/(Sg)Er]	1
90.22.4	FERRO [dU]	1
90.22.5	FERRO [S]	1
90.37.4	POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]	1
90.37.6	PREALBUMINA	1
90.37.8	PROTEINA LEGANTE IL RETINOLO	1
90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali	1
90.40.4	SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]	1
90.42.1	TIREOTROPINA (TSH)	1
90.44.1	UREA [S/P/U/dU]	1
90.53.D	ANTICORPI ANTI TRANSGLUTAMINASI (IgG, IgA) per ciascuna determinazione	1
90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	1
92.04.2	STUDIO DEL TRANSITO ESOFAGO-GASTRO-DUODENALE	1
99.29.A	SEDAZIONE COSCIENTE. Associabile alle endoscopie e biopsie in corso di endoscopie, TAC e RM	1



Dolore addominale - Percorso gastroenterologico		Quantità
Codice	Descrizione	
45.16	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA	1
45.23.1	ILEOCOLONSCOPIA RETROGRADA	1
88.01.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE. Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni. Non associabile a cod. 88.01.2	1
88.01.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni	1
88.01.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata. Non associabile a cod. 88.01.4	1
88.01.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata	1
88.01.5	TC DELL' ADDOME COMPLETEONon associabile a cod. 88.01.1 e cod. 88.01.3	1
88.01.6	TC DELL' ADDOME COMPLETE SENZA E CON MDCNon associabile a cod. 88.01.2 e cod. 88.01.4	1
88.19	RX DIRETTA DELL' ADDOME [RX DELL'ADDOME] [RX APPARATO URINARIO A VUOTO]	1
88.47.1	ANGIO TC DELL'AORTA ADDOMINALE E VASI VISCERALI Non associabile a 88.44.1 e 88.47.2	1
88.74.A	ECOCOLORDOPPLER VASI SPLANCNICI. La prestazione sostituisce cod. 88.74.4 incluso valutazione morfologica ed indici qualitativi e semiquantitativi.	1
88.76.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETEONon associabile a 88.74.1, 88.75.1	1
88.76.3	ECOCOLORDOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI / ARTERIOSI O VENOSI. Escluso vasi viscerali. La prestazione sostituisce cod. 88.76.2	1
88.76.4	ECOCOLORDOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI ARTERIOSI O VENOSI SENZA E CON MDC. Escluso vasi viscerali	1
88.76.5	ECOCOLORDOPPLER VASI VISCERALI. La prestazione sostituisce cod. 88.76.2	1
88.76.6	ECOCOLORDOPPLER VASI VISCERALI CON MDC	1
88.79.K	ECOGRAFIA DELLE ANSE INTESTINALI Non associabile a 88.74.1, 88.75.1 e 88.76.1	1
88.95.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare. Non associabile a cod. 88.95.7	1
88.95.3	ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE	1
88.95.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO Vescica e pelvi maschile o femminile Incluso: relativo distretto vascolare. Non associabile a cod. 88.95.8.	1
88.95.6	ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE	1
88.95.7	ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC	1
88.95.8	ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC	1
88.97.A	COLANGIO-WUIRSUNGO RM. - Sostituisce 87.54.2	1



Codice	Descrizione	Quantità
88.97.B	COLANGIO-WUIRSUNGO RMCon stimolo farmacologico	1
89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	1
89.02	VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA	1
89.7A.4	PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE	1
90.06.4	ALFA AMILASI [S/U]	1
90.12.A	CALPROTECTINA IMMUNOMETRICO nelle feciDiagnosi precoce di M.Crohn e Colite ulcerosa	1
90.16.3	CREATININA [S/U/dU/La]	1
90.22.3	FERRITINA [P/(Sg)Er]	1
90.22.4	FERRO [dU]	1
90.22.5	FERRO [S]	1
90.30.2	LIPASI [S]	1
90.37.4	POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]	1
90.37.6	PREALBUMINA	1
90.37.8	PROTEINA LEGANTE IL RETINOLO	1
90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S]Incluso: Dosaggio Proteine totali	1
90.40.4	SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]	1
90.44.1	UREA [S/P/U/dU]	1
90.53.D	ANTICORPI ANTI TRANSLUTAMINASI (IgG, IgA) per ciascuna determinazione	1
90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	1
90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	1
90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES) Test riservato alla valutazione di patologie infiammatorie croniche o neoplastiche. Da non eseguire per finalità di screening in soggetti asintomatici.	1
91.05.1	PARASSITI INTESTINALI [ELMINTI, PROTOZOI] RICERCA MACRO E MICROSCOPICA	1
91.41.8	ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: da Biopsia endoscopica. La prestazione sostituisce cod.91.41.3 e cod.91.41.4Per ciascun campione	1
99.29.A	SEDAZIONE COSCIENTEAassociabile alle endoscopie e biopsie in corso di endoscopie, TAC e RM	1



7)

Endoscopia diagnostica/operativa - Percorso gastroenterologico		
Codice	Descrizione prestazione	Quantità
42.24	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL'ESOFAGO Brushing o washing per raccolta di campione Esofagoscopia con biopsia Biopsia aspirativa dell'esofago Escluso: Esofagostroduodenoscopia [EGD] con biopsia (45.16)	1
42.33.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE ENDOSCOPICA DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO Per via endoscopica: polipectomia esofagea di uno o più polipi Escluso: Biopsia dell'esofago (42.24), Fistolctomia, Legatura (aperta) di varici esofagee	1
42.33.2	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO O RICANALIZZAZIONE ENDOSCOPICA Mediante laser o Argon Plasma - Incluso EGDS cod. 45.13. Escluso biopsia dell'esofago in corso di EGDS cod. 42.24	1
42.33.3	SCLEROTERAPIA DI VARICI ESOFAGEE IN CORSO DI EGDS (45.13)	1
42.91	LEGATURE DI VARICI ESOFAGEE IN CORSO DI EGDS (45.13)	1
42.92.1	DILATAZIONE DELL'ESOFAGO Incluso: EGDS (cod. 45.13)	1
43.11	GASTROSTOMIA PERCUTANEA ENDOSCOPICA PEG Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	2
43.11.1	SOSTITUZIONE GASTROSTOMIA E/O DIGIUNOSTOMIA PERCUTANEA	1
43.41.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELLO STOMACO PER VIA ENDOSCOPICA Polipectomia gastrica di uno o più polipi con approccio endoscopico Escluso: Biopsia dello stomaco (44.14), Controllo di emorragia	3
44.14.1	BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] ESOFAGOGASTRODUODENALE Non associabile a: 45.13	1
44.19.3	ECOENDOSCOPIA ESOFAGOGASTRODUODENALE Non associabile a 45.13, 44.14.1	1
44.22.1	DILATAZIONE ENDOSCOPICA DELLO STOMACO, DEL PILORO Incluso: EGDS (45.13)	1
44.94.1	RIMOZIONE DI PALLONE INTRAGASTRICO	1
45.13	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] Endoscopia dell'intestino tenue Escluso: Endoscopia con biopsia (45.14-45.16)	1
45.13.1	ENTEROSCOPIA CON MICROCAMERA INGERIBILE Nei casi di sanguinamento occulto, sospetta m.di Crohn digiuno-ileale (con altre indagini non conclusive). Follow-up di sindromi poliposiche. Malattia celiaca refrattaria/sospetto linfoma. Dopo EGDS e PANCOLONOSCOPIA	1
45.13.2	ENTEROSCOPIA PER VIA ANTEROGRADA	1
45.13.3	ENTEROSCOPIA PER VIA ANTEROGRADA CON BIOPSIA	2
45.14	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL'INTESTINO TENUE Brushing o washing per prelievo di campione Escluso: Esofagostroduodenoscopia [EGD] con biopsia (45.16)	2
45.16	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSI Biopsia di una o più sedi di esofago, stomaco e duodeno COLONOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE Escluso: Colonscopia transaddominale o attraverso stoma artificiale, Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24), Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23), Endoscopia transaddominale dell'intestino cra	1
45.23		1

Allegato A al decreto n. 061 del 17 MAG 2012



Codice	Descrizione prestazione	Quantità
45.23.1	ILEO COLONSCOPIA RETROGRADA	1
45.24	RETTO-SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE Endoscopia del colon discendente Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23)	1
45.25	PANCOLONSCOPIA CON BIOPSI/BIOPSIA di sedi intestinali specifiche Brushing o washing per prelievo di campione. Escluso: Proctosigmoidoscopia con biopsia (48.24)	1
45.29.5	ECOENDOSCOPIA DEL COLON Non associabile a 45.23, 45.23.1, 45.24, 45.26.1	1
45.42	POLIPLECTOMIA ENDOSCOPIA DELL'INTESTINO CRASSO Polipectomia di uno o più polipi con approccio endoscopico Escluso: Polipectomia con approccio addominale	1
48.29.2	ECOENDOSCOPIA DEL RETTO-SIGMA Non associabile a 48.23, 45.29.5, 48.24.1	1
52.13	ECOENDOSCOPIA BILIOPANCREATICA	1
87.44.1	RX DEL TORACE Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriori e laterolaterale	1
88.74.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovraombelicale, linfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retro-	1
88.76.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO Non associabile a 88.74.1, 88.75.1	1
88.79.8	ECOGRAFIA TRANSRETTALE Incluso ecografia dell'addome inferiore. Incluso eventuale integrazione color doppler. Non associabile a 88.75.1 e 88.76.1	1
88.79.K	ECOGRAFIA DELLE ANSE INTESTINALI Non associabile a 88.74.1, 88.75.1 e 88.76.1	1
89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	1
89.02	VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA	1
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	1
89.7A.1	PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA. Prima valutazione per terapia del dolore e programmazione della terapia specifica Escluso: la visita preoperatoria. Incluso: eventuale stesura del piano nutrizionale.	1
90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	1
90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	1
90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (APTT)	1
91.41.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Agobiopsia epatica -Per ciascun campione	1
91.41.8	ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: da Biopsia endoscopica. La prestazione sostituisce cod.91.41.3 e cod. 91.41.4 Per ciascun campione	2
91.41.9	ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: da Polipectomia endoscopica. La prestazione sostituisce cod.91.42.1 e cod. 91.42.2 Per ciascun campione	1
96.6A	POSIZIONAMENTO DI SONDINO NASO-GASTRICO PER NUTRIZIONE ENTERALE O PER ESOFAGOSTOMIA	1
99.29.A	SEDAZIONE COSCIENTEA associabile alle endoscopie e biopsie in corso di endoscopie, TAC e RM	1



8)

Codice	Descrizione prestazione	Quantità
52.13	ECOENDOSCOPIA BILIOPANCREATICA	1
88.01.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDCIncluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni	1
88.76.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETONon associabile a 88.74.1, 88.75.1	1
88.95.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDCIncluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare. Non associabile a cod. 88.95.7	1
88.95.7	ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC	1
88.97.B	COLANGIO-WUIRSUNGO RMCon stimolo farmacologico	1
89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	1
89.02	VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA	1
90.04.3	ADRENALINA - NORADRENALINA [U]	1
90.05.5	ALFA 1 FETOPROTEINA [S/La/Alb]	1
90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	1
90.10.5	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA (DIRETTA ED INDIRETTA)	1
90.16.3	CREATININA [S/U/dU/La]	1
90.20.1	ETANOLO [S/U]	1
90.22.3	FERRITINA [P/(Sg)Er]	1
90.22.5	FERRO [S]	1
90.23.5	FOSFATASI ALCALINA	1
90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]	1
90.27.1	GLUCOSIO	1
90.37.4	POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]	1
90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S]Incluso: Dosaggio Proteine totali	1
90.39.4	RAME [S/U]	1
90.40.4	SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]	1
90.45.4	ZINCO [S/U]	1
90.51.5	ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA)	1
90.52.1	ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)	1
90.52.2	ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)	1
90.52.4	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	1
90.53.D	ANTICORPI ANTI TRANSGLUTAMINASI (IgG, IgA) per ciascuna determinazione	1
90.61.1	CRIOGLOBULINE RICERCA	1
90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	1
90.71.3	PIASTRINE (Conteggio) [(Sg)]	1



Codice	Descrizione prestazione	Quantità
90.74.4	RESISTENZE OSMOTICO GLOBULARI (Curva)	1
91.17.1	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI	1
91.17.2	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IgM	1
91.17.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAg	1
91.18.1	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAg IgM	1
91.18.2	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBeAg	1
91.18.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg	1
91.18.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBeAg	1
91.19.2	VIRUS EPATITE B [HBV] DNA-POLIMERASI	2
91.19.4	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA	1
91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI	1
91.20.2	VIRUS EPATITE C [HCV] TIPIZZAZIONE GENOMICA	1
91.20.3	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI	1
91.20.4	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI IgM	1
91.41.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Agobiopsia epatica -Per ciascun campione	1

9)

Neoformazione/degenerazione tissutale - Percorso gastroenterologico		
Codice	Descrizione prestazione	Quantità
44.14.1	BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] ESOFAGOGASTRODUODENALE	1
44.19.3	ECOENDOSCOPICO ESOFAGOGASTRODUODENALE	1
45.13	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] Endoscopia dell' intestino tenue	1
45.13.1	ENTEROSCOPIA CON MICROCAMERA INGERIBILE	1
45.13.2	ENTEROSCOPIA PER VIA ANTEROGRADA	1
45.13.3	ENTEROSCOPIA PER VIA ANTEROGRADA CON BIOPSIA	1
45.14	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO TENUE	1
45.16	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSI	1
45.23	COLONOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	1
45.23.1	ILEOCOLONOSCOPIA RETROGRADA	1



Codice	Descrizione prestazione	Quantità
45.24	RETTO-SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23)	1
45.25	PANCOLONOSCOPIA CON BIOPSIA Escluso: Proctosigmoidoscopia di sedi intestinali specifiche Brushing o washing per prelievo di campione.	1
45.29.5	ECOENDOSCOPIA DEL COLON Non associabile a 45.23, 45.23.1, 45.24, 45.26.1	1
48.29.2	ECOENDOSCOPIA DEL RETTO-SIGMA Non associabile a 48.23, 45.29.5, 48.24.1	1
52.13	ECOENDOSCOPIA BILIOPANCREATICA	1
52.14	BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPIA] BILIOPANCREATICA	1
87.41.1	TC DEL TORACE SENZA E CON MDC [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]	1
87.44.1	RX DEL TORACE radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriori e laterolaterale	1
87.52	RX DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE CON MDC SINGOLO BARITATO O IDROSOLUBILE Studio seriato delle prime vie del tubo digerente (esofago stomaco e duodeno)	1
87.65.2	CLISMA DEL COLON CON DOPPIO MDC	1
87.65.3	CLISMA DEL TENUE CON DOPPIO MDC (con enteroclisi)	1
88.01.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE. Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni. Non associabile a cod. 88.01.2	1
88.01.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC. Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni	1
88.01.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE. Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata. Non associabile a cod. 88.01.4	1
88.01.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO. Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata	1
88.01.5	TC DELL'ADDOME COMPLETO. Non associabile a cod. 88.01.1 e cod. 88.01.3	1
88.01.6	TC DELL'ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC. Non associabile a cod. 88.01.2 e cod. 88.01.4	1
88.01.8	TC [CLISMA TC] TENUE (con enteroclisi) CON E SENZA MDC. Incluso eventuale studio dell'addome extraintestinale. Non associabile a 88.01.1 e 88.01.2	1
88.19	RX DIRETTA DELL'ADDOME [RX DELL'ADDOME] [RX APPARATO URINARIO A VUOTO]	1
88.38.9	TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC. Almeno tre distretti anatomici	1
88.74.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE. Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovraombelicali, linfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retro-	1
88.75.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE. Incluso: reni e surreni, ureteri, vescica, prostata, pelvi maschili o femminili ed ecografia sovrapubica. Non associabile a 88.74.1, 88.76.1, 88.79.5, 88.79.6	1
88.76.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO. Non associabile a 88.74.1, 88.75.1	1



Descrizione prestazione	Quantità
88.95.2 RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare. Non associabile a cod. 88.95.7	1
88.95.4 RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICOVescica e pelvi maschili o femminili Incluso: relativo distretto vascolare. Non associabile a cod. 88.95.8.	1
88.97.A COLANGIO-WIIRSUNGO RM. - Sostituisce 87.54.2	1
88.97.C RM DELLE VIE DIGESTIVE CON MDC ORALE SENZA E CON MDC VENOSO Non associabile a 88.95.1, 88.95.2, 88.95.4, 88.95.5	1
89.01.1 VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO PER TERAPIA DEL DOLORE	1
89.01.3 VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	1
89.02 VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA	1
89.52 ELETTROCARDIOGRAMMA	1
89.7A.1 PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA. Prima valutazione per terapia del dolore e programmazione della terapia specifica Escluso: la visita preoperatoria. Incluso: eventuale stesura del piano nutrizionale.	1
89.7A.4 PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE	1
89.7B.6 PRIMA VISITA ONCOLOGICA Incluso: stesura del piano di trattamento.	1
89.7C.1 PRIMA VISITA DI RADIOTERAPIA Incluso: stesura del piano di trattamento.	1
90.04.3 ADRENALINA - NORADRENALINA [U]	1
90.05.1 ALBUMINA [S/U/dU]	1
90.05.5 ALFA 1 FETOPROTEINA [S/La/Alb]	1
90.09.2 ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	1
90.10.5 BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA (DIRETTA ED INDIRETTA)	1
90.16.3 CREATININA [S/U/dU/La]	1
90.16.6 CROMOGRANINA ADiagnosi di feocromocitoma e Ca Polmonare a piccole cellule.	1
90.23.3 FERRITINA [P/(Sg)Er]	1
90.22.5 FERRO [S]	1
90.23.5 FOSFATASI ALCALINA	1
90.25.5 GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]	1
90.26.1 GASTRINA [S]	1
90.25.3 GLUCAGONE [S]	1
90.27.1 GLUCOSIO	1
90.29.1 INSULINA [S]	1
90.36.5 POLIPEPTIDE INTESTINALE VASOATTIVO (VIP)	1
90.37.4 POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]	1
90.40.4 SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]	1
90.44.1 UREA [S/P/U/dU]	1
90.44.3 URINE ESAME COMPLETO Incluso: sedimento urinario	1



Codice	Descrizione prestazione	Quantità
90.56.3	ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)	1
90.56.3	ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO (CEA)	1
90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND, DERIV., F.L.	1
90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	1
90.74.4	RESISTENZE OSMOTICO GLOBULARI (Curva)	1
90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES) Test riservato alla valutazione di patologie infiammatorie croniche o neoplastiche. Da non eseguire per finalità di screening in soggetti asintomatici.	1
92.14.1	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA	1
92.18.6	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON TRACCIANTI IMMUNOLOGICI E RECETTORIALI	1
92.18.9	PET-CT da codificare in aggiunta alle prestazioni 92.12.9 TOMOSCINTIGRAFIA TOTALE (PET) 92.18.6	1
99.29.A	TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA (PET) se le indagini sono eseguite con apparecchiatura PET-CT. SEDAZIONE COSCIENTE associabile alle endoscopie e biopsie in corso di endoscopia. TAC e RM	1

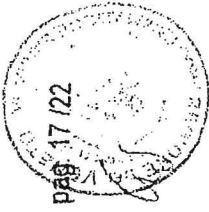
10)

Codice	Descrizione prestazione	Quantità
Rettorragia - Diagnosi - Percorso gastroenterologico		
45.13.1	ENTEROSCOPIA CON MICROCAMERA INGERIBILE Nei casi di sanguinamento occulto, sospetta m. di Crohn digiuno-ileale (con altre indagini non conclusive). Follow-up di sindromi poliposiche. Malattia celiaca refrattaria/sospetto linfoma. Dopo EGDS e PANCOLONSCOPIA	1
45.13.2	ENTEROSCOPIA PER VIA ANTEROGRADA	1
45.13.3	ENTEROSCOPIA PER VIA ANTEROGRADA CON BIOPSIA	1
45.14	BIOPSIA [ENDOSCOPIA] DELL'INTESTINO TENUE Brushing o washing per prelievo di campione Escluso: Esofagogastroduodenoscopia [EGD] con biopsia (45.16)	1
45.23	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE Escluso: Colonscopia transaddominale o attraverso stoma artificiale, sigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24), Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23), Endoscopia transaddominale dell'intestino cra	1
45.23.1	ILEOCOLONSCOPIA RETROGRADA	1
45.25	PANCOLONSCOPIA CON BIOPSIA Biopsia di sedi intestinali aspecifiche Brushing o washing per prelievo di campione. Escluso: Proctosigmoidoscopia con biopsia (48.24)	1
49.21	ANOSCOPIA	1
88.01.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata	1
89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	1
89.02	VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA	1
89.7A.1	PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA. Prima valutazione per terapia del dolore e programmazione della terapia specifica Escluso: la visita preoperatoria. Incluso: eventuale stesura del piano nutrizionale.	1

Allegato A al decreto n. 061 del 17 MAR 2012



Codice	Descrizione prestazione	Quantità
90.12.A	CALPROTECTINA IMMUNOMETRICO nelle feci (diagnosi precoce di M.Crohn e Colite ulcerosa)	1
90.21.3	FECIESAME CHIMICO E MICROSCOPICO (Grassi, prod. di digestione, parassiti)	1
90.22.5	FERRO [SI]	1
90.47.E	ANTICORPI ANTI ENDOMISIO per ciascun anticorpo	1
90.48.2	ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA: P-ANCA e C-ANCA) Per ciascuna determinazione	1
90.53.A	ANTICORPI ANTI SACCAROMYCES CEREVISIAE per classe anticorpale	1
90.53.D	ANTICORPI ANTI TRANSGLUTAMINASI (IgG, IgA) per ciascuna determinazione	1
90.56.3	ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO (CEA)	1
90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	1
90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	1
90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	1
90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (APTT)	1
90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES) Test riservato alla valutazione di patologie infiammatorie croniche o neoplastiche. Da non eseguire per finalità di screening in soggetti asintomatici.	1
90.88.4	CAMPYLOBACTER DA CULTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	1
90.88.5	CAMPYLOBACTER ESAME CULTURALE NAS	1
90.90.5	CLOSTRIDIUM DIFFICILE ESAME CULTURALE	1
90.91.1	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOSSINA NELLE FECI RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	1
90.91.4	ESCHERICHIA COLI O157:H7 NELLE FECI ESAME CULTURALE	1
90.92.1	ESCHERICHIA COLI O157:H7 DA CULTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	1
90.94.3	ESAME CULTURALE DELLE FECI [COPROCOLTURA] Ricerca Salmonelle, Shigelle e Campylobacter Escluso: E.coli enteropatogeni, Yersinia, Vibrio cholerae	1
91.05.4	PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA (Previa concentraz. o arricchim.)	1
91.07.6	SALMONELLA NELLE FECI ESAME CULTURALE	1
91.08.1	SALMONELLE E BRUCELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutin.) [WIDAL-WRIGHT]	1
91.14.2	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	1
91.27.5	YERSINIA NELLE FECI ESAME CULTURALE	1
91.41.8	ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: da Biopsia endoscopica. La prestazione sostituisce cod.91.41.3 e cod. 91.41.4 per ciascun campione	1
92.04.4	VALUTAZIONE DELLE GASTROENTERORRAGIE	1
99.29.A	SEDAZIONE COSCIENTE associabile alle endoscopie e biopsie in corso di endoscopie, TAC e RM	1



11)

Rettorragia - Terapia - Percorso gastroenterologico		
Codice	Descrizione prestazione	Quantità
45.13.1	ENTEROSCOPIA CON MICROCAMERA INGERIBILE nei casi di sanguinamento occulto, sospetta m. di Crohn digiuno-ileale (con altre indagini non conclusive). Follow-up di sindromi polipoidiche. Malattia celiaca refrattaria/sospetto linfoma. Dopo EGDS e PANCOLONSCOPIA	1
45.13.2	ENTEROSCOPIA PER VIA ANTEROGRADA	1
45.13.3	ENTEROSCOPIA PER VIA ANTEROGRADA CON BIOPSIA	1
45.14	BIOPSIA [ENDOSCOPIA] DELL' INTESTINO TENUE Brushing o washing per prelievo di campione Escluso: Esofago gastro duodenoscopia [EGD] con biopsia (45.16)	1
45.23.1	ILEOCOLONSCOPIA RETROGRADA	1
49.42	INIEZIONI SCLEROSANTI DELLE EMORROIDI	1
49.45	LEGATURA ELASTICA DELLE EMORROIDI	1
87.44.1	RX DEL TORACE Radiografia standard del torace in 2 proiezioni, posteroanteriore e laterolaterale	1
88.79.K	ECOGRAFIA DELLE ANSE INTESTINALI Non associabile a 88.74.1, 88.75.1 e 88.76.1	1
89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	1
89.02	VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA	1
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	1
89.7A.1	PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA. Prima valutazione per terapia del dolore e programmazione della terapia	1
90.62.2	specifico Escluso: la visita preoperatoria. Incluso: eventuale siesura del piano nutrizionale.	1
90.75.4	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	1
90.76.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	1
90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (APTT)	1
91.41.8	ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: da Biopsia endoscopica. La prestazione sostituisce cod.91.41.3 e cod.91.41.4 Per ciascun campione	1
99.07.1	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI	1
99.29	INIEZIONE O INFUSIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE O PROFILATTICHE Escluso codici: 99.31, 99.59, 42.33, 49.42 e 39.92	1
99.29.A	SEDAZIONE COSCIENTE Associabile alle endoscopie e biopsie in corso di endoscopie, TAC e RM	1
99.72	LEUCOAFERESI TERAPEUTICA	1

Allegato A al decreto n. 061 del 17 MAG 2012



12)

Condizione	Descrizione prestazioni	Quantità
88.1.5	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD) CON BIOPSIA Biopsia di una o più sedi di esofago, stomaco e duodeno	1
88.01.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni	1
88.74.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO Non associabile a 88.74.1, 88.75.1	1
88.95.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare. Non associabile a cod. 88.95.7	1
88.95.7	ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC	1
89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	1
89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	1
89.02	VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA	1
89.7A.1	PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA. Prima valutazione per terapia del dolore e programmazione della terapia specifica. Escluso: la visita preoperatoria. Incluso: eventuale stesura del piano nutrizionale.	1
89.7A.7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGologica Incluso: Osservazione in epiluminescenza	1
90.04.3	ADRENALINA - NORADRENALINA [U]	1
90.05.5	ALFA 1 FETOPROTEINA [S/La/Ab]	1
90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	1
90.10.5	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA (DIRETTA ED INDIRECTA)	1
90.16.3	CREATININA [S/U/dU/La]	1
90.22.3	FERRITINA [P/(Sg)Er]	1
90.22.5	FERRO [S]	1
90.23.5	FOSFATASI ALCALINA	1
90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]	1
90.27.1	GLUCOSIO	1
90.37.4	POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]	1
90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali	1
90.39.4	RAME [S/U]	1
90.40.4	SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]	1
90.44.1	UREA [S/P/U/dU]	1
90.45.4	ZINCO [S/U]	1
90.51.5	ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA)	1
90.52.1	ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)	1
90.52.2	ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)	1
90.52.4	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	1
90.53.D	ANTICORPI ANTI TRANSGLUTAMINASI (IgG, IgA) per ciascuna determinazione	1



Codice	Descrizione prestazione	Quantità
90.61.1	CRIOGLOBULINE RICERCA	1
90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	1
90.71.3	PIASTRINE (Conteggio) [(Sg)]	1
90.74.4	RESISTENZE OSMOTICO GLOBULARI (Curva)	1
91.17.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAg	1
91.18.1	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAg IgM	1
91.18.2	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBeAg	1
91.18.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg	1
91.18.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBeAg	1
91.19.2	VIRUS EPATITE B [HBV] DNA-POLIMERASI	2
91.19.4	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA	1
91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI	1
91.20.2	VIRUS EPATITE C [HCV] TIPIZZAZIONE GENOMICA	1
91.20.3	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI	1
91.20.4	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI IgM	1
91.41.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Agobiopsia epatica -Per ciascun campione	1

13)

Riabilitazione - Percorso cardio/respiratorio		Quantità
Codice	Descrizione prestazione	Quantità
89.01.W	VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE DI CONTROLLO	1
89.02	VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA	1
93.01.1	VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE Con scala psico-comportamentale	2
93.03	VALUTAZIONE PROTESICA	2
93.12.2	RIEDUCAZIONE FUNZIONALE ATTIVA E/O PASSIVA PER PATOLOGIA COMPLESSA - SOSTITUISCE PREST.	30
93.18.1	ESERCIZI RESPIRATORI Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	15
93.19.3	ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI - SOSTITUISCE PREST. 93.19.1 Per seduta individuale di 20 minuti (Ciclo di dieci sedute)	30
93.22	TRAINING DEAMBULATORI E DEL PASSO Includo: Addestramento all' uso di protesi, ortesi, ausili e/o istruzione dei familiari Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	30
93.83	TERAPIA OCCUPAZIONALE Terapia delle attività della vita quotidiana Escluso: Training in attività di vita quotidiana per ciechi (93.78) Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	30
94.09	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	3

Allegato A al decreto n. 061 del 17 MAG 2012

pag. 20/22

14)

Riabilitazione - Percorso neurologico		Quantità
Codice	Descrizione	
89.01.W	VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE DI CONTROLLO	1
89.02	VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA	1
93.01.1	VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE Con scala psico-comportamentale	2
93.03	VALUTAZIONE PROTETICA	2
93.05.1	ANALISI CINEMATICA DELL'ARTO SUPERIORE O INFERIORE O DEL TRONCO	1
93.12.1	RIEDUCAZIONE FUNZIONALE ATTIVA E/O PASSIVA PER PATOLOGIA SEMPLICE - SOSTITUISCE PREST. 93.11.1, 93.11.2, 93.11.3, 93.11.4 Per seduta di 20 minuti (Ciclo di dieci sedute)	30
93.12.2	RIEDUCAZIONE FUNZIONALE ATTIVA E/O PASSIVA PER PATOLOGIA COMPLESSA - SOSTITUISCE PREST. 93.11.1, 93.11.2, 93.11.3 E 93.11.4 Per seduta di 40 minuti (Ciclo di dieci sedute)	30
93.19.3	ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI - SOSTITUISCE PREST. 93.19.1 Per seduta individuale di 20 minuti (Ciclo di dieci sedute)	30
93.22	TRAINING DEAMBULATORI E DEL PASSO Incluso: Addestramento all'uso di protesi, ortesi, ausili e/o istruzione dei familiari Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	30
93.22.1	REALIZZAZIONE E APPLICAZIONE DI ORTESI STATICA e/o dinamica e di cast compreso il materiale di realizzazione	1
93.22.2	REALIZZAZIONE E APPLICAZIONE DI ORTESI DINAMICA	1
93.71.7	INQUADRAMENTO DISTURBI COMUNICATIVI E/O COGNITIVI - SOSTITUISCE PREST. 94.08.4 Valutazione, anche strumentale, disturbi deglutizione, disturbi fonco-articolari funzionali e organici periferici (con test somministrati) Valutazione o test, anche strumentali.	3
93.71.8	RIABILITAZIONE LOGOPEDICA INDIVIDUALE - SOSTITUISCE PREST. 93.71.1, 93.71.3 E 93.72.1 (Riduzione disturbi comunicativi e/o cognitivi) Trattamento disturbi della deglutizione con/senza ausili, fonco-articolari, funzionali o organici periferici con/senza	30
93.83	TERAPIA OCCUPAZIONALE Terapia delle attività della vita quotidiana Escluso: Training in attività di vita quotidiana per ciechi (93.78) Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	30
93.89.2	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Riabilitazione funzioni mnestiche, gnosiche e prassiche Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	30
94.09	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	4
99.29.9	INIEZIONE DI TOSSINA BOTULINICA Intero trattamento. Incluso Visita di Controllo, iniezioni, eventuale EMG. Per seduta terapeutica. Escluso il farmaco	1





15)

Riabilitazione - Percorso ortopedico/reumatologico		
Codice	Descrizione prestazione	Quantità
89.01.W	VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE DI CONTROLLO	1
89.02	VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA	1
93.01.1	VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE Con scala psico-comportamentale	2
93.03	VALUTAZIONE PROTESICA	2
93.05.1	ANALISI CINEMATICA DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE O DEL TRONCO	1
93.12.1	RIEDUCAZIONE FUNZIONALE ATTIVA E/O PASSIVA PER PATOLOGIA SEMPLICE - SOSTITUISCE PREST. 93.11.1, 93.11.2, 93.11.3, 93.11.4 Per seduta di 20 minuti (Ciclo di dieci sedute)	30
93.12.2	RIEDUCAZIONE FUNZIONALE ATTIVA E/O PASSIVA PER PATOLOGIA COMPLESSA - SOSTITUISCE PREST. 93.11.1, 93.11.2, 93.11.3 E 93.11.4 Per seduta di 40 minuti (Ciclo di dieci sedute)	30
93.19.3	ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI - SOSTITUISCE PREST. 93.19.1 Per seduta individuale di 20 minuti (Ciclo di dieci sedute)	30
93.22	TRAINING DEAMBULATORI E DEL PASSO Includo: Addestramento all' uso di protesi, ortesi, ausili e/o istruzione dei familiari Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	30
93.22.1	REALIZZAZIONE E APPLICAZIONE DI ORTESI STATICA e/o dinamica e di cast compreso il materiale di realizzazione	1
93.22.2	REALIZZAZIONE E APPLICAZIONE DI ORTESI DINAMICA	1
93.83	TERAPIA OCCUPAZIONALE Terapia delle attività della vita quotidiana Escluso: Training in attività di vita quotidiana per ciechi (93.78) Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	30

Codice	Descrizione	Quantità
16) Procreazione Medicalmente Assistita - Percorso femminile		
88.78.1	ISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA CON O SENZA BIOPSIA DELL'ENDOMETRIO	1
89.92	INSEMINAZIONE ARTIFICIALE Intrauterina e intrauterina (IAO)	4
89.92.1	CAPACITAZIONE DEL MATERIALE SEMINALE	4
89.92.2	FECONDAZIONE IN VITRO CON INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICSI/FIV) Incluso coltura	3
89.92.3	TRASFERIMENTO EMBRIONI (ET) Escluso per via laparoscopica	3
89.92.4	TRASFERIMENTO DI GAMETI INTRATUBARICO Escluso per via laparoscopica	3
87.83.1	ISTEROSALPINGOSONOGRAMMA Non associabile alla prestazione 87.83 e 87.83.2	3
87.83.2	ISTEROSONOGRAMMA Non associabile a 88.78.2	1
88.78.1	MONITORAGGIO ECOGRAFICO DEL CICLO OVULATORIO Non associabile a: Ecografia dell'addome inferiore 88.75.1, Ecografia dell'addome completo 88.76.1. Minimo 4 sedute	1
88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA con sonda addominale o transvaginale. Incluso: eventuale Ecocolordoppler. Non associabile a 88.75.1 e 88.76.1	4
89.26.2	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO Incluso: eventuale rimozione di dispositivo contraccettivo intrauterino, eventuale rimozione di corpo estraneo intraluminale dalla vagina senza incisione, prelievo citologico	1
89.02	VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA	4
90.19.2	ESTRADIOLO (E2) (S/U)	1
94.09	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	4
17) Procreazione Medicalmente Assistita - Percorso maschile		
Codice		
59.92.1	CAPACITAZIONE DEL MATERIALE SEMINALE	Quantità
59.92.4	AGOASPIRAZIONE TESTICOLARE (TESA) Incluso: valutazione adeguatezza del prelievo	1
89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO Incluso: eventuale rimozione e/o controllo del catetere vescicale e/o nefrostomico e/o ureterale	1
89.02	VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA	4
90.31.6	LIQUIDO SEMINALE [SPERMIOGRAMMA] - Sostituisce cod. 90.31.4 -ESAME MACROSCOPICO (volume, pH, aspetto, viscosità, fluidificazione) E MICROSCOPICO della componente nemaspermica (numero, motilità, morfologia previa colorazione specifica) e della componente c	1
90.31.7	LIQUIDO SEMINALE [SPERMIOGRAMMA] TEST DI VITALITÀ previa colorazione con eosina (Prestazione erogabile solo in caso di motilità < al 30%). La prestazione sostituisce cod.90.31.5	1
90.31.8	LIQUIDO SEMINALE PROFILO BIOCHIMICO - La prestazione sostituisce cod.90.31.4 -(Fruitosio, Carnitina, Fosfatasi prostatica o Zinco o Acido citrico, Alfa Glucosidasi o Maltasi) Per ciascuna determinazione (Sono prescrittibili al massimo 4 determinazioni)	1
90.40.6	SELEZIONE NEMASPERMICA PER MIGRAZIONE O SU GRADIENTE. La prestazione sostituisce cod.90.31.5	1
94.09	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	4

AI DIRETTORI GENERALI

AZIENDE ULSS DEL VENETO

AZIENDA OSPEDALIERA DI PADOVA

AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI VERONA

IRCCS – IOV

AI SEGRETARI REGIONALI

AIOP VENETO

ARIS VENETO

Si trasmettono nota e decreto dirigenziale in oggetto, in sostituzione degli originali.

Cordiali saluti.

Segreteria

Direzione Attuazione Programmazione Sanitaria

Palazzo Molin, S. Polo 2514

30125 Venezia

tel. 0412791442-1443 fax 0412791683

e-mail: serv.sanitari@regione.veneto.it