

PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE - NOMENCLATORE TARIFFARIO "Allegato A "

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	99.85	IPERTERMIA PER IL TRATTAMENTO DI TUMORE Ipertermia [terapia aggiuntiva] indotta da microonde ultrasuoni, radiofrequenza a bassa energia, sonde intestinali, o altri mezzi per trattamento di tumore	E	70				82,25
	99.91	AGOPUNTURA PER ANESTESIA	E	82				9,71
	99.94	MASSAGGIO PROSTATICO	E	43				5,84
	99.95	STIRAMENTO DEL PREPUZIO	C	43				5,84
	99.97.1	SPLINTAGGIO PER GRUPPO DI QUATTRO DENTI	E	35				13,43
	99.97.2	TRATTAMENTI PER APPLICAZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE Ribasamento con metodo diretto o indiretto, aggiunta di elementi e/o ganci, riparazione di protesi fratturate, ricementazione di corona o ponte	E	35				13,43
	V70.33	VISITA SPECIALISTICA CON CERTIFICAZIONE MEDICO SPORTIVA Sport di Tabella "A", Soggetti minori di 18 anni (comprensiva dell'esame completo del "urine (codice 90.44.3), elettrocardiogramma a riposo (codice 89.52))	P	15				25,82
	V70.34	VISITA SPECIALISTICA CON CERTIFICAZIONE MEDICO SPORTIVA Sport di Tabella "B", Soggetti minori di 18 anni (comprensiva dell'esame completo del "urine (codice 90.44.3), elettrocardiogramma a riposo (codice 89.52), elettrocardiogramma dopo step-test con calcolo IR (codice 89.52), spirometria (codice 89.37.1))	P	15				25,82
	V70.36	CERTIFICAZIONE PER L'IDONEITA' SPORTIVA DI SOGGETTI PORTATORI DI HANDICAP	P	15				13,63
	89.65.1	EMOGASALISI/ARTERIOSA SISTEMICA Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso	E	00	68			12,32
	89.66	EMOGASALISI DI SANGUE MISTO VENOSO	E	00	68			12,32
	90.01.1	11 DEOSSICORTISOLE	E	00				14,73
	90.01.2	17 ALFA IDROSSIPROGESTERONE (17 OH-P)	C	00				10,53
	90.01.3	17 CHETOSTEROIDI [dU]	C	00				10,58
	90.01.4	17 IDROSSICORTICOIDI [dU]	C	00				11,25
	90.01.5	ACIDI BILIARI	E	00				9,05
	90.02.1	ACIDO 5 IDROSSI 3 INDOLACETICO [dU]	E	00				15,80

PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE - NOMENCLATORE TARIFFARIO "Allegato A "

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
R	90.02.2	ACIDO CITRICO	E	00				4,09
	90.02.3	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO (ALA)	E	00				9,51
	90.02.4	ACIDO IPPURICO	E	00				5,78
	90.02.5	ACIDO LATTICO	E	00				4,84
	90.03.1	ACIDO PARA AMINOIPPURICO (PAI)	E	00				7,02
	90.03.2	ACIDO PIRUVICO	E	00				2,79
R	90.03.3	ACIDO SIALICO	E	00				12,55
	90.03.4	ACIDO VALPROICO	E	00				10,88
H	90.03.5	ACIDO VANILMANDELICO (VMA) [dU]	E	00				18,55
HR	90.04.1	ADIURETINA (ADH)	E	00				20,57
H	90.04.2	ADRENALINA - NORADRENALINA [P]	E	00				22,65
H	90.04.3	ADRENALINA - NORADRENALINA [U]	E	00				20,59
H	90.04.4	ALA DEIDRASI ERITROCITARIA	E	00				4,70
	90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	C	00				1,00
H	90.05.1	ALBUMINA [S/U/dU]	E	00				1,42
	90.05.2	ALDOLASI [S]	C	00				1,95
	90.05.3	ALDOSTERONE [S/U]	C	00				17,11
H	90.05.4	ALFA 1 ANTITRIPSINA [S]	E	00				5,30
	90.05.5	ALFA 1 FETOPROTEINA [S/La/Alb]	B	00				7,40
H	90.06.1	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA [S]	E	00				5,31
	90.06.2	ALFA 1 MICROGLOBULINA [S/U]	E	00				5,30
H	90.06.3	ALFA 2 MACROGLOBULINA	E	00				5,30
	90.06.4	ALFA AMILASI [S/U]	C	00				1,84
H	90.06.5	ALFA AMILASI ISOENZIMI (Frazione pancreatica)	E	00				3,65
HR	90.07.1	ALLUMINIO [S/U]	E	00				8,18
R	90.07.2	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO [S/U/Sg/P]	E	00				3,11

PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE - NOMENCLATORE TARIFFARIO "Allegato A "

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
R	90.07.3	AMINOACIDI TOTALI [S/U/Sg/P]	E	00				11,57
	90.07.4	AMITRIPTILINA	E	00				7,85
	90.07.5	AMMONIO [P]	C	00				6,36
	90.08.1	ANDROSTENEDILO GLUCURONIDE [S]	E	00				14,63
	90.08.2	ANGIOTENSINA II	C	00				12,55
	90.08.3	ANTIBIOTICI Aminoglicosidi, Vancomicina	E	00				8,91
	90.08.4	APOLIPOPROTEINA AL TRA	E	00				5,30
	90.08.5	APOLIPOPROTEINA B	E	00				5,30
	90.09.1	APTOGLOBINA	E	00				5,30
	90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	C	00				1,04
	90.09.3	BARBITURICI	E	00				7,36
	90.09.4	BENZODIAZEPINE	E	00				10,33
	90.09.5	BENZOLO	E	00				8,27
	90.10.1	BETA2 MICROGLOBULINA [S/U]	E	00				5,30
	90.10.2	BICARBONATI (Idrogenocarbonato)	E	00				0,50
H	90.10.3	BILIRUBINA (Curva spettrofotometrica nel liquido amniotico)	E	00				0,94
	90.10.4	BILIRUBINA TOTALE	C	00				1,13
	90.10.5	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	C	00				1,41
	90.11.1	C PEPTIDE	C	00				12,15
	90.11.2	C PEPTIDE: Dosaggi seriati dopo test di stimolo (5)	C	00				50,65
R	90.11.3	CADMIO	E	00				8,18
	90.11.4	CALCIO TOTALE [S/U/du]	C	00				1,13
	90.11.5	CALCITONINA	C	00				14,41
H	90.12.1	CALCOLI E CONCREZIONI (Ricerca semiquantitativa)	E	00				8,54
	90.12.2	CALCOLI ESAME CHIMICO DI BASE (Ricerca qualitativa)	C	00				4,62
	90.12.3	CARBAMAZEPINA	E	00				12,04

PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE - NOMENCLATORE TARIFFARIO "Allegato A"

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	90.12.4	CATECOLAMINE TOTALI URINARIE	E	00				11,34
	90.12.5	CERULOPLASMINA	E	00				5,30
	90.13.1	CHIMOTRIPSINA [Feci]	E	00				4,93
	90.13.2	CICLOSPORINA	E	00				14,64
	90.13.3	CLORURO [S/U/dU]	C	00				1,13
	90.13.4	CLORURO, SODIO E POTASSIO [Sd] (Stimolazione con Pilocarpina)	E	00				9,02
	90.13.5	COBALAMINA (VIT. B12) [S]	C	00				7,32
	90.14.1	COLESTEROLO HDL	E	00				1,43
	90.14.2	COLESTEROLO LDL	E	00				0,67
	90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	C	00				1,04
	90.14.4	COLINESTERASI (PSEUDO-CHE)	E	00				1,36
	90.14.5	COPROPORFIRINE	E	00				5,76
	90.15.1	CORPI CHETONICI	E	00				0,54
	90.15.2	CORTICOTROPINA (ACTH) [P]	C	00				18,50
	90.15.3	CORTISOLO [S/U]	C	00				7,79
	90.15.4	CREATINCHINASI (CPK o CK)	E	00				1,44
	90.15.5	CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB)	C	00				4,17
	90.16.1	CREATINCHINASI ISOENZIMI	E	00				2,61
	90.16.2	CREATINCHINASI ISOFORME	E	00				11,30
	90.16.3	CREATININA [S/U/dU/La]	C	00				1,13
	90.16.4	CREATININA CLEARANCE	E	00				1,60
R	90.16.5	CROMO	E	00				8,18
	90.17.1	DEIDROEPIANDROSTERONE (DEA)	E	00				9,27
	90.17.2	DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DEA-S)	C	00				15,55
	90.17.3	DELTA 4 ANDROSTENEDIONE	C	00				12,97
	90.17.4	DESIPRAMINA	E	00				7,55

PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE - NOMENCLATORE TARIFFARIO "Allegato A "

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	90.17.5	DIIDROTESTOSTERONE (DHT)	C	00				20,59
	90.18.1	DOPAMINA [S/U]	E	00				15,58
	90.18.2	DOXEPINA	E	00				6,60
	90.18.3	DROGHE D'ABUSO Amfetamina, Caffaina, Cannabinoidi, Cocaina, Eroina, LSD, Oppiacei, Fenilicidina, Proprossifene, Nicotina	E	00				5,39
	90.18.4	ENOLASI NEURONESPECIFICA (NSE)	C	00				16,60
R	90.18.5	ERITROPOIETINA	E	00				20,66
	90.19.1	ESTERI ORGANOFOSFORICI	E	00				4,88
	90.19.2	ESTRADIOLO (E2) [S/U]	C	00				9,11
	90.19.3	ESTRIOLO (E3) [S/U]	C	00				6,93
	90.19.4	ESTRIOLO NON CONIUGATO	E	00				8,27
	90.19.5	ESTRONE (E1)	C	00				14,98
	90.20.1	ETANOLO	E	00				6,80
	90.20.2	ETOSUCCIMIDE	E	00				10,64
	90.20.3	FARMACI ANTIARITMICI Chinidina, Disopiramide, Lidocaina, Procainamide	E	00				10,64
	90.20.4	FARMACI ANTIINFIAMMATORI Acetaminofene, Paracetamolo, Salicilati	E	00				8,80
	90.20.5	FARMACI ANTITUMORALI Ciclofosfamide, Metotressato	E	00				11,39
	90.21.1	FARMACI DIGITALICI	C	00				9,99
R	90.21.2	FATTORE NATRIURETICO ATRIALE	E	00				24,68
	90.21.3	FECI ESAME CHIMICO E MICROSCOPICO (Grassi, prod. di digestione, parassiti)	C	00				6,14
	90.21.4	FECI SANGUE OCCULTO	C	00				3,52
R	90.21.5	FENILALANINA	E	00				3,11
	90.22.1	FENITOINA	E	00				10,74
	90.22.2	FENOLO [U]	E	00				3,20
	90.22.3	FERRITINA [P/(Sg)Er]	C	00				6,36
	90.22.4	FERRO [dU]	E	00				4,79

PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE - NOMENCLATORE TARIFFARIO "Allegato A "

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	90.22.5	FERRO [S]	C	00				1,14
R	90.23.1	FLUORO	E	00				5,63
	90.23.2	FOLATO [S](Sg)Ei]	C	00				6,36
	90.23.3	FOLLITROPINA (FSH) [S/U]	C	00				6,21
	90.23.4	FOSFATASI ACIDA	C	00				1,66
	90.23.5	FOSFATASI ALCALINA	C	00				1,04
	90.24.1	FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMA OSSEO	E	00				12,33
	90.24.2	FOSFATASI PROSTATICA (PAP)	C	00				10,18
	90.24.3	FOSFATO INORGANICO [S/U/dU]	C	00				1,46
R	90.24.4	FOSFOESOSISOIMERASI (PHI)	E	00				0,97
	90.24.5	FOSFORO	E	00				1,46
R	90.25.1	FRUTTOSAMINA (PROTEINE GLICATE) [S]	E	00				2,21
R	90.25.2	FRUTTOSIO [L-s]	E	00				7,43
	90.25.3	GALATTOSIO (Prova da carico)	E	00				12,46
	90.25.4	GALATTOSIO [S/U]	E	00				3,82
	90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]	C	00				1,13
	90.26.1	GASTRINA [S]	C	00				14,08
	90.26.2	GLOBULINA LEGANTE LA TIROXINA (TBG)	C	00				6,70
	90.26.3	GLUCAGONE [S]	C	00				8,23
	90.26.4	GLUCOSIO (Curva da carico 3 determinazioni)	C	00				2,38
	90.26.5	GLUCOSIO (Curva da carico 6 determinazioni)	C	00				3,33
	90.27.1	GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	C	00				1,17
	90.27.2	GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI (G6PDH) [(Sg)Ei]	E	00				7,16
	90.27.3	GONADOTROPINA CORIONICA (Prova immunologica di gravidanza [U]	C	00				6,02
	90.27.4	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta frazione libera) [S/U]	E	00				11,47
	90.27.5	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta, molecola intera)	C	00				9,98

PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE - NOMENCLATORE TARIFFARIO "Allegato A "

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	90.28.1	Hb - EMOGLOBINA GLICATA	E	00				7,41
	90.28.2	IDROSSIPROLINA [U]	E	00				16,04
	90.28.3	IMIPRAMINA	E	00				14,11
	90.28.4	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [S/U]	E	00				10,60
	90.28.5	INSULINA (Curva da carico o dopo test farmacologici, max. 5)	C	00				27,82
	90.29.1	INSULINA [S]	C	00				8,75
	90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]	C	00				1,13
	90.29.3	LATTE MULIEBRE	C	00				3,58
	90.29.4	LATTOSIO [U/Ls]	E	00				3,42
R	90.29.5	LEUCIN AMINO PEPTIDASI (LAP) [S]	E	00				2,51
	90.30.1	LEVODOPA	E	00				7,85
	90.30.2	LIPASI [S]	E	00				2,58
	90.30.3	LIPOPROTEINA (a)	E	00				12,27
	90.30.4	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	C	00				5,89
	90.30.5	LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI	E	00				1,10
	90.31.1	LIQUIDO AMNIOTICO FOSFOLIPIDI (Cromatografia)	E	00				10,22
	90.31.2	LIQUIDO AMNIOTICO RAPPORTO LECITINA/SFINGOMIELINA	E	00				15,89
	90.31.3	LIQUIDO AMNIOTICO TEST ALLA SCHIUMA DI CLEMENTS	E	00				0,93
	90.31.4	LIQUIDO SEMINALE ESAME MORFOLOGICO E INDICE DI FERTILITA'	E	00				5,12
	90.31.5	LIQUIDO SEMINALE PROVE DI VALUTAZIONE DELLA FERTILITA'	E	00				8,13
	90.32.1	LIQUIDO SINOVALE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	E	00				3,48
	90.32.2	LITIO [P]	E	00				3,47
	90.32.3	LUTEOTROPINA (LH) [S/U]	C	00				7,20
	90.32.4	LUTEOTROPINA (LH) E FOLLITROPINA (FSH): Dosaggi seriati dopo GNRH o altro stimolo (5)	C	00				39,12
	90.32.5	MAGNESIO TOTALE [S/U/du]/[Sg]/Ei]	E	00				1,55
R	90.33.1	MANGANESE [S]	E	00				5,63

PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE - NOMENCLATORE TARIFFARIO "Allegato A "

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	90.33.2	MEPROBAMATO	E	00				8,58
R	90.33.3	MERCURIO	E	00				8,18
	90.33.4	MICROALBUMINURIA	E	00				4,11
	90.33.5	MIOGLOBINA [S/U]	E	00				6,92
	90.34.1	NEOPTERINA	E	00				11,05
R	90.34.2	NICHEL	E	00				9,11
	90.34.3	NORTRIPTILINA	E	00				5,49
R	90.34.4	OLIGOLEMENTI: DOSAGGIO PLASMATICO	E	00				6,23
	90.34.5	ORMONE LATTOGENO PLACENTARE O SOMATOMAMMOTROPINA (HPL) [S]	C	00				10,89
	90.35.1	ORMONE SOMATOTROPO (GH) [P/U]	C	00				10,48
	90.35.2	ORMONI: Dosaggi seriati dopo stimolo (5) (17 OH-P, FSH, LH, T SH, ACTH, CORTISOLO, GH)	E	00				41,06
	90.35.3	OSSALATI [U]	E	00				6,25
	90.35.4	OSTEOCALCINA (BGP)	C	00				27,21
	90.35.5	PARATORMONE (PTH) [S]	C	00				18,92
	90.36.1	PARATORMONE RELATED PEPTIDE [S]	E	00				5,63
	90.36.2	pH EMATICO	E	00				5,21
	90.36.3	PIOMBO [S/U]	E	00				18,23
	90.36.4	PIRUVATOCHINASI (PK) [(Sg)E]	E	00				8,48
	90.36.5	POLIPETIDE INTESTINALE VASOATTIVO (VIP)	E	00				7,31
	90.37.1	PORFIRINE (Ricerca qualitativa e quantitativa)	C	00				13,19
	90.37.2	PORFobilinogeno [U]	E	00				5,88
	90.37.3	POST COITAL TEST	E	00				17,58
	90.37.4	POTASSIO [S/U/dU/(Sg)E]	C	00				1,02
	90.37.5	PRIMIDONE	E	00				10,64
	90.38.1	PROGESTERONE [S]	C	00				9,13
	90.38.2	PROLATTINA (PRL) [S]	C	00				7,13

PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE - NOMENCLATORE TARIFFARIO "Allegato A "

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	90.38.3	PROLATTINA (PRL): Dosaggi seriati dopo TRH (5)	C	00				19,71
	90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali	C	00				4,23
	90.38.5	PROTEINE [S/U/dU/La]	C	00				1,13
	90.39.1	PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio Proteine totali	E	00				4,23
	90.39.2	PROTOPORFIRINA IX ERITROCITARIA	E	00				7,62
R	90.39.3	PURINE E LORO METABOLITI	E	00				10,43
R	90.39.4	RAME [SU]	E	00				4,69
	90.39.5	RECEPTORI DEGLI ESTROGENI	E	00				19,05
	90.40.1	RECEPTORI DEL PROGESTERONE	E	00				15,80
	90.40.2	RENINA [P]	C	00				23,24
R	90.40.3	SELENIO	E	00				6,23
	90.40.4	SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]	C	00				1,02
	90.40.5	SUCCO GASTRICO ESAME CHIMICO COMPLETO	C	00				4,19
	90.41.1	SUDORE (Esame con determinazione di Na+ e K+)	E	00				9,85
	90.41.2	TEOFILLINA	C	00				12,36
	90.41.3	TESTOSTERONE [P/U]	C	00				9,78
	90.41.4	TESTOSTERONE LIBERO	E	00				14,22
	90.41.5	TIREOGLOBULINA (Tg)	C	00				13,34
	90.42.1	TIREOTROPINA (TSH)	C	00				5,46
	90.42.2	TIREOTROPINA (TSH): Dosaggi seriati dopo TRH (4)	C	00				16,27
	90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4)	C	00				6,36
	90.42.4	TRANSFERRINA (Capacità ferrolegante)	E	00				3,62
	90.42.5	TRANSFERRINA [S]	E	00				4,78
	90.43.1	TRI TEST: ALFA 1 FETO, GONADOTROPINA CORIONICA ED ESTRIOLO LIBERO (Per screening S. Down e altre anomalie)	E	00				23,33
	90.43.2	TRIGLICERIDI	C	00				1,17

PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE - NOMENCLATORE TARIFFARIO "Allegato A "

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	90.43.3	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	C	00				6,40
	90.43.4	TRIPSINA [S/U]	E	00				9,54
	90.43.5	URATO [S/U/dUJ]	C	00				1,13
	90.44.1	UREA [S/P/U/dUJ]	C	00				1,13
	90.44.2	URINE CONTA DI ADDIS	E	00				3,52
	90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	C	00				2,17
	90.44.4	URINE ESAME PARZIALE (Acetone e glucosio quantitativo)	C	00				0,50
	90.44.5	VITAMINA D	E	00				15,86
R	90.45.1	VITAMINE IDROSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO	E	00				11,17
R	90.45.2	VITAMINE LIPOSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO	E	00				11,17
	90.45.3	XILOSI (Test di assorbimento)	E	00				15,91
	90.45.4	ZINCO [S/UJ]	E	00				5,63
	90.45.5	ZINCOPROTOPORFIRINA [(Sg)Er]	E	00				8,43
	90.46.3	AGGLUTININE A FREDDO	C	00				7,44
*	90.46.4	ALFA 2 ANTIPLASMINA	E	00				9,66
	90.46.5	ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC)	E	00				6,70
	90.47.1	ANTICOAGULANTI ACQUISITI RICERCA	E	00				6,05
	90.47.2	ANTICORPI ANTI A/B	E	00				4,18
	90.47.3	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA)	E	00				13,19
R	90.47.4	ANTICORPI ANTI CANALE DEL CALCIO	E	00				11,30
	90.47.5	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgG, IgA, IgM)	E	00				12,42
	90.48.1	ANTICORPI ANTI CELLULE PARIETALI GASTRICHE (PCA)	E	00				8,29
	90.48.2	ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA)	E	00				10,27
	90.48.3	ANTICORPI ANTI DNA NATIVO	E	00				10,69
	90.48.4	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Caratterizzazione del range termico)	E	00				1,76
	90.48.5	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Con mezzo potenziante)	E	00				8,37

PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE - NOMENCLATORE TARIFFARIO "Allegato A "

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	90.49.1	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Titolazione)	E	00				18,90
	90.49.2	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI IDENTIFICAZIONE	E	00				24,27
	90.49.3	ANTICORPI ANTI ERITROCITI [Test di Coombs indiretto]	C	00				8,37
	90.49.4	ANTICORPI ANTI FATTORE VIII	E	00				11,41
	90.49.5	ANTICORPI ANTI GLIADINA (IgG, IgA)	E	00				10,27
R	90.50.1	ANTICORPI ANTI HLA (Cross-match, singolo individuo, urgente)	E	00				35,84
R	90.50.2	ANTICORPI ANTI HLA (Titolo per singola specificità)	E	00				35,84
R	90.50.3	ANTICORPI ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO (almeno 10 soggetti, urgente)	E	00				20,97
R	90.50.4	ANTICORPI ANTI HLA CONTRO SOSPENSIONI LINFOCITARIE (almeno 10 soggetti)	E	00				18,80
	90.50.5	ANTICORPI ANTI INSULA PANCREATICA (ICA)	E	00				7,76
	90.51.1	ANTICORPI ANTI INSULINA (AIAA)	C	00				12,07
	90.51.2	ANTICORPI ANTI LEUCOCITI	E	00				41,88
R	90.51.3	ANTICORPI ANTI MAG	E	00				10,27
	90.51.4	ANTICORPI ANTI MICROSOMI (AbTMS) O ANTI TIREOPEROSSIDASI (AbTPO)	C	00				11,30
	90.51.5	ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA)	C	00				8,18
	90.52.1	ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)	E	00				9,36
	90.52.2	ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)	E	00				7,37
	90.52.3	ANTICORPI ANTI MUSCOLO STRIATO (Cuore)	E	00				6,70
	90.52.4	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	E	00				9,56
	90.52.5	ANTICORPI ANTI ORGANO	E	00				13,71
R	90.53.1	ANTICORPI ANTI OVAIO	E	00				7,37
	90.53.2	ANTICORPI ANTI PIASTRINE	E	00				42,81
	90.53.3	ANTICORPI ANTI PIASTRINE IDENTIFICAZIONE	E	00				88,21
	90.53.4	ANTICORPI ANTI RECEPTORE NICOTINICO MUSCOLARE	E	00				25,06
	90.53.5	ANTICORPI ANTI RECEPTORI DEL TSH	E	00				25,06
	90.54.1	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (ADESI) (ASA)	E	00				7,76

PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE - NOMENCLATORE TARIFFARIO "Allegato A "

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	90.54.2	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (LIBERI) (ASA)	E	00				8,53
	90.54.3	ANTICORPI ANTI SURRENE	E	00				6,70
	90.54.4	ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (AbTg)	B	00				12,57
	90.54.5	ANTICORPI EMOLITICI ANTI ERITROCITARI	E	00				6,97
	90.55.1	ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)	C	00				12,98
	90.55.2	ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3)	C	00				12,66
	90.55.3	ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)	C	00				11,49
	90.55.4	ANTIGENE CARBOIDRATICO 195 (CA 195)	C	00				13,94
	90.55.5	ANTIGENE CARBOIDRATICO 50 (CA 50)	C	00				14,47
	90.56.1	ANTIGENE CARBOIDRATICO 72-4 (CA 72-4)	E	00				21,57
	90.56.2	ANTIGENE CARBOIDRATICO MUCINOSO (MCA)	C	00				10,88
	90.56.3	ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO (CEA)	C	00				7,41
	90.56.4	ANTIGENE POLIPEPTIDICO TISSUTALE (TPA)	C	00				16,60
	90.56.5	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA)	C	00				7,41
	90.57.1	ANTIGENE TA 4 (SCC)	C	00				19,85
R	90.57.2	ANTIGENI ERITROCITARI CD55/CD59	E	00				17,09
	90.57.3	ANTIGENI HLA (Ciascuno)	E	00				17,40
	90.57.4	ANTIGENI PIASTRINICI	E	00				42,14
	90.57.5	ANTITROMBINA III FUNZIONALE	E	00				5,02
	90.58.1	ATTIVATORE TISSUTALE DEL PLASMINOGENO (fPA)	E	00				18,44
	90.58.2	AUTOANTICORPI ANTI ERITROCITI [Test di Coombs diretto]	C	00				6,87
*	90.58.3	BETA TROMBOGLOBULINA	E	00				8,23
	90.58.4	CARBOSSIEMOGLOBINA [(Sg)Hb/(Sg)E _r]	E	00				3,99
	90.58.5	CITOSSICITA' CON ANTIGENI SPECIFICI	E	00				24,43
	90.59.1	CITOSSICITA' CTL	E	00				22,36
	90.59.2	CITOSSICITA' LAK	E	00				22,36

PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE - NOMENCLATORE TARIFFARIO "Allegato A "

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
R	90.59.3	CITOTOSSICITA' SPONTANEA NK	E	00				19,42
	90.59.4	COLTURA MISTA LINFOCITARIA UNIDIREZIONALE (tra 2 soggetti e almeno 1 controllo)	E	00				93,89
	90.60.1	COMPLEMENTO (C1 Inibitore)	E	00				7,42
	90.60.2	COMPLEMENTO: C1Q, C3, C3 ATT., C4 (Ciascuno)	E	00				5,30
R	90.60.3	CRIOPRESERVAZIONE CELLULE STAMINALI [PLACENTARI] PER TRAPIANTO	E	00				361,52
R	90.60.4	CRIOPRESERVAZIONE SIERO PRE-TRAPIANTO	E	00				2,19
R	90.60.5	CRIOPRESERVAZIONE SOSPENSIONI LINFOCITARIE	E	00				32,90
	90.61.1	CRIOGLOBULINE RICERCA	E	00				1,74
	90.61.2	CRIOGLOBULINE TIPIZZAZIONE	E	00				12,60
	90.61.3	CYFRA 21-1	E	00				19,05
	90.61.4	D-DIMERO (EIA)	E	00				10,30
	90.61.5	D-DIMERO (Test al lattice)	E	00				4,99
	90.62.1	EMAZIE (Conteggio), EMOGLOBINA	C	00				0,88
	90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	C	00				3,17
	90.62.3	EMOLISINA BIFASICA	E	00				12,09
	90.62.4	ENZIMI ERITROCITARI	E	00				15,34
	90.62.5	EOSINOFILI (Conteggio)[Alb]	C	00				2,23
	90.63.1	EPARINA (Mediante dosaggio inibitore fattore X attivato)	E	00				10,94
	90.63.2	ERITROCI: ANTIGENI NON ABO E NON RH (Per ciascuno antigene)	E	00				6,71
	90.63.3	ESAME DEL MIDOLLO OSSEO PER APPOSIZIONE E/O STRISCIO Caratterizzazione di cellule patologiche (con reaz. citochimiche e citoenzimatiche)	E	00				21,03
	90.63.4	ESAME MICROSCOPICO DEL SANGUE PERIFERICO Caratterizzazione di cellule patologiche (con reaz. citochimiche e citoenzimatiche)	E	00				3,42
	90.63.5	ESAME MICROSCOPICO DI STRISCIO O APPOSIZIONE DI CITOASPIRATO LINFOGIANDOLARE	E	00				18,80
	90.64.1	FATTORE vWF ANALISI MULTIMERICA	E	00				29,10
	90.64.2	FATTORE REUMATOIDE	C	00				4,73

PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE - NOMENCLATORE TARIFFARIO "Allegato A "

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	90.64.3	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII) (Ciascuno)	E	00				14,31
H	90.64.4	FENOTIPO Rh	E	00				10,59
	90.64.5	FIBRINA / FIBRINOGENO: PROD. DEGRADAZIONE (FDP/FSP) [SIU]	E	00				12,18
	90.65.1	FIBRINOGENO FUNZIONALE	C	00				2,67
*	90.65.2	GLICOPROTEINA RICCA IN ISTIDINA	E	00				9,14
H	90.65.3	GRUPPO SANGUIGNO ABO e Rh (D)	D	00				7,75
H	90.65.4	GRUPPO SANGUIGNO ABO/Rh Il controllo	D	00				5,16
R	90.66.1	Hb - BIOSINTESI IN VITRO	E	00				108,46
	90.66.2	Hb - EMOGLOBINA [Sg/La]	E	00				2,09
	90.66.3	Hb - EMOGLOBINA A2	E	00				9,61
	90.66.4	Hb - EMOGLOBINA FETALE (Dosaggio)	E	00				4,77
	90.66.5	Hb - EMOGLOBINE ANOMALE (HbS, HbD, HbH, ecc.)	E	00				14,36
R	90.67.1	Hb - ISOELETTROFOCALIZZAZIONE	E	00				16,65
R	90.67.2	Hb - RICERCA MUTAZIONI DELLE CATENE GLOBINICHE (Cromatografia)	E	00				12,86
	90.67.3	Hb - TEST DI STABILITA' [(Sg)E ^r]	E	00				1,76
R	90.67.4	IDENTIFICAZIONE DI SPECIFICITA' ANTI HLA CONTROLLO PANNELLO LINFOCITARIO (1 siero/30 soggetti)	E	00				86,92
	90.67.5	IgA SECRETORIE [Sa/Alb]	E	00				6,60
	90.68.1	IgE SPECIFICHE ALLERGologiche	C	00				5,93
	90.68.2	IgE SPECIFICHE ALLERGologiche: SCREENING MULTIALLERGENICO QUALITATIVO	E	00				9,92
	90.68.3	IgE TOTALI	C	00				7,77
	90.68.4	IgG SOTTOCLASSE 1, 2, 3, 4 (ciascuna)	E	00				11,30
	90.68.5	IgG SPECIFICHE ALLERGologiche	C	00				14,73
R	90.69.1	IMMUNOCOMPLESSI CIRCOLANTI	E	00				5,50
	90.69.2	IMMUNOFISSAZIONE	E	00				20,88
	90.69.3	IMMUNOGLOBULINE DI SUPERFICIE LINFOCITARIE	E	00				16,37
	90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgG o IgM (Ciascuna)	E	00				4,99

PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE - NOMENCLATORE TARIFFARIO "Allegato A "

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
*	90.69.5	INIBITORE ATTIVATORE DEL PLASMINOGENO (PAI I)	E	00				9,61
R	90.70.1	INTERFERONE	E	00				20,59
R	90.70.2	INTERLEUCHINA 2	E	00				17,67
	90.70.3	INTRADERMOREAZIONI CON PPD, CANDIDA, STREPTOCOCHINASI E MUMPS (Per test)	E	00				6,77
	90.70.4	LEUCOCITI (Conteggio e formula leucocitaria microscopica) [(Sg)]	C	00				3,91
	90.70.5	LEUCOCITI (Conteggio) [(Sg)]	C	00				3,10
	90.71.1	METAEMOGLOBINA [(Sg)E+r]	E	00				2,76
R	90.71.2	MONOMERI SOLUBILI DI FIBRINA (FS Test)	E	00				7,08
	90.71.3	PIASTRINE (Conteggio) [(Sg)]	C	00				1,80
	90.71.4	PINK TEST	E	00				2,79
R	90.71.5	PLASMINOGENO	E	00				13,98
	90.72.1	PROTEINA C ANTICOAGULANTE ANTIGENE [P]	E	00				9,09
	90.72.2	PROTEINA C ANTICOAGULANTE FUNZIONALE [P]	E	00				9,09
	90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	E	00				3,87
	90.72.4	PROTEINA S LIBERA [P]	E	00				11,88
	90.72.5	PROTEINA S TOTALE [P]	E	00				9,81
R	90.73.1	PROTROMBINA FRAMMENTI 1, 2	E	00				4,65
H	90.73.2	PROVA CROCIATA DI COMPATIBILITA' TRASFUSIONALE	E	00				8,47
R	90.73.3	PROVA CROCIATA PIASTRINICA	E	00				6,04
R	90.73.4	PROVA DI COMPATIBILITA' MOLECOLARE PRE-TRAPIANTO (Reazione polimerasica a catena- Fingerprint)	E	00				117,91
R	90.73.5	PROVA DI COMPATIBILITA' SIEROLOGICA PRE-TRAPIANTO CITOMETRICA	E	00				53,61
R	90.74.1	PROVA DI COMPATIBILITA' SIEROLOGICA PRE-TRAPIANTO (Con 3 sieri ricevente)	E	00				51,18
	90.74.2	REAZIONE DI WAALER ROSE	C	00				2,14
	90.74.3	RESISTENZA OSMOTICA ERITROCITARIA (Test di Simmel)	E	00				7,82
	90.74.4	RESISTENZE OSMOTICO GLOBULARI (Curva)	C	00				7,67

PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE - NOMENCLATORE TARIFFARIO "Allegato A "

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	90.74.5	RETICOCITI (Conteggio) [(Sg)]	C	00				3,50
R	90.75.1	SOSTANZA AMILOIDE RICERCA	E	00				3,07
	90.75.2	TEMPO DI EMORRAGIA SEC. MIELKE	E	00				1,44
	90.75.3	TEMPO DI LISI EUGLOBULINICA	E	00				1,58
	90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	C	00				2,85
	90.75.5	TEMPO DI TROMBINA (TT)	E	00				3,26
	90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	E	00				2,85
*	90.76.2	TEST DI AGGREGAZIONE PIASTRINICA Secondo Born	E	00				4,84
	90.76.3	TEST DI EMOLISI AL SACCAROSIO	E	00				2,79
	90.76.4	TEST DI FALCIZZAZIONE	E	00				2,79
	90.76.5	TEST DI HAM	E	00				4,80
	90.77.1	TEST DI KLEIHAUER (Ricerca emazie fetali)	E	00				3,25
*	90.77.2	TEST DI RESISTENZA ALLA PROTEINA C ATTIVATA	E	00				9,04
	90.77.3	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA (Per mitogeno)	E	00				44,20
	90.77.4	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA CON ANTIGENI SPECIFICI	E	00				36,41
	90.77.5	TEST FUNZIONALI PRE-TRAPIANTO (HTLp, CTLp)	E	00				477,21
	90.78.1	TINE TEST (Reazione cutanea alla tuberculina)	C	00				4,18
R	90.78.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-A	E	00				101,48
R	90.78.3	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-A MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	E	00				54,12
R	90.78.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-B	E	00				101,48
R	90.78.5	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-B MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	E	00				54,12
R	90.79.1	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-C	E	00				101,48
R	90.79.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-C MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	E	00				54,12
R	90.79.3	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DP MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	E	00				54,12
R	90.79.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DPA1 AD ALTA RISOLUZIONE	E	00				155,30
R	90.79.5	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DPB1 AD ALTA RISOLUZIONE	E	00				188,71

PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE - NOMENCLATORE TARIFFARIO "Allegato A "

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
R	90.80.1	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQ MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	E	00				54,12
R	90.80.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQA1 AD ALTA RISOLUZIONE	E	00				178,38
R	90.80.3	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQB1 A BASSA RISOLUZIONE	E	00				109,13
R	90.80.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQB1 AD ALTA RISOLUZIONE	E	00				178,38
R	90.80.5	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DR MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	E	00				54,12
R	90.81.1	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DRB (DRB1 e DRB3,DRB4,DRB5) A BASSA RISOLUZIONE	E	00				213,35
R	90.81.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DRB (DRB1 e DRB3,DRB4,DRB5) AD ALTA RISOLUZIONE	E	00				311,58
R	90.81.3	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE I (Fenot. compl. loci A, B, C, o loci A, B)	E	00				149,26
R	90.81.4	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE II (Fenot. compl. loci DR, DQ o locus DP)	E	00				158,66
R	90.81.5	TIPIZZAZIONE SOTTOPOLOLAZIONI DI CELLULE DEL SANGUE (Per ciascun anticorpo)	E	00				17,09
R	90.82.1	TROMBINA - ANTITROMBINA III COMPLESSO (TAT)	E	00				2,79
*	90.82.2	TROMBOSSANO B2	E	00				5,07
	90.82.3	TROPONINA I	E	00				11,46
	90.82.4	VALORE EMATOCRITO	C	00				0,69
	90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	C	00				1,95
*	90.83.1	VISCOSITA' EMATICA	E	00				23,71
	90.83.2	VISCOSITA' PLASMATICA	E	00				5,58
	90.83.3	ACTINOMICETI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	C	00				8,57
R	90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)	E	00				59,91
	90.83.5	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA NAS	E	00				34,09
	90.84.1	BATTERI ANAEROBI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C. almeno 10 antibiotici)	E	00				15,84
	90.84.2	BATTERI ANAEROBI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	E	00				9,90
	90.84.3	BATTERI ANAEROBI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	E	00				13,86
	90.84.4	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (attività associazioni antibiotiche)	C	00				6,35
	90.84.5	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (attività battericida C.M.B.)	E	00				6,35

PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE - NOMENCLATORE TARIFFARIO "Allegato A "

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	90.85.1	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (Kirby Bauer, almeno 10 antibiotici)	C	00				7,71
	90.85.2	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C., almeno 10 antibiotici)	E	00				12,19
	90.85.3	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA In materiali biologici (E.I.A.)	E	00				7,10
	90.85.4	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA In materiali biologici (Agglutinazione)	E	00				1,60
	90.85.5	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA In materiali biologici (Elettrosinresi)	E	00				2,27
	90.86.1	BATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA Nas	E	00				12,19
R	90.86.2	BATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA Nas	E	00				7,55
	90.86.3	BATTERI DETERMINAZIONE CARICA MICROBICA IN LIQUIDI BIOLOGICI DIVERSI Misura mediante conta su piastra mediante metodi indiretti. Escluso: Conta batterica urinaria	E	00				4,62
	90.86.4	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA Colorazioni di routine (Gram, blu di metilene)	C	00				2,31
	90.86.5	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA Colorazioni speciali	C	00				2,43
	90.87.1	BATTERI POTERE ANTIBATTERICO RESIDUO IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI Saggio di inibizione della crescita	E	00				4,65
	90.87.2	BATTERI POTERE BATTERICIDA DEL SIERO SULL'ISOLATO CLINICO Saggio di inibizione della crescita	E	00				6,35
	90.87.3	BATTERI PRODOTTI METABOLICI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI IDENTIFICAZIONE Mediante gas-cromatografia (ricerca diretta)	E	00				2,27
	90.87.4	BORDELLA ANTICORPI (E.I.A.)	E	00				11,06
	90.87.5	BORRELIA BURGDOFFERI ANTICORPI (E.I.A.)	E	00				9,08
	90.88.1	BORRELIA BURGDOFFERI ANTICORPI (I.F.)	E	00				12,60

PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE - NOMENCLATORE TARIFFARIO "Allegato A"

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	90.88.2	BRUCELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [WRIGHT]	C	00				3,31
	90.88.3	CAMPYLOBACTER ANTIBIOGRAMMA	C	00				9,24
	90.88.4	CAMPYLOBACTER DA CULTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	E	00				6,81
	90.88.5	CAMPYLOBACTER ESAME COLTURALE	E	00				5,89
	90.89.1	CHLAMYDIE ANTICORPI (E.I.A.)	E	00				11,57
	90.89.2	CHLAMYDIE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	E	00				6,27
	90.89.3	CHLAMYDIE DA CULTURA IDENTIFICAZIONE MICROSCOPICA (Col. Iodio, Giemsa)	E	00				3,41
	90.89.4	CHLAMYDIE DA CULTURA IDENTIFICAZIONE (I.F.)	E	00				3,62
	90.89.5	CHLAMYDIE ESAME COLTURALE	E	00				25,20
	90.90.1	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	E	00				9,41
	90.90.2	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (I.F.)	E	00				14,00
	90.90.3	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (mediante ibridazione)	E	00				15,09
	90.90.4	CLOSTRIDIUM DIFFICILE DA CULTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	E	00				11,36
	90.90.5	CLOSTRIDIUM DIFFICILE ESAME COLTURALE	E	00				11,90
	90.91.1	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOSSINA NELLE FECI RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	E	00				6,45
	90.91.2	CRYPTOSPORIDIUM ANTIGENI NELLE FECI RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	E	00				3,41
	90.91.3	CRYPTOSPORIDIUM ANTIGENI NELLE FECI RICERCA DIRETTA (I.F.)	E	00				6,22
	90.91.4	E. COLI ENTEROPATOGENI NELLE FECI ESAME COLTURALE	C	00				2,53
	90.91.5	E. COLI PATOGENI DA CULTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	E	00				8,16
	90.92.1	E. COLI PATOGENI DA CULTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	E	00				6,20
	90.92.2	ECHINOCOCCO [IDATIDOSI] ANTICORPI (E.I.A.)	E	00				7,75
	90.92.3	ECHINOCOCCO [IDATIDOSI] ANTICORPI (Titolazione mediante I.H.A.)	E	00				9,79
	90.92.4	ENTAMOEBE HISTOLYTICA ANTICORPI (E.I.A.)	E	00				15,96
	90.92.5	ENTAMOEBE HISTOLYTICA ANTICORPI (Titolazione mediante emoagglutinazione passiva)	E	00				7,48
	90.93.1	ENTAMOEBE HISTOLYTICA NELLE FECI ESAME COLTURALE (Coltura xenica)	E	00				7,64

PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE - NOMENCLATORE TARIFFARIO "Allegato A "

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	90.93.2	ENTEROBIUS VERMICULARIS [OSSIURI] RICERCA MICROSCOPICA Nelle feci [materiale perianale] su cellophan adesivo (scotch test)	E	00				3,69
	90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni	C	00				7,46
	90.93.4	ESAME COLTURALE CAMPIONI APPARATO GENITOURINARIO Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni Escluso: Neisseria gonorrhoeae	C	00				7,48
	90.93.5	ESAME COLTURALE CAMPIONI CAVITA' ORO-FARINGO-NASALE Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni Escluso: Neisseria meningitidis	C	00				7,48
	90.94.1	ESAME COLTURALE DEL SANGUE [EMOCOLTURA] Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni	C	00				26,44
	90.94.2	ESAME COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA] Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni. Incluso: conta batterica	C	00				8,31
	90.94.3	ESAME COLTURALE DELLE FECI [COPROCOLTURA] Ricerca Salmonelle, Shigelle e Campylobacter Escluso: E.coli enteropatogeni, Yersinia, Vibrio cholerae	C	00				12,01
	90.94.4	HELICOBACTER PYLORI ANTICORPI (E.I.A.)	E	00				9,14
	90.94.5	HELICOBACTER PYLORI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	E	00				5,45
	90.95.1	HELICOBACTER PYLORI UREASI NEL MATERIALE BIOPTICO (Saggio mediante prova biochimica)	E	00				5,58
	90.95.2	LEGIONELLE ANTICORPI (E.I.A.)	E	00				7,92
	90.95.3	LEGIONELLE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	E	00				18,44
	90.95.4	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	E	00				9,14
	90.95.5	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (I.F.)	E	00				13,94
	90.96.1	LEISHMANIA ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	E	00				12,70
	90.96.2	LEISHMANIA SPP. NEL MATERIALE BIOPTICO RICERCA MICROSCOPICA (Giemsa)	E	00				3,98

PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE - NOMENCLATORE TARIFFARIO "Allegato A "

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	90.96.3	LEPTOSPIRE ANTICORPI (E.I.A.)	E	00				13,94
	90.96.4	LEPTOSPIRE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	E	00				7,85
	90.96.5	LEPTOSPIRE ANTICORPI (Titolazione mediante microagglutinazione e lisi)	E	00				11,61
	90.97.1	LISTERIA MONOCYTOGENES ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione)	E	00				4,46
*	90.97.2	MICETI ANTICORPI (D.I.D.)	E	00				14,54
*	90.97.3	MICETI [LIEVITI] ANTIMICROGRAMMA DA COLTURA (M.I.C., fino a 5 antimicotici)	E	00				10,54
	90.97.4	MICETI [LIEVITI] IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	E	00				11,36
	90.97.5	MICETI ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione)	E	00				6,66
	90.98.1	MICETI ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	E	00				5,32
	90.98.2	MICETI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MICROSCOPICA (Osservazione morfologica)	E	00				3,30
	90.98.3	MICETI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	E	00				6,20
	90.98.4	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE	E	00				4,02
	90.98.5	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA	C	00				3,30
	91.01.1	MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (Met. radiometrico, almeno 3 antibiotici)	E	00				56,81
	91.01.2	MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (Met. tradizionale, almeno 3 antibiotici)	E	00				10,79
	91.01.3	MICOBATTERI ANTICORPI (E.I.A.)	E	00				10,79
	91.01.4	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (Saggio inibizione NAP met. radiometrico)	E	00				18,59
	91.01.5	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	E	00				24,48
R	91.02.1	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE (Previa reazione polimerasica a catena)	E	00				37,49
	91.02.2	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE (Met. radiometrico)	E	00				16,01
	91.02.3	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Met. tradizionale)	E	00				10,40
	91.02.4	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA (Ziehl-Neelsen, Kinyun)	C	00				4,29
	91.02.5	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (E.I.A.)	E	00				12,31
	91.03.1	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	E	00				7,08
	91.03.2	MICOPLASMA PNEUMONIAE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	E	00				8,16

PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE - NOMENCLATORE TARIFFARIO "Allegato A "

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	91.03.3	MICOPLASMA PNEUMONIAE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	E	00				6,20
	91.03.4	MICOPLASMA PNEUMONIAE IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE	E	00				9,41
	91.03.5	NEISSERIA GONORRHOEAES ESAME COLTURALE	C	00				3,85
	91.04.1	NEISSERIA MENINGITIDIS ESAME COLTURALE	C	00				3,85
	91.04.2	NEISSERIAE IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	E	00				11,36
	91.04.3	NEISSERIAE IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	E	00				6,20
	91.04.4	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI] NEL SANGUE ESAME MICROSCOPICO (Giemsa)	C	00				4,29
	91.04.5	PARASSITI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA MACRO E MICROSCOPICA	E	00				4,29
	91.05.1	PARASSITI INTESTINALI [ELMINTI, PROTOZOI] RICERCA MACRO E MICROSCOPICA	C	00				23,95
	91.05.2	PARASSITI INTESTINALI [ELMINTI, PROTOZOI] RICERCA MICROSCOPICA (Col. tricromica)	E	00				5,72
	91.05.3	PARASSITI INTESTINALI [PROTOZOI] ESAME COLTURALE (Cultura xenica)	E	00				9,24
	91.05.4	PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA (Previa concentraz. o arricchim.)	C	00				5,72
	91.05.5	PLASMODI DELLA MALARIA NEL SANGUE RICERCA MICROSCOPICA (Giemsa) Striscio sottile e goccia spessa	C	00				4,29
	91.06.1	PLASMODIO FALCIPARUM ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	E	00				9,52
	91.06.2	PNEUMOCISTIS CARINII NEL BRONCOLAVAGGIO ESAME MICROSCOPICO	E	00				3,98
	91.06.3	PNEUMOCISTIS CARINII NEL BRONCOLAVAGGIO RICERCA DIRETTA (I.F.)	E	00				8,80
	91.06.4	PROTOZOI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE	E	00				7,64
	91.06.5	RICKETTSIE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	E	00				4,96
	91.07.1	RICKETTSIE ANTICORPI [ANTI PROTEUS SPP.] (Titolazione mediante agglutin.) [WEIL-FELIX]	E	00				9,96
	91.07.2	SALMONELLE ANTICORPI (E.I.A.)	E	00				6,61
	91.07.3	SALMONELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [WIDAL]	C	00				4,02
	91.07.4	SALMONELLE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA DI GRUPPO	E	00				8,91
	91.07.5	SALMONELLE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	E	00				11,06
	91.08.1	SALMONELLE E BRUCELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutin.) [WIDAL-WRIGHT]	C	00				8,03
	91.08.2	SCHISTOSOMA ANTICORPI (Titolazione mediante emoagglutinazione passiva)	E	00				7,48

PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE - NOMENCLATORE TARIFFARIO "Allegato A "

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	91.08.3	SHIGELLE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA	E	00				9,90
	91.08.4	STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINALE ESAME COLTURALE	E	00				4,46
	91.08.5	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O [T.A.S.]	C	00				4,85
	91.09.1	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI DNasi B	E	00				6,35
	91.09.2	STREPTOCOCCUS PYOGENES NEL TAMPONE OROFARINGEO ESAME COLTURALE	C	00				6,35
	91.09.3	TOXOCARA ANTICORPI (E.I.A.)	E	00				19,51
	91.09.4	TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.)	E	00				7,79
	91.09.5	TOXOPLASMA ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [TEST DI FULTON]	E	00				3,36
	91.10.1	TOXOPLASMA ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	E	00				11,78
	91.10.2	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (E.I.A.)	E	00				8,03
	91.10.3	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (I.F.) [FTA-ABS]	E	00				9,90
	91.10.4	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (Ricerca qualit. mediante emoagglutin. passiva) [TPHA]	E	00				4,08
	91.10.5	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (Ricerca quantit. mediante emoagglutin. passiva) [TPHA]	E	00				5,78
	91.11.1	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (Flocculazione) [VDRL] [RPR]	E	00				3,36
	91.11.2	TRICHOMONAS VAGINALIS NEL SECRETO VAGINALE ESAME COLTURALE	E	00				4,13
	91.11.3	VIBRIO CHOLERAEE NELLE FECI ESAME COLTURALE	E	00				2,53
	91.11.4	VIBRIO DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA	E	00				8,16
R	91.11.5	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)	E	00				63,52
R	91.12.1	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa Retrotrascrizione-Reazione polimerasica a catena)	E	00				69,88
R	91.12.2	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA NAS	E	00				40,91
	91.12.3	VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)	E	00				12,65
	91.12.4	VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	E	00				7,92
	91.12.5	VIRUS ADENOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Metodo rapido)	E	00				27,99
	91.13.1	VIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	E	00				5,22

PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE - NOMENCLATORE TARIFFARIO "Allegato A "

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	91.13.2	VIRUS ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	E	00				36,20
	91.13.3	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (Agglutinazione passiva) Adenovirus, Rotavirus, Virus dell'apparato gastroenterico	E	00				7,65
	91.13.4	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (E.I.A.) Adenovirus, Parvovirus B19, Rotavirus	E	00				7,65
	91.13.5	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (I.F.) Citomegalovirus, Herpes, Virus dell' apparato respiratorio	E	00				12,10
	91.14.1	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)	E	00				8,07
	91.14.2	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	E	00				6,38
	91.14.3	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgM (E.I.A.)	E	00				8,78
	91.14.4	VIRUS CITOMEGALOVIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE	E	00				36,15
R	91.14.5	VIRUS CITOMEGALOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MEDIANTE ESAME COLTURALE (Metodo rapido)	E	00				33,19
	91.15.1	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL LATTE MATERNO E NEL TAMPONE FARINGEO ESAME COLTURALE (Metodo tradizionale)	E	00				50,41
R	91.15.2	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL SANGUE ACIDI NUCLEICI IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE	E	00				36,15
	91.15.3	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL SANGUE ESAME COLTURALE (Metodo tradizionale)	E	00				50,41
	91.15.4	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NELL' URINA ESAME COLTURALE (Metodo tradizionale)	E	00				50,41
R	91.15.5	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NELL' URINA ACIDI NUCLEICI IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE	E	00				36,15
	91.16.1	VIRUS COXSACKIE [B1, B2, B3, B4, B5, B6] ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	E	00				7,92
	91.16.2	VIRUS COXSACKIE [B1, B2, B3, B4, B5, B6] ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	E	00				15,07
	91.16.3	VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (mediante I.F.) Citomegalovirus, Herpes, Virus dell'apparato respiratorio	E	00				5,16

PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE - NOMENCLATORE TARIFFARIO "Allegato A "

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
R	91.16.4	VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (mediante M. E.) Virus dell'apparato gastroenterico	E	00				27,99
	91.16.5	VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (mediante Neutralizzazione) Virus dell'apparato gastroenterico	E	00				7,59
	91.17.1	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI	C	00				10,05
	91.17.2	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IgM	C	00				12,01
R	91.17.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE (Previa reazione polimerasica a catena)	E	00				63,42
R	91.17.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE DIRETTA	E	00				40,01
	91.17.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAg	C	00				10,01
	91.18.1	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAg IgM	C	00				10,01
	91.18.2	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBeAg	C	00				10,01
	91.18.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg	C	00				10,01
	91.18.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBeAg	C	00				10,01
	91.18.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg	C	00				7,90
	91.19.1	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg (Saggio di conferma)	C	00				13,84
R	91.19.2	VIRUS EPATITE B [HBV] DNA-POLIMERASI	E	00				23,34
	91.19.3	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA	E	00				63,01
R	91.19.4	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA	E	00				77,47
	91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI	C	00				10,01
	91.20.1	VIRUS EPATITE C [HCV] IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	E	00				69,77
HR	91.20.2	VIRUS EPATITE C [HCV] TIPIZZAZIONE GENOMICA	E	00				77,47
	91.20.3	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI	C	00				12,03
	91.20.4	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI IgM	C	00				21,74
	91.20.5	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTIGENE HDVAg	C	00				17,97
	91.21.1	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (E.I.A.)	E	00				13,48
	91.21.2	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (Titolazione mediante I.F.)	E	00				12,45
	91.21.3	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI ETEROFILI (Test rapido)	E	00				7,64

PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE - NOMENCLATORE TARIFFARIO "Allegato A "

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	91.21.4	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI E TEROFILI [R. PAUL BUNNEL DAVIDSOHN]	C	00				10,51
	91.21.5	VIRUS HERPES ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	E	00				7,92
	91.22.1	VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 o 2) ANTICORPI	E	00				7,92
R	91.22.2	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANALISI QUALITATIVA DI RNA (Previa reazione polimerasica a catena)	E	00				25,20
R	91.22.3	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANALISI QUANTITATIVA DI RNA (Previa reazione polimerasica a catena)	E	00				54,23
	91.22.4	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI	E	00				10,90
	91.22.5	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	E	00				34,89
	91.23.1	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	E	00				25,69
	91.23.2	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTICORPI ANTIGENI P24 (E.I.A.)	E	00				6,52
	91.23.3	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTIGENE P24 (E.I.A.)	E	00				7,72
	91.23.4	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTIGENE P24 DA COLTURE LINFOCITARIE (E.I.A.)	E	00				20,99
	91.23.5	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 2] ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	E	00				19,03
	91.24.1	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Metodo rapido)	E	00				11,20
	91.24.2	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Metodo tradizionale) Herpes, Herpes/Varicella, Virus dell'app. gastroenterico, dell'app. respiratorio	E	00				20,16
	91.24.3	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (E.I.A.)	E	00				9,41
	91.24.4	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (I.F.)	E	00				9,41
	91.24.5	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	E	00				7,92
	91.25.1	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (E.I.A.)	E	00				10,11
	91.25.2	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (I.F.)	E	00				6,51
	91.25.3	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	E	00				9,50
	91.25.4	VIRUS PARVOVIRUS B19 ANTICORPI (E.I.A.)	E	00				9,41
	91.25.5	VIRUS RESPIRATORIO SINIZIALE ANTICORPI (E.I.A.)	E	00				11,11
	91.26.1	VIRUS RESPIRATORIO SINIZIALE ANTICORPI (I.F.)	E	00				7,23

PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE - NOMENCLATORE TARIFFARIO "Allegato A "

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	91.26.2	VIRUS RESPIRATORIO SINIZIALE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	E	00				5,78
R	91.26.3	VIRUS RETROVIRUS ANTICORPI ANTI HTLV1-HTLV2	E	00				63,01
	91.26.4	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI	E	00				7,88
	91.26.5	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI (Titolazione mediante I.H.A.)	E	00				3,98
	91.27.1	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (E.I.A.)	E	00				9,41
	91.27.2	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (I.F.)	E	00				8,80
	91.27.3	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	E	00				8,80
	91.27.4	YERSINIA DA CULTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	E	00				6,51
	91.27.5	YERSINIA NELLE FECI ESAME CULTURALE	E	00				2,53
R	91.28.1	ANALISI CITOGENETICA PER PATOLOGIA DA FRAGILITA' CROMOSOMICA Con agente clastogenico "in vitro"	E	00				130,10
R	91.28.2	ANALISI CITOGENETICA PER RICERCA SITI FRAGILI	E	00				123,95
R	91.28.3	ANALISI CITOGENETICA PER SCAMBI DI CROMATIDI FRATELLI	E	00				120,33
R	91.28.4	ANALISI CITOGENETICA PER STUDIO MOSAICISMO CROMOSOMICO	E	00				112,59
R	91.28.5	ANALISI CITOGENETICA PER STUDIO RIARRANGIAMENTI CROMOSOMICI INDOTTI	E	00				123,95
R	91.29.1	ANALISI DEL DNA ED IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE (Southern blot)	E	00				153,56
R	91.29.2	ANALISI DEL DNA PER POLIMORFISMO Con reazione polimerasica a catena, digestione enzimatica ed elettroforesi	E	00				64,56
R	91.29.3	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA Con reazione polimerasica a catena e elettroforesi	E	00				56,81
R	91.29.4	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA Con reazione polimerasica a catena e ibridazione con sonde non radiomarcate	E	00				120,08
R	91.29.5	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA Con reazione polimerasica a catena e ibridazione con sonde radiomarcate	E	00				120,08
*R	91.30.1	ANALISI DI MUTAZIONI DEL DNA Con Reverse Dot Blot (da 2 a 10 mutazioni)	E	00				158,55
R	91.30.2	ANALISI DI POLIMORFISMI (str, VNTR) Con reazione polimerasica a catena ed elettroforesi (per locus)	E	00				154,77
R	91.30.3	ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO (Blocchi di circa 400 bp)	E	00				155,97

PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE - NOMENCLATORE TARIFFARIO "Allegato A "

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
R	91.30.4	CARIOTIPO AD ALTA RISOLUZIONE 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 550 bande)	E	00				115,17
*R	91.30.5	CARIOTIPO DA METAFASI DI FIBROBLASTI O DI ALTRI TESSUTI (Mat. abortivo, ecc.) 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 320 bande)	E	00				92,96
R	91.31.1	CARIOTIPO DA METAFASI DI LIQUIDO AMNIOTICO 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 320 bande)	E	00				135,96
R	91.31.2	CARIOTIPO DA METAFASI LINFOCITARIE 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 320 bande)	E	00				112,81
R	91.31.3	CARIOTIPO DA METAFASI SPONTANEE DI MIDOLLO OSSEO 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 320 bande)	E	00				134,09
R	91.31.4	CARIOTIPO DA METAFASI SPONTANEE DI VILLI CORIALI 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 300 bande)	E	00				135,96
R	91.31.5	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Actinomicina D	E	00				28,41
R	91.32.1	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio C	E	00				28,41
R	91.32.2	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio G	E	00				24,79
R	91.32.3	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio G ad alta risoluzione	E	00				27,89
R	91.32.4	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio NOR	E	00				28,41
R	91.32.5	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio Q	E	00				26,08
R	91.33.1	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio R	E	00				24,79
R	91.33.2	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio T	E	00				25,56
R	91.33.3	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Distamicina A	E	00				28,41
R	91.33.4	COLTURA DI AMNIOCITI	E	00				108,19
R	91.33.5	COLTURA DI CELLULE DI ALTRI TESSUTI	E	00				87,80
R	91.34.1	COLTURA DI FIBROBLASTI	E	00				144,21
R	91.34.2	COLTURA DI LINEE CELLULARI STABILIZZATE CON VIRUS	E	00				143,58

PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE - NOMENCLATORE TARIFFARIO "Allegato A "

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
R	91.34.3	COLTURA DI LINEE LINFOCITARIE STABILIZZATE CON VIRUS O INTERLEUCHINA	E	00				122,92
R	91.34.4	COLTURA DI LINFOCITI FETALI CON PHA	E	00				95,54
R	91.34.5	COLTURA DI LINFOCITI PERIFERICI CON PHA O ALTRI MITOGENI	E	00				97,13
R	91.35.1	COLTURA DI MATERIALE ABORTIVO	E	00				118,79
R	91.35.2	COLTURA SEMISOLIDA DI CELLULE EMOPOIETICHE BFU-E, CFU-GM, CFUGEMM (Ciascuna)	E	00				92,96
R	91.35.3	COLTURA DI VILLI CORIALI (A breve termine)	E	00				82,63
R	91.35.4	COLTURA DI VILLI CORIALI	E	00				145,42
R	91.35.5	COLTURA PER STUDIO DEL CROMOSOMA X A REPLICAZIONE TARDIVA Linfociti periferici, cellule di altri tessuti	E	00				58,62
R	91.36.1	CONSERVAZIONE DI CAMPIONI DI DNA O DI RNA	E	00				40,54
R	91.36.2	CRIOCONSERVAZIONE IN AZOTO LIQUIDO DI COLTURE CELLULARI	E	00				32,90
R	91.36.3	CRIOCONSERVAZIONE IN AZOTO LIQUIDO DI CELLULE E TESSUTI	E	00				39,93
R	91.36.4	DIGESTIONE DI DNA CON ENZIMI DI RESTRIZIONE	E	00				51,43
R	91.36.5	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale) Da sangue periferico, tessuti, colture cellulari, villi coriali	E	00				59,05
R	91.37.1	IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE	E	00				81,60
R	91.37.2	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI mediante sequenze genomiche in YAC	E	00				342,87
R	91.37.3	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI mediante sonde molecolari a singola copia in cosmide	E	00				226,27
R	91.37.4	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI mediante sonde molecolari alfoidi ed altre sequenze ripetute	E	00				150,29
R	91.37.5	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI mediante sonde molecolari painting	E	00				186,44
R	91.38.1	RICERCA MUTAZIONE (DGGE) Ricerca heteroduplex (HA)	E	00				120,59
R	91.38.2	RICERCA MUTAZIONE (SSCP)	E	00				120,59
R	91.38.3	SINTESI DI OLIGONUCLEOTIDI (Ciascuno)	E	00				120,59

PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE - NOMENCLATORE TARIFFARIO "Allegato A "

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
R	91.38.4	ANALISI DEL DNA CELLULARE PER LO STUDIO CITOMETRICO DEL CICLO CELLULARE E DELLA PLOIDIA	E	00				47,00
	91.38.5	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]	C	00				11,16
	91.39.1	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE Nas	E	00				33,78
	91.39.2	ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	D	00				27,17
	91.39.3	ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTI (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	D	00				27,17
	91.39.4	ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	D	00				14,10
	91.39.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: Tessuto fibrotendineo In malattia di Dupuytren e malattia di De Quervain	D	00				27,17
	91.40.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: Biopsia sinoviale, biopsia tendinea	D	00				27,17
	91.40.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO BULBO OCULARE: Biopsia semplice	D	00				14,10
	91.40.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE: Biopsia semplice	D	00				14,10
	91.40.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE (Shave o punch)	D	00				14,10
	91.40.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia escissionale	D	00				27,17
	91.41.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia incisionale	D	00				14,10
	91.41.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Agobiopsia epatica	D	00				39,41
	91.41.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sede unica)	D	00				14,10
	91.41.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sedi multiple)	E	00				46,48
	91.41.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia ghiandola salivare	D	00				14,10
	91.42.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Polipetomia endoscopica (Sedi multiple)	E	00				46,48
	91.42.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Polipetomia endoscopica (Singola)	D	00				14,10
	91.42.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. MUSCOLO SCHELETRICO: Biopsia incisionale o punch	D	00				43,64
	91.42.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Agobiopsia pleurica	D	00				43,64
	91.42.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia cavità nasali	D	00				14,10
	91.43.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia endobronchiale (Sede unica)	D	00				14,10
	91.43.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia endobronchiale (Sedi multiple)	E	00				46,48
	91.43.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia laringea	D	00				14,10

PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE - NOMENCLATORE TARIFFARIO "Allegato A "

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	91.43.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia vie aeree (Sedi multiple)	E	00				46,48
	91.43.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Agobiopsia ovarica	D	00				46,48
	91.44.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Agobiopsia prostatica	D	00				46,48
	91.44.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia annessi testicolari	D	00				14,10
	91.44.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia cervicale e endometriale (Con raschiamento del canale)	D	00				46,48
	91.44.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia cervice uterina	D	00				14,10
	91.44.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endometriale (VABRA)	D	00				14,10
	91.45.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica vescicale (Sede unica)	D	00				14,10
	91.45.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica vescicale (Sedi multiple)	E	00				46,48
	91.45.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia pene	D	00				14,10
	91.45.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia testicolare	D	00				14,10
	91.45.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia vaginale	D	00				14,10
	91.46.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia vulvare (Sede unica)	D	00				14,10
	91.46.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia vulvare (Sedi multiple)	E	00				46,48
	91.46.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsie cervicali (Sedi multiple)	E	00				46,48
	91.46.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Polipectomia endocervicale	D	00				14,10
	91.46.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Biopsia stereotassica	D	00				46,48
	91.47.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Nodullectomia	D	00				27,17
	91.47.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Agobiopsia linfonodale	D	00				46,48
	91.47.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Agobiopsia linfonodale (Sedi multiple)	E	00				79,64
	91.47.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Asportazione di linfonodo superficiale	D	00				79,64
	91.47.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Biopsia osteo midollare	D	00				79,64
	91.48.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA ENDOCRINO: Agobiopsia tiroidea	D	00				46,48
	91.48.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO S.N.P.: Biopsia di nervo periferico	D	00				27,17
R	91.48.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ULTRASTRUTTURALE (S.E.M., T.E.M.)	E	00				85,06
	91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO	E	00	37			4,12

PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE - NOMENCLATORE TARIFFARIO "Allegato A "

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	91.48.5	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	E	00	68			5,72
	91.49.1	PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE	E	00				7,00
	91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	C	00				2,58
	91.49.3	PRELIEVO MICROBIOLOGICO	E	00				2,58
	99.06.1	INFUSIONE DI FATTORI DELLA COAGULAZIONE	E	00				11,62
H	99.07.1	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI	E	00				25,82
H	99.71	PLASMAFERESI TERAPEUTICA	E	00				438,99
H	99.72	LEUCOAFERESI TERAPEUTICA	E	00				402,84
H	99.73	ERITROAFERESI TERAPEUTICA	E	00				373,40
H	99.73.1	ERITROAFERESI CON SACCHE MULTIPLE	E	00				43,90
H	99.74	PIASTRINOAFERESI TERAPEUTICA	E	00				408,00