TARIFFARIO **Allegato n. 2**

N.	CODICE	CATEGORIE E PRESTAZIONI	tariffario regionale della specialistica ambulatoriale aggiornato alla DRG 951 del 13/05/2013	Spuntare la categoria in caso di scelta di tutte le prestazioni, in caso contrario spuntare le singole prestazioni
1		**ECOGRAFIA**		
1.1	88.79.3	MUSCOLOTENDINEA ***ogni segmento***	€ 28,41	
1.2	88.79.1	CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO ***ogni segmento***	€ 28,41	
1.3	88.79.2	OSTEOARTICOLARE ***ogni segmento***	€ 32,54	
1.4	88.71.4	TIROIDE	€ 28,41	
1.5	88.73.1	ECOGRAFIA MAMMARIA BILAT.	€ 35,89	
1.6	88.73.2	ECOGRAFIA MAMMARIA MONOLAT.	€ 21,17	
1.7	88.76.1	ADDOME COMPLETO	€ 60,43	
1.8	88.75.1	ADDOME INFERIORE ***color doppler***	€ 32,02	
1.9	88..74.1	ADDOME SUPERIORE	€ 43,90	
1.10	88.74.2	FEGATO E VIE BILIARI ***color doppler***	€ 43,38	
1.11	88.74.2	EPATO BILIARE	€ 43,38	
1.12	88.74.4	SPLENICA	€ 43,38	
1.13	88.74.3	PANCREATICA	€ 43,38	
1.14	88.77.1	ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA	€ 24,79	
1.15	88.76.2	AORTA ADDOMINALE	€ 32,02	
1.16	88.74.5	RENI E SURRENI ***color doppler***	€ 34,09	
1.17	88.75.1	PELVICA (ADDOME INFERIORE)	€ 32,02	
1.18	88.79.6	TESTICOLARE	€ 30,99	
1.19	88.79.5	PENIENA	€ 30,99	
2		**CARDIOLOGIA**		
2.1	89.7	VISITA GENERALE	€ 20,66	
2.2	89.07	CONSULTO - DEFINITO COMPLESSIVO	€ 46,48	
2.3	88.72.1	ECOGRAFIA CARDIACA	€ 51,65	
2.4	88.72.2	ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 60,43	
2.5	88.72.3	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 61,97	
2.6	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA BASALE	€ 11,62	
3		**ANGIOLOGIA**		
3.1	89.7	VISITA GENERALE	€ 20,66	
3.2	89.07	CONSULTO - DEFINITO COMPLESSIVO	€ 46,48	
3.3	38.22.1	CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE	€ 59,29	
3.4	89.58.1	FOTOPLETISMOGRAFIA ARTI SUPERIORI O INFERIORI	€ 48,59	
4		**ESAMI ECO-DOPPLER/ECO-COLOR-DOPPLER atero venoso: degli arti inf. e arti sup., aorta/cava e tronchi sovraaortici**		
4.1	88.73.5	TRONCHI SOVRAAORTICI	€ 43,90	
4.2	88.77.2	VASI ARTI INFERIORI ART. O VENOSO	€ 43,90	
4.3	88.77.2	VASI ARTI SUPERIORI ART. O VENOSO	€ 43,90	
4.4	88.75.2	VASI SPERMATICI (ADDOME INFERIORE)	€ 50,10	
4.5	88.75.2	DINAMICO PENIENO (ADDOME INFERIORE)	€ 50,10	
5		**TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (compresa TCHR torace)**		
5.1	87.03	CRANIO	€ 74,88	
5.2	88.38.1	COLONNA VERTEBRALE E DELLO SPECO VERTEBRALE ***ogni segmento***	€ 77,67	
5.3	88.38.5	BACINO (ANCA)	€ 77,85	
5.4	88.383	ARTI SUPERIORI ***ogni segmento***	€ 81,81	
5.5	88.38.6	ARTI INFERIORI ***ogni segmento***	€ 77,85	
5.6	87.03.7	COLLO	€ 74,88	
5.7	87.03.5	ORECCHIO	€ 74,88	
5.8	87.03.2	MASSICCIO FACCIALE	€ 80,46	
5.9	87.41	TORACE	€ 77,67	
5.10	88.01.5	ADDOME TOTALE	€ 103,68	
5.11	88.01.3	PELVI (ADDOME INFERIORE)	€ 79,47	
5.12	88.01.1	ADDOME SUPERIORE	€ 79,47	
5.13	87.71	RENI	€ 85,50	
6		**DENTALSCAN**		
6.1	87.03.4	ARCATE	€ 92,97	
7		**ESAMI RMN**		
7.1	88.91.1	CRANIO-ENCEFALO E TRONCO	166.58	
7.2	88.91.3	MASSICCIO FACCIALE	120.08	
7.3	88.91.6	COLLO	120.08	
7.4	88.93	COLONNA VERTEBRALE ***ogni segmento***	115.80	
7.5	88.94.1	SPALLA (MUSCOLO SCHELETRICO)	€ 133,28	
7.6	88.94.1	GOMITO (MUSCOLO SCHELETRICO)	€ 133,28	
7.7	88.94.1	POLSO (MUSCOLO SCHELETRICO)	€ 133,28	
7.8	88.94.1	MANO (MUSCOLO SCHELETRICO)	€ 133,28	

7.9	88.94.1	ANCA (MUSCOLO SCHELETRICO)	€ 133,28	
7.10	88.94.1	GINOCCHIO (MUSCOLO SCHELETRICO)	€ 133,28	
7.11	88.94.1	CAVIGLIA (MUSCOLO SCHELETRICO)	€ 133,28	
7.12	88.94.1	PIEDE (MUSCOLO SCHELETRICO)	€ 133,28	
7.13	88.92	TORACE	€ 115,80	
7.14	88.92.3	CUORE	€ 120,08	
7.15	88.95.1	ADDOME SUPERIORE	€ 120,08	
7.16	88.95.4	APPARATO URINARIO (ADDOME INFERIORE)	€ 120,08	
7.17	88.91.3	ATM ART. TEMPORO MANDIBOLARE	€ 120,08	
8		**DERMATOLOGIA/ALLERGOLOGIA**		
8.1	89.03	VISITA GENERALE	€ 20,66	
8.2	89.07	CONSULTO - DEFINITO COMPLESSIVO	€ 46,48	
8.3	91.90.5	TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA (PATCH TEST) fino a 20 allergeni	€ 32,54	
8.4	91.90.6	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA fino a 12 allergeni	€ 23,24	
9		**NEUROLOGIA/PSICHIATRIA**		
9.1	89.13	VISITA GENERALE	€ 20,66	
9.2	89.07	CONSULTO - DEFINITO COMPLESSIVO	€ 46,48	
9.3	94.12.1	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 12,91	
9.4	94.19.1	COLLOQUIO PSICHIATRICO	€ 19,37	
9.5		**Test di valutazione neuro-psicologica (funzioni esecutive, memoria e attenzione) e test di valutazione psico-patologica**		
9.6	94.01.1	SOMMINISTRAZIONE TEST DI INTELLIGENZA	€ 9,71	
9.7	94.02.1	SOMMINISTRAZIONE TEST DELLA MEMORIA	€ 5,84	
9.8	94.02.2	TEST DELLA SCALA MEMORIA DI WECHSLER (WMS)	€ 5,84	
9.9	94.08.1	SOMMINISTRAZIONE TEST FUNZIONI ESECUTIVE	€ 5,84	
9.10	94.08.2	SOMMINISTRAZIONE TEST ABILITA' VISUO SPAZIALI	€ 5,84	
9.11	9409	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	€ 19,37	
9.12	94.08.3	SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI DELLA PERSONALITA'	€ 7,75	
9.13	89.14	E.E.G.	€ 23,24	
9.14	89.14.2	E.E.G. CON PRIVAZIONE DEL SONNO	€ 34,86	
9.15	89.14.3	E.E.G. DINAMICO H.24	€ 46,48	
9.16	93.08.1	E.M.G.	€ 10,33	
9.17	93.09.1	E.N.G. (velocità di conduzione nervosa motoria) ***per ogni unità motoria***	€ 10,33	
9.18	93.09.2	E.N.G. (velocità di conduzione nervosa sensitiva) ***per ogni unità motoria***	€ 10,33	
9.19	89.15.3	PEM (POTENZIALI EVOCATI MOTORI)	€ 34,86	
9.20	89.15.4	PES (POTENZIALI EVOCATI SOMATOSENSORIALI)	€ 34,86	
9.21	94084	ESAME DELL' AFASIA	€ 27,11	
10		**NEUROCHIRURGIA**		
10.1	89.03	VISITA GENERALE	€ 20,66	
10.2	89.07	CONSULTO - DEFINITO COMPLESSIVO	€ 46,48	
11		**OCULISTICA**		
11.1	897	VISITA GENERALE	€ 20,66	
11.2	89.07	CONSULTO - DEFINITO COMPLESSIVO	€ 46,48	
11.3	95.01	ESAME PARZIALE DELL'OCCHIO	€ 13,27	
11.4	95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	€ 20,66	
11.5	95.05	STUDIO DEL CAMPO VISIVO campimetria, perimetria statica/cinetica	€ 16,78	
11.6	95.23	POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP) potenziali evocati da pattern ad emicapi	€ 23,24	
11.7	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	€ 7,75	
11.8	93.02	VALUTAZIONE ORTOTTICA	€ 7,75	
12		**RADIOLOGIA**		
12.1	87.17.1	CRANIO	€ 22,21	
12.2	87.29	COLONNA VERTEBRALE IN TOTO SOTTO CARICO	€ 34,60	
12.3	87.23	COLONNA DORSALE O LOMBARE	€ 17,30	
12.4	87.22	CERVICALE	18.08	
12.5	87.24	COLONNA LOMBO-SACRALE	€ 17,30	
12.6	88.21	SPALLA	€ 17,82	
12.7	88.21	OMERO	€ 17,82	
12.8	88.22	GOMITO	€ 14,98	
12.9	88.22	AVAMBRACCIO	€ 14,98	
12.10	88.23	POLSO	€ 14,20	
12.11	88.23	MANO	€ 14,20	
12.12	88.26	BACINO	€ 17,56	
12.13	88.29.1	BACINO E ARTI INFERIORI SOTTO CARICO	€ 30,21	
12.14	88.26	ANCA - BACINO	€ 17,56	
12.15	88.27	FEMORE	€ 21,17	
12.16	88.27	GINOCCHIO	€ 21,17	
12.17	88.28	CAVIGLIA	€ 17,82	
12.18	88.28	PIEDE	€ 17,82	
12.19	87.44.1	TORACE PARENCHIMA	€ 15,49	
12.20	87.43.1	COSTE - STERNO - CLAVICOLA	€ 24,27	

12.21	88.19	ADDOME	€ 19,37	
12.22	87.11.3	RX ORTOPANORAMICA DENTALE SUP + INF	€ 20,66	
13		**OTORINOLARINGOIATRIA**		
13.1	89.3	VISITA GENERALE	€ 20,66	
13.2	89.07	CONSULTO - DEFINITO COMPLESSIVO	€ 46,48	
13.3	95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	€ 9,76	
13.4	95.41.2	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	€ 9,76	
13.5	95.41.3	AUDIOMETRIA AUTOMATICA	€ 20,66	
13.6	89.15.8	POTENZIALI EVOCATI UDITIVI per ricerca di soglia	€ 41,83	
13.7	89.15.9	POTENZIALI EVOCATI UDITIVI da stimolo elettrico	€ 92,96	
13.8	95.42	IMPEDENZOMETRIA	€ 8,68	
13.9	95.44.1	TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITà VESTIBOLARE	€ 16,27	
13.10	95.44.2	ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITà VESTIBOLARE	€ 16,27	
13.11	95.45	STIMOLAZIONI VESTIBOLARI ROTATORIE	€ 32,54	
13.12	89.39.4	GUSTOMETRIA	€ 9,30	
13.13	93.05.5	TEST STABILOMETROCO STATICO E DINAMICO	€ 9,71	
13.14	95.46	ALTRI TEST AUDIOMETRICI O FUNZIONALITA' VESTIBOLARE	€ 16,27	
14		**PNEUMOLOGIA**		
14.1	89.71.7	VISITA GENERALE	€ 20,66	
14.2	89.07	CONSULTO - DEFINITO COMPLESSIVO	€ 46,48	
14.3	89.37.1	SPIROMETRIA SEMPLICE	€ 23,24	
14.4	89.37.2	SPIROMETRIA CON VOLUME RESIDUO	€ 37,18	
14.5	89.37.4	TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA PROVA BRONCODINAMICA CON BRONCOS. SPEC.	€ 37,18	
14.6	89.37.5	TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA PROVA BRONCODINAMICA CON BRONCOS. ASPEC.	€ 55,78	
14.7	89.38.3	DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO	€ 23,24	
15		**UROLOGIA**		
15.1	897.19	VISITA GENERALE	€ 20,66	
15.2	89.07	CONSULTO - DEFINITO COMPLESSIVO	€ 46,48	
15.3	89.24	UROFLUSSOMETRIA	€ 11,62	
16		**REUMATOLOGIA**		
16.1	897.18	VISITA GENERALE	€ 20,66	
16.2	89.07	CONSULTO - DEFINITO COMPLESSIVO	€ 46,48	
17		**MEDICINA INTERNA**		
17.1	897.30	VISITA GENERALE	€ 20,66	
17.2	89.07	CONSULTO - DEFINITO COMPLESSIVO	€ 46,48	
18		**CHIRURGIA PLASTICA**		
18.1	897.35	VISITA GENERALE	€ 20,66	
18.2	89.07	CONSULTO - DEFINITO COMPLESSIVO	€ 46,48	
19		**ESAMI DI LABORATORIO**		
19.1	91.49.2	PRELIEVO VENOSO	€ 2,58	
19.2	90.27.1	GLUCOSIO	€ 1,17	
19.3	90.16.3	CREATININA	€ 1,13	
19.4	90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) (S)	€ 1,04	
19.5	90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) (S/U)	€ 1,00	
19.6	90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) (S/U)	€ 1,13	
19.7	90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	€ 2,17	
19.8	90.62.2	EMOCROMO: hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F.L.	€ 3,17	
19.9	91.17.3	VIRUS EPAT. B (HBV) AC. NUCLEICI IBR. Pre.rea.pol.	€ 63,42	
19.10	91.17.4	VIRUS EPAT. B (HBV) AC. NUCLEICI IBR. DIRETTA	€ 40,01	
19.11	91.17.5	VIRUS EPAT. B (HBV) ANTICORPI HBcAg	€ 10,01	
19.12	91.18.1	VIRUS EPAT. B (HBV) ANTICORPI HBcAg IgM	€ 10,01	
19.13	91.18.2	VIRUS EPAT. B (HBV) ANTICORPI HBeAg	€ 10,01	
19.14	91.18.3	VIRUS EPAT. B (HBV) ANTICORPI HBsAg	€ 10,01	
19.15	91.18.4	VIRUS EPAT. B (HBV) ANTIGENE HBeAg	€ 10,01	
19.16	91.18.5	VIRUS EPAT. B (HBV) ANTIGENE HBsAg	€ 7,90	
19.17	91.19.1	VIRUS EPAT. B (HBV) ANTIGENE HBsAg (Sag.confer.)	€ 13,84	
19.18	91.19.2	VIRUS EPAT. B (HBV) DNA POLIMERASI	€ 23,34	
19.19	91.19.5	VIRUS EPAT. C (HCV) ANTICORPI	€ 10,01	
19.20	90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	€ 1,95	
19.21	90.82.4	VALORE EMATOCRITO	€ 0,69	
19.22	90.74.5	RETICOLOCITI (Conteggio) ((Sg))	€ 3,50	
19.23	90.71.3	PIASTRINE (Conteggio) ((Sg))	€ 1,80	
19.24	90.64.5	PIASTRINA/FIBRINOGENO: PROD. DEGRADAZ. (FDP/FSP) (S/U)	€ 12,18	
19.25	90.65.1	FIBRINOGENO FUNZIONALE	€ 2,67	
19.26	90.64.5	FIBRINA/FIBRINOGENO: PROD. DEGRADAZ.	€ 12,18	
19.27	90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	€ 2,85	
19.28	90.75.5	TEMPO DI TROMBINA (TT)	€ 3,26	
19.29	90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	€ 2,85	
19.30	90.76.2	TEST DI AGGREGAZIONE PIASTRINICA Secondo Born	€ 4,84	

19.31	90.14.4	COLINESTERASI (PSEUDO-CHE)	€ 1,36	
19.32	90.44.1	UREA (S/P/U/dU)	€ 1,13	
19.33	90.16.3	CREATININA (S/U/dU/La)	€ 1,13	
19.34	90.16.4	CREATININA CLEARANCE	€ 1,60	
19.35	90.39.3	PURINE E LORO METABOLITI	€ 10,43	
19.36	90.10.4	BILIRUBINA TOTALE	€ 1,13	
19.37	90.10.5	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	€ 1,41	
19.38	90.23.5	FOSFATASI ALCALINA	€ 1,04	
19.39	90.38.4	PROTEINE (ELETTROF. DELLE) (S) INCLUSO: DOS. PROT. TOT.	€ 4,23	
19.40	90.38.5	PROTEINE (S/U/dU/La)	€ 1,13	
19.41	90.43.2	TRIGLICERIDI	€ 1,17	
19.42	90.14.1	COLESTEROLO HDL	€ 1,43	
19.43	90.14.2	COLESTEROLO LDL	€ 0,67	
19.44	90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	€ 1,04	
19.45	90.22.3	FERRITINA (P/(Sg) Er)	€ 6,36	
19.46	90.22.4	FERRO (dU)	€ 4,89	
19.47	90.22.5	FERRO (S)	€ 1,14	
19.48	90.42.4	TRANSFERRINA (Capacità ferrolegante)	€ 3,62	
19.49	90.42.5	TRANSFERRINA (S)	€ 4,78	
19.50	90.56.5	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA)	€ 7,41	
19.51	90.42.1	TIROTROPINA (TSH)	€ 5,46	
19.52	90.43.3	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	€ 6,40	
19.53	90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4)	€ 6,36	
19.54	90.56.3	ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO (CEA)	€ 7,41	
19.55	90.68.1	IgE SPECIF. ALLERG.: QUANTITAT. (Pannel fino 12 aller)	€ 8,09	
19.56	90.68.2	IgE SPECIF. ALLERGOLOG.: SCREENING MULTIALLER. QUAL.	€ 9,92	
19.57	90.68.3	IgE TOTALI	€ 7,77	
19.58	90.68.4	IgG SOTTOCLASSE 1,2,3,4 (ciascuna)	€ 11,30	
19.59	90.68.5	IgG SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE	€ 14,73	
19.60	89.65.1	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA	€ 12,32	
19.61	91.48.5	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	€ 5,72	
19.62	90.363	PIOMBEMIA	€ 18,23	
19.63	90.34.2	NICHEL	€ 9,11	
19.64	90.33.3	MERCURIO	€ 8,18	
19.65	90.33.1	MANGANESE	€ 5,63	
19.66	90.07.1	ALLUMINIO	€ 8,18	
19.67	90.09.4	BENZODIAZEPINE	€ 10.33	
19.68	90.09.5	BENZOLO	€ 10,33	
19.69	90.11.3	CADMIO	€ 8,18	
19.70	90.39.4	RAME	€ 4,69	
19.71	90.58.4	CARBOSSIEMOGLOBINA	€ 3,99	
19.72	90.62.5	CONTEGGIO EOSINOFILI	€ 2,23	
19.73	90.14.5	COPROPORFIRINE	€ 5,76	
		N.B. PER ULTERIORI ESAMI E/O INDAGINI DIAGNOSTICHE NON RIPORTATI NELLA PRESENTE TABELLA SI DOVRA' FARE RIFERIMENTO A QUANTO PREVISTO NEL TARIFFARIO REGIONALE 2013		