



LISTINO SOLVENTI

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
01	Anestesia/Analgesia	03.91.1	03.91.1	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE ANALGESICHE NEL CANALE VERTEBRALE CON POSIZ. DI CATETERE PERIDURALE. INCLUSO FARMACO	205,34
01	Anestesia/Analgesia	03.91.2	03.91.2	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAP. ANALGESICHE NEL CANALE VERTEBRALE IN PORTATORE DI CATETERE PERIDURALE [RIFORNIMENTO]. INCLUSO FARMACO	136,50
01	Anestesia/Analgesia	38.94.A	38.94.A	RIMOZIONE DI CATETERE TUNNELIZZATO. ASPORTAZIONE DI CATETERE TIPO PORT O GROSHONG	52,07
01	Anestesia/Analgesia	86.06.1	86.06.1	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE/ANALGESICHE PER RIFORNIMENTO DI POMPA ELASTOMERICA. INCLUSO FARMACO	5,20
01	Anestesia/Analgesia	89.01.1	8901.48	VISITA ANESTESIOLOGICA TERAPIA DOLORE (ANTALGICA) DI CONTROLLO	23,27
01	Anestesia/Analgesia	89.01.1	89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA/ALGOLOGICA DI CONTROLLO. INCLUSO RIMOZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE AD INSERZIONE PERIFERICA	23,27
01	Anestesia/Analgesia	89.7A.1	897.75	PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA PER AGOPUNTURA	32,50
01	Anestesia/Analgesia	89.7A.1	897.43	PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA TERAPIA DOLORE (ANTALGICA)	32,50
01	Anestesia/Analgesia	89.7A.1	89.7A.1	PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA/ALGOLOGICA	32,50
01	Anestesia/Analgesia	93.35.1	93.35.1	AGOPUNTURA CON MOXA REVULSIVANTE SINGOLA SEDUTA	19,24
01	Anestesia/Analgesia	93.95	93.95	OSSIGENAZIONE IPERBARICA. PER SEDUTA	107,38
01	Anestesia/Analgesia	99.91	99.91	AGOPUNTURA PER ANALGESIA	12,61
01	Anestesia/Analgesia	99.92	99.92	ALTRA AGOPUNTURA	11,83
02	Cardiologia	37.26.1	37.26.1	ELETTROSTIMOLAZIONE TRANSESOFAGEA DIAGNOSTICA O PER LA TERAPIA DELLE ARITMIE	100,69
02	Cardiologia	37.79.1	37.79.1	IMPIANTO DI LOOP RECORDER	2.015,59
02	Cardiologia	37.85	37.85	SOSTITUZIONE DI PACE MAKER CON DISPOSITIVO A CAMERA SINGOLA, FREQUENZA DI RISPOSTA NON SPECIFICATA	1.365,59
02	Cardiologia	37.86	37.86	SOSTITUZIONE DI PACE MAKER CON DISPOSITIVO A CAMERA SINGOLA, CON FREQUENZA DI RISPOSTA	1.625,59
02	Cardiologia	37.87	37.87	SOSTITUZIONE DI PACE MAKER CON DISPOSITIVO A CAMERA DOPPIA	2.015,59
02	Cardiologia	86.05.2	86.05.2	REVISIONE O RIMOZIONE DI LOOP RECORDER	52,07
02	Cardiologia	88.72.2	88.72.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO.	78,20
02	Cardiologia	88.72.3	88.72.3	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO E DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA.	85,80
02	Cardiologia	88.72.4	88.72.4	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFAGEA. ECOCARDIOGRAFIA	100,69

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
02	Cardiologia	88.72.5	88.72.5A	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA FETALE	53,69
02	Cardiologia	88.72.6	88726.1	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA E CON MDC A RIPOSO.	82,23
02	Cardiologia	88.72.7	88727.1	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA E CON MDC. A RIPOSO E DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA	99,52
02	Cardiologia	88.73.5	88.73.5	ECO(COLOR) DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	57,07
02	Cardiologia	88.73.6	88.73.6	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI VASI VENOSI DEL COLLO. INCLUSO: GIUGULARI,SUCCLAVIE, VENE ANONIME	61,10
02	Cardiologia	88.73.8	88.73.8	ECOGRAFIA MEDIASTINICA TRANSESOFAGEA	66,30
02	Cardiologia	88.77.4	88.77.4A	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO. A RIPOSO	61,10
02	Cardiologia	88.77.4	88.77.4B	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI VENOSO. A RIPOSO	61,10
02	Cardiologia	88.77.5	88775.0	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSA . A RIPOSO E DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA	62,40
02	Cardiologia	88.77.5	88775.1	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI VENOSA. A RIPOSO E DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA	62,40
02	Cardiologia	88.77.6	88.77.6A	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO. A RIPOSO	55,90
02	Cardiologia	88.77.6	88.77.6B	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI VENOSO. A RIPOSO	55,90
02	Cardiologia	88.77.7	88777.1	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI VENOSO. A RIPOSO E DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA.	55,90
02	Cardiologia	88.77.7	88777.0	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO. A RIPOSO E DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA.	55,90
02	Cardiologia	89.01.3	8901.82	VISITA CARDIOCHIRURGICA DI CONTROLLO CON ECG	23,27
02	Cardiologia	89.01.3	8901.81	VISITA CARDIOLOGICA ARITMOLOGICA DI CONTROLLO CON ECG	23,27
02	Cardiologia	89.01.3	8901.80	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO CON ECG	23,27
02	Cardiologia	89.01.3	8901.150	VISITA CARDIOLOGICA RIABILITATIVA DI CONTROLLO	23,27
02	Cardiologia	89.01.3	8901.149	VISITA CARDIOLOGICA PER SCOMPENSO CARDIACO CON ECG DI CONTROLLO	23,27
02	Cardiologia	89.17.3	89.17.3A	MONITORAGGIO CARDIORESPIRATORIO NOTTURNO COMPLETO PER STUDIO APNEE	180,70
02	Cardiologia	89.41	8941N.1	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	66,30
02	Cardiologia	89.41	8941N.0	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	66,30
02	Cardiologia	89.44	89.44	ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	72,48
02	Cardiologia	89.44.1	89.44.1	PROVA DA SFORZO CARDIORESPIRATORIO-ECG	108,75
02	Cardiologia	89.48.1	89.48.1	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER	30,16
02	Cardiologia	89.48.2	89482.1	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE DEFIBRILLATORE IMPIANTABILE ED ECG	32,44

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
02	Cardiologia	89.50	8950.0	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (SECONDO HOLTER)	80,54
02	Cardiologia	89.50.2	89502	CONTROLLO IN REMOTO DI PAZIENTI PORTATORI DI PACEMAKER, DEFIBRILLATORE, LOOP RECORDER E CCM (CICLO DI 4 CONTROLLI / ANNO)	7,54
02	Cardiologia	89.52	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	15,08
02	Cardiologia	89.52.1	89.52.1	ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG) CON TEST PROVOCATIVI E/O PROVE FARMACOLOGICHE	28,60
02	Cardiologia	89.52.2	89.52.2	ELETTROCARDIOGRAMMA TRANSESOFAGEO	100,10
02	Cardiologia	89.52.3	89.52.3	ELETTROCARDIOGRAMMA TRANSESOFAGEO CON STUDIO ELETTROFISIOLOGICO	184,60
02	Cardiologia	89.54	89.54	MONITORAGGIO ELETTROCARDIOGRAFICO	60,39
02	Cardiologia	89.59.1	89.59.1	TEST CARDIOVASCOLARI PER VALUTAZIONE DI NEUROPATIA AUTONOMICA	53,69
02	Cardiologia	89.59.2	89.59.2	HEAD UP TILT TEST	67,60
02	Cardiologia	89.61.1	89.61.1	MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	53,69
02	Cardiologia	89.7A.3	897.66	PRIMA VISITA CARDIOCHIRURGICA CON ECG	43,68
02	Cardiologia	89.7A.3	897.69	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA ARITMOLOGICA CON ECG	43,68
02	Cardiologia	89.7A.3	897.67	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG	43,68
02	Cardiologia	89.7A.3	897.110	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA PER SCOMPENSO CARDIACO CON ECG	43,68
02	Cardiologia	93.18.1	93.18.1	RIEDUCAZIONE MOTORIA CARDIO-RESPIRATORIA INDIVIDUALE. SEDUTA 30 MIN	14,82
02	Cardiologia	93.18.2	93.18.2	RIEDUCAZIONE MOTORIA CARDIO-RESPIRATORIA DI GRUPPO. SEDUTA 60 MIN CON MAX 6 PAZIENTI	5,01
03	Chirurgia Generale	06.01	06.01	AGOASPIRAZIONE/DRENAGGIO ECOGUIDATI NELLA REGIONE TIROIDEA	91,00
03	Chirurgia Generale	06.01.1	06.01.1	AGOASPIRAZIONE NELLA REGIONE TIROIDEA	72,80
03	Chirurgia Generale	06.11.2	06.11.2	BIOPSIA ECO-GUIDATA [AGOBIOPSIA] DELLA TIROIDE	94,51
03	Chirurgia Generale	06.98.1	06.98.1	ALCOLIZZAZIONE ECOGUIDATA DEI NODULI TIROIDEI	94,51
03	Chirurgia Generale	25.01	25.01	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DELLA LINGUA	33,61
03	Chirurgia Generale	27.21	27.21	BIOPSIA DEL PALATO OSSEO	33,61
03	Chirurgia Generale	34.24	34.24A	BIOPSIA DELLA PLEURA. BIOPSIA CON AGO SOTTILE TC GUIDATA	213,46
03	Chirurgia Generale	34.91	34.91	TORACENTESI	137,67
03	Chirurgia Generale	34.91.1	34.91.1	TORACENTESI TC-GUIDATA	213,46
03	Chirurgia Generale	34.91.2	34.91.2	TORACENTESI ECO-GUIDATA	165,23

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
03	Chirurgia Generale	38.59.3	38.59.3	INTERVENTI SUI VASI VENOSI EXTRASAFENICI DEGLI ARTI INFERIORI	1.184,30
03	Chirurgia Generale	40.11.1	40.11.1	BIOPSIA INCISIONALE DI STRUTTURE LINFATICHE.	66,30
03	Chirurgia Generale	40.11.2	40.11.2	BIOPSIA ESCISSORIALE DI SINGOLO LINFONODO ASCELLARE O INGUINALE	335,66
03	Chirurgia Generale	40.19.1	40.19.1	AGOBIOPSIA LINFONODALE ECOGUIDATA	85,80
03	Chirurgia Generale	40.19.2	40192.0	AGOBIOPSIA LINFONODALE TC-GUIDATA	137,35
03	Chirurgia Generale	40.29	40.29	ASPORTAZIONE SEMPLICE DI ALTRE STRUTTURE LINFATICHE. ASPORTAZIONE DI IGROMA CISTICO, LINFANGIOMA.	66,30
03	Chirurgia Generale	41.31	41.31	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DEL MIDOLLO OSSEO	55,51
03	Chirurgia Generale	49.01	49.01	INCISIONE DI ASCESSO PERIANALE	51,68
03	Chirurgia Generale	49.02	4902.0	INCISIONE DI TESSUTI PERIANALI	51,68
03	Chirurgia Generale	49.04	49.04	ASPORTAZIONE DI TESSUTI PERIANALI	51,68
03	Chirurgia Generale	49.11	49.11	FISTULOTOMIA ANALE - EXTRASFINTERICA	51,68
03	Chirurgia Generale	49.23	4923.0	BIOPSIA DELL' ANO E DEI TESSUTI PERIANALI	40,63
03	Chirurgia Generale	49.39	49.39	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL'ANO	61,43
03	Chirurgia Generale	49.41	49.41	RIDUZIONE DI EMORROIDI	61,75
03	Chirurgia Generale	49.42	4942.0	INIEZIONI SCLEROSANTI DELLE EMORROIDI	21,45
03	Chirurgia Generale	49.44	49.44	TRATTAMENTO CRIOTERAPICO DI EMORROIDI	61,75
03	Chirurgia Generale	49.45	49.45	LEGATURA DELLE EMORROIDI	61,75
03	Chirurgia Generale	49.47	4947.0	RIMOZIONE DI EMORROIDI TROMBIZZATE [TROMBECTOMIA]	61,75
03	Chirurgia Generale	49.49.1	49.49.1	TRATTAMENTO DI EMORROIDI CON FOTOCOAGULAZIONE	61,75
03	Chirurgia Generale	49.59	49.59	SFINTEROTOMIA ANALEA	59,41
03	Chirurgia Generale	50.11	50.11	AGOBIOPSIA PERCUTANEA O AGOASPIRATO DEL FEGATO ECOGUIDATA. INCLUSO: VALUTAZIONE ADEGUATEZZA DEL PRELIEVO	123,37
03	Chirurgia Generale	50.19.1	50.19.1A	AGOBIOPSIA PERCUTANEA O AGOASPIRATO DEL FEGATO TC GUIDATA. INCLUSO: VALUTAZIONE ADEGUATEZZA DEL PRELIEVO	246,81
03	Chirurgia Generale	50.91.1	50.91.1	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DEL FEGATO ECOGUIDATA	123,37
03	Chirurgia Generale	50.91.2	50.91.2A	ALCOLIZZAZIONE PERCUTANEA ECOGUIDATA DI NODULI DEL FEGATO SENZA E CON MDC	253,50
03	Chirurgia Generale	51.14.1	51.14.1	BIOPSIA ENDOSCOPICA DELL'ALBERO BILIARE O DELLO SFINTERE DI ODDI	115,70
03	Chirurgia Generale	53.00.1	53.00.1	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE DIRETTA O INDIRETTA	1.389,05

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
03	Chirurgia Generale	53.00.2	53.00.2	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE CON INNESTO O PROTESI DIRETTA O INDIRECTA	1.389,05
03	Chirurgia Generale	53.21.1	53.21.1	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA CRURALE CON INNESTO O PROTESI	1.389,05
03	Chirurgia Generale	53.29.1	53.29.1	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA CRURALE	1.389,05
03	Chirurgia Generale	53.41	53.41	RIPARAZIONE DI ERNIA OMBELICALE CON PROTESI	1.389,05
03	Chirurgia Generale	53.49.1	53.49.1	RIPARAZIONE DI ERNIA OMBELICALE	1.389,05
03	Chirurgia Generale	54.00	54.00	INCISIONE/DRENAGGIO DELLA PARETE ADDOMINALE	45,31
03	Chirurgia Generale	54.22	54.22	BIOPSIA DELLA PARETE ADDOMINALE O DELL' OMBELICO	33,61
03	Chirurgia Generale	54.24.1	54.24.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] ECOGUIDATA DI MASSA INTRADDOMINALE	123,37
03	Chirurgia Generale	54.24.2	54.24.2	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] TC-GUIDATA DI MASSA INTRADDOMINALE	246,81
03	Chirurgia Generale	54.91	54.91	DRENAGGIO PERCUTANEO [PARACENTASI] ADDOMINALE	45,31
03	Chirurgia Generale	54.91.1	54.91.1A	DRENAGGIO TC-GUIDATO PERCUTANEO ADDOMINALE. DRENAGGIO DELLE REGIONI SUPERFICIALI	122,79
03	Chirurgia Generale	54.91.2	54.91.2	DRENAGGIO ECO-GUIDATO PERCUTANEO ADDOMINALE. DRENAGGIO DELLE REGIONI SUPERFICIALI	56,62
03	Chirurgia Generale	83.01.1	83.01.1	ALTRI INTERVENTI SUI TESSUTI MOLLI	1.345,50
03	Chirurgia Generale	83.21	83.21	BIOPSIA DEI TESSUTI MOLLI/MUSCOLI	53,37
03	Chirurgia Generale	83.21.1	83.21.1	BIOPSIA ECOGUIDATA DEI TESSUTI MOLLI/MUSCOLI	66,69
03	Chirurgia Generale	83.31	83.31	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLE FASCE TENDINEE	49,60
03	Chirurgia Generale	83.65.1	83.65.1	SUTURA DI MUSCOLI O FASCE	18,20
03	Chirurgia Generale	83.65.2	83.65.2	SUTURA DI FERITA PROFONDA CON LESIONE FASCIALE	18,20
03	Chirurgia Generale	83.98	83.98	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE ALL'INTERNO DI ALTRI TESSUTI MOLLI. INCLUSO FARMACO	9,04
03	Chirurgia Generale	85.0	85.0	MASTOTOMIA	40,11
03	Chirurgia Generale	85.11	85.11	AGOASPIRATO DELLA MAMMELLA	40,63
03	Chirurgia Generale	85.11.1	85.11.1A	AGOSPIRATO ECOGUIDATO DELLA MAMMELLA. BIOPSIA CON AGO SOTTILE	50,83
03	Chirurgia Generale	85.11.2	85.11.2A	AGOASPIRATO DELLA MAMMELLA IN STEREOTASSI	54,86
03	Chirurgia Generale	85.11.3	85.11.3A	BIOPSIA [PERCUTANEA] MAMMARIA ""VACUUM ASSISTED"" ECOGUIDATA	531,57
03	Chirurgia Generale	85.11.4	85.11.4A	BIOPSIA [PERCUTANEA] MAMMARIA "VACUUM ASSISTED" IN STEREOTASSI	558,16
03	Chirurgia Generale	85.11.5	85.11.5	BIOPSIA DELLA MAMMELLA CON TRU-CUT	123,37

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
03	Chirurgia Generale	85.11.6	85.11.6	BIOPSIA ECOGUIDATA DELLA MAMMELLA CON TRU-CUT	126,10
03	Chirurgia Generale	85.11.7	85.11.7	BIOPSIA STEROTASSICA DELLA MAMMELLA CON TRU-CUT	166,53
03	Chirurgia Generale	85.11.9	85.11.9	BIOPSIA RM DELLA MAMMELLA CON RETROASPIRAZIONE	663,00
03	Chirurgia Generale	85.19.1	85.19.1	BIOPSIA CHIRURGICA DELLA MAMMELLA CON O SENZA REPERAGGIO STEREOTASSICO	663,00
03	Chirurgia Generale	85.20	8520.0	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA. INCISIONE DI ASCESSO	42,32
03	Chirurgia Generale	85.21	8521.0	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA. RIMOZIONE DI AREA FIBROSA.	47,84
03	Chirurgia Generale	85.21.1	85.21.1	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA - ECO-GUIDATA	50,83
03	Chirurgia Generale	85.24	85.24	ASPORTAZIONE DI TESSUTO ECTOPICO DELLA MAMMELLA	42,32
03	Chirurgia Generale	85.25	85.25	ASPORTAZIONE DEL CAPEZZOLO	42,32
03	Chirurgia Generale	86.01	86.01	ASPIRAZIONE DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	11,90
03	Chirurgia Generale	86.04	86.04	INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	55,58
03	Chirurgia Generale	86.05.1	86051.0	INCISIONE CON RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO. ESTRAZIONE DI CORPO ESTRANEO PROFONDO.	52,07
03	Chirurgia Generale	86.06	86.06	INSERZIONE DI POMPA DI INFUSIONE TOTALMENTE IMPIANTABILE	364,65
03	Chirurgia Generale	86.07	86.07	INSERZIONE DI DISPOSITIVO DI ACCESSO VASCOLARE TOTALMENTE IMPIANTABILE	513,50
03	Chirurgia Generale	86.11	86.11	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	50,05
03	Chirurgia Generale	86.23	8623.0	RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	69,75
03	Chirurgia Generale	86.27	86.27	CURETTAGE UNGHIA, MATRICE O PLICA UNGUEALE	26,13
03	Chirurgia Generale	86.59.4	86.59.4	CHIUSURA DI TRACHEOSTOMIA	15,60
03	Chirurgia Generale	86.85	86.85	CORREZIONE DI SINDATTILIA	1.672,97
03	Chirurgia Generale	88.71.4	88714.0	ECOGRAFIA DEL COLLO PER LINFONODI	36,92
03	Chirurgia Generale	88.71.4	88714.1	ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI	36,92
03	Chirurgia Generale	88.71.4	88714.2	ECOGRAFIA TIROIDE - PARATIROIDI	36,92
03	Chirurgia Generale	88.79.9	88799.0	ECOGRAFIA REGIONE INGUINO-CRURALE	49,14
03	Chirurgia Generale	88.79.A	8879A.0	ECOGRAFIA PARETE ADDOMINALE. STUDIO DI ERNIA O DI DIASTASI MUSCOLARE	49,14
03	Chirurgia Generale	89.01.4	8901.74	VISITA CHIRURGIA ERNIARIA DI CONTROLLO	23,27
03	Chirurgia Generale	89.01.4	8901.50	VISITA CHIRURGIA SENO DI CONTROLLO	23,27

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
03	Chirurgia Generale	89.01.4	8901.98	VISITA CHIRURGICA AMBULATORIALE PRIMO LIVELLO DI CONTROLLO	23,27
03	Chirurgia Generale	89.01.4	8901.102	VISITA CHIRURGICA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO	23,27
03	Chirurgia Generale	89.01.4	8901.152	VISITA CHIRURGICA COLORETTALE DI CONTROLLO	23,27
03	Chirurgia Generale	89.01.4	8901.04	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	23,27
03	Chirurgia Generale	89.01.4	8901.133	VISITA CHIRURGICA EPATOBILIARE DI CONTROLLO	23,27
03	Chirurgia Generale	89.01.4	8901.134	VISITA CHIRURGICA ESOFAGEA DI CONTROLLO	23,27
03	Chirurgia Generale	89.01.4	8901.153	VISITA CHIRURGICA GASTRICA DI CONTROLLO	23,27
03	Chirurgia Generale	89.01.4	8901.155	VISITA CHIRURGICA PANCREATICA DI CONTROLLO	23,27
03	Chirurgia Generale	89.01.4	8901.156	VISITA CHIRURGICA PER LE MALATTIE INFIAMMATORIE CRONICHE INTESTINALI DI CONTROLLO	23,27
03	Chirurgia Generale	89.01.4	8901.151	VISITA CHIRURGICA TIROIDE DI CONTROLLO	23,27
03	Chirurgia Generale	89.01.4	8901.154	VISITA CHIURGICA BARIATRICA DI CONTROLLO	23,27
03	Chirurgia Generale	89.01.4	8901.45	VISITA PROCTOLOGICA DI CONTROLLO	23,27
20	Ostetricia E Ginecologia	89.26.2	8901.87	VISITA SENOLOGICA DI CONTROLLO	23,27
03	Chirurgia Generale	89.01.S	8901.34	VISITA CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE DI CONTROLLO	23,27
03	Chirurgia Generale	89.7A.4	897.03	PRIMA VISITA CHIRURGICA	32,50
03	Chirurgia Generale	89.7A.4	897.45	PRIMA VISITA CHIRURGIA SENO	32,50
03	Chirurgia Generale	89.7A.4	897.77	PRIMA VISITA CHIRURGICA AMBULATORIALE PRIMO LIVELLO	32,50
03	Chirurgia Generale	89.7A.4	897.115	PRIMA VISITA CHIRURGICA BARIATRICA	32,50
03	Chirurgia Generale	89.7A.4	897.113	PRIMA VISITA CHIRURGICA COLORETTALE	32,50
03	Chirurgia Generale	89.7A.4	897.81	PRIMA VISITA CHIRURGICA ENDOCRINOLOGICA	32,50
03	Chirurgia Generale	89.7A.4	897.98	PRIMA VISITA CHIRURGICA EPATOBILIARE	32,50
03	Chirurgia Generale	89.7A.4	897.46	PRIMA VISITA CHIRURGICA ERNIARIA	32,50
03	Chirurgia Generale	89.7A.4	897.99	PRIMA VISITA CHIRURGICA ESOFAGEA	32,50
03	Chirurgia Generale	89.7A.4	897.116	PRIMA VISITA CHIRURGICA PANCREATICA	32,50
03	Chirurgia Generale	89.7A.4	897.117	PRIMA VISITA CHIRURGICA PER LE MALATTIE INFIAMMATORIE CRONICHE INTESTINALI	32,50
03	Chirurgia Generale	89.7A.4	897.112	PRIMA VISITA CHIRURGICA TIROIDE	32,50

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
03	Chirurgia Generale	89.7A.4	897.114	PRIMA VISITA CHIURUGICA GASTRICA	32,50
03	Chirurgia Generale	89.7A.4	897.28	PRIMA VISITA PROCTOLOGICA	32,50
03	Chirurgia Generale	96.22	9622.0	DILATAZIONE DELL'ANO- RETTO (SENZA ENDOSCOPIA)	12,61
03	Chirurgia Generale	96.22	9622.1	DILATAZIONE DELLO SFINTERE ANALE (SENZA ENDOSCOPIA)	12,61
03	Chirurgia Generale	96.26	96.26	RIDUZIONE MANUALE DI PROLASSO RETTALE	15,08
03	Chirurgia Generale	96.27	9627.0	RIDUZIONE MANUALE DI ERNIA	15,08
03	Chirurgia Generale	96.38	96.38	RIMOZIONE DI FECALOMA	15,60
03	Chirurgia Generale	98.18	98.18	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DA STOMA ARTIFICIALE, SENZA INCISIONE	13,39
03	Chirurgia Generale	98.20	9820.2	RIMOZIONE DI ALTRO CORPO ESTRANEO DAL TRONCO SENZA INCISIONE	10,92
03	Chirurgia Generale	98.20	9820.5	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DAL PIEDE, SENZA INCISIONE	10,92
03	Chirurgia Generale	98.20	9820.3	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA MANO, SENZA INCISIONE	10,92
03	Chirurgia Generale	98.20	9820.6	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALL'ARTO INFERIORE ECCETTO IL PIEDE, SENZA INCISIONE	10,92
03	Chirurgia Generale	98.20	9820.4	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALL'ARTO SUPERIORE ECCETTO LA MANO, SENZA INCISIONE	10,92
03	Chirurgia Generale	98.20	9820.1	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DA TESTA E COLLO,SENZA INCISIONE	10,92
03	Chirurgia Generale	98.20	9820.0	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE SENZA INCISIONE IN QUALSIASI SEDE	10,92
04	Chirurgia Plastica	81.92.1	81.92.1	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE SPECIFICHE NEL LEGAMENTO [CORDONE RETRAENTE] DELLA MANO. INCLUSO FARMACO	377,00
04	Chirurgia Plastica	86.02.1	86.02.1	SCLEROSI DI FISTOLA PILONIDALE	21,91
04	Chirurgia Plastica	86.02.2	86.02.2	INFILTRAZIONE DI CHELOIDE	11,77
04	Chirurgia Plastica	86.02.3	86.02.3	TATUAGGIO PER PIGMENTAZIONE DEL COMPLESSO AREOLA-CAPEZZOLO	21,45
04	Chirurgia Plastica	86.03	86.03	INCISIONE DI CISTI O SENO PILONIDALE.	40,37
04	Chirurgia Plastica	86.24	86.24	CHEMIOCHIRURGIA DELLA CUTE. PEELING CHIMICO DELLA CUTE	10,92
04	Chirurgia Plastica	86.4	86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	44,20
04	Chirurgia Plastica	86.61	86.61	INNESTO DI CUTE A PIENO SPESSORE NELLA MANO	305,76
04	Chirurgia Plastica	86.62	86.62	ALTRO INNESTO DI CUTE NELLA MANO	305,76
04	Chirurgia Plastica	86.63	86.63	INNESTO DI CUTE A TUTTO SPESSORE IN ALTRA SEDE	305,76
04	Chirurgia Plastica	86.65	86.65	INNESTO ETEROLOGO SULLA CUTE	322,27

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
04	Chirurgia Plastica	86.69	86.69	ALTRO INNESTO DI CUTE SU ALTRE SEDI	305,76
04	Chirurgia Plastica	86.71	86.71	ALLESTIMENTO E PREPARAZIONE DI LEMBI PEDUNCOLATI	442,33
04	Chirurgia Plastica	86.72	86.72	AVANZAMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO	442,33
04	Chirurgia Plastica	86.73	86.73	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO SULLA MANO	426,14
04	Chirurgia Plastica	86.74	86.74	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO IN ALTRE SEDI	589,75
04	Chirurgia Plastica	86.75	86.75	REVISIONE DI LEMBO PEDUNCOLATO	368,62
04	Chirurgia Plastica	86.84	86.84	CORREZIONE DI CICATRICE O BRIGLIA RETRATTILE DELLA CUTE	382,20
04	Chirurgia Plastica	86.86	86.86	ONICOPLASTICA	1.146,60
04	Chirurgia Plastica	86.92	86.92	ELETTROLISI E ALTRA DEPILAZIONE CUTANEA	40,24
04	Chirurgia Plastica	89.01.5	8901.157	VISITA CHIRURGIA PLASTICA PARETE ADDOMINALE DI CONTROLLO	23,27
04	Chirurgia Plastica	89.01.5	8901.158	VISITA CHIRURGIA PLASTICA RICOSTRUTTIVA MAMMARIA DI CONTROLLO	23,27
04	Chirurgia Plastica	89.01.5	8901.51	VISITA CHIRURGICA PLASTICA DELLA MANO DI CONTROLLO	23,27
04	Chirurgia Plastica	89.01.5	8901.05	VISITA CHIRURGICA PLASTICA DI CONTROLLO	23,27
04	Chirurgia Plastica	89.01.5	8901.86	VISITA VULNOLOGICA DI CONTROLLO	23,27
04	Chirurgia Plastica	89.7A.5	897.118	PRIMA VISITA CHIRURGIA PLASTICA PARETE ADDOMINALE	32,50
04	Chirurgia Plastica	89.7A.5	897.119	PRIMA VISITA CHIRURGIA PLASTICA RICOSTRUTTIVA MAMMARIA	32,50
04	Chirurgia Plastica	89.7A.5	897.04	PRIMA VISITA CHIRURGICA PLASTICA	32,50
04	Chirurgia Plastica	89.7A.5	897.47	PRIMA VISITA CHIRURGICA PLASTICA DELLA MANO	32,50
04	Chirurgia Plastica	89.7A.5	897.71	PRIMA VISITA VULNOLOGICA	32,50
05	Chirurgia Vascolare	38.00.1	38.00.1	INCISIONE DI VENA SUPERFICIALE PER TROMBOFLEBITE O VARICOFLEBITE	45,63
05	Chirurgia Vascolare	38.00.2	38.00.2	INCISIONE DI VENA TROMBIZZATA DOPO SCLEROTERAPIA	45,63
05	Chirurgia Vascolare	38.21	38.21	BIOPSIA DEI VASI SANGUIGNI	53,37
05	Chirurgia Vascolare	38.22.1	38.22.1	CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE	77,03
05	Chirurgia Vascolare	38.50.1	38.50.1	LEGATURA VENA PERFORANTE INCONTINENTE	35,10
05	Chirurgia Vascolare	38.53	38.53	ASPORTAZIONE DI VENE DELL'ARTO SUPERIORE	326,30
05	Chirurgia Vascolare	38.59.1	38.59.1A	VARICECTOMIA DI VENE VARICOSE DELL' ARTO INFERIORE. Escluse le safene	326,30

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
05	Chirurgia Vascolare	38.59.2	38.59.2	DECONNESSIONE DEGLI SBOCCHI SAFENO-FEMORALE E SAFENO-POPLITEO	468,00
05	Chirurgia Vascolare	38.59.3	38.59.3	INTERVENTI SUI VASI VENOSI EXTRASAFENICI DEGLI ARTI INFERIORI	1.184,30
05	Chirurgia Vascolare	38.59.A	38.59.A	LEGATURA E STRIPPING DI VENE VARICOSE DELL'ARTO INFERIORE	1.430,00
05	Chirurgia Vascolare	38.80.1	38.80.1	OCCLUSIONE PERCUTANEA DI VASI VENOSI PER VIA ENDOLUMINALE	1.082,90
05	Chirurgia Vascolare	38.97	38.97	POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO CENTRALE O DI DOPPIO CATETERE GIUGULARE O FEMORALE. INCLUSO RADIOGRAFIA DI CONTROLLO	364,65
05	Chirurgia Vascolare	38.97.1	38.97.1	INSERZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE CON ACCESSO CHIRURGICO. INCLUSO RADIOGRAFIA DI CONTROLLO	366,60
05	Chirurgia Vascolare	38.97.2	38.97.2	INSERZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE PER VIA PERCUTANEA. INCLUSO RADIOGRAFIA DI CONTROLLO	198,25
05	Chirurgia Vascolare	39.92.1	39.92.1	INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI	25,48
05	Chirurgia Vascolare	39.92.2	39.92.2	INIEZIONE INTRAVENOSA ECO/FLEBOGUIDATA DI SOSTANZE SCLEROSANTI	128,70
05	Chirurgia Vascolare	39.99.5	39.99.5	ECODOPPLER FISTOLA ARTEROVENOSA	44,27
05	Chirurgia Vascolare	84.01	84.01	AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DI DITA DELLA MANO	1.672,97
05	Chirurgia Vascolare	84.02	84.02	AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DEL POLLICE	1.672,97
05	Chirurgia Vascolare	84.11	84.11	AMPUTAZIONE DI DITA DEL PIEDE	1.073,80
05	Chirurgia Vascolare	84.3	84.3	REVISIONE DEL MONCONE DI AMPUTAZIONE	1.672,97
05	Chirurgia Vascolare	88.71.2	88.71.2	STUDIO DOPPLER TRANSCRANICO. CON ANALISI SPETTRALE DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA	59,74
05	Chirurgia Vascolare	88.71.3	88.71.3	ECOCOLORDOPPLER TRANSCRANICO	63,77
05	Chirurgia Vascolare	88.73.5	88.73.5	ECO(COLOR) DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	57,07
05	Chirurgia Vascolare	88.73.6	88.73.6	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI VASI VENOSI DEL COLLO. INCLUSO: GIUGULARI,SUCCLAVIE, VENE ANONIME	61,10
05	Chirurgia Vascolare	88.74.1	88741.0	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE	58,44
05	Chirurgia Vascolare	88.74.1	88741.4	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE CON ECO-DOPPLER ADDOME SUPERIORE	58,44
05	Chirurgia Vascolare	88.74.1	88741.2A	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE, CON CONTRASTO	58,44
05	Chirurgia Vascolare	88.74.A	88.74.A	ECOCOLORDOPPLER VASI SPLANCNICI	59,80
05	Chirurgia Vascolare	88.76.3	88.76.3	ECO(COLOR) DOPPLER DELL'AORTA DEGLI ASSI ILIACO-FEMORALI	45,50
05	Chirurgia Vascolare	88.76.4	88.76.4	ECOCOLOR DOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI ARTERIOSI O VENOSI CON O SENZA MEZZO DI CONTRASTO. ESCLUSO: VASI VISCERALI	93,99
05	Chirurgia Vascolare	88.76.5	88.76.5	ECOCOLORDOPPLER VASI VISCERALI	44,20
05	Chirurgia Vascolare	88.77.4	88.77.4A	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO. A RIPOSO	61,10

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
05	Chirurgia Vascolare	88.77.4	88.77.4B	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI VENOSO. A RIPOSO	61,10
05	Chirurgia Vascolare	88.77.5	88775.0	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSA . A RIPOSO E DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA	62,40
05	Chirurgia Vascolare	88.77.5	88775.1	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI VENOSA. A RIPOSO E DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA	62,40
05	Chirurgia Vascolare	88.77.6	88.77.6A	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO. A RIPOSO	55,90
05	Chirurgia Vascolare	88.77.6	88.77.6B	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI VENOSO. A RIPOSO	55,90
05	Chirurgia Vascolare	88.79.E	88.79.E	ECOCOLORDOPPLER SCROTALE. STUDIO DI VARICOCELE E TORSIONE TESTICOLARE	52,00
05	Chirurgia Vascolare	89.01.2	8901.06	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO	23,27
05	Chirurgia Vascolare	89.01.6	8901.07	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO	23,27
05	Chirurgia Vascolare	89.58.1	89.58.1	PLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI ARTERIOSA O VENOSA. A RIPOSO O DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA	41,60
05	Chirurgia Vascolare	89.58.9	89.58.9	MISURAZIONE INDICE PRESSORIO CAVIGLIA/BRACCIO (ABI)	16,38
05	Chirurgia Vascolare	89.65.8	89.65.8	MISURA TRANSCUTANEA DELLA PO2 E DELLA PCO2 CON UTILIZZO DI MEMBRANE MONOUSO	41,60
05	Chirurgia Vascolare	89.7A.2	897.05	PRIMA VISITA ANGIOLOGICA	32,50
05	Chirurgia Vascolare	89.7A.6	897.06	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	32,50
06	Dermatologia/ Allergologia	38.22.1	38.22.1	CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE	77,03
06	Dermatologia/ Allergologia	45.29.2	45.29.2	BREATH TEST PER DETERMINAZIONE DI COLONIZZAZIONE BATTERICA ANOMALA	27,56
06	Dermatologia/ Allergologia	45.29.3	45.29.3	BREATH TEST PER INTOLLERANZA AL LATTOSIO	27,56
06	Dermatologia/ Allergologia	64.2	64.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DEL PENE. ASPORTAZIONE CONDILOMI	74,30
06	Dermatologia/ Allergologia	70.33.1	70331.0	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONI DELLA VAGINA	45,63
06	Dermatologia/ Allergologia	71.30.1	71301.0	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONI VULVARI E PERINEALI INCLUSI CONDILOMI	30,36
06	Dermatologia/ Allergologia	86.24	86.24	CHEMIOCHIRURGIA DELLA CUTE. PEELING CHIMICO DELLA CUTE	10,92
06	Dermatologia/ Allergologia	86.30.1	86.30.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CRIOTERAPIA. PER SEDUTA	19,05
06	Dermatologia/ Allergologia	86.30.1	86.30.1	CRIOTERAPIA DI LESIONE O TESSUTO CON AZOTO LIQUIDO. SINGOLA SEDUTA	19,05
06	Dermatologia/ Allergologia	86.30.3	86303.0	ASPORTAZ. O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CAUTERIZZAZ. O FOLGORAZ. PER SEDUTA	19,18
06	Dermatologia/ Allergologia	86.30.4	86.30.4	ASPORTAZIONE O DISTRUZIONE NEOFORMAZIONI CUTANEE MEDIANTE LASER	31,07
06	Dermatologia/ Allergologia	86.30.5	86.30.5	ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI LESIONI O TESSUTO CUTANEO O SOTTOCUTANEO CON APPLICAZIONE DI PUNTI DI SUTURA	44,20
06	Dermatologia/ Allergologia	89.01.7	8901.01	VISITA ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	23,27

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
06	Dermatologia/ Allergologia	89.01.7	8901.21	VISITA DERMATOLOGICA DI CONTROLLO	23,27
06	Dermatologia/ Allergologia	89.01.7	8901.114	VISITA DERMATOLOGICA PER ANGIOMI DI CONTROLLO	23,27
06	Dermatologia/ Allergologia	89.01.7	8901.113	VISITA DERMATOLOGICA PER MELANOMA DI CONTROLLO	23,27
06	Dermatologia/ Allergologia	89.01.7	8901.173	VISITA DERMATOLOGICA PER PSORIASI DI CONTROLLO	23,27
06	Dermatologia/ Allergologia	89.07.99	8907.5	CONSULTO INTERDISCIPLINARE DEFINITO COMPLESSIVO - ALLERGOLOGIA	59,80
06	Dermatologia/ Allergologia	89.12	89.12	RINOMANOMETRIA	18,07
06	Dermatologia/ Allergologia	89.12.1	89.12.1	RINOMANOMETRIA CON TEST DI PROVOCAZIONE	156,00
06	Dermatologia/ Allergologia	89.37.1	89.37.1	SPIROMETRIA SEMPLICE	31,20
06	Dermatologia/ Allergologia	89.37.4	89.37.4	TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA. SPIROMETRIA BASALE E DOPO SOMMINISTRAZIONE DI FARMACO	48,30
06	Dermatologia/ Allergologia	89.37.5	89.37.5	PROVA BRONCODINAMICA CON BRONCOCOSTRITTORE SPECIFICO O ASPECIFICO	72,48
06	Dermatologia/ Allergologia	89.37.6	89.37.6	PROVA BRONCODINAMICA CON BRONCOCOSTRITTORE SPECIFICO - SINGOLO STIMOLO	60,39
06	Dermatologia/ Allergologia	89.39.6	89.39.6	OSSERVAZIONE DELLE LESIONI CUTANEE O ANNESSI CUTANEI CON VIDEODERMATOSCOPIO	23,40
06	Dermatologia/ Allergologia	89.65.5	89.65.5	MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA / PULSOSSIMETRIA	12,35
06	Dermatologia/ Allergologia	89.7A.7	897.00	PRIMA VISITA ALLERGOLOGICA	33,02
06	Dermatologia/ Allergologia	89.7A.7	897.19	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	33,02
06	Dermatologia/ Allergologia	89.7A.7	897.84	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA PER ANGIOMI	33,02
06	Dermatologia/ Allergologia	89.7A.7	897.83	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA PER MELANOMA	33,02
06	Dermatologia/ Allergologia	89.7A.7	897.128	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA PER PSORIASI	33,02
06	Dermatologia/ Allergologia	91.90.1	91.90.1	ESAME ALLERGOLOGICO STRUMENTALE PER ORTICARIE FISICHE	7,80
06	Dermatologia/ Allergologia	91.90.4	91.90.4	SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI E ALIMENTI [PRICK TEST]. FINO A 18 ALLERGENI	15,08
06	Dermatologia/ Allergologia	91.90.5	91.90.5	TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA (PATCH TEST)	42,84
06	Dermatologia/ Allergologia	91.90.6	91906.0	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA E RITARDATA PER FARMACI. PER CLASSE DI FARMACI	30,16
06	Dermatologia/ Allergologia	91.90.7	91907.0	TEST DI TOLLERANZA/PROVOCAZIONE CON FARMACI, ALIMENTI ED ADDITIVI	100,75
06	Dermatologia/ Allergologia	91.90.8	91.90.8	PRICK BY PRICK CON ALLERGENI FRESCHI	16,90
06	Dermatologia/ Allergologia	91.90.9	91.90.9	TEST EPICUTANEO IN APERTO [OPEN TEST]. PER SINGOLO ALLERGENE	15,60
06	Dermatologia/ Allergologia	91.90.A	9190A.0	TEST DEL SIERO AUTOLOGO	89,70

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
06	Dermatologia/ Allergologia	91.90.B	9190B.0	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA PER VELENO DI IMENOTTERI. FINO A 7 ALLERGENI	67,67
06	Dermatologia/ Allergologia	93.82.3	93.82.3	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL PAZIENTE ASMATICO/ ALLERGICO CON RISCHIO ANAFILATTICO. SEDUTA INDIVIDUALE	10,01
06	Dermatologia/ Allergologia	93.99.4	93.99.4	MISURA OSSIDO NITRICO ESALATO	30,16
06	Dermatologia/ Allergologia	96.59.7	96.59.7	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA DI FERITE CRONICHE E/O COINVOLGENTI ALMENO UN TERZO DELLA SUPERFICIE CUTANEA	161,20
06	Dermatologia/ Allergologia	99.12.1	99.12.1	IMMUNOTERAPIA SPECIFICA PER ALLERGENI INALATORI	15,08
06	Dermatologia/ Allergologia	99.12.2	99.12.2	IMMUNOTERAPIA SPECIFICA PER VELENO DI IMENOTTERI	15,08
06	Dermatologia/ Allergologia	99.12.4	99.12.4	DESENSIBILIZZAZIONE PER FARMACI ED ALIMENTI. PER SEDUTA	15,08
06	Dermatologia/ Allergologia	99.82	99.82	TERAPIA A LUCE ULTRAVIOLETTA ATTINOTERAPIA FOTOTERAPIA SELETTIVA UV (UVA, UVB)	11,83
06	Dermatologia/ Allergologia	99.82.1	99.82.1	FOTOCHEMIOTERAPIA. PUVA TERAPIA	15,15
07	Medicina Nucleare	89.01.A	89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO	23,27
07	Medicina Nucleare	89.7B.3	89.7B.3	PRIMA VISITA DI MEDICINA NUCLEARE INCLUSO: VALUTAZIONE PRETRATTAMENTO E STESURA DEL PIANO DI TRATTAMENTO	32,50
07	Medicina Nucleare	92.01.1	92.01.1	CAPTAZIONE TIROIDEA	61,82
07	Medicina Nucleare	92.01.3	92.01.3	SCINTIGRAFIA TIROIDEA	45,44
07	Medicina Nucleare	92.01.5	92.01.5A	SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON IODIO-123	59,93
07	Medicina Nucleare	92.02.2	92.02.2	SCINTIGRAFIA EPATICA PER RICERCA DI LESIONI ANGIOMATOSE CON INDAGINE TOMOGRAFICA	163,74
07	Medicina Nucleare	92.02.3	92.02.3	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE EPATOBILIARE INCLUSA VALUTAZIONE DELLA FUNZIONE COLECISTICA E/O DEL REFLUSSO DUODENO-GASTRICO	144,24
07	Medicina Nucleare	92.03.1	92.03.1	SCINTIGRAFIA RENALE STATICA. NON ASSOCIABILE A SCINTIGRAFIA RENALE STATICA CON INDAGINE TOMOGRAFICA (92.03.8)	79,11
07	Medicina Nucleare	92.03.3	92.03.3	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE.	159,12
07	Medicina Nucleare	92.03.4	92.03.4	STUDIO DEL REFLUSSO VESCICO-URETERALE. MEDIANTE CISTOSCINTIGRAFIA MINZIONALE DIRETTA. INCLUSO: POSIZIONAMENTO DI CATETERE	105,30
07	Medicina Nucleare	92.03.8	92.03.8	SCINTIGRAFIA RENALE STATICA CON INDAGINE TOMOGRAFICA.	53,63
07	Medicina Nucleare	92.04.1	92.04.1	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE DELLE GHIANDOLE SALIVARI CON STUDIO FUNZIONALE	89,18
07	Medicina Nucleare	92.04.2	92.04.2	STUDIO DEL TRANSITO ESOFAGEO	67,80
07	Medicina Nucleare	92.04.3	92.04.3	STUDIO DEL REFLUSSO GASTRO-ESOFAGEO	131,30
07	Medicina Nucleare	92.04.4	92.04.4	VALUTAZIONE DELLE GASTROENTERORRAGIE	144,56
07	Medicina Nucleare	92.04.6	92.04.6	SVUOTAMENTO GASTRICO: VALUTAZIONE DELLA FUNZIONE MOTORIA GASTRICA	127,40
07	Medicina Nucleare	92.04.7	92.04.7	RICERCA DI MUCOSA GASTRICA ECTOPICA	90,81

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
07	Medicina Nucleare	92.05.4	92.05.4	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO A RIPOSO E DOPO TEST PROVOCATIVO DA STIMOLO (FISICO O FARMACOLOGICO).	290,42
07	Medicina Nucleare	92.05.6	92.05.6	SCINTIGRAFIA DEL MIDOLLO OSSEO GLOBALE CORPOREA	151,97
07	Medicina Nucleare	92.05.7	92.05.7A	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET TC] MIOCARDICA CON FDG	2.001,81
07	Medicina Nucleare	92.05.A	92.05.A	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO A RIPOSO.	290,42
07	Medicina Nucleare	92.05.C	92.05.C	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET TC] MIOCARDICA DI PERFUSIONE CON AMMONIA	2.001,81
07	Medicina Nucleare	92.05.D	92.05.D	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET TC] MIOCARDICA CON ALTRI RADIOFARMACI	2.001,81
07	Medicina Nucleare	92.05.E	92.05.E	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA [G-SPET] DI PERFUSIONE A RIPOSO	254,74
07	Medicina Nucleare	92.05.F	92.05.F	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA [G-SPET] DI PERFUSIONE DA STIMOLO FISICO O FARMACOLOGICO	315,84
07	Medicina Nucleare	92.09.1	92.09.1	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET TC] MIOCARDICA DI PERFUSIONE A RIPOSO E DA STIMOLO: STUDIO QUALITATIVO	1.393,08
07	Medicina Nucleare	92.09.2	92.09.2	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (SPET) DI PERFUSIONE A RIPOSO O DOPO STIMOLO	190,97
07	Medicina Nucleare	92.09.9	92.09.9A	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA [SPET] DI PERFUSIONE DA STIMOLO FISICO O FARMACOLOGICO	222,30
07	Medicina Nucleare	92.09.9A	92.09.9	GSPECT	60,19
07	Medicina Nucleare	92.09.B	92.09.B	SCINTIGRAFIA [SPET] MIOCARDICA CON TRACCIANTE DI INNERVAZIONE O RECETTORIALE O NEURORECETTORIALE O DI METABOLISMO	815,75
07	Medicina Nucleare	92.11.5	92.11.5	TOMOSCINTIGRAFIA [SPET] CEREBRALE CON TRACCIANTE DI PERFUSIONE	335,08
07	Medicina Nucleare	92.11.6	92.11.6	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET] CEREBRALE CON FDG	1.221,94
07	Medicina Nucleare	92.11.9	92.11.9	TOMOSCINTIGRAFIA [SPET] CEREBRALE CON TRACCIANTI RECETTORIALI O INDICATORI POSITIVI DI NEOPLASIA	1.345,57
07	Medicina Nucleare	92.11.A	92.11.A	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET] CEREBRALE CON ALTRI RADIOFARMACI	1.648,27
07	Medicina Nucleare	92.13	92.13	SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI CON TECNICA DI SOTTRAZIONE	268,26
07	Medicina Nucleare	92.13.2	92.13.2	SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI CON INDAGINE TOMOGRAFICA	365,04
07	Medicina Nucleare	92.15.1	92.15.1	SCINTIGRAFIA POLMONARE PERFUSIONALE, INCLUSO EVENTUALE STUDIO QUANTITATIVO DIFFERENZIALE DELLA FUNZIONE POLMONARE	97,50
07	Medicina Nucleare	92.15.2	92.15.2	SCINTIGRAFIA POLMONARE VENTILATORIA INCLUSO EVENTUALE STUDIO QUANTITATIVO DIFFERENZIALE DELLA FUNZIONE POLMONARE	273,00
07	Medicina Nucleare	92.15.4	92.15.4	SCINTIGRAFIA POLMONARE CON INDICATORE POSITIVO DI NEOPLASIA	235,69
07	Medicina Nucleare	92.15.6	92.15.6	VALUTAZIONE DELLA CLEARANCE POLMONARE CON TECNICA SCINTIGRAFICA	172,90
07	Medicina Nucleare	92.16.1	92.16.1	SCINTIGRAFIA LINFATICA E LINFOGHIANDOLARE SEGMENTARIA	154,77
07	Medicina Nucleare	92.16.2	92.16.2	SCINTIGRAFIA MAMMARIA CON INDICATORI POSITIVI DI NEOPLASIA	499,20
07	Medicina Nucleare	92.18.1	92.18.1	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON INDICATORI POSITIVI DI NEOPLASIA O DI FLOGOSI	403,00

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
07	Medicina Nucleare	92.18.2	92.18.2	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE GLOBALE CORPOREA	161,40
07	Medicina Nucleare	92.18.7	92.18.7	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE O SEGMENTARIA TRIFASICA	110,96
07	Medicina Nucleare	92.18.8	92.18.8	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON IODIO-131	319,80
07	Medicina Nucleare	92.18.9	92.18.9	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON IODIO-131 CON STIMOLAZIONE FARMACOLOGICA (TIREOTROPINA ALFA)	319,80
07	Medicina Nucleare	92.18.A	92.18.A	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON LEUCOCITI RADIOMARCATI	520,00
07	Medicina Nucleare	92.18.B	92.18.B	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON TRACCIANTI IMMUNOLOGICI O RECETTORIALI	624,00
07	Medicina Nucleare	92.18.C	92.18.C	TOMOGRFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET-TC] GLOBALE CORPOREA CON FDG	1.393,21
07	Medicina Nucleare	92.18.D	92.18.D	TOMOGRFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET] GLOBALE CORPOREA CON ALTRI FARMACI	1.450,80
07	Medicina Nucleare	92.19.1	92.19.1	SCINTIGRAFIA SURRENALICA CORTICALE	381,23
07	Medicina Nucleare	92.19.2	92.19.2	SCINTIGRAFIA SURRENALICA MIDOLLARE	420,94
07	Medicina Nucleare	92.19.5	92.19.5	ANGIOSCINTIGRAFIA [ANGIOGRAFIA, VENOGRAFIA RADIOISOTOPICA]	118,11
07	Medicina Nucleare	92.19.8	92.19.8A	SCINTIGRAFIA SEGMENTARIA CON INDICATORI POSITIVI DI NEOPLASIA O DI FLOGOSI	318,24
07	Medicina Nucleare	92.19.A	92.19.A	TOMOSCINTIGRAFIA [SPET] SEGMENTARIA AI FINI DI PIANO DOSIMETRICO	87,10
07	Medicina Nucleare	92.19.B	92.19.B	TOMOGRFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET] SEGMENTARIA AI FINI DI PIANO DOSIMETRICO	1.989,00
07	Medicina Nucleare	92.28.1	92.28.1	TERAPIA PER IPERTIROIDISMO CON IODIO-131	310,38
07	Medicina Nucleare	92.28.3	92.28.3	TERAPIA ENDOCAVITARIA	292,50
07	Medicina Nucleare	92.28.7	92.28.7	TERAPIA ENDOCAVITARIA DI AFFEZIONI NEOPLASTICHE	227,50
08	Diagnostica Per Immagini	03.96.1	03.96.1	BLOCCO PERCUTANEO PARAVERTEBRALE DELLE FACCETTE ARTICOLARI	134,23
08	Diagnostica Per Immagini	03.96.2	03.96.2	BLOCCO DELLE FACCETTE ARTICOLARI VERTEBRALI CON ANESTETICI LOCALI. A GUIDA RADIOLOGICA O ECOGRAFICA. INTERO TRATTAMENTO	134,23
08	Diagnostica Per Immagini	04.11.1	04.11.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEI NERVI PERIFERICI	67,08
08	Diagnostica Per Immagini	04.12	04.12	BIOPSIA A CIELO APERTO DEI NERVI PERIFERICI	75,34
08	Diagnostica Per Immagini	06.01	06.01	AGOASPIRAZIONE/DRENAGGIO ECOGUIDATI NELLA REGIONE TIROIDEA	91,00
08	Diagnostica Per Immagini	06.11.2	06.11.2	BIOPSIA ECO-GUIDATA [AGOBIOPSIA] DELLA TIROIDE	94,51
08	Diagnostica Per Immagini	06.98.1	06.98.1	ALCOLIZZAZIONE ECOGUIDATA DEI NODULI TIROIDEI	94,51
08	Diagnostica Per Immagini	34.23	34.23	BIOPSIA DELLA PARETE TORACICA TC-GUIDATA	213,46
08	Diagnostica Per Immagini	34.24	34.24A	BIOPSIA DELLA PLEURA. BIOPSIA CON AGO SOTTILE TC GUIDATA	213,46

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
08	Diagnostica Per Immagini	34.29	34.29	AGOBIOPSIA ECOGUIDATA TRANSTRACHEALE O TRANSBRONCHIALE DI LINFONODI ILO MEDIASTINICI	165,23
08	Diagnostica Per Immagini	34.91.1	34.91.1	TORACENTESI TC-GUIDATA	213,46
08	Diagnostica Per Immagini	34.91.2	34.91.2	TORACENTESI ECO-GUIDATA	165,23
08	Diagnostica Per Immagini	38.97	38.97	POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO CENTRALE O DI DOPPIO CATETERE GIUGULARE O FEMORALE. INCLUSO RADIOGRAFIA DI CONTROLLO	364,65
08	Diagnostica Per Immagini	38.97.1	38.97.1	INSERZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE CON ACCESSO CHIRURGICO. INCLUSO RADIOGRAFIA DI CONTROLLO	366,60
08	Diagnostica Per Immagini	38.97.2	38.97.2	INSERZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE PER VIA PERCUTANEA. INCLUSO RADIOGRAFIA DI CONTROLLO	198,25
08	Diagnostica Per Immagini	39.92.2	39.92.2	INIEZIONE INTRAVENOSA ECO/FLEBOGUIDATA DI SOSTANZE SCLEROSANTI	128,70
08	Diagnostica Per Immagini	39.99.3	39.99.1A	DISOSTRUZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE O DI DOPPIO CATETERE GIUGULARE O FEMORALE. INCLUSO: SOSTITUZIONE KIT INNESTO	650,00
08	Diagnostica Per Immagini	39.99.4	39.99.4	VALUTAZIONE DELLA PORTATA DELLA FISTOLA ARTEROVENOSA	22,75
08	Diagnostica Per Immagini	40.19.1	40.19.1	AGOBIOPSIA LINFONODALE ECOGUIDATA	85,80
08	Diagnostica Per Immagini	40.19.2	40192.0	AGOBIOPSIA LINFONODALE TC-GUIDATA	137,35
08	Diagnostica Per Immagini	41.31	41.31	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DEL MIDOLLO OSSEO	55,51
08	Diagnostica Per Immagini	50.11	50.11	AGOBIOPSIA PERCUTANEA O AGOASPIRATO DEL FEGATO ECOGUIDATA. INCLUSO: VALUTAZIONE ADEGUATEZZA DEL PRELIEVO	123,37
08	Diagnostica Per Immagini	50.19.1	50.19.1A	AGOBIOPSIA PERCUTANEA O AGOASPIRATO DEL FEGATO TC GUIDATA. INCLUSO: VALUTAZIONE ADEGUATEZZA DEL PRELIEVO	246,81
08	Diagnostica Per Immagini	50.91.1	50.91.1	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DEL FEGATO ECOGUIDATA	123,37
08	Diagnostica Per Immagini	50.91.2	50.91.2A	ALCOLIZZAZIONE PERCUTANEA ECOGUIDATA DI NODULI DEL FEGATO SENZA E CON MDC	253,50
08	Diagnostica Per Immagini	54.00	54.00	INCISIONE/DRENAGGIO DELLA PARETE ADDOMINALE	45,31
08	Diagnostica Per Immagini	54.22	54.22	BIOPSIA DELLA PARETE ADDOMINALE O DELL' OMBELICO	33,61
08	Diagnostica Per Immagini	54.24.1	54.24.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] ECOGUIDATA DI MASSA INTRADDOMINALE	123,37
08	Diagnostica Per Immagini	54.24.2	54.24.2	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] TC-GUIDATA DI MASSA INTRADDOMINALE	246,81
08	Diagnostica Per Immagini	54.91	54.91	DRENAGGIO PERCUTANEO [PARACENTASI] ADDOMINALE	45,31
08	Diagnostica Per Immagini	54.91.1	54.91.1A	DRENAGGIO TC-GUIDATO PERCUTANEO ADDOMINALE. DRENAGGIO DELLE REGIONI SUPERFICIALI	122,79
08	Diagnostica Per Immagini	54.91.2	54.91.2	DRENAGGIO ECO-GUIDATO PERCUTANEO ADDOMINALE. DRENAGGIO DELLE REGIONI SUPERFICIALI	56,62
08	Diagnostica Per Immagini	54.97	54.97	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE NELLA CAVITA' PERITONEALE. INCLUSO FARMACO.	80,54
08	Diagnostica Per Immagini	55.03	55.03	NEFROSTOMIA PERCUTANEA SENZA FRAMMENTAZIONE	1.096,55
08	Diagnostica Per Immagini	55.92	55.92	ASPIRAZIONE PERCUTANEA RENALE. PUNTURA DI CISTI RENALE CON O SENZA SCLEROTIZZAZIONE	88,53

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
08	Diagnostica Per Immagini	55.93	55.93A	SOSTITUZIONE DI CATETERE NEFROSTOMICO	130,00
08	Diagnostica Per Immagini	57.17	57.17	CISTOSTOMIA PERCUTANEA	41,80
08	Diagnostica Per Immagini	60.11	60.11	AGOBIOPSIA ECOGUIDATA DELLA PROSTATA. APPROCCIO TRANSPERINEALE O TRANSRETTALE	123,37
08	Diagnostica Per Immagini	60.13	60.13	AGOBIOPSIA ECOGUIDATA DELLE VESCICHETTE SEMINALI. APPROCCIO TRANSRETTALE O TRANSPERINEALE	112,84
08	Diagnostica Per Immagini	63.99.1	63.99.1	SCLEROTIZZAZIONE DI VARICOCELE	1.040,00
08	Diagnostica Per Immagini	77.40	77.40	BIOPSIA DELL'OSSO IN SEDE NON SPECIFICATA	55,51
08	Diagnostica Per Immagini	80.30	80.30	BIOPSIA DELLE STRUTTURE ARTICOLARI, SEDE NON SPECIFICATA. ESCLUSO: BIOPSIA DELL'ANCA	69,94
08	Diagnostica Per Immagini	81.92	81.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO, O NELLE BORSE, O NEI TENDINI. INCLUSO FARMACO	36,21
08	Diagnostica Per Immagini	83.21	83.21	BIOPSIA DEI TESSUTI MOLLI/MUSCOLI	53,37
08	Diagnostica Per Immagini	83.21.1	83.21.1	BIOPSIA ECOGUIDATA DEI TESSUTI MOLLI/MUSCOLI	66,69
08	Diagnostica Per Immagini	83.98	83.98	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE ALL'INTERNO DI ALTRI TESSUTI MOLLI. INCLUSO FARMACO	9,04
08	Diagnostica Per Immagini	85.11	85.11	AGOASPIRATO DELLA MAMMELLA	40,63
08	Diagnostica Per Immagini	85.11.1	85.11.1A	AGOSPIRATO ECOGUIDATO DELLA MAMMELLA. BIOPSIA CON AGO SOTTILE	50,83
08	Diagnostica Per Immagini	85.11.2	85.11.2A	AGOASPIRATO DELLA MAMMELLA IN STEREOTASSI	54,86
08	Diagnostica Per Immagini	85.11.3	85.11.3A	BIOPSIA [PERCUTANEA] MAMMARIA ""VACUUM ASSISTED"" ECOGUIDATA	531,57
08	Diagnostica Per Immagini	85.11.4	85.11.4A	BIOPSIA [PERCUTANEA] MAMMARIA "VACUUM ASSISTED" IN STEREOTASSI	558,16
08	Diagnostica Per Immagini	85.11.5	85.11.5	BIOPSIA DELLA MAMMELLA CON TRU-CUT	123,37
08	Diagnostica Per Immagini	85.11.6	85.11.6	BIOPSIA ECOGUIDATA DELLA MAMMELLA CON TRU-CUT	126,10
08	Diagnostica Per Immagini	85.11.7	85.11.7	BIOPSIA STEROTASSICA DELLA MAMMELLA CON TRU-CUT	166,53
08	Diagnostica Per Immagini	85.11.9	85.11.9	BIOPSIA RM DELLA MAMMELLA CON RETROASPIRAZIONE	663,00
08	Diagnostica Per Immagini	85.19.1	85.19.1	BIOPSIA CHIRURGICA DELLA MAMMELLA CON O SENZA REPERAGGIO STEREOTASSICO	663,00
08	Diagnostica Per Immagini	85.21.1	85.21.1	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA - ECO-GUIDATA	50,83
08	Diagnostica Per Immagini	86.11	86.11	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	50,05
08	Diagnostica Per Immagini	87.03	8703N.0	TC CRANIO-ENCEFALO	111,93
08	Diagnostica Per Immagini	87.03.1	87031N.0	TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC	180,05
08	Diagnostica Per Immagini	87.03.2	87.03.2	TC MASSICCIO FACCIALE	120,25

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
08	Diagnostica Per Immagini	87.03.3	87033.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DACRIOCISTOGRAFIA TC	191,10
08	Diagnostica Per Immagini	87.03.3	87033.0	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON CONTRASTO	191,10
08	Diagnostica Per Immagini	87.03.5	87.03.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) ORECCHIE	111,93
08	Diagnostica Per Immagini	87.03.6	87.03.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) ORECCHIE, SENZA E CON CONTRASTO	180,05
08	Diagnostica Per Immagini	87.03.7	87.03.7	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO	111,93
08	Diagnostica Per Immagini	87.03.8	87038.0	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO	180,05
08	Diagnostica Per Immagini	87.03.9	87.03.9	TC DELLE GHIANDOLE SALIVARI [SCIALO TC]	191,10
08	Diagnostica Per Immagini	87.03.A	87.03.A	TC SELLA TURCICA (STUDIO SELETTIVO)	111,93
08	Diagnostica Per Immagini	87.03.B	87.03.B	TC DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (STUDIO SELETTIVO)	180,05
08	Diagnostica Per Immagini	87.03.C	87.03.C	TC ORBITE (STUDIO SELETTIVO)	111,93
08	Diagnostica Per Immagini	87.03.D	87.03.D	TC ORBITE SENZA E CON MDC (STUDIO SELETTIVO)	180,05
08	Diagnostica Per Immagini	87.03.E	87.03.E	TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN]	67,08
08	Diagnostica Per Immagini	87.03.F	87.03.F	TC DELLE ARCADE DENTARIE [DENTALSCAN]	108,03
08	Diagnostica Per Immagini	87.05	8705.0	DACRIOCISTOGRAFIA OCCHIO DX	110,76
08	Diagnostica Per Immagini	87.05	8705.1	DACRIOCISTOGRAFIA OCCHIO SN	110,76
08	Diagnostica Per Immagini	87.06	87.06	FARINGOGRAFIA. INCLUSO: ESAME DIRETTO	39,59
08	Diagnostica Per Immagini	87.06.1	87.06.1	RADIOGRAFIA (RX) CON CONTRASTO DELLE GHIANDOLE SALIVARI [SCIALOGRAFIA] IN 4 PROIEZIONI	71,11
08	Diagnostica Per Immagini	87.09.1	87.09.1	RX DEI TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, DEL CAPO E DEL COLLO	19,76
08	Diagnostica Per Immagini	87.09.2	87.09.2	STUDIO FUNZIONALE RADIOLOGICO DELLA DEGLUTIZIONE	86,58
08	Diagnostica Per Immagini	87.11.2	87112N.0	RX CON OCCLUSALE DELLE ARCADE DENTARIE. DUE ARCADE	12,09
08	Diagnostica Per Immagini	87.11.3	87.11.3	ORTOPANORAMICA DELLE ARCADE DENTARIE. ARCADE DENTARIE COMPLETE SUPERIORE E INFERIORE (OPT)	26,85
08	Diagnostica Per Immagini	87.12.1	87.12.1	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMETRIA ORTODONTICA	13,39
08	Diagnostica Per Immagini	87.12.2	87.12.2	ALTRA RADIOGRAFIA DENTARIA	8,06
08	Diagnostica Per Immagini	87.16.3	87.16.3	STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE.	34,91
08	Diagnostica Per Immagini	87.16.4	87.16.4	STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE BILATERALE. INCLUSO: ESAME DIRETTO ED EVENTUALE STRATIGRAFIA DINAMICA	57,72
08	Diagnostica Per Immagini	87.16.6	87.16.6	RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE	19,44

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
08	Diagnostica Per Immagini	87.16.7	87167.0	RX EMIMANDIBOLA DX	19,44
08	Diagnostica Per Immagini	87.16.7	87167.1	RX EMIMANDIBOLA SN	19,44
08	Diagnostica Per Immagini	87.17.3	87.17.3	CONTROLLO RADIOLOGICO DI DERIVAZIONI LIQUORALI, IN 2 PROIEZIONI	22,49
08	Diagnostica Per Immagini	87.17.4	87.17.4	RX STANDARD DEL CRANIO	28,86
08	Diagnostica Per Immagini	87.22	8722N.0	RX DELLA COLONNA CERVICALE. INCLUSO: STUDIO DINAMICO	23,47
08	Diagnostica Per Immagini	87.23	8723N.0	RX DELLA COLONNA DORSALE. INCLUSO: STUDIO DINAMICO	22,49
08	Diagnostica Per Immagini	87.23.6	87.23.6	RX MORFOMETRIA VERTEBRALE DORSALE	22,49
08	Diagnostica Per Immagini	87.24	8724.0	RADIOGRAFIA (RX) DEL RACHIDE LOMBO SACRALE	22,49
08	Diagnostica Per Immagini	87.24	8724.5	RADIOGRAFIA (RX) DEL RACHIDE LOMBO SACRALE OBLIQUE	22,49
08	Diagnostica Per Immagini	87.24	8724N.0	RX DELLA COLONNA LOMBOSACRALE. INCLUSO: STUDIO DINAMICO	22,49
08	Diagnostica Per Immagini	87.24.6	87.24.6	RX STANDARD SACROCOCCIGE	22,49
08	Diagnostica Per Immagini	87.24.7	87.24.7	RX MORFOMETRIA VERTEBRALE LOMBARE	22,49
08	Diagnostica Per Immagini	87.29	8729N.0	RX COMPLETA DELLA COLONNA E DEL BACINO SOTTO CARICO	44,98
08	Diagnostica Per Immagini	87.35	87.35	GALATTOGRAFIA	88,60
08	Diagnostica Per Immagini	87.37.1	87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE, IN 2 PROIEZIONI	52,00
08	Diagnostica Per Immagini	87.37.2	87.37.2	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE, IN 2 PROIEZIONI	34,45
08	Diagnostica Per Immagini	87.41	8741N.0	TC DEL TORACE	116,09
08	Diagnostica Per Immagini	87.41	8741.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE AD ALTA RISOLUZIONE	116,09
08	Diagnostica Per Immagini	87.41.1	87.41.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	185,51
08	Diagnostica Per Immagini	87.42.4	87.42.4	TC CUORE	116,09
08	Diagnostica Per Immagini	87.42.5	87.42.5	TC DEL CUORE SENZA E CON MDC	211,51
08	Diagnostica Per Immagini	87.42.6	87.42.6	TC CORONAROGRAFIA	211,51
08	Diagnostica Per Immagini	87.42.A	87.42.A	TOMOSINTESI MAMMARIA BILATERALE	45,37
08	Diagnostica Per Immagini	87.42.B	87.42.B	TOMOSINTESI MAMMARIA MONOLATERALE	29,90
08	Diagnostica Per Immagini	87.42.C	87.42.C	TOMOSINTESI TORACE	63,83
08	Diagnostica Per Immagini	87.43.1	87431N.0	RX DELLO SCHELETRO COSTALE BILATERALE. STUDIO PANORAMICO DELLO SCHELETRO TORACICO	31,53

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
08	Diagnostica Per Immagini	87.43.3	87433.1	RX DELLO SCHELETRO COSTALE MONOLATERALE DX	24,38
08	Diagnostica Per Immagini	87.43.3	87433.2	RX DELLO SCHELETRO COSTALE MONOLATERALE SN	24,38
08	Diagnostica Per Immagini	87.43.4	87432.1	ALTRA RADIOGRAFIA (RX) DI STERNO	24,38
08	Diagnostica Per Immagini	87.43.5	87432.4	ALTRA RADIOGRAFIA (RX) DI CLAVICOLA DESTRA	27,56
08	Diagnostica Per Immagini	87.43.5	87432.3	ALTRA RADIOGRAFIA (RX) DI CLAVICOLA SINISTRA	27,56
08	Diagnostica Per Immagini	87.44.1	87441.1	RADIOGRAFIA (RX) DEL TORACE DI ROUTINE, NAS, 2 PROIEZIONI	20,09
08	Diagnostica Per Immagini	87.54.1	87.54.1	COLANGIOGRAFIA TRANSCATETERE. INCLUSO: ESAME DIRETTO	72,54
08	Diagnostica Per Immagini	87.61	87.61	RX COMPLETA DEL TUBO DIGERENTE CON MDC BARITATO O IDROSOLUBILE	91,65
08	Diagnostica Per Immagini	87.62	8762N.0	RX DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE CON MDC SINGOLO BARITATO O IDROSOLUBILE	65,13
08	Diagnostica Per Immagini	87.62.1	87.62.1	RX DELL'ESOFAGO CON MDC SINGOLO	48,62
08	Diagnostica Per Immagini	87.62.2	87.62.2	RADIOGRAFIA (RX) DELL'ESOFAGO CON DOPPIO CONTRASTO	61,43
08	Diagnostica Per Immagini	87.62.3	87.62.3	RADIOGRAFIA (RX) DELL'ESOFAGO, STOMACO E DUODENO CON DOPPIO CONTRASTO	77,16
08	Diagnostica Per Immagini	87.63	87.63	STUDIO SERIATO DELL'INTESTINO TENUE	59,09
08	Diagnostica Per Immagini	87.64.1	87.64.1A	TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE	38,94
08	Diagnostica Per Immagini	87.65.1	87.65.1	CLISMA OPACO SEMPLICE CON MDC BARITATO O IDROSOLUBILE	67,15
08	Diagnostica Per Immagini	87.65.2	87.65.2	CLISMA DEL COLON CON DOPPIO CONTRASTO	119,15
08	Diagnostica Per Immagini	87.65.3	87.65.3	CLISMA DEL TENUE CON DOPPIO CONTRASTO	183,24
08	Diagnostica Per Immagini	87.69.2	87.69.2A	ANSOGRAMMA COLICO PER ATRESIA ANORETTALE	82,23
08	Diagnostica Per Immagini	87.69.3	87.69.3	DEFECOGRAMMA	82,23
08	Diagnostica Per Immagini	87.69.4	87.69.4	ENTEROCOLPOCISTODEFECOGRAMMA	110,24
08	Diagnostica Per Immagini	87.73	8773N.0	UROGRAFIA ENDOVENOSA	116,16
08	Diagnostica Per Immagini	87.74.1	87.74.1	PIELOGRAFIA RETROGRADA MONOLATERALE INCLUSO: ESAME DIRETTO	89,25
08	Diagnostica Per Immagini	87.74.2	87.74.2	PIELOGRAFIA RETROGRADA BILATERALE INCLUSO: ESAME DIRETTO	119,47
08	Diagnostica Per Immagini	87.75.1	87.75.1	PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA	56,36
08	Diagnostica Per Immagini	87.76	87.76	CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA E MINZIONALE	85,93
08	Diagnostica Per Immagini	87.76.1	87.76.1	CISTOURETROGRAFIA MINZIONALE	69,81

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
08	Diagnostica Per Immagini	87.79.1	87.79.1	URETROGRAFIA RETROGRADA	57,07
08	Diagnostica Per Immagini	87.79.2	87.79.2	ESAME UROVIDEODINAMICO [RX]	88,40
08	Diagnostica Per Immagini	87.83	87.83	ISTEROSALPINGOGRAFIA, ALMENO 4 PROIEZIONI O RADIOGRAMMI	140,99
08	Diagnostica Per Immagini	87.83.1	87.83.1A	ISTEROSALPINGOSONOGRAMMA	78,72
08	Diagnostica Per Immagini	87.83.2	87.83.2	ISTEROSONOGRAMMA [IDROSONOGRAFIA]	59,80
08	Diagnostica Per Immagini	88.01.1	88.01.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	118,82
08	Diagnostica Per Immagini	88.01.2	88.01.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	189,67
08	Diagnostica Per Immagini	88.01.3	88.01.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	118,82
08	Diagnostica Per Immagini	88.01.4	88.01.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	189,67
08	Diagnostica Per Immagini	88.01.5	88.01.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	154,96
08	Diagnostica Per Immagini	88.01.6	88.01.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	236,21
08	Diagnostica Per Immagini	88.01.7	88.01.7A	TC FEGATO MULTIFASICA	215,93
08	Diagnostica Per Immagini	88.01.8	88.01.8	TC [CLISMA TC] TENUE (CON ENTEROCLISI)	247,52
08	Diagnostica Per Immagini	88.01.9	88.01.9	TC COLON	236,21
08	Diagnostica Per Immagini	88.02.1	88.02.1	TC UROGRAFIA	236,21
08	Diagnostica Per Immagini	88.03.2	88.03.2	FISTOLOGRAFIA	70,46
08	Diagnostica Per Immagini	88.19	8819N.2	RADIOGRAFIA (RX) DELL'ADDOME (2 PROIEZIONI)	25,16
08	Diagnostica Per Immagini	88.19	8819N.0	RX DIRETTA DELL' ADDOME [RX DELL'ADDOME] [RX APPARATO URINARIO A VUOTO]	25,16
08	Diagnostica Per Immagini	88.21.1	88.21.1	RX DELLO STRETTO TORACICO SUPERIORE - STUDIO DELLA CLAVICOLA E DELL'ARTICOLAZIONE STERNOCLAVEARE	23,14
08	Diagnostica Per Immagini	88.21.2	88212.3	RX DELLA SCAPOLA DX (TORACO-BRACHIALE)	23,14
08	Diagnostica Per Immagini	88.21.2	88212.2	RX DELLA SCAPOLA SN (TORACO-BRACHIALE)	23,14
08	Diagnostica Per Immagini	88.21.2	88212.1	RX DELLA SPALLA DX	23,14
08	Diagnostica Per Immagini	88.21.2	88212.0	RX DELLA SPALLA SN	23,14
08	Diagnostica Per Immagini	88.21.3	88213.1	RX DEL BRACCIO DX	23,14
08	Diagnostica Per Immagini	88.21.3	88213.2	RX DEL BRACCIO SN	23,14
08	Diagnostica Per Immagini	88.22.1	88221.0	RX DEL GOMITO DX	19,44

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
08	Diagnostica Per Immagini	88.22.1	88221.1	RX DEL GOMITO SN	19,44
08	Diagnostica Per Immagini	88.22.2	88222.0	RX DELL'AVAMBRACCIO DX	19,44
08	Diagnostica Per Immagini	88.22.2	88222.1	RX DELL'AVAMBRACCIO SN	19,44
08	Diagnostica Per Immagini	88.23.1	88231.1	RX DEL POLSO DX	18,46
08	Diagnostica Per Immagini	88.23.1	88231.2	RX DEL POLSO SN	18,46
08	Diagnostica Per Immagini	88.23.2	88232.1	RX DELLA MANO (COMPRESSE LE DITA) DX	18,46
08	Diagnostica Per Immagini	88.23.2	88232.2	RX DELLA MANO (COMPRESSE LE DITA) SN	18,46
08	Diagnostica Per Immagini	88.26.1	88.26.1	RX DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE	22,82
08	Diagnostica Per Immagini	88.26.2	88262.1	RADIOGRAFIA (RX) ANCA DX	22,82
08	Diagnostica Per Immagini	88.26.2	88262.2	RADIOGRAFIA (RX) ANCA SN	22,82
08	Diagnostica Per Immagini	88.27.1	88271.1	RX DEL FEMORE DX	27,50
08	Diagnostica Per Immagini	88.27.1	88271.2	RX DEL FEMORE SN	27,50
08	Diagnostica Per Immagini	88.27.2	88272.3	RX DEL GINOCCHIO DX	27,50
08	Diagnostica Per Immagini	88.27.2	88272.4	RX DEL GINOCCHIO SN	27,50
08	Diagnostica Per Immagini	88.27.3	88273.1	RX DELLA GAMBA DX	27,50
08	Diagnostica Per Immagini	88.27.3	88273.2	RX DELLA GAMBA SN	27,50
08	Diagnostica Per Immagini	88.28.1	88281.1	RX DELLA CAVIGLIA DX	23,14
08	Diagnostica Per Immagini	88.28.1	88281.2	RX DELLA CAVIGLIA SN	23,14
08	Diagnostica Per Immagini	88.28.2	88282.3	RX DEL PIEDE (COMPRESSE LE DITA) DX	23,14
08	Diagnostica Per Immagini	88.28.2	88282.1	RX DEL PIEDE (COMPRESSE LE DITA) DX SOTTO CARICO	23,14
08	Diagnostica Per Immagini	88.28.2	88282.4	RX DEL PIEDE (COMPRESSE LE DITA) SN	23,14
08	Diagnostica Per Immagini	88.28.2	88282.2	RX DEL PIEDE (COMPRESSE LE DITA) SN SOTTO CARICO	23,14
08	Diagnostica Per Immagini	88.29.1	88.29.1	RADIOGRAFIA (RX) COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO	39,26
08	Diagnostica Per Immagini	88.29.3	88.29.3	STUDIO ARTICOLARE DINAMICO SOTTO STRESS E/O SOTTOCARICO. PER SINGOLA ARTICOLAZIONE PERIFERICA	34,19
08	Diagnostica Per Immagini	88.31	88.31	RADIOGRAFIA (RX) DELLO SCHELETRO IN TOTO	117,46
08	Diagnostica Per Immagini	88.31.1	88.31.1	RADIOGRAFIA (RX) COMPLETA DEL LATTANTE	29,19

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
08	Diagnostica Per Immagini	88.32	88.32	ARTROGRAFIA CON MDC	106,73
08	Diagnostica Per Immagini	88.33.1	88741.1A	STUDIO DELL'ETA' OSSEA. (RX 1 PROIEZIONE) GINOCCHIA	15,73
08	Diagnostica Per Immagini	88.33.1	88741.3A	STUDIO DELL'ETA' OSSEA. (RX 1 PROIEZIONE) POLSO - MANO	15,73
08	Diagnostica Per Immagini	88.38.5	88.38.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	116,35
08	Diagnostica Per Immagini	88.38.8	88388.1	ARTRO TC GINOCCHIO DX	202,93
08	Diagnostica Per Immagini	88.38.8	88388.6	ARTRO TC GINOCCHIO SN	202,93
08	Diagnostica Per Immagini	88.38.8	88388.0	ARTRO TC GOMITO DX	202,93
08	Diagnostica Per Immagini	88.38.8	88388.5	ARTRO TC GOMITO SN	202,93
08	Diagnostica Per Immagini	88.38.8	88388.10	ARTRO TC SPALLA DX	202,93
08	Diagnostica Per Immagini	88.38.8	88388.11	ARTRO TC SPALLA SN	202,93
08	Diagnostica Per Immagini	88.38.9	88.38.9A	TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC. ALMENO QUATTRO DISTRETTI ANATOMICI.	425,23
08	Diagnostica Per Immagini	88.38.A	88381.0	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	135,85
08	Diagnostica Per Immagini	88.38.B	88381.1	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	135,85
08	Diagnostica Per Immagini	88.38.C	88.38.C	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	135,85
08	Diagnostica Per Immagini	88.38.D	88.38.D	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	185,51
08	Diagnostica Per Immagini	88.38.E	88.38.E	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	185,51
08	Diagnostica Per Immagini	88.38.F	88.38.F	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	185,51
08	Diagnostica Per Immagini	88.38.G	8838G.1	TC DELLA SPALLA DX	109,98
08	Diagnostica Per Immagini	88.38.G	8838G.2	TC DELLA SPALLA SN	109,98
08	Diagnostica Per Immagini	88.38.H	8838H.1	TC DEL BRACCIO DX	109,98
08	Diagnostica Per Immagini	88.38.H	8838H.2	TC DEL BRACCIO SN	109,98
08	Diagnostica Per Immagini	88.38.J	8838J.1	TC DEL GOMITO DX	109,98
08	Diagnostica Per Immagini	88.38.J	8838J.2	TC DEL GOMITO SN	109,98
08	Diagnostica Per Immagini	88.38.K	8838K.1	TC DELL'AVAMBRACCIO DX	109,98
08	Diagnostica Per Immagini	88.38.K	8838K.2	TC DELL'AVAMBRACCIO SN	109,98
08	Diagnostica Per Immagini	88.38.L	8838L.1	TC DEL POLSO DX	122,33

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
08	Diagnostica Per Immagini	88.38.L	8838L.2	TC DEL POLSO SN	122,33
08	Diagnostica Per Immagini	88.38.M	8838M.1	TC DELLA MANO DX	122,33
08	Diagnostica Per Immagini	88.38.M	8838M.2	TC DELLA MANO SN	122,33
08	Diagnostica Per Immagini	88.38.N	8838N.1	TC DI SPALLA E BRACCIO DX	122,33
08	Diagnostica Per Immagini	88.38.N	8838N.2	TC DI SPALLA E BRACCIO SN	122,33
08	Diagnostica Per Immagini	88.38.P	8838P.1	TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO DX	122,33
08	Diagnostica Per Immagini	88.38.P	8838P.2	TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO SN	122,33
08	Diagnostica Per Immagini	88.38.Q	8838Q.1	TC DI POLSO E MANO DX	122,33
08	Diagnostica Per Immagini	88.38.Q	8838Q.2	TC DI POLSO E MANO SN	122,33
08	Diagnostica Per Immagini	88.38.R	8838R.1	TC DELLA SPALLA DX SENZA E CON MDC	174,46
08	Diagnostica Per Immagini	88.38.R	8838R.2	TC DELLA SPALLA SN SENZA E CON MDC	174,46
08	Diagnostica Per Immagini	88.38.S	8838S.1	TC DEL BRACCIO DX SENZA E CON MDC	174,46
08	Diagnostica Per Immagini	88.38.S	8838S.2	TC DEL BRACCIO SN SENZA E CON MDC	174,46
08	Diagnostica Per Immagini	88.38.T	8838T.1	TC DEL GOMITO DX SENZA E CON MDC	174,46
08	Diagnostica Per Immagini	88.38.T	8838T.2	TC DEL GOMITO SN SENZA E CON MDC	174,46
08	Diagnostica Per Immagini	88.38.U	8838U.1	TC DELL'AVAMBRACCIO DX SENZA E CON MDC	174,46
08	Diagnostica Per Immagini	88.38.U	8838U.2	TC DELL'AVAMBRACCIO SN SENZA E CON MDC	174,46
08	Diagnostica Per Immagini	88.38.V	8838V.1	TC DEL POLSO DX SENZA E CON MDC	174,46
08	Diagnostica Per Immagini	88.38.W	8838W.1	TC DELLA MANO DX SENZA E CON MDC	174,46
08	Diagnostica Per Immagini	88.38.W	8838W.2	TC DELLA MANO SN SENZA E CON MDC	174,46
08	Diagnostica Per Immagini	88.38.X	8838X.1	TC DI SPALLA E BRACCIO DX SENZA E CON MDC	193,83
08	Diagnostica Per Immagini	88.38.X	8838X.2	TC DI SPALLA E BRACCIO SN SENZA E CON MDC	193,83
08	Diagnostica Per Immagini	88.38.Y	8838Y.1	TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO DX SENZA E CON MDC	193,83
08	Diagnostica Per Immagini	88.38.Y	8838Y.2	TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO SN SENZA E CON MDC	193,83
08	Diagnostica Per Immagini	88.38.Z	8838Z.1	TC DI POLSO E MANO DX SENZA E CON MDC	193,83
08	Diagnostica Per Immagini	88.38.Z	8838Z.2	TC DI POLSO E MANO SN SENZA E CON MDC	193,83

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
08	Diagnostica Per Immagini	88.39.1	88.39.1	LOCALIZZAZIONE RADIOLOGICA CORPO ESTRANEO	20,09
08	Diagnostica Per Immagini	88.39.2	88.39.2B	TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE DX	110,50
08	Diagnostica Per Immagini	88.39.2	88.39.2A	TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SN	110,50
08	Diagnostica Per Immagini	88.39.3	88393.0	TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] DX	110,50
08	Diagnostica Per Immagini	88.39.3	88393.1	TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] SN	110,50
08	Diagnostica Per Immagini	88.39.4	88394.0	TC DEL GINOCCHIO DX	110,50
08	Diagnostica Per Immagini	88.39.4	88394.1	TC DEL GINOCCHIO SN	110,50
08	Diagnostica Per Immagini	88.39.5	88395.0	TC DELLA GAMBA DX	110,50
08	Diagnostica Per Immagini	88.39.5	88395.1	TC DELLA GAMBA SN	110,50
08	Diagnostica Per Immagini	88.39.6	88396.0	TC DELLA CAVIGLIA DX	116,35
08	Diagnostica Per Immagini	88.39.6	88396.1	TC DELLA CAVIGLIA SN	116,35
08	Diagnostica Per Immagini	88.39.7	88397.0	TC DEL PIEDE DX	116,35
08	Diagnostica Per Immagini	88.39.7	88397.01	TC DEL PIEDE SN	116,35
08	Diagnostica Per Immagini	88.39.8	88398.0	TC DI GINOCCHIO E GAMBA DX	116,35
08	Diagnostica Per Immagini	88.39.8	88398.1	TC DI GINOCCHIO E GAMBA SN	116,35
08	Diagnostica Per Immagini	88.39.9	88399.0	TC DI CAVIGLIA E PIEDE DX	116,35
08	Diagnostica Per Immagini	88.39.9	88399.1	TC DI CAVIGLIA E PIEDE SN	116,35
08	Diagnostica Per Immagini	88.39.A	88.39.A2	TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE DX SENZA E CON MDC	176,28
08	Diagnostica Per Immagini	88.39.A	88.39.A1	TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SN SENZA E CON MDC	176,28
08	Diagnostica Per Immagini	88.39.B	8839B.0	TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] DX SENZA E CON MDC.	176,28
08	Diagnostica Per Immagini	88.39.B	8839B.1	TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] SN SENZA E CON MDC.	176,28
08	Diagnostica Per Immagini	88.39.C	8839C.0	TC DEL GINOCCHIO DX SENZA E CON MDC	176,28
08	Diagnostica Per Immagini	88.39.C	8839C.1	TC DEL GINOCCHIO SN SENZA E CON MDC	176,28
08	Diagnostica Per Immagini	88.39.D	8839D.0	TC DELLA GAMBA DX SENZA E CON MDC	176,28
08	Diagnostica Per Immagini	88.39.D	8839D.1	TC DELLA GAMBA SN SENZA E CON MDC	176,28
08	Diagnostica Per Immagini	88.39.E	8839E.0	TC DELLA CAVIGLIA DX SENZA E CON MDC	176,28

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
08	Diagnostica Per Immagini	88.39.E	8839E.1	TC DELLA CAVIGLIA SN SENZA E CON MDC	176,28
08	Diagnostica Per Immagini	88.39.F	8839F.0	TC DEL PIEDE DX SENZA E CON MDC	176,28
08	Diagnostica Per Immagini	88.39.F	8839F.1	TC DEL PIEDE SN SENZA E CON MDC	176,28
08	Diagnostica Per Immagini	88.39.G	8839G.0	TC DI GINOCCHIO E GAMBA DX SENZA E CON MDC	185,51
08	Diagnostica Per Immagini	88.39.G	8839G.1	TC DI GINOCCHIO E GAMBA SN SENZA E CON MDC	185,51
08	Diagnostica Per Immagini	88.39.H	8839H.0	TC DI CAVIGLIA E PIEDE DX SENZA E CON MDC	185,51
08	Diagnostica Per Immagini	88.39.H	8839H.1	TC DI CAVIGLIA E PIEDE SN SENZA E CON MDC	185,51
08	Diagnostica Per Immagini	88.41.1	88.41.1	ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI	211,51
08	Diagnostica Per Immagini	88.41.2	88.41.2	ANGIO TC DEI VASI DEL COLLO [CAROTIDI]	211,51
08	Diagnostica Per Immagini	88.41.3	88.41.3	ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI E DEL COLLO [CAROTIDI]	227,63
08	Diagnostica Per Immagini	88.42.1	88.42.1	AORTOGRAFIA TORACICA	375,51
08	Diagnostica Per Immagini	88.42.2	88.42.2A	AORTOGRAFIA ADDOMINALE	380,64
08	Diagnostica Per Immagini	88.43	88.43	ANGIO TC DEL CIRCOLO POLMONARE	211,51
08	Diagnostica Per Immagini	88.44.1	88.44.1	ANGIO TC DELL'AORTA TORACICA	211,51
08	Diagnostica Per Immagini	88.45	88.45	ANGIO TC DELLE ARTERIE RENALI	211,51
08	Diagnostica Per Immagini	88.45.1	88.45.1	ANGIO TC DI AORTA ADDOMINALE E ARTERIE RENALI	211,51
08	Diagnostica Per Immagini	88.47.1	88.47.1	ANGIO TC DELL'AORTA ADDOMINALE	211,51
08	Diagnostica Per Immagini	88.47.2	88.47.2	ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE	211,51
08	Diagnostica Per Immagini	88.47.3	88.47.3	ANGIO TC DI AORTA ADDOMINALE E ARTI INFERIORI	274,95
08	Diagnostica Per Immagini	88.48	88.48	ARTERIOGRAFIA MONOLATERALE DELL' ARTO INFERIORE	389,68
08	Diagnostica Per Immagini	88.48.1	88.48.1	ANGIO TC [ARTERIOSA E VENOSA] DEGLI ARTI INFERIORI	211,51
08	Diagnostica Per Immagini	88.49.1	88.49.1	ARTERIOGRAFIA MONOLATERALE DELL' ARTO SUPERIORE	389,68
08	Diagnostica Per Immagini	88.49.2	88.49.2	ANGIO TC [ARTERIOSA E VENOSA] DEGLI ARTI SUPERIORI	211,51
08	Diagnostica Per Immagini	88.63.1	88.63.1	CAVOGRAFIA SUPERIORE	336,90
08	Diagnostica Per Immagini	88.63.2	88632.0	FLEBOGRAFIA DELL'ARTO SUPERIORE DX	320,26
08	Diagnostica Per Immagini	88.63.2	88632.1	FLEBOGRAFIA DELL'ARTO SUPERIORE SN	320,26

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
08	Diagnostica Per Immagini	88.65.1	88.65.1	CAVOGRAFIA INFERIORE	320,26
08	Diagnostica Per Immagini	88.65.2	88.65.2	FLEBOGRAFIA RENALE	320,26
08	Diagnostica Per Immagini	88.65.4	88.65.4	FLEBOGRAFIA SPERMATICA	333,65
08	Diagnostica Per Immagini	88.66.1	88661.0	FLEBOGRAFIA DELL'ARTO INFERIORE DX	320,26
08	Diagnostica Per Immagini	88.66.1	88661.1	FLEBOGRAFIA DELL'ARTO INFERIORE SN	320,26
08	Diagnostica Per Immagini	88.66.2	88.66.2	FLEBOGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI BILATERALE	370,57
08	Diagnostica Per Immagini	88.71.1	88.71.1	ECOENCEFALOGRAFIA - ECOGRAFIA TRANSFONTANELLARE	40,63
08	Diagnostica Per Immagini	88.71.2	88.71.2	STUDIO DOPPLER TRANSCRANICO. CON ANALISI SPETTRALE DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA	59,74
08	Diagnostica Per Immagini	88.71.3	88.71.3	ECOCOLORDOPPLER TRANSCRANICO	63,77
08	Diagnostica Per Immagini	88.71.4	88714.0	ECOGRAFIA DEL COLLO PER LINFONODI	36,92
08	Diagnostica Per Immagini	88.71.4	88714.1	ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI	36,92
08	Diagnostica Per Immagini	88.71.4	88714.2	ECOGRAFIA TIROIDE - PARATIROIDI	36,92
08	Diagnostica Per Immagini	88.71.5	88715.0A	ECOCOLORDOPPLER TRANSCRANICO SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO	42,90
08	Diagnostica Per Immagini	88.71.6	88.71.6	MONITORAGGIO DOPPLER TRANSCRANICO PER IL MICROEMBOLISMO [MESH]	61,04
08	Diagnostica Per Immagini	88.72.2	88.72.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO.	78,20
08	Diagnostica Per Immagini	88.72.3	88.72.3	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO E DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA.	85,80
08	Diagnostica Per Immagini	88.72.4	88.72.4	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFAGEA. ECOCARDIOGRAFIA	100,69
08	Diagnostica Per Immagini	88.72.5	88.72.5A	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA FETALE	53,69
08	Diagnostica Per Immagini	88.72.6	88726.1	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA E CON MDC A RIPOSO.	82,23
08	Diagnostica Per Immagini	88.72.7	88727.1	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA E CON MDC. A RIPOSO E DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA	99,52
08	Diagnostica Per Immagini	88.73.1	88731.0	ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA	55,45
08	Diagnostica Per Immagini	88.73.2	88.73.2	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	27,50
08	Diagnostica Per Immagini	88.73.3	88.73.3	ECOGRAFIA TORACICA. INCLUSO: EVENTUALE INTEGRAZIONE COLORDOPPLER	46,61
08	Diagnostica Per Immagini	88.73.5	88.73.5	ECO(COLOR) DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	57,07
08	Diagnostica Per Immagini	88.73.6	88.73.6	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI VASI VENOSI DEL COLLO. INCLUSO: GIUGULARI,SUCCLAVIE, VENE ANONIME	61,10
08	Diagnostica Per Immagini	88.73.7	88.73.7	ECOCOLORDOPPLER PARATIROIDI	48,10

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
08	Diagnostica Per Immagini	88.73.8	88.73.8	ECOGRAFIA MEDIASTINICA TRANSESOFAGEA	66,30
08	Diagnostica Per Immagini	88.74.1	88741.0	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE	58,44
08	Diagnostica Per Immagini	88.74.1	88741.4	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE CON ECO-DOPPLER ADDOME SUPERIORE	58,44
08	Diagnostica Per Immagini	88.74.1	88741.2A	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE, CON CONTRASTO	58,44
08	Diagnostica Per Immagini	88.74.6	88.74.6A	STUDIO ECOGRAFICO DEL TEMPO DI SVUOTAMENTO GASTRICO	59,80
08	Diagnostica Per Immagini	88.74.7	88.74.7	STUDIO ECOGRAFICO DEL REFLUSSO GASTROESOFAGEO	48,82
08	Diagnostica Per Immagini	88.74.8	88.74.8	ECOGRAFIA DELLE VIE DIGESTIVE	35,04
08	Diagnostica Per Immagini	88.74.9	88.74.9	ECOCOLORDOPPLER ARTERIE RENALI. STUDIO IPERTENSIONE RENOVASCOLARE.	58,50
08	Diagnostica Per Immagini	88.74.A	88.74.A	ECOCOLORDOPPLER VASI SPLANCNICI	59,80
08	Diagnostica Per Immagini	88.75.1	88.75.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE	49,14
08	Diagnostica Per Immagini	88.75.1	88.79.B	ECOGRAFIA TRANSPERINEALE	49,14
08	Diagnostica Per Immagini	88.75.3	88.75.3	ECOGRAFIA RENO-VESCICALE	49,14
08	Diagnostica Per Immagini	88.76.1	88761.0	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO ANSE INTESTINALI	79,56
08	Diagnostica Per Immagini	88.76.1	88761.2	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO CON R.P.M.	79,56
08	Diagnostica Per Immagini	88.76.1	88.76.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO. INCLUSO: EVENTUALE INTEGRAZIONE COLORDOPPLER.	79,56
08	Diagnostica Per Immagini	88.76.3	88.76.3	ECO(COLOR) DOPPLER DELL'AORTA DEGLI ASSI ILIACO-FEMORALI	45,50
08	Diagnostica Per Immagini	88.76.4	88.76.4	ECOCOLOR DOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI ARTERIOSI O VENOSI CON O SENZA MEZZO DI CONTRASTO. ESCLUSO: VASI VISCERALI	93,99
08	Diagnostica Per Immagini	88.76.5	88.76.5	ECOCOLORDOPPLER VASI VISCERALI	44,20
08	Diagnostica Per Immagini	88.76.6	88.76.6	ECOCOLORDOPPLER VASI VISCERALI CON MEZZO DI CONTRASTO	80,60
08	Diagnostica Per Immagini	88.77.4	88.77.4A	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO. A RIPOSO	61,10
08	Diagnostica Per Immagini	88.77.4	88.77.4B	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI VENOSO. A RIPOSO	61,10
08	Diagnostica Per Immagini	88.77.5	88775.0	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSA . A RIPOSO E DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA	62,40
08	Diagnostica Per Immagini	88.77.5	88775.1	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI VENOSA. A RIPOSO E DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA	62,40
08	Diagnostica Per Immagini	88.77.6	88.77.6A	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO. A RIPOSO	55,90
08	Diagnostica Per Immagini	88.77.6	88.77.6B	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI VENOSO. A RIPOSO	55,90
08	Diagnostica Per Immagini	88.77.7	88777.1	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI VENOSO. A RIPOSO E DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA.	55,90

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
08	Diagnostica Per Immagini	88.77.7	88777.0	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO. A RIPOSO E DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA.	55,90
08	Diagnostica Per Immagini	88.78	88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA	40,24
08	Diagnostica Per Immagini	88.78.1	88.78.1	MONITORAGGIO ECOGRAFICO DEL CICLO OVULATORIO. MINIMO 4 SEDUTE.	196,56
08	Diagnostica Per Immagini	88.78.2	88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	40,24
08	Diagnostica Per Immagini	88.78.3	88783.0	ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA	89,64
08	Diagnostica Per Immagini	88.78.4	88.78.4	ECOGRAFIA OSTETRICA PER STUDIO DELLA TRASLUCENZA NUCALE	40,24
08	Diagnostica Per Immagini	88.78.5	88.78.5	FLUSSIMETRIA. [ECOCOLORDOPPLER FETOPLACENTARE]	65,13
08	Diagnostica Per Immagini	88.78.6	88.78.6	ECOGRAFIA OSTETRICA. INCLUSO: studio della traslucenza nucale.	40,24
08	Diagnostica Per Immagini	88.79.1	88.79.1	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	36,92
08	Diagnostica Per Immagini	88.79.2	88.79.2A	ECOGRAFIA DELLE ANCHE NEL NEONATO	42,25
08	Diagnostica Per Immagini	88.79.3	88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. PER SINGOLA ARTICOLAZIONE O DISTRETTO MUSCOLARE	36,92
08	Diagnostica Per Immagini	88.79.3	88741.5	ELASTOGRAFIA EPATICA	36,92
08	Diagnostica Per Immagini	88.79.5	88.79.5	ECOGRAFIA DEL PENE	40,24
08	Diagnostica Per Immagini	88.79.6	88.79.6	ECOGRAFIA DEI TESTICOLI (SCROTALE)	40,24
08	Diagnostica Per Immagini	88.79.8	88.79.8	ECOGRAFIA TRANSRETTALE	56,36
08	Diagnostica Per Immagini	88.79.9	88799.0	ECOGRAFIA REGIONE INGUINO-CRURALE	49,14
08	Diagnostica Per Immagini	88.79.A	8879A.0	ECOGRAFIA PARETE ADDOMINALE. STUDIO DI ERNIA O DI DIASTASI MUSCOLARE	49,14
08	Diagnostica Per Immagini	88.79.B	8879B.0	CISTOSONOGRAFIA CON MDC	69,81
08	Diagnostica Per Immagini	88.79.D	8879D.0	ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO CON STIMOLAZIONE FARMACOLOGICA	65,13
08	Diagnostica Per Immagini	88.79.E	88.79.E	ECOCOLORDOPPLER SCROTALE. STUDIO DI VARICOCELE E TORSIONE TESTICOLARE	52,00
08	Diagnostica Per Immagini	88.79.F	88.79.F	ECOGRAFIA ENDOANALE. INCLUSO: COLORDOPPLER SE NECESSARIO	56,36
08	Diagnostica Per Immagini	88.79.H	88.79.H	ECOGRAFIA ORGANO MIRATA CON MDC	38,09
08	Diagnostica Per Immagini	88.79.K	88.79.K	ECOGRAFIA DELLE ANSE INTESTINALI	39,00
08	Diagnostica Per Immagini	88.79.L	88.79.L	ECOGRAFIA STAZIONI LINFONODALI PLURIDISTRETTUALI (LATEROCERVICALE, SOVRACLAVEARE, ASCELLARE, INGUINALE)	36,92
08	Diagnostica Per Immagini	88.91.1	88911N.0	RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE E RELATIVO DISTRETTO VASCOLARE	248,95
08	Diagnostica Per Immagini	88.91.2	88912N.0	RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE E RELATIVO DISTRETTO VASCOLARE SENZA E CON MDC	369,98

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
08	Diagnostica Per Immagini	88.91.5	88.91.5A	ANGIO-RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	276,25
08	Diagnostica Per Immagini	88.91.6	88.91.6	RISONANZA MAGNETICA (RM) DEL COLLO	179,53
08	Diagnostica Per Immagini	88.91.7	88917.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLLO CON CONTRASTO	279,76
08	Diagnostica Per Immagini	88.91.8	88.91.8A	ANGIO-RM DEI VASI DEL COLLO	276,25
08	Diagnostica Per Immagini	88.91.A	88.91.3	RM DEL MASSICCIO FACCIALE	179,53
08	Diagnostica Per Immagini	88.91.B	88.91.BA	RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE E/O BILATERALE	179,53
08	Diagnostica Per Immagini	88.91.C	88.91.CA	RM DELLA SELLA TURCICA	179,53
08	Diagnostica Per Immagini	88.91.D	88.91.DA	RM DELLE ROCCHIE PETROSE	179,53
08	Diagnostica Per Immagini	88.91.E	88.91.EA	RM DELLE ORBITE	179,53
08	Diagnostica Per Immagini	88.91.F	88.91.F	RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO	179,53
08	Diagnostica Per Immagini	88.91.G	88.91.G	RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC	279,63
08	Diagnostica Per Immagini	88.91.H	88.91.H	RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC	279,63
08	Diagnostica Per Immagini	88.91.J	88.91.J	RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC	279,63
08	Diagnostica Per Immagini	88.91.K	88.91.K	RM DELLE ROCCHIE PETROSE SENZA E CON MDC	279,63
08	Diagnostica Per Immagini	88.91.L	88.91.L	RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC	279,63
08	Diagnostica Per Immagini	88.91.M	88.91.M	RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO SENZA E CON MDC	279,63
08	Diagnostica Per Immagini	88.91.N	88.91.N	ANGIO RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO SENZA E CON MDC	279,76
08	Diagnostica Per Immagini	88.91.P	88.91.P	ANGIO RM DEI VASI DEL COLLO SENZA E CON MDC	279,76
08	Diagnostica Per Immagini	88.91.R	88.91.R	RM FLUSSIMETRIA LIQUORALE QUANTITATIVA	276,25
08	Diagnostica Per Immagini	88.91.T	88.91.T	RM STUDI FUNZIONALI ATTIVAZIONE CORTICALE	279,76
08	Diagnostica Per Immagini	88.92	88.92	RM DEL TORACE	173,16
08	Diagnostica Per Immagini	88.92.1	88.92.1	RISONANZA MAGNETICA (RM) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	270,92
08	Diagnostica Per Immagini	88.92.2	88.92.2	ANGIO-RM DEL DISTRETTO TORACICO	276,25
08	Diagnostica Per Immagini	88.92.3	88923.0A	CINE RM DEL CUORE	179,53
08	Diagnostica Per Immagini	88.92.4	88924.0	CINE RM DEL CUORE SENZA E CON MDC	279,76
08	Diagnostica Per Immagini	88.92.5	88.92.5	CINE RM DEL CUORE. SENZA E CON STRESS FUNZIONALE	348,01

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
08	Diagnostica Per Immagini	88.92.8	88.92.8	RISONANZA MAGNETICA (RM) DELLA MAMMELLA BILATERALE SENZA CONTRASTO	156,13
08	Diagnostica Per Immagini	88.92.9	88.92.9	RISONANZA MAGNETICA (RM) DELLA MAMMELLA CON CONTRASTO BILATERALE	279,76
08	Diagnostica Per Immagini	88.92.A	88.92.A	ANGIO RM DEL DISTRETTO TORACICO SENZA E CON MDC	279,76
08	Diagnostica Per Immagini	88.92.B	88.92.B	ANGIO RM CORONARICA	261,04
08	Diagnostica Per Immagini	88.93.2	88.93.2	RM DEL RACHIDE CERVICALE	173,16
08	Diagnostica Per Immagini	88.93.3	88.93.3	RM DEL RACHIDE DORSALE	173,16
08	Diagnostica Per Immagini	88.93.4	88.93.4	RM DEL RACHIDE LOMBOSACRALE.	173,16
08	Diagnostica Per Immagini	88.93.5	88.93.5	RM DEL RACHIDE SACROCOCCIGEO	173,16
08	Diagnostica Per Immagini	88.93.6	88.93.6	RM DELLA COLONNA IN TOTO	173,16
08	Diagnostica Per Immagini	88.93.7	88.93.7A	RM DEL RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC.	270,92
08	Diagnostica Per Immagini	88.93.8	88.93.8	RM DEL RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC	270,92
08	Diagnostica Per Immagini	88.93.9	88.93.9	RM DEL RACHIDE LOMBO-SACRALE SENZA E CON MDC	270,92
08	Diagnostica Per Immagini	88.93.A	88.93.A	RM DEL RACHIDE SACROCOCCIGEO SENZA E CON MDC	270,92
08	Diagnostica Per Immagini	88.93.B	88.93.B	RM DELLA COLONNA IN TOTO SENZA E CON MDC	270,01
08	Diagnostica Per Immagini	88.93.C	88.93.C	ANGIO RM MIDOLLO SPINALE CON MDC	270,92
08	Diagnostica Per Immagini	88.94	88.94	ARTRO RM	189,15
08	Diagnostica Per Immagini	88.94.4	88.94.B.1	RISONANZA MAGNETICA (RM) DI CINGOLO SCAPOLARE	173,16
08	Diagnostica Per Immagini	88.94.4	8894A.0	RM DELLA SPALLA DX	173,16
08	Diagnostica Per Immagini	88.94.4	88944.1	RM DELLA SPALLA SN	173,16
08	Diagnostica Per Immagini	88.94.5	88945.0	RM DEL BRACCIO DX	173,16
08	Diagnostica Per Immagini	88.94.5	88945.1	RM DEL BRACCIO SN	173,16
08	Diagnostica Per Immagini	88.94.6	88946.0	RM DEL GOMITO DX	173,16
08	Diagnostica Per Immagini	88.94.6	88946.1	RM DEL GOMITO SN	173,16
08	Diagnostica Per Immagini	88.94.7	88947.0	RM DELL'AVAMBRACCIO DX	173,16
08	Diagnostica Per Immagini	88.94.7	88947.1	RM DELL'AVAMBRACCIO SN	173,16
08	Diagnostica Per Immagini	88.94.8	88948.0	RM DEL POLSO DX	173,16

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
08	Diagnostica Per Immagini	88.94.8	88948.1	RM DEL POLSO SN	173,16
08	Diagnostica Per Immagini	88.94.9	88949.0	RM DELLA MANO DX	173,16
08	Diagnostica Per Immagini	88.94.9	88949.1	RM DELLA MANO SN	173,16
08	Diagnostica Per Immagini	88.94.A	8894AN.0	RM DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE	173,16
08	Diagnostica Per Immagini	88.94.A	8894AN.9	RM DELLE ARTICOLAZIONI SACROILIACHE	173,16
08	Diagnostica Per Immagini	88.94.B	88.94.B	RM DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE BILATERALE	173,16
08	Diagnostica Per Immagini	88.94.B	88.94.B1	RM DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE MONOLATERALE DX	173,16
08	Diagnostica Per Immagini	88.94.B	88.94.B2	RM DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE MONOLATERALE SN	173,16
08	Diagnostica Per Immagini	88.94.C	8894C.0	RM DELLA COSCIA [RM DEL FEMORE] DX	173,16
08	Diagnostica Per Immagini	88.94.C	8894C.1	RM DELLA COSCIA [RM DEL FEMORE] SN	173,16
08	Diagnostica Per Immagini	88.94.D	8894D.0	RM DEL GINOCCHIO DX	173,16
08	Diagnostica Per Immagini	88.94.D	8894D.1	RM DEL GINOCCHIO SN	173,16
08	Diagnostica Per Immagini	88.94.E	8894E.0	RM DELLA GAMBA DX	173,16
08	Diagnostica Per Immagini	88.94.E	8894E.1	RM DELLA GAMBA SN	173,16
08	Diagnostica Per Immagini	88.94.F	8894F.0	RM DELLA CAVIGLIA DX	173,16
08	Diagnostica Per Immagini	88.94.F	8894F.1	RM DELLA CAVIGLIA SN	173,16
08	Diagnostica Per Immagini	88.94.G	8894G.0	RM DEL PIEDE DX	173,16
08	Diagnostica Per Immagini	88.94.G	8894G.1	RM DEL PIEDE SN	173,16
08	Diagnostica Per Immagini	88.94.H	88.94.Q.1	RISONANZA MAGNETICA (RM) DI CINGOLO SCAPOLARE, SENZA E CON CONTRASTO	264,81
08	Diagnostica Per Immagini	88.94.H	8894H.0	RM DELLA SPALLA DX SENZA E CON MDC	264,81
08	Diagnostica Per Immagini	88.94.H	8894H.1	RM DELLA SPALLA SN SENZA E CON MDC	264,81
08	Diagnostica Per Immagini	88.94.J	8894J.0	RM DEL BRACCIO DX SENZA E CON MDC	264,81
08	Diagnostica Per Immagini	88.94.J	8894J.1	RM DEL BRACCIO SN SENZA E CON MDC	264,81
08	Diagnostica Per Immagini	88.94.K	8894K.0	RM DEL GOMITO DX SENZA E CON MDC	264,81
08	Diagnostica Per Immagini	88.94.K	8894K.1	RM DEL GOMITO SN SENZA E CON MDC	264,81
08	Diagnostica Per Immagini	88.94.L	8894L.0	RM DELL'AVAMBRACCIO DX SENZA E CON MDC	264,81

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
08	Diagnostica Per Immagini	88.94.L	8894L.1	RM DELL'AVAMBRACCIO SN SENZA E CON MDC	264,81
08	Diagnostica Per Immagini	88.94.M	8894M.0	RM DEL POLSO DX SENZA E CON MDC	264,81
08	Diagnostica Per Immagini	88.94.M	8894M.1	RM DEL POLSO SN SENZA E CON MDC	264,81
08	Diagnostica Per Immagini	88.94.N	8894N.0	RM DELLA MANO DX SENZA E CON MDC	264,81
08	Diagnostica Per Immagini	88.94.N	8894N.1	RM DELLA MANO SN SENZA E CON MDC	264,81
08	Diagnostica Per Immagini	88.94.P	88.94.P	RM DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE SENZA E CON MDC	264,81
08	Diagnostica Per Immagini	88.94.P	88.94.P.1	RM DELLE ARTICOLAZIONI SACROILIACHE SENZA E CON MDC	264,81
08	Diagnostica Per Immagini	88.94.Q	88.94.Q	RM DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE BILATERALE SENZA E CON MDC	264,81
08	Diagnostica Per Immagini	88.94.Q	88.94.Q1	RM DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE MONOLATERALE DX SENZA E CON MDC	264,81
08	Diagnostica Per Immagini	88.94.Q	88.94.Q2	RM DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE MONOLATERALE SN SENZA E CON MDC	264,81
08	Diagnostica Per Immagini	88.94.R	8894R.0	RM DELLA COSCIA [RM DEL FEMORE] DX SENZA E CON MDC	264,81
08	Diagnostica Per Immagini	88.94.R	8894R.1	RM DELLA COSCIA [RM DEL FEMORE] SN SENZA E CON MDC	264,81
08	Diagnostica Per Immagini	88.94.S	8894S.0	RM DEL GINOCCHIO DX SENZA E CON MDC	264,81
08	Diagnostica Per Immagini	88.94.S	8894S.1	RM DEL GINOCCHIO SN SENZA E CON MDC	264,81
08	Diagnostica Per Immagini	88.94.T	8894T.0	RM DELLA GAMBA DX SENZA E CON MDC	264,81
08	Diagnostica Per Immagini	88.94.T	8894T.1	RM DELLA GAMBA SN SENZA E CON MDC	264,81
08	Diagnostica Per Immagini	88.94.U	8894U.0	RM DELLA CAVIGLIA DX SENZA E CON MDC	264,81
08	Diagnostica Per Immagini	88.94.U	8894U.1	RM DELLA CAVIGLIA SN SENZA E CON MDC	264,81
08	Diagnostica Per Immagini	88.94.V	8894V.0	RM DEL PIEDE DX SENZA E CON MDC	264,81
08	Diagnostica Per Immagini	88.94.V	8894V.1	RM DEL PIEDE SN SENZA E CON MDC	264,81
08	Diagnostica Per Immagini	88.94.W	88.94.W	ANGIO RM DELL'ARTO INFERIORE	276,25
08	Diagnostica Per Immagini	88.94.X	88.94.X	ANGIO RM DELL'ARTO SUPERIORE	276,25
08	Diagnostica Per Immagini	88.94.Y	88.94.Y	ANGIO RM DELL'ARTO INFERIORE SENZA E CON MDC	428,22
08	Diagnostica Per Immagini	88.94.Z	88.94.Z	ANGIO RM DELL'ARTO SUPERIORE SENZA E CON MDC	428,22
08	Diagnostica Per Immagini	88.95.1	88951.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE	179,53
08	Diagnostica Per Immagini	88.95.2	88952.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	279,76

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
08	Diagnostica Per Immagini	88.95.3	88.95.3	ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE	276,25
08	Diagnostica Per Immagini	88.95.4	88954.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	179,53
08	Diagnostica Per Immagini	88.95.5	88955.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	279,76
08	Diagnostica Per Immagini	88.95.5	88955.4	RISONANZA MAGNETICA (RM) PROSTATICA MULTIPARAMETRICA SENZA E CON CONTRASTO	279,76
08	Diagnostica Per Immagini	88.95.6	88.95.6	ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE	276,25
08	Diagnostica Per Immagini	88.95.7	88.95.7A	ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC	428,22
08	Diagnostica Per Immagini	88.95.8	88954.1	RM DI INGUINE. SCROTO E/O PENE. INCLUSO: RELATIVO DISTRETTO VASCOLARE	179,53
08	Diagnostica Per Immagini	88.95.9	88955.1	RM DI INGUINE. SCROTO E/O PENE SENZA E CON MDC	279,76
08	Diagnostica Per Immagini	88.95.A	88.95.A	ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC	428,22
08	Diagnostica Per Immagini	88.95.B	88.95.B	RM ENDOCAVITARIA	276,25
08	Diagnostica Per Immagini	88.95.C	88.95.C	RM ENDOCAVITARIA SENZA E CON MDC	428,22
08	Diagnostica Per Immagini	88.95.D	88.95.D	RM ADDOME INFERIORE CON STUDIO DINAMICO DEL PAVIMENTO PELVICO	179,53
08	Diagnostica Per Immagini	88.95.E	88.95.E	RM UROGRAFIA	179,53
08	Diagnostica Per Immagini	88.95.F	88.95.F	RM FETALE	276,25
08	Diagnostica Per Immagini	88.97.2	88.97.2	RM DIFFUSIONE. INCLUSO TENSORE DI DIFFUSIONE. INCLUSO: ESAME DI BASE	276,25
08	Diagnostica Per Immagini	88.97.4	88.97.4	RM SPETTROSCOPIA. INCLUSO: ESAME DI BASE	276,25
08	Diagnostica Per Immagini	88.97.6	88.97.6	RM PERFUSIONE. INCLUSO: ESAME DI BASE	276,25
08	Diagnostica Per Immagini	88.97.8	88.97.8	RM DIFFUSIONE. PERFUSIONE SENZA E CON MDC. INCLUSO: ESAME DI BASE	428,22
08	Diagnostica Per Immagini	88.97.9	88.97.9	RM DELLE VIE DIGESTIVE CON MDC ORALE	236,99
08	Diagnostica Per Immagini	88.97.A	88.97.A	COLANGIO RM	179,53
08	Diagnostica Per Immagini	88.97.B	88.97.B	COLANGIO RM. CON STIMOLO FARMACOLOGICO	269,23
08	Diagnostica Per Immagini	88.97.C	88.97.C	RM DELLE VIE DIGESTIVE CON MDC ORALE SENZA E CON MDC VENOSO.	236,99
08	Diagnostica Per Immagini	88.99.3	88993N.0	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA TOTAL BODY	56,36
08	Diagnostica Per Immagini	88.99.4	88.99.4	DENSITOMETRIA OSSEA. TC MONODISTRETTUALE	103,61
08	Diagnostica Per Immagini	88.99.5	88.99.5	DENSITOMETRIA OSSEA AD ULTRASUONI	22,82
08	Diagnostica Per Immagini	88.99.6	88992.0	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA LOMBARE	40,95

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
08	Diagnostica Per Immagini	88.99.7	88.99.7	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA FEMORALE	40,95
08	Diagnostica Per Immagini	88.99.8	88.99.8	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA ULTRADISTALE	40,95
08	Diagnostica Per Immagini	89.01.A	89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO	23,27
08	Diagnostica Per Immagini	89.01.A	8901.147	VISITA NEURORADIOLOGICA - NEUROVASCOLARE DI CONTROLLO	23,27
08	Diagnostica Per Immagini	89.01.A	8901.122	VISITA NEURORADIOLOGICA SPINALE DI CONTROLLO	23,27
08	Diagnostica Per Immagini	89.01.A	8901.123	VISITA NEURORADIOLOGICA VASCOLARE DI CONTROLLO	23,27
08	Diagnostica Per Immagini	89.01.A	8901.27	VISITA RADIOLOGICA DI CONTROLLO	23,27
08	Diagnostica Per Immagini	89.01.N	89.01.N	VISITA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA DI CONTROLLO	23,27
08	Diagnostica Per Immagini	89.01.N	8901.148	VISITA NEURORADIOLOGICA - INTERVENTISTICA SPINALE DI CONTROLLO	23,27
08	Diagnostica Per Immagini	89.7B.3	89.7B.3	PRIMA VISITA DI MEDICINA NUCLEARE INCLUSO: VALUTAZIONE PRETRATTAMENTO E STESURA DEL PIANO DI TRATTAMENTO	32,50
08	Diagnostica Per Immagini	89.7B.3	897.133	PRIMA VISITA NEURORADIOLOGICA - NEUROVASCOLARE	32,50
08	Diagnostica Per Immagini	89.7B.3	897.131	PRIMA VISITA NEURORADIOLOGICA SPINALE	32,50
08	Diagnostica Per Immagini	89.7B.3	897.132	PRIMA VISITA NEURORADIOLOGICA VASCOLARE	32,50
08	Diagnostica Per Immagini	89.7B.3	897.24	PRIMA VISITA RADIOLOGICA	32,50
08	Diagnostica Per Immagini	89.7C.3	89.7C.3	PRIMA VISITA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA	32,50
08	Diagnostica Per Immagini	89.7C.3	897.134	PRIMA VISITA NEURORADIOLOGICA - INTERVENTISTICA SPINALE	32,50
08	Diagnostica Per Immagini	92.01.1	92.01.1	CAPTAZIONE TIROIDEA	61,82
08	Diagnostica Per Immagini	92.01.3	92.01.3	SCINTIGRAFIA TIROIDEA	45,44
08	Diagnostica Per Immagini	92.02.2	92.02.2	SCINTIGRAFIA EPATICA PER RICERCA DI LESIONI ANGIOMATOSE CON INDAGINE TOMOGRAFICA	163,74
08	Diagnostica Per Immagini	92.02.3	92.02.3	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE EPATOBILIARE INCLUSA VALUTAZIONE DELLA FUNZIONE COLECISTICA E/O DEL REFLUSSO DUODENO-GASTRICO	144,24
08	Diagnostica Per Immagini	92.03.1	92.03.1	SCINTIGRAFIA RENALE STATICA. NON ASSOCIABILE A SCINTIGRAFIA RENALE STATICA CON INDAGINE TOMOGRAFICA (92.03.8)	79,11
08	Diagnostica Per Immagini	92.03.3	92.03.3	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE.	159,12
08	Diagnostica Per Immagini	92.03.8	92.03.8	SCINTIGRAFIA RENALE STATICA CON INDAGINE TOMOGRAFICA.	53,63
08	Diagnostica Per Immagini	92.04.1	92.04.1	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE DELLE GHIANDOLE SALIVARI CON STUDIO FUNZIONALE	89,18
08	Diagnostica Per Immagini	92.04.2	92.04.2	STUDIO DEL TRANSITO ESOFAGEO	67,80
08	Diagnostica Per Immagini	92.04.3	92.04.3	STUDIO DEL REFLUSSO GASTRO-ESOFAGEO	131,30

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
08	Diagnostica Per Immagini	92.04.4	92.04.4	VALUTAZIONE DELLE GASTROENTERORRAGIE	144,56
08	Diagnostica Per Immagini	92.04.6	92.04.6	SVUOTAMENTO GASTRICO: VALUTAZIONE DELLA FUNZIONE MOTORIA GASTRICA	127,40
08	Diagnostica Per Immagini	92.04.7	92.04.7	RICERCA DI MUCOSA GASTRICA ECTOPICA	90,81
08	Diagnostica Per Immagini	92.05.4	92.05.4	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO A RIPOSO E DOPO TEST PROVOCATIVO DA STIMOLO (FISICO O FARMACOLOGICO).	290,42
08	Diagnostica Per Immagini	92.05.6	92.05.6	SCINTIGRAFIA DEL MIDOLLO OSSEO GLOBALE CORPOREA	151,97
08	Diagnostica Per Immagini	92.05.7	92.05.7A	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET TC] MIOCARDICA CON FDG	2.001,81
08	Diagnostica Per Immagini	92.05.A	92.05.A	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO A RIPOSO.	290,42
08	Diagnostica Per Immagini	92.05.C	92.05.C	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET TC] MIOCARDICA DI PERFUSIONE CON AMMONIA	2.001,81
08	Diagnostica Per Immagini	92.05.D	92.05.D	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET TC] MIOCARDICA CON ALTRI RADIOFARMACI	2.001,81
08	Diagnostica Per Immagini	92.05.E	92.05.E	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA [G-SPET] DI PERFUSIONE A RIPOSO	254,74
08	Diagnostica Per Immagini	92.05.F	92.05.F	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA [G-SPET] DI PERFUSIONE DA STIMOLO FISICO O FARMACOLOGICO	315,84
08	Diagnostica Per Immagini	92.09.1	92.09.1	TOMOGRAMMA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET TC] MIOCARDICA DI PERFUSIONE A RIPOSO E DA STIMOLO: STUDIO QUALITATIVO	1.393,08
08	Diagnostica Per Immagini	92.09.2	92.09.2	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (SPET) DI PERFUSIONE A RIPOSO O DOPO STIMOLO	190,97
08	Diagnostica Per Immagini	92.09.9	92.09.9A	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA [SPET] DI PERFUSIONE DA STIMOLO FISICO O FARMACOLOGICO	222,30
08	Diagnostica Per Immagini	92.09.B	92.09.B	SCINTIGRAFIA [SPET] MIOCARDICA CON TRACCIANTE DI INNERVAZIONE O RECETTORIALE O NEURORECETTORIALE O DI METABOLISMO	815,75
08	Diagnostica Per Immagini	92.11.5	92.11.5	TOMOSCINTIGRAFIA [SPET] CEREBRALE CON TRACCIANTE DI PERFUSIONE	335,08
08	Diagnostica Per Immagini	92.11.6	92.11.6	TOMOGRAMMA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET] CEREBRALE CON FDG	1.221,94
08	Diagnostica Per Immagini	92.11.9	92.11.9	TOMOSCINTIGRAFIA [SPET] CEREBRALE CON TRACCIANTI RECETTORIALI O INDICATORI POSITIVI DI NEOPLASIA	1.345,57
08	Diagnostica Per Immagini	92.11.A	92.11.A	TOMOGRAMMA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET] CEREBRALE CON ALTRI RADIOFARMACI	1.648,27
08	Diagnostica Per Immagini	92.13	92.13	SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI CON TECNICA DI SOTTRAZIONE	268,26
08	Diagnostica Per Immagini	92.13.2	92.13.2	SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI CON INDAGINE TOMOGRAFICA	365,04
08	Diagnostica Per Immagini	92.15.1	92.15.1	SCINTIGRAFIA POLMONARE PERFUSIONALE, INCLUSO EVENTUALE STUDIO QUANTITATIVO DIFFERENZIALE DELLA FUNZIONE POLMONARE	97,50
08	Diagnostica Per Immagini	92.15.2	92.15.2	SCINTIGRAFIA POLMONARE VENTILATORIA INCLUSO EVENTUALE STUDIO QUANTITATIVO DIFFERENZIALE DELLA FUNZIONE POLMONARE	273,00
08	Diagnostica Per Immagini	92.15.4	92.15.4	SCINTIGRAFIA POLMONARE CON INDICATORE POSITIVO DI NEOPLASIA	235,69
08	Diagnostica Per Immagini	92.15.6	92.15.6	VALUTAZIONE DELLA CLEARANCE POLMONARE CON TECNICA SCINTIGRAFICA	172,90
08	Diagnostica Per Immagini	92.16.1	92.16.1	SCINTIGRAFIA LINFATICA E LINFOGHIANDOLARE SEGMENTARIA	154,77

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
08	Diagnostica Per Immagini	92.16.2	92.16.2	SCINTIGRAFIA MAMMARIA CON INDICATORI POSITIVI DI NEOPLASIA	499,20
08	Diagnostica Per Immagini	92.18.1	92.18.1	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON INDICATORI POSITIVI DI NEOPLASIA O DI FLOGOSI	403,00
08	Diagnostica Per Immagini	92.18.2	92.18.2	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE GLOBALE CORPOREA	161,40
08	Diagnostica Per Immagini	92.18.7	92.18.7	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE O SEGMENTARIA TRIFASICA	110,96
08	Diagnostica Per Immagini	92.18.8	92.18.8	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON IODIO-131	319,80
08	Diagnostica Per Immagini	92.18.9	92.18.9	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON IODIO-131 CON STIMOLAZIONE FARMACOLOGICA (TIREOTROPINA ALFA)	319,80
08	Diagnostica Per Immagini	92.18.A	92.18.A	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON LEUCOCITI RADIOMARCATI	520,00
08	Diagnostica Per Immagini	92.18.B	92.18.B	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON TRACCIANTI IMMUNOLOGICI O RECETTORIALI	624,00
08	Diagnostica Per Immagini	92.18.C	92.18.C	TOMOGRFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET-TC] GLOBALE CORPOREA CON FDG	1.393,21
08	Diagnostica Per Immagini	92.18.D	92.18.D	TOMOGRFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET] GLOBALE CORPOREA CON ALTRI FARMACI	1.450,80
08	Diagnostica Per Immagini	92.19.1	92.19.1	SCINTIGRAFIA SURRENALICA CORTICALE	381,23
08	Diagnostica Per Immagini	92.19.2	92.19.2	SCINTIGRAFIA SURRENALICA MIDOLLARE	420,94
08	Diagnostica Per Immagini	92.19.5	92.19.5	ANGIOSCINTIGRAFIA [ANGIOGRAFIA, VENOGRAFIA RADIOISOTOPICA]	118,11
08	Diagnostica Per Immagini	92.19.8	92.19.8A	SCINTIGRAFIA SEGMENTARIA CON INDICATORI POSITIVI DI NEOPLASIA O DI FLOGOSI	318,24
08	Diagnostica Per Immagini	92.28.3	92.28.3A	TERAPIA ENDOARTICOLARE (RADIO SINOVIALI) DI AFFEZIONI NON NEOPLASTICHE	292,50
08	Diagnostica Per Immagini	97.61	97.61	RIMOZIONE O SOSTITUZIONE DI PIELOSTOMIA PERCUTANEA	362,70
08	Diagnostica Per Immagini	97.82	97.82	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO DI DRENAGGIO PERITONEALE	12,55
08	Diagnostica Per Immagini	98.51.3	98.51.3	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE E/O VESCICA. PER SEDUTA.	363,09
09	Endocrinologia	06.01	06.01	AGOASPIRAZIONE/DRENAGGIO ECOGUIDATI NELLA REGIONE TIROIDEA	91,00
09	Endocrinologia	06.01.1	06.01.1	AGOASPIRAZIONE NELLA REGIONE TIROIDEA	72,80
09	Endocrinologia	06.11.2	06.11.2	BIOPSIA ECO-GUIDATA [AGOBIOPSIA] DELLA TIROIDE	94,51
09	Endocrinologia	06.98.1	06.98.1	ALCOLIZZAZIONE ECOGUIDATA DEI NODULI TIROIDEI	94,51
09	Endocrinologia	62.11	62.11	AGOASPIRATO GONADE MASCHILE	128,70
09	Endocrinologia	86.04	86.04	INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	55,58
09	Endocrinologia	88.71.4	88714.0	ECOGRAFIA DEL COLLO PER LINFONODI	36,92
09	Endocrinologia	88.71.4	88714.1	ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI	36,92

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
09	Endocrinologia	88.71.4	88714.2	ECOGRAFIA TIROIDE - PARATIROIDI	36,92
09	Endocrinologia	88.73.7	88.73.7	ECOCOLORDOPPLER PARATIROIDI	48,10
09	Endocrinologia	88.77.4	88.77.4A	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO. A RIPOSO	61,10
09	Endocrinologia	88.77.4	88.77.4B	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI VENOSO. A RIPOSO	61,10
09	Endocrinologia	88.77.6	88.77.6A	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO. A RIPOSO	55,90
09	Endocrinologia	88.77.6	88.77.6B	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI VENOSO. A RIPOSO	55,90
09	Endocrinologia	88.79.6	88.79.6	ECOGRAFIA DEI TESTICOLI (SCROTALE)	40,24
09	Endocrinologia	88.99.5	88.99.5	DENSITOMETRIA OSSEA AD ULTRASUONI	22,82
09	Endocrinologia	89.01.8	8901.159	VISITA ENDOCRINO-ANDROLOGICA DI CONTROLLO	23,27
09	Endocrinologia	89.01.8	89.01.8	VISITA AUXOLOGICA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO	23,27
09	Endocrinologia	89.01.8	8901.47	VISITA DIABETOLOGICA DI CONTROLLO	23,27
09	Endocrinologia	89.01.8	8901.08	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO	23,27
09	Endocrinologia	89.01.8	8901.99	VISITA ENDOCRINOLOGICA MALATTIE DEL SURRENE DI CONTROLLO	23,27
09	Endocrinologia	89.01.8	8901.100	VISITA ENDOCRINOLOGICA MALATTIE DELL'IPOFISI DI CONTROLLO	23,27
09	Endocrinologia	89.01.8	8901.101	VISITA ENDOCRINOLOGICA OSTEOPATIE METABOLICHE DELL'OSSO DI CONTROLLO	23,27
09	Endocrinologia	89.01.8	8905.1	VISITA PRESSO CENTRO DI ACCOGLIENZA DI INDIRIZZO E SUPPORTO AL PERCORSO PDTA - DIABETE MELLITO	23,27
09	Endocrinologia	89.07.99	8907.3	CONSULTO INTERDISCIPLINARE DEFINITO COMPLESSIVO - PDTA DIABETE	59,80
09	Endocrinologia	89.39.3	89.39.3	VALUTAZIONE DELLA SOGLIA DI SENSIBILITA' VIBRATORIA	24,12
09	Endocrinologia	89.59.1	89.59.1	TEST CARDIOVASCOLARI PER VALUTAZIONE DI NEUROPATIA AUTONOMICA	53,69
09	Endocrinologia	89.61.1	89.61.1	MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	53,69
09	Endocrinologia	89.65.4	89.65.4	MONITORAGGIO TRANSCUTANEO DI O2 E CO2	24,12
09	Endocrinologia	89.7A.8	897.48	PRIMA VISITA AUXOLOGICA ENDOCRINOLOGICA	32,50
09	Endocrinologia	89.7A.8	897.62	PRIMA VISITA DIABETOLOGICA	32,50
09	Endocrinologia	89.7A.8	897.120	PRIMA VISITA ENDOCRINO-ANDROLOGICA	32,50
09	Endocrinologia	89.7A.8	897.07	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA	32,50
09	Endocrinologia	89.7A.8	897.78	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA MALATTIE DEL SURRENE	32,50

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
09	Endocrinologia	89.7A.8	897.79	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA MALATTIE DELL'IPOFISI	32,50
09	Endocrinologia	89.7A.8	897.80	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA OSTEOPATIE METABOLICHE DELL'OSSO	32,50
09	Endocrinologia	90.11.2	90.11.2	C PEPTIDE. DOSAGGIO BASALE E DOPO STIMOLO	27,95
09	Endocrinologia	93.07.1	93.07.1	BIOIMPEDENZIOMETRIA, VALUTAZIONE DELLO STATO DI IDRATAZIONE	20,22
09	Endocrinologia	93.82.1	93.82.1	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO E DELL'OBESO. PER SEDUTA INDIVIDUALE	5,72
09	Endocrinologia	93.82.2	93.82.2	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO E DELL'OBESO. PER SEDUTA COLLETTIVA.	2,28
09	Endocrinologia	99.99.2	99.99.2	MONITORAGGIO DINAMICO DELLA GLICEMIA (HOLTER GLICEMICO)	93,67
10	Gastroenterologia	38.93.1	38.93.1	CATETERISMO VENOSO PER NUTRIZIONE PARENTERALE	31,20
10	Gastroenterologia	38.93.1	99.15.1	NUTRIZIONE ARTIFICIALE PARENTERALE DOMICILIARE (NPD)	31,20
10	Gastroenterologia	42.24	42.24	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA DELL'ESOFAGO	160,62
10	Gastroenterologia	42.24.1	42.24.1	BIOPSIA DELL' ESOFAGO IN CORSO DI EGDS BRUSHING E/O WASHING PER RACCOLTA DI CAMPIONE	84,44
10	Gastroenterologia	42.29.2	42.29.2	PH METRIA ESOFAGEA (24 ORE)	106,08
10	Gastroenterologia	42.29.3	42.29.3	PH-METRIA TELEMETRICA	366,08
10	Gastroenterologia	42.29.4	42.29.4	IMPEDENZIOMETRIA ESOFAGEA (24 ORE)	169,00
10	Gastroenterologia	42.33.1	42.33.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO IN CORSO DI EGDS: POLIPECTOMIA ESOFAGEA E/O MUCOSECTOMIA.	252,72
10	Gastroenterologia	42.33.2	42.33.2	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO O RICANALIZZAZIONE ENDOSCOPICA MEDIANTE LASER O ARGON PLASMA.	337,09
10	Gastroenterologia	42.33.3	42.33.3	SCLEROTERAPIA DI VARICI ESOFAGEE IN CORSO DI EGDS (45.13)	122,20
10	Gastroenterologia	42.33.4	42.33.4	LEGATURE DI VARICI ESOFAGEE IN CORSO DI EGDS (45.13)	139,10
10	Gastroenterologia	42.92.1	42.92.1	DILATAZIONE DELL'ESOFAGO INCLUSO: EGDS (45.13)	146,32
10	Gastroenterologia	42.93	42.93	INIEZIONE PERENDOSCOPICA DI TOSSINA BOTULINICA	122,33
10	Gastroenterologia	43.11.1	43.11.1	SOSTITUZIONE GASTROSTOMIA E/O DIGIUNOSTOMIA PERCUTANEA	260,00
10	Gastroenterologia	43.41.1	43.41.1	POLIPECTOMIA GASTRICA IN CORSO DI EGDS. ESCLUSO: BIOPSIA DELLO STOMACO IN CORSO DI EGDS (44.14)	251,62
10	Gastroenterologia	43.41.2	43.41.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELLO STOMACO	337,09
10	Gastroenterologia	44.14	44.14	BIOPSIA DELLO STOMACO IN CORSO DI EGDS. BRUSHING E/O WASHING PER PRELIEVO DI CAMPIONE	84,44
10	Gastroenterologia	44.14.1	44.14.1	BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] ESOFAGOGASTRODUODENALE	723,84
10	Gastroenterologia	44.19.2	44.19.2	BREATH TEST PER HELYCOBACTER PYLORI (UREA C13). COMPRESA SOMMINISTRAZIONE UREA C13	26,13

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
10	Gastroenterologia	44.19.3	44.19.3	ECOENDOSCOPIA ESOFAGOGASTRODUODENALE	329,23
10	Gastroenterologia	44.22.1	44.22.1	DILATAZIONE ENDOSCOPICA DELLO STOMACO, DEL PILORO. INCLUSO: EGDS	240,50
10	Gastroenterologia	44.93.1	44.93.1	POSIZIONAMENTO DI PALLONE INTRAGASTRICO	1.911,00
10	Gastroenterologia	44.94.1	44.94.1	RIMOZIONE DI PALLONE INTRAGASTRICO	81,90
10	Gastroenterologia	45.13	45.13	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS]	84,37
10	Gastroenterologia	45.13.1	45.13.1	ENTEROSCOPIA CON MICROCAMERA INGERIBILE	1.122,88
10	Gastroenterologia	45.13.2	45.13.2	ENTEROSCOPIA PER VIA ANTEROGRADA	114,40
10	Gastroenterologia	45.13.3	45.13.3	ENTEROSCOPIA PER VIA ANTEROGRADA CON BIOPSIA	198,84
10	Gastroenterologia	45.14.1	45.14.1	BIOPSIA DEL DUODENO IN CORSO DI EGDS BRUSHING O WASHING PER PRELIEVO DI CAMPIONE	84,44
10	Gastroenterologia	45.14.2	45.14.2	BIOPSIA DELL' INTESTINUO TENUE IN CORSO DI ENTEROSCOPIA BRUSHING E/O WASHING PER PRELIEVO DI CAMPIONE	84,44
10	Gastroenterologia	45.14.3	45.14.3	BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA IN CORSO DI ILEOCOLONSCOPIA RETROGRADA	118,24
10	Gastroenterologia	45.16.1	45.16.1	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE UNICA	160,62
10	Gastroenterologia	45.16.2	45.16.2	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA	224,84
10	Gastroenterologia	45.19.1	45.19.1	MARCATURA DI LESIONE DEL TUBO DIGERENTE IN CORSO DI EGDS O RETTOSIGMOIDOSCOPIA/COLONSCOPIA TOTALE CON ENDOSCOPIO FLESSIB.	42,19
10	Gastroenterologia	45.19.2	45.19.2	COLORAZIONI VITALI IN CORSO DI EGDS O RETTOSIGMOIDOSCOPIA/COLONSCOPIA TOTALE CON ENDOSCOPIO FLESSIB.	42,19
10	Gastroenterologia	45.23	45.23	COLONSCOPIA TOTALE CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	156,00
10	Gastroenterologia	45.23.1	45.23.1	ILEOCOLONSCOPIA RETROGRADA	182,65
10	Gastroenterologia	45.23.2	45.23.2	ILEOCOLONSCOPIA RETROGRADA CON BIOPSIA	300,89
10	Gastroenterologia	45.23.3	45.23.3	COLONSCOPIA TOTALE CON BIOPSIA IN SEDE UNICA PER SINGOLO SEGMENTO DI COLON	191,95
10	Gastroenterologia	45.23.4	45.23.4	COLONSCOPIA TOTALE CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA PER PIÙ SEGMENTI DI COLON	256,17
10	Gastroenterologia	45.24	4524N.0	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	61,62
10	Gastroenterologia	45.24.1	45.24.1	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE CON BIOPSIA IN SEDE UNICA. ENDOSCOPIA DEL COLON DISCENDENTE	160,62
10	Gastroenterologia	45.24.2	45.24.2	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA. ENDOSCOPIA DEL COLON DISCENDENTE	179,86
10	Gastroenterologia	45.25	45.25	BIOPSIA IN SEDE UNICA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI COLONSCOPIA TOTALE CON TUBO FLESSIBILE	84,44
10	Gastroenterologia	45.25.1	45.25.1	BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI COLONSCOPIA TOTALE CON TUBO FLESSIBILE	118,24
10	Gastroenterologia	45.25.2	45.25.2	BIOPSIA SEDE UNICA IN CORSO DI RETTOSIGMOIDOSCOPIA	84,44

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
10	Gastroenterologia	45.25.3	45.25.3	BIOPSIA SEDE MULTIPLA IN CORSO DI RETTOSIGMOIDOSCOPIA	118,24
10	Gastroenterologia	45.26.1	45.26.1	BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] DEL COLON	723,84
10	Gastroenterologia	45.29.1	45.29.1	BREATH TEST PER DETERMINAZIONE TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE	97,31
10	Gastroenterologia	45.29.2	45.29.2	BREATH TEST PER DETERMINAZIONE DI COLONIZZAZIONE BATTERICA ANOMALA	27,56
10	Gastroenterologia	45.29.3	45.29.3	BREATH TEST PER INTOLLERANZA AL LATTOSIO	27,56
10	Gastroenterologia	45.29.5	45.29.5	ECOENDOSCOPIA DEL COLON	329,23
10	Gastroenterologia	45.29.6	45.29.6	BREATH TEST PER LO STUDIO DELLA FUNZIONALITA' EPATICA	27,56
10	Gastroenterologia	45.29.7	45.29.7	BREATH TEST PER LO STUDIO DELLA FUNZIONALITA' PANCREATICA	27,56
10	Gastroenterologia	45.29.8	45.29.8	TEST DI PERMEABILITA' INTESTINALE	79,37
10	Gastroenterologia	45.30.1	45.30.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DEL DUODENO IN CORSO DI EGDS POLIPECTOMIA E/O MUCOSECTOMIA.	252,72
10	Gastroenterologia	45.30.2	45.30.2	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DUODENALE O RICANALIZZAZIONE ENDOSCOPICA MEDIANTE LASER O ARGON PLASMA.	337,09
10	Gastroenterologia	45.42	45.42	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	152,17
10	Gastroenterologia	45.42.1	45.42.1	POLIPECTOMIA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI ENDOSCOPIA SEDE MULTIPLA. POLIPECTOMIA DI UNO O PIÙ POLIPI	191,10
10	Gastroenterologia	45.42.2	45.42.2	MUCOSECTOMIA DELL'INTESTINO CRASSO IN CORSO DI ENDOSCOPIA	520,00
10	Gastroenterologia	45.43.1	45.43.1	ASPORTAZ. O DEMOLIZ. LOCALE DI LESIONE O TESSUTO INTESTINO CRASSO (VIA ENDOSCOPICA - MEDIANTE LASER)	159,45
10	Gastroenterologia	46.85.1	46.85.1	DILATAZIONE DELL'INTESTINO	224,45
10	Gastroenterologia	48.23	48.23	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO	41,47
10	Gastroenterologia	48.23.1	48.23.1	PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO CON BIOPSIA	146,12
10	Gastroenterologia	48.24	48.24A	BIOPSIA IN CORSO DI PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO	84,44
10	Gastroenterologia	48.24.1	48.24.1	BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] DEL RETTO-SIGMA	723,84
10	Gastroenterologia	48.29.1	48.29.1	MANOMETRIA ANO-RETTALE	75,86
10	Gastroenterologia	48.29.2	48.29.2	ECOENDOSCOPIA DEL RETTO-SIGMA	329,23
10	Gastroenterologia	49.21	49.21	ANOSCOPIA	29,51
10	Gastroenterologia	52.13	52.13	ECOENDOSCOPIA BILIOPANCREATICA	329,23
10	Gastroenterologia	52.14	52.14	BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] BILIOPANCREATICA	723,84
10	Gastroenterologia	88.74.1	88741.0	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE	58,44

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
10	Gastroenterologia	88.74.1	88741.4	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE CON ECO-DOPPLER ADDOME SUPERIORE	58,44
10	Gastroenterologia	88.74.1	88741.2A	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE, CON CONTRASTO	58,44
10	Gastroenterologia	88.74.6	88.74.6A	STUDIO ECOGRAFICO DEL TEMPO DI SVUOTAMENTO GASTRICO	59,80
10	Gastroenterologia	88.74.7	88.74.7	STUDIO ECOGRAFICO DEL REFLUSSO GASTROESOFAGEO	48,82
10	Gastroenterologia	88.74.8	88.74.8	ECOGRAFIA DELLE VIE DIGESTIVE	35,04
10	Gastroenterologia	88.74.A	88.74.A	ECOCOLORDOPPLER VASI SPLANCNICI	59,80
10	Gastroenterologia	88.76.1	88761.0	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO ANSE INTESTINALI	79,56
10	Gastroenterologia	88.76.1	88761.2	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO CON R.P.M.	79,56
10	Gastroenterologia	88.76.1	88.76.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO. INCLUSO: EVENTUALE INTEGRAZIONE COLORDOPPLER.	79,56
10	Gastroenterologia	88.79.F	88.79.F	ECOGRAFIA ENDOANALE. INCLUSO: COLORDOPPLER SE NECESSARIO	56,36
10	Gastroenterologia	88.79.K	88.79.K	ECOGRAFIA DELLE ANSE INTESTINALI	39,00
10	Gastroenterologia	89.01.9	8901.23	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	23,27
10	Gastroenterologia	89.01.9	8901.96	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO PER LE MALATTIE INFIAMMATORIE CRONICHE INTESTINALI	23,27
10	Gastroenterologia	89.01.9	8901.52	VISITA GASTROENTEROLOGICA EPATOLOGICA (MALATTIE DEL FEGATO) DI CONTROLLO	23,27
10	Gastroenterologia	89.01.9	8901.116	VISITA GASTROENTEROLOGICA PER CELIACHIA DI CONTROLLO	23,27
10	Gastroenterologia	89.32	89.32	MANOMETRIA ESOFAGEA	87,23
10	Gastroenterologia	89.32.1	89321.0	MANOMETRIA ESOFAGEA 24 ORE	120,84
10	Gastroenterologia	89.7A.9	897.21	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	32,50
10	Gastroenterologia	89.7A.9	897.49	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA EPATOLOGICA (MALATTIE DEL FEGATO)	32,50
10	Gastroenterologia	89.7A.9	897.86	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA PER CELIACHIA	32,50
10	Gastroenterologia	89.7A.9	897.74	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA PER LE MALATTIE INFIAMMATORIE CRONICHE INTESTINALI	32,50
10	Gastroenterologia	92.04.2	92.04.2	STUDIO DEL TRANSITO ESOFAGEO	67,80
10	Gastroenterologia	92.04.3	92.04.3	STUDIO DEL REFLUSSO GASTRO-ESOFAGEO	131,30
10	Gastroenterologia	92.04.4	92.04.4	VALUTAZIONE DELLE GASTROENTERORRAGIE	144,56
10	Gastroenterologia	92.04.6	92.04.6	SVUOTAMENTO GASTRICO: VALUTAZIONE DELLA FUNZIONE MOTORIA GASTRICA	127,40
10	Gastroenterologia	92.04.7	92.04.7	RICERCA DI MUCOSA GASTRICA ECTOPICA	90,81

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
10	Gastroenterologia	96.61.1	96.61.1	NUTRIZIONE ENTERALE ARTIFICIALE DOMICILIARE MEDIANTE SONDA	10,08
10	Gastroenterologia	98.0	98.0	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DAL TUBO DIGERENTE, SENZA INCISIONE	76,70
10	Gastroenterologia	99.29.A	99.29.A	SEDAZIONE COSCIENTE. IN CORSO DI BIOPSIE E IN CORSO DI ENDOSCOPIE E TRATTAMENTI RADIOTERAPICI, COMPRESSE LE PRESTAZIONI DI BRACHITERAPIA E DI IRRADIAZIONE CORPOREA O MIDOLLARE TOTALE (TRI/TMI)	24,70
10	Gastroenterologia	99.93.6	99.93.6	MEDICAZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE O DI SONDA ENTERALE DI LUNGA PERMANENZA	5,85
10	Gastroenterologia	99.93.7	99.93.7	RIPARAZIONE E/O DISOSTRUZIONE DI SONDA ENTERALE DI LUNGA PERMANENZA	11,64
11	Laboratorio	44.19.2	44.19.2	BREATH TEST PER HELYCOBACTER PYLORI (UREA C13). COMPRESA SOMMINISTRAZIONE UREA C13	26,13
11	Laboratorio	69.92.1	69.92.1	CAPACITAZIONE DEL MATERIALE SEMINALE [SWIM UP]	20,15
11	Laboratorio	89.65.1	89.65.1	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA - EMOGASANALISI DI SANGUE CAPILLARE O ARTERIOSO	5,46
11	Laboratorio	89.66	89.66	EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO	9,23
11	Laboratorio	90.01.2	90.01.2	17 ALFA IDROSSIPROGESTERONE (17 OH-P)	15,21
11	Laboratorio	90.01.5	90.01.5	ACIDI BILIARI	7,93
11	Laboratorio	90.01.6	90.01.6	3 METIL ISTIDINA	10,40
11	Laboratorio	90.02.1	90021N.0	ACIDO 5 IDROSSI 3 INDOLACETICO [DU] (HPLC-CROMATOGRAFIA LIQUIDA)	18,33
11	Laboratorio	90.02.1	90021N.1	ACIDO VANILMANDELICO [DU] (HPLC-CROMATOGRAFIA LIQUIDA)	18,33
11	Laboratorio	90.02.1	90021N.2	ACIDO OMOVANILLICO [DU] (HPLC-CROMATOGRAFIA LIQUIDA)	18,33
11	Laboratorio	90.02.3	90023.0	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO (ALA)	14,50
11	Laboratorio	90.02.4	90.02.4	ACIDO IPPURICO	7,54
11	Laboratorio	90.02.5	90.02.5	ACIDO LATTICO	7,80
11	Laboratorio	90.03.2	90.03.2	ACIDO PIRUVICO	1,37
11	Laboratorio	90.03.6	90036.1	ADRENALINA - NORADRENALINA [S]	25,42
11	Laboratorio	90.03.6	90036.2	ADRENALINA - NORADRENALINA [U]	25,42
11	Laboratorio	90.03.7	90.03.7	ACIDO FITANICO. DOSAGGIO	23,01
11	Laboratorio	90.03.8	90.03.8	ACIDO GUANIDINO ACETICO. DOSAGGIO	22,23
11	Laboratorio	90.03.9	90.03.9	ACIDO PIPECOLICO. DOSAGGIO	24,51
11	Laboratorio	90.03.A	90.03.A	ACIDO PRISTANICO. DOSAGGIO	23,01
11	Laboratorio	90.03.B	90.03.B	ACIDO SIALICO LIBERO. DOSAGGIO	16,97

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	90.03.C	90.03.C	ACIDO SIALICO TOTALE. DOSAGGIO	16,97
11	Laboratorio	90.03.D	90.03.D	S-ADENOSILMETIONINA. DOSAGGIO	16,97
11	Laboratorio	90.03.E	90.03.E	S-ADENOSILOMOCISTEINA. DOSAGGIO	16,97
11	Laboratorio	90.04.1	90.04.1	ADIURETINA [VASOPRESSINA] (ADH)	14,04
11	Laboratorio	90.04.4	90.04.4	ALA DEIDRASI ERITROCITARIA	7,87
11	Laboratorio	90.04.5	90045.0	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S]	1,30
11	Laboratorio	90.04.5	90045.1	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [U]	1,30
11	Laboratorio	90.05.1	90051.2	ALBUMINA [DU]	1,43
11	Laboratorio	90.05.1	90051.0	ALBUMINA [S]	1,43
11	Laboratorio	90.05.1	90051.1	ALBUMINA [U]	1,43
11	Laboratorio	90.05.2	90.05.2	ALDOLASI [S]	1,17
11	Laboratorio	90.05.3	90053.2	ALDOSTERONE [S]	18,98
11	Laboratorio	90.05.3	90053.1	ALDOSTERONE [U]	18,98
11	Laboratorio	90.05.4	90054N.0	ALFA 1 ANTITRIPSINA	4,42
11	Laboratorio	90.05.5	90055.2	ALFA 1 FETOPROTEINA [ALB]	9,62
11	Laboratorio	90.05.5	90055.1	ALFA 1 FETOPROTEINA [LA]	9,62
11	Laboratorio	90.05.5	90055.0	ALFA 1 FETOPROTEINA [S]	9,62
11	Laboratorio	90.06.1	90061N.0	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA	6,89
11	Laboratorio	90.06.2	90062.0	ALFA 1 MICROGLOBULINA [S]	9,30
11	Laboratorio	90.06.2	90062.1	ALFA 1 MICROGLOBULINA [U]	9,30
11	Laboratorio	90.06.3	90.06.3	ALFA 2 MACROGLOBULINA	6,89
11	Laboratorio	90.06.4	90064.0	ALFA AMILASI [S]	1,63
11	Laboratorio	90.06.4	90064.1	ALFA AMILASI [U]	1,63
11	Laboratorio	90.06.5	90065N.0	ALFA AMILASI ISOENZIMI (FRAZIONE PANCREATICA)	4,75
11	Laboratorio	90.07.1	90071.0	ALLUMINIO [S]	10,40
11	Laboratorio	90.07.1	90071.1	ALLUMINIO [U]	10,40

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	90.07.2	90.07.2	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO	7,61
11	Laboratorio	90.07.2	90072.3	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO [P]	7,61
11	Laboratorio	90.07.2	90072.0	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO [S]	7,61
11	Laboratorio	90.07.2	90072.2	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO [SG]	7,61
11	Laboratorio	90.07.2	90072.1	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO [U]	7,61
11	Laboratorio	90.07.3	90073.3	AMINOACIDI TOTALI [P]	15,60
11	Laboratorio	90.07.3	90073.0	AMINOACIDI TOTALI [S]	15,60
11	Laboratorio	90.07.3	90073.2	AMINOACIDI TOTALI [SG]	15,60
11	Laboratorio	90.07.3	90073.1	AMINOACIDI TOTALI [U]	15,60
11	Laboratorio	90.07.3	90073N.0	AMINOACIDI TOTALI, FRAZIONAMENTO CROMATOGRAFICO	15,60
11	Laboratorio	90.07.5	90075N.0	AMMONIO	7,80
11	Laboratorio	90.08.1	90081N.0	ANDROSTANEDIOLO GLUCURONIDE	16,38
11	Laboratorio	90.08.2	90.08.2	ANGIOTENSINA II	19,83
11	Laboratorio	90.08.4	90084N.0	APOLIPOPROTEINA -A1	4,23
11	Laboratorio	90.08.5	90.08.5	APOLIPOPROTEINA B	4,36
11	Laboratorio	90.08.6	90.08.6	PROTEINE SPECIFICHE ALTRE	6,11
11	Laboratorio	90.09.1	90.09.1	APTOGLOBINA	6,63
11	Laboratorio	90.09.2	90092N.0	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)	1,37
11	Laboratorio	90.10.1	90101.0	BETA2 MICROGLOBULINA [S]	5,66
11	Laboratorio	90.10.1	90101.1	BETA2 MICROGLOBULINA [U]	5,66
11	Laboratorio	90.10.2	90.10.2	BICARBONATI (IDROGENOCARBONATO)	1,24
11	Laboratorio	90.10.5	90105N.0	BILIRUBINA REFLEX	1,37
11	Laboratorio	90.10.6	90.10.6	DOSAGGIO BIOTINIDASI. DOSAGGIO	2,60
11	Laboratorio	90.10.7	90.10.7	BILIRUBINA DIRETTA. NON ASSOCIABILE A 90.10.5	1,50
11	Laboratorio	90.11.1	90.11.1	C PEPTIDE	3,38
11	Laboratorio	90.11.2	90.11.2	C PEPTIDE. DOSAGGIO BASALE E DOPO STIMOLO	27,95

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	90.11.3	90113.1	CADMIO [DU]	10,66
11	Laboratorio	90.11.4	90114.2	CALCIO TOTALE [DU]	1,43
11	Laboratorio	90.11.4	90114.0	CALCIO TOTALE [S]	1,43
11	Laboratorio	90.11.4	90114.1	CALCIO TOTALE [U]	1,43
11	Laboratorio	90.11.5	90.11.5	CALCITONINA	16,06
11	Laboratorio	90.11.6	90.11.6	CALCIO IONIZZATO (CALCOLO INDIRETTO).	1,50
11	Laboratorio	90.11.7	90.11.7	CALCIO IONIZZATO DETERMINAZIONE DIRETTA	5,46
11	Laboratorio	90.12.1	90121N.0	CALCOLI E CONCREZIONI	8,26
11	Laboratorio	90.12.5	90.12.5	CERULOPLASMINA	5,20
11	Laboratorio	90.12.A	90.33.A	CALPROTECTINA FECALE	20,74
11	Laboratorio	90.13.1	90.13.1	CHIMOTRIPSINA [FECI]	7,48
11	Laboratorio	90.13.3	90133.2	CLORURO [DU]	1,43
11	Laboratorio	90.13.3	90133.0	CLORURO [S]	1,43
11	Laboratorio	90.13.3	90133.1	CLORURO [U]	1,43
11	Laboratorio	90.13.5	90135N.0	COBALAMINA (VIT. B12)	8,97
11	Laboratorio	90.13.A	90.13.A	CISTATINA C.	5,14
11	Laboratorio	90.13.B	90.13.B	COLESTEROLO LDL. DETERMINAZIONE INDIRETTA	2,28
11	Laboratorio	90.13.C	90.13.C	COLESTEROLO LDL. DETERMINAZIONE DIRETTA	2,28
11	Laboratorio	90.14.1	90.14.1	COLESTEROLO HDL	2,34
11	Laboratorio	90.14.3	90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	1,56
11	Laboratorio	90.14.4	90.14.4	COLINESTERASI (PSEUDO-CHE)	1,82
11	Laboratorio	90.15.2	90.15.2	CORTICOTROPINA (ACTH)	14,11
11	Laboratorio	90.15.3	90153.0	CORTISOLO [S]	13,46
11	Laboratorio	90.15.3	90153.1	CORTISOLO [U]	13,46
11	Laboratorio	90.15.3	90153.3	CORTISOLO SALIVA	13,46
11	Laboratorio	90.15.4	90.15.4	CREATINCHINASI (CPK O CK)	2,28

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	90.15.6	90.15.6	CORTICOSTEROIDI : ALTRI	16,38
11	Laboratorio	90.16.3	90163.4	CREATINA	1,43
11	Laboratorio	90.16.3	90163.5	CREATINA [U]	1,43
11	Laboratorio	90.16.3	90163.2	CREATININA [DU]	1,43
11	Laboratorio	90.16.3	90163.3	CREATININA [LA]	1,43
11	Laboratorio	90.16.3	90163.0	CREATININA [S]	1,43
11	Laboratorio	90.16.3	90163.1	CREATININA [U]	1,43
11	Laboratorio	90.16.4	90.16.4	CREATININA CLEARANCE	2,47
11	Laboratorio	90.16.5	90.16.5	CROMO	8,97
11	Laboratorio	90.16.6	90.04.6	CROMOGRANINA A	32,31
11	Laboratorio	90.16.6A	90.16.6	CK-MB DOSAGGIO DI MASSA (DOS. IN CHEMILUMINESCENZA)	9,88
11	Laboratorio	90.16.8	90.16.8	DECARBOSSIPROTROMBINA	19,50
11	Laboratorio	90.16.9	90.16.9	CREATINA. DOSAGGIO	84,76
11	Laboratorio	90.17.2	90.17.2	DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DEA-S)	17,68
11	Laboratorio	90.17.3	90.17.3	DELTA 4 ANDROSTENEDIONE	16,90
11	Laboratorio	90.17.5	90.17.5	DIIDROTESTOSTERONE (DHT)	28,47
11	Laboratorio	90.17.6	90.17.6	HCG FRAZIONE LIBERA E PAPP-A	30,94
11	Laboratorio	90.17.8	90.17.8	TRI TEST: ALFAFETOPROTEINA (AFP), HCG TOTALE O FRAZIONE LIBERA, ESTRIOLO (E3).	28,28
11	Laboratorio	90.17.B	9017B.25	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI - ABACAVIR	13,59
11	Laboratorio	90.17.B	9017B.23	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI - AMIODARONE	13,59
11	Laboratorio	90.17.B	9017B.10	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI - AMITRIPTILINA	13,59
11	Laboratorio	90.17.B	9017B.26	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI - AMPRENAVIR	13,59
11	Laboratorio	90.17.B	9017B.14	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI - BUTALBITAL	13,59
11	Laboratorio	90.17.B	9017B.2	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI - CARBAMAZEPINA-EPOSSIDO	13,59
11	Laboratorio	90.17.B	9017B.44	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI - CICLOFOSFAMIDE	13,59
11	Laboratorio	90.17.B	9017B.18	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI - CITALOPRAM	13,59

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	90.17.B	9017B.5	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI - CLOBAZAM	13,59
11	Laboratorio	90.17.B	9017B.3	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI - CLONAZEPAM	13,59
11	Laboratorio	90.17.B	9017B.11	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI - CLOZAPINA	13,59
11	Laboratorio	90.17.B	9017B.27	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI - DELAVIRDINA	13,59
11	Laboratorio	90.17.B	9017B.12	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI - DIAZEPAM	13,59
11	Laboratorio	90.17.B	9017B.28	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI - DIDANOSINA	13,59
11	Laboratorio	90.17.B	9017B.29	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI - EFAVIRENZ	13,59
11	Laboratorio	90.17.B	9017B.24	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI - FLECAINIDE	13,59
11	Laboratorio	90.17.B	9017B.16	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI - FLUOXETINA	13,59
11	Laboratorio	90.17.B	9017B.6	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI - GABAPENTIN	13,59
11	Laboratorio	90.17.B	9017B.30	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI - INDINAVIR	13,59
11	Laboratorio	90.17.B	9017B.47	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI - IRINOTECANO	13,59
11	Laboratorio	90.17.B	9017B.32	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI - LAMIVUDINA	13,59
11	Laboratorio	90.17.B	9017B.1	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI - LAMOTRIGINA	13,59
11	Laboratorio	90.17.B	9017B.8	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI - LEVETIRACETAM	13,59
11	Laboratorio	90.17.B	9017B.49	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI - LEVODOPA	13,59
11	Laboratorio	90.17.B	9017B.31	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI - LOPINAVIR	13,59
11	Laboratorio	90.17.B	9017B.46	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI - METOTRESSATO	13,59
11	Laboratorio	90.17.B	9017B.43	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI - MIDAZOLAM	13,59
11	Laboratorio	90.17.B	9017B.19	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI - MIRTAZAPINA	13,59
11	Laboratorio	90.17.B	9017B.22	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI - MITOTANE	13,59
11	Laboratorio	90.17.B	9017B.33	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI - NELFINAVIR	13,59
11	Laboratorio	90.17.B	9017B.39	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI - NEVIRAPINA	13,59
11	Laboratorio	90.17.B	9017B.4	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI - NITRAZEPAM	13,59
11	Laboratorio	90.17.B	9017B.15	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI - OLANZAPINA	13,59
11	Laboratorio	90.17.B	9017B.7	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI - OXCARBAZEPINA	13,59

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	90.17.B	9017B.17	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI - PAROXETINA	13,59
11	Laboratorio	90.17.B	9017B.21	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI - QUETIAPINA	13,59
11	Laboratorio	90.17.B	9017B.34	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI - RITONAVIR	13,59
11	Laboratorio	90.17.B	9017B.35	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI - SAQUINAVIR	13,59
11	Laboratorio	90.17.B	9017B.48	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI - SN-38 GLUCORONATO	13,59
11	Laboratorio	90.17.B	9017B.36	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI - STAVUDINA	13,59
11	Laboratorio	90.17.B	9017B.40	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI - TEGAFUR	13,59
11	Laboratorio	90.17.B	9017B.42	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI - TIOPENTALE	13,59
11	Laboratorio	90.17.B	9017B.13	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI - TRAZODONE	13,59
11	Laboratorio	90.17.B	9017B.20	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI - VENLAFAXINA	13,59
11	Laboratorio	90.17.B	9017B.9	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI - VIGABATRIN	13,59
11	Laboratorio	90.17.B	9017B.41	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI - WARFARIN	13,59
11	Laboratorio	90.17.B	9017B.37	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI - ZALCITABINA	13,59
11	Laboratorio	90.17.B	9017B.38	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI - ZIDOVUDINA	13,59
11	Laboratorio	90.17.C	9017C.15	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE-ANTIARITMICI CHINIDINA	9,10
11	Laboratorio	90.17.C	9017C.14	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE-ANTIARITMICI PROCAINAMIDE	9,10
11	Laboratorio	90.17.C	9017C.8	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE-ANTIEPILETTICI ACIDO VALPROICO	9,10
11	Laboratorio	90.17.C	9017C.9	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE-ANTIEPILETTICI BARBITURICI	9,10
11	Laboratorio	90.17.C	9017C.7	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE-ANTIEPILETTICI CARBAMAZEPINA	9,10
11	Laboratorio	90.17.C	9017C.6	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE-ANTIEPILETTICI ETOSUCCIMIDE	9,10
11	Laboratorio	90.17.C	9017C.10	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE-ANTIEPILETTICI FENITOINA	9,10
11	Laboratorio	90.17.C	9017C.13	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE-ANTIEPILETTICI LIDOCAINA	9,10
11	Laboratorio	90.17.C	9017C.11	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE-ANTIEPILETTICI PRIMIDONE	9,10
11	Laboratorio	90.17.C	9017C.12	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE-ANTIARITMICI DISOPIRAMIDE	9,10
11	Laboratorio	90.17.C	9017C.4	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE-ANTIINFIAMMATORI PARACETAMOLO	9,10
11	Laboratorio	90.17.C	9017C.5	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE-ANTIINFIAMMATORI SALICILATI	9,10

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	90.17.C	9017C.32	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE-ANTIASMATICI TEOFILLINA	9,10
11	Laboratorio	90.17.C	9017C.1	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE-ANTIBIOTICI AMINOGLICOSIDI	9,10
11	Laboratorio	90.17.C	9017C.2	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE-ANTIBIOTICI VANCOMICINA	9,10
11	Laboratorio	90.17.C	9017C.3	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE-ANTIINFIAMMATORI ACETAMINOFENE	9,10
11	Laboratorio	90.17.C	9017C.33	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE-ANTIMICOTICI VORICONAZOLO	9,10
11	Laboratorio	90.17.C	9017C.30	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE-DIGITALICI DIGITOSSINA	9,10
11	Laboratorio	90.17.C	9017C.29	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE-DIGITALICI DIGOSSINA	9,10
11	Laboratorio	90.17.C	9017C.35	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE-DOPAMINA [P] (ESCLUSO PAZIENTI PARKISON)	9,10
11	Laboratorio	90.17.C	9017C.34	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE-DOPAMINA[U] (ESCLUSO PAZIENTI PARKISON)	9,10
11	Laboratorio	90.17.C	9017C.36	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE-FARMACO ANALOGO DELLA DOPAMINA (PAZIENTI PARKISON)	9,10
11	Laboratorio	90.17.C	9017C.20	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE-IMMUNOSOPPRESSORI ACIDO MICO FENOLICO	9,10
11	Laboratorio	90.17.C	9017C.16	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE-IMMUNOSOPPRESSORI CICLOSPORINA	9,10
11	Laboratorio	90.17.C	9017C.18	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE-IMMUNOSOPPRESSORI EVEROLIMUS	9,10
11	Laboratorio	90.17.C	9017C.19	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE-IMMUNOSOPPRESSORI SIROLIMUS	9,10
11	Laboratorio	90.17.C	9017C.17	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE-IMMUNOSOPPRESSORI TACROLIMUS	9,10
11	Laboratorio	90.17.C	9017C.31	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE-IMMUNOSTIMOLANTI INTERFERONE	9,10
11	Laboratorio	90.17.C	9017C.26	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE-PSICOLETTICI/ANTIDEPRESSIVI AMITRIPTILINA	9,10
11	Laboratorio	90.17.C	9017C.22	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE-PSICOLETTICI/ANTIDEPRESSIVI BENZODIAZEPINE	9,10
11	Laboratorio	90.17.C	9017C.21	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE-PSICOLETTICI/ANTIDEPRESSIVI DESIPRAMINA	9,10
11	Laboratorio	90.17.C	9017C.23	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE-PSICOLETTICI/ANTIDEPRESSIVI DOXEPINA	9,10
11	Laboratorio	90.17.C	9017C.24	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE-PSICOLETTICI/ANTIDEPRESSIVI IMIPRAMINA	9,10
11	Laboratorio	90.17.C	9017C.28	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE-PSICOLETTICI/ANTIDEPRESSIVI LITIO	9,10
11	Laboratorio	90.17.C	9017C.27	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE-PSICOLETTICI/ANTIDEPRESSIVI NORTRIPTILINA	9,10
11	Laboratorio	90.17.C	9017C.25	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE-PSICOLETTICI/ANTIDEPRESSIVI TIMIPRAMINA	9,10
11	Laboratorio	90.17.D	90.17.D	ELASTASI 1 PANCREATICA	16,19
11	Laboratorio	90.17.E	90.17.E	ENZIMA DI CONVERSIONE DELL'ANGIOTENSINA (ACE)	22,69

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	90.17.F	90.17.F	7-DEIDROCOLESTEROLO. DOSAGGIO	133,51
11	Laboratorio	90.17.G	90.17.G	ORMONE ANTI-MULLERIANO (AMH). DOSAGGIO	36,40
11	Laboratorio	90.18.4	90.18.4	ENOLASI NEURONESPECIFICA (NSE)	21,58
11	Laboratorio	90.18.5	90.18.5	ERITROPOIETINA	20,28
11	Laboratorio	90.19.2	90192.1	ESTRADIOLO (E2) [S]	9,75
11	Laboratorio	90.19.2	90192.2	ESTRADIOLO (E2) [U]	9,75
11	Laboratorio	90.19.C	90.19.C	ETANOLO:TEST DI CONFERMA CROMATOGRAFICO U/S/ALTRO MATERIALE BIOLOGICO	38,87
11	Laboratorio	90.20.1	90.20.1	ETANOLO	5,72
11	Laboratorio	90.21.2	90.21.2	FATTORE NATRIURETICO ATRIALE (ANP)	15,47
11	Laboratorio	90.21.4	90.21.4	FECI SANGUE OCCULTO	4,49
11	Laboratorio	90.22.3	90223.1	FERRITINA [(SG)ER]	6,44
11	Laboratorio	90.22.3	90223.0	FERRITINA [P]	6,44
11	Laboratorio	90.22.3	90223.2	FERRITINA [SIERO]	6,44
11	Laboratorio	90.22.5	90225N.1	FERRO [DU]	1,50
11	Laboratorio	90.22.5	90.22.5	FERRO [S]	1,50
11	Laboratorio	90.22.5	90225.1	FERRO [U]	1,50
11	Laboratorio	90.23.2	90232.1	FOLATO [(SG)ER]	6,70
11	Laboratorio	90.23.2	90232.0	FOLATO [S]	6,70
11	Laboratorio	90.23.3	90233.0	FOLLITROPINA (FSH) [S]	8,06
11	Laboratorio	90.23.3	90233.1	FOLLITROPINA (FSH) [U]	8,06
11	Laboratorio	90.23.4	90.23.4	FOSFATASI ACIDA	2,60
11	Laboratorio	90.23.5	90.23.5	FOSFATASI ALCALINA	1,37
11	Laboratorio	90.24.1	90.24.1	FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMA OSSEO	16,84
11	Laboratorio	90.24.3	90.24.3	FOSFATO INORGANICO (FOSFORO)	1,30
11	Laboratorio	90.24.3	90243.2	FOSFATO INORGANICO [DU]	1,30
11	Laboratorio	90.24.3	90243.0	FOSFATO INORGANICO [S]	1,30

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	90.24.3	90243.1	FOSFATO INORGANICO [U]	1,30
11	Laboratorio	90.25.5	90255.0	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (GAMMA GT) [S]	1,50
11	Laboratorio	90.25.5	90255.1	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (GAMMA GT) [U]	1,50
11	Laboratorio	90.25.6	90.25.6	GALATTOSIO 1-FOSFATO URIDIL TRANSFERASI (GALT)	14,50
11	Laboratorio	90.25.7	90.25.7	GLOBULINA DA TRASPORTO ORMONI SESSUALI (SHBG)	4,10
11	Laboratorio	90.25.8	90.25.8	GALATTOSIO-1-FOSFATO. DOSAGGIO	12,61
11	Laboratorio	90.26.1	90.26.1	GASTRINA	18,33
11	Laboratorio	90.26.3	90263N.0	GLUCAGONE	12,61
11	Laboratorio	90.26.5	90.26.5	GLUCOSIO DOSAGGIO SERIALE DOPO CARICO (DA 2 A 4 DETERMINAZIONI), E DETERMINAZIONE DEL GLUCOSIO BASALE	4,94
11	Laboratorio	90.27.1	90271.3	GLUCOSIO [DU]	1,30
11	Laboratorio	90.27.1	90271.4	GLUCOSIO [LA]	1,30
11	Laboratorio	90.27.1	90271.1	GLUCOSIO [P]	1,30
11	Laboratorio	90.27.1	90271.0	GLUCOSIO [S]	1,30
11	Laboratorio	90.27.1	90271.2	GLUCOSIO [U]	1,30
11	Laboratorio	90.27.1	90271.5	GLUCOSIO PROFILO 3 DETERMINAZIONI	1,30
11	Laboratorio	90.27.2	90272N.0	GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI (G6PDH)	7,02
11	Laboratorio	90.27.3	90.27.3	GONADOTROPINA CORIONICA (TEST DI GRAVIDANZA) [U]	2,67
11	Laboratorio	90.27.4	90274.0	GONADOTROPINA CORIONICA (SUBUNITA' BETA FRAZIONE LIBERA) [S]	13,65
11	Laboratorio	90.27.4	90274.1	GONADOTROPINA CORIONICA (SUBUNITA' BETA FRAZIONE LIBERA) [U]	13,65
11	Laboratorio	90.27.5	90.27.5	GONADOTROPINA CORIONICA (SUBUNITA' BETA, MOLECOLA INTERA)	4,62
11	Laboratorio	90.27.6	90.27.6A	IODURIA	3,06
11	Laboratorio	90.27.6A	90.27.6	PROTEINA A ASSOCIATA ALLA GRAVIDANZA (PAPP-A)	15,60
11	Laboratorio	90.28.1	90.28.1	HB - EMOGLOBINA GLICATA	6,11
11	Laboratorio	90.28.4	90284.1	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA (BENCE JONES) [U]	13,85
11	Laboratorio	90.28.4	90284.0	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [S]	13,85
11	Laboratorio	90.28.5	90.28.5	INSULINA (CURVA DA CARICO O DOPO TEST FARMACOLOGICI, MAX. 5)	35,04

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	90.28.7	90.28.7	IMMUNOGLOBULINE: CATENE K E LAMBDA LIBERE	25,68
11	Laboratorio	90.28.C	90.28.C	INIBINA B	21,91
11	Laboratorio	90.29.1	90.29.1	INSULINA [S]	7,74
11	Laboratorio	90.29.2	90292.1	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [F]	1,43
11	Laboratorio	90.29.2	90292.0	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S]	1,43
11	Laboratorio	90.29.2	90292.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) LIQUIDI BIOLOGICI DIVERSI	1,43
11	Laboratorio	90.29.7	90.29.7	LEPTINA	39,00
11	Laboratorio	90.30.2	90.30.2	LIPASI [S]	3,38
11	Laboratorio	90.30.3	90.30.3	LIPOPROTEINA (A)	6,31
11	Laboratorio	90.30.4	90304.0	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	6,83
11	Laboratorio	90.30.5	90.30.5	LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI	2,60
11	Laboratorio	90.31.1	90.31.1	LIQUIDO AMNIOTICO FOSFOLIPIDI (CROMATOGRAFIA)	13,00
11	Laboratorio	90.31.2	90.31.2	LIQUIDO AMNIOTICO RAPPORTO LECITINA/SFINGOMIELINA	19,50
11	Laboratorio	90.31.3	90.31.3	LIQUIDO AMNIOTICO TEST ALLA SCHIUMA DI CLEMENTS	1,37
11	Laboratorio	90.31.6	90.31.6	LIQUIDO SEMINALE [SPERMIOGRAMMA] ESAME MACROSCOPICO E MICROSCOPICO	26,20
11	Laboratorio	90.31.7	90.31.7	LIQUIDO SEMINALE [SPERMIOGRAMMA] TEST DI VITALITA' PREVIA COLORAZIONE CON EOSINA	26,20
11	Laboratorio	90.31.8	90.31.8	LIQUIDO SEMINALE PROFILO BIOCHIMICO	4,81
11	Laboratorio	90.31.9	90.31.9	BRUSHING NASALE PER BATTITO CILIARE	13,00
11	Laboratorio	90.32.1	90.32.1	LIQUIDO SINOVIALE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	11,77
11	Laboratorio	90.32.2	90.32.2	LITIO	12,87
11	Laboratorio	90.32.3	90323.0	LUTEOTROPINA (LH) [S]	9,36
11	Laboratorio	90.32.4	90324.2	FOLLITROPINA (FSH)	30,23
11	Laboratorio	90.32.4	90324.1	LUTEOTROPINA (LH)	30,23
11	Laboratorio	90.32.5	90325.3	MAGNESIO TOTALE [(SG)ER]	2,15
11	Laboratorio	90.32.5	90325.2	MAGNESIO TOTALE [DU]	2,15
11	Laboratorio	90.32.5	90325.0	MAGNESIO TOTALE [S]	2,15

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	90.32.5	90325.1	MAGNESIO TOTALE [U]	2,15
11	Laboratorio	90.32.6	90.32.6	LISOZIMA/S	3,06
11	Laboratorio	90.33.4	90334N.1	MICROALBUMINURIA [DU]	4,42
11	Laboratorio	90.33.4	90334N.2	RAC: MICROALBUMINURIA/CREATININURIA	4,42
11	Laboratorio	90.33.5	90335.0	MIOGLOBINA [S]	5,59
11	Laboratorio	90.33.5	90335.1	MIOGLOBINA [U]	5,59
11	Laboratorio	90.33.6	90047.1	METANEFRIE FRAZIONATE [DU]	25,74
11	Laboratorio	90.33.6	90047.0	METANEFRIE FRAZIONATE [P]	25,74
11	Laboratorio	90.33.6	90336.2	METANEFRIE FRAZIONATE [S]	25,74
11	Laboratorio	90.33.6A	90.33.6	MARKER TUMORALI: ALTRI	16,25
11	Laboratorio	90.33.7	90337.11	MARKERS DI FUNZIONE O DANNO TESSUTALE - ALTRE ANALISI	13,78
11	Laboratorio	90.33.A	9033AN.0	NEUOTRASMETTITORI. DOSAGGIO LIQUOR	6,57
11	Laboratorio	90.34.2	90342.0	NICHEL	8,97
11	Laboratorio	90.34.2	90342.1	NICHEL [DU]	8,97
11	Laboratorio	90.34.4	90344N.0	OLIGOELEMENTI: DOSAGGIO PLASMATICO	8,97
11	Laboratorio	90.34.6	90.34.6	OMOCISTEINA	14,69
11	Laboratorio	90.34.7	90347.2	OSMOLALITA'/OSMOLARITA'. DETERMINAZIONE DIRETTA [P]	1,63
11	Laboratorio	90.34.7	90347.1	OSMOLALITA'/OSMOLARITA'. DETERMINAZIONE DIRETTA [U]	1,63
11	Laboratorio	90.34.8	90.34.8	OSMOLALITA'. DETERMINAZIONE INDIRETTA	5,01
11	Laboratorio	90.34.A	90.34.A	INSULIN GROWTH FACTOR BINDING PROTEIN 3 [IGF - BP3]	8,97
11	Laboratorio	90.35.1	90351.2	ORMONE SOMATOTROPO (GH) [DU]	12,09
11	Laboratorio	90.35.1	90351.1	ORMONE SOMATOTROPO (GH) [S]	12,09
11	Laboratorio	90.35.2	90352.4	ACTH: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (5)	35,23
11	Laboratorio	90.35.2	90352.5	CORTISOLO: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (5)	35,23
11	Laboratorio	90.35.2	90352.6	FSH: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (5)	35,23
11	Laboratorio	90.35.2	90352.7	GH: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (5)	35,23

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	90.35.2	90352.8	LH: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (5)	35,23
11	Laboratorio	90.35.2	90352.9	TSH: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (5)	35,23
11	Laboratorio	90.35.2	90352.14	ALDOSTERONE: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (5)	35,23
11	Laboratorio	90.35.2	90352.15	PRL: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (5)	35,23
11	Laboratorio	90.35.2	90352.16	RENINA: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (5)	35,23
11	Laboratorio	90.35.2	90352.17	ALTRI ORMONI: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (5)	35,23
11	Laboratorio	90.35.3	90.35.3	OSSALATI [U]	10,86
11	Laboratorio	90.35.4	90.35.4	OSTEOCALCINA (BGP)	22,36
11	Laboratorio	90.35.5	90.35.5	PARATORMONE (PTH). MOLECOLA INTATTA	11,44
11	Laboratorio	90.35.6	90.35.6	SOMATOSTATINA	21,84
11	Laboratorio	90.36.3	90363.0	PIOMBO [S]	8,97
11	Laboratorio	90.36.3	90363.1	PIOMBO [U]	8,97
11	Laboratorio	90.36.4	90.36.4	PIRUVATOCHINASI (PK)	40,43
11	Laboratorio	90.36.5	90.36.5	POLYPEPTIDE INTESTINALE VASOATTIVO (VIP)	14,37
11	Laboratorio	90.36.6	90.36.6	PEPTIDE NATRIURETICO TIPO B (BNP O N-PROBNP)	21,52
11	Laboratorio	90.37.1	90.37.1	PORFIRINE TOTALI E FRAZIONATE	25,22
11	Laboratorio	90.37.2	90.37.2	PORFOBILINOGENO [U]	8,32
11	Laboratorio	90.37.3	90.37.3	POST COITAL TEST	3,77
11	Laboratorio	90.37.4	90374.3	POTASSIO [(SG)ER]	1,63
11	Laboratorio	90.37.4	90374.2	POTASSIO [DU]	1,63
11	Laboratorio	90.37.4	90374.0	POTASSIO [S]	1,63
11	Laboratorio	90.37.4	90374.1	POTASSIO [U]	1,63
11	Laboratorio	90.37.6	90.05.6	PREALBUMINA	3,51
11	Laboratorio	90.37.7	90.37.7	PROPEPTIDE AMINO-TERMINALE DEL PROCOLLAGENE TIPO 1 (P1NP)	34,52
11	Laboratorio	90.37.8	90.38.7	PROTEINA LEGANTE IL RETINOLO	4,81
11	Laboratorio	90.38.1	90.38.1	PROGESTERONE	10,27

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	90.38.2	90.38.2	PROLATTINA (PRL) [S]	9,23
11	Laboratorio	90.38.4	90.38.4	PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE) E PROTEINE TOTALI	6,63
11	Laboratorio	90.38.5	90385.0	PROTEINE TOTALI	1,17
11	Laboratorio	90.38.8	90.38.8	MACROPROLATTINA	8,26
11	Laboratorio	90.38.G	90.38.G	ACIDO OMOVANILLICO	17,62
11	Laboratorio	90.38.M	90.38.M	PEPSINOGENO A (I)	16,12
11	Laboratorio	90.38.N	90.38.N	PEPSINOGENO C (II)	10,79
11	Laboratorio	90.39.1	90.39.1	ELETTROFORESI DELLE PROTEINE URINARIE, E DOSAGGIO PROTEINE TOTALI	6,44
11	Laboratorio	90.39.2	90.39.2	PROTOPORFIRINA IX ERITROCITARIA	7,80
11	Laboratorio	90.39.3	90393.0	PURINE E LORO METABOLITI	11,70
11	Laboratorio	90.39.3	90393.1	PURINE E LORO METABOLITI [U]	11,70
11	Laboratorio	90.39.4	90394.0	RAME [S]	6,37
11	Laboratorio	90.39.4	90394.1	RAME [U]	6,37
11	Laboratorio	90.39.6	90.39.6	RECETTORE SOLUBILE TRANSFERRINA	19,50
11	Laboratorio	90.39.7	90.39.7	COBALTO	8,97
11	Laboratorio	90.40.2	90.40.2	RENINA	29,58
11	Laboratorio	90.40.3	90.40.3	SELENIO	8,97
11	Laboratorio	90.40.4	90404.3	SODIO [(SG)ER]	1,11
11	Laboratorio	90.40.4	90404.2	SODIO [DU]	1,11
11	Laboratorio	90.40.4	90404.0	SODIO [S]	1,11
11	Laboratorio	90.40.4	90404.1	SODIO [U]	1,11
11	Laboratorio	90.40.6	90.40.6	SELEZIONE NEMASPERMICA PER MIGRAZIONE O SU GRADIENTE	8,71
11	Laboratorio	90.40.7	90.40.7A	INSULIN GROWTH FACTOR [IGF-1 O SOMATOMEDINA C]	19,50
11	Laboratorio	90.40.8	90408.3	SOSTANZE D'ABUSO TEST DI SCREENING [P]	36,08
11	Laboratorio	90.40.8	90408.2	SOSTANZE D'ABUSO TEST DI SCREENING [S]	36,08
11	Laboratorio	90.40.8	90408.1	SOSTANZE D'ABUSO TEST DI SCREENING [U]	36,08

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	90.40.9	90409.6	SOSTANZE D'ABUSO IDENTIFICAZIONE E/O DOSAGGIO DI SINGOLE SOSTANZE E RELATIVI METABOLITI - CAFFEINA [S]	71,70
11	Laboratorio	90.40.9	90409.5	SOSTANZE D'ABUSO IDENTIFICAZIONE E/O DOSAGGIO DI SINGOLE SOSTANZE E RELATIVI METABOLITI - CAFFEINA [U]	71,70
11	Laboratorio	90.40.9	90409.2	SOSTANZE D'ABUSO IDENTIFICAZIONE E/O DOSAGGIO DI SINGOLE SOSTANZE E RELATIVI METABOLITI - EROINA [S]	71,70
11	Laboratorio	90.40.9	90409.1	SOSTANZE D'ABUSO IDENTIFICAZIONE E/O DOSAGGIO DI SINGOLE SOSTANZE E RELATIVI METABOLITI - EROINA [U]	71,70
11	Laboratorio	90.40.9	90409.4	SOSTANZE D'ABUSO IDENTIFICAZIONE E/O DOSAGGIO DI SINGOLE SOSTANZE E RELATIVI METABOLITI - KETAMINA [S]	71,70
11	Laboratorio	90.40.9	90409.3	SOSTANZE D'ABUSO IDENTIFICAZIONE E/O DOSAGGIO DI SINGOLE SOSTANZE E RELATIVI METABOLITI - KETAMINA [U]	71,70
11	Laboratorio	90.40.A	90.40.A	SWELLING TEST	26,20
11	Laboratorio	90.40.B	90.40.B	TEST DEL SUDORE: IONTOFORESI PILOCARPINICA CON MISURA DI CLORO O DI CLORO E SODIO	27,76
11	Laboratorio	90.40.C	90.40.C	TEST DEL SUDORE: IONTOFORESI PILOCARPINICA CON MISURA CONDUTTIVIMETRICA	27,76
11	Laboratorio	90.40.D	90.40.D	TEST DEL SUDORE: IONTOFORESI PILOCARPINICA CON MISURA CONDUTTIVIMETRICA E CON MISURA DI CLORO O DI CLORO E SODIO	27,76
11	Laboratorio	90.40.F	90.40.F	SULFITI. SCREENING URINE MEDIANTE SULFITEST	7,15
11	Laboratorio	90.40.G	90.40.G	STEROLI. DOSAGGIO PLASMA	13,00
11	Laboratorio	90.41.3	90413N.1	TESTOSTERONE [P]	8,97
11	Laboratorio	90.41.3	90413N.0	TESTOSTERONE [U]	8,97
11	Laboratorio	90.41.4	90.41.4	TESTOSTERONE LIBERO. NON ASSOCIABILE A 90.41.3	18,07
11	Laboratorio	90.41.5	90.41.5	TIREOGLOBULINA (TG)	17,36
11	Laboratorio	90.41.6	90.41.6	TELOPEPTIDE C-TERMINALE DEL COLLAGENE TIPO 1	24,57
11	Laboratorio	90.41.8	90.41.8	TIREOTROPINA [TSH] TEST REFLEX	8,84
11	Laboratorio	90.42.1	90.42.1	TIREOTROPINA (TSH)	6,18
11	Laboratorio	90.42.3	90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4)	6,24
11	Laboratorio	90.42.4	90.42.4	TRANSFERRINA (CAPACITA' FERROLEGANTE)	2,21
11	Laboratorio	90.42.5	90.42.5	TRANSFERRINA [S]	4,16
11	Laboratorio	90.42.6	90.19.A	TRANSFERRINA DESIALATA (CDT)	27,17
11	Laboratorio	90.42.B	90.42.B	TRIPTASI	25,35
11	Laboratorio	90.43.2	90.43.2	TRIGLICERIDI	1,43
11	Laboratorio	90.43.3	90.43.3	TRIOTIRONINA LIBERA (FT3)	6,24

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	90.43.4	90434.0	TRIPSINA [S]	12,74
11	Laboratorio	90.43.4	90434.1	TRIPSINA [U]	12,74
11	Laboratorio	90.43.5	90435.2	URATO [DU]	1,37
11	Laboratorio	90.43.5	90435.0	URATO [S]	1,37
11	Laboratorio	90.43.5	90435.1	URATO [U]	1,37
11	Laboratorio	90.43.7	90.43.7A	URINE RICERCA DI SPERMATOZOI	1,11
11	Laboratorio	90.43.8	90.43.8A	URINE ESAME MORFOLOGICO A FRESCO	3,45
11	Laboratorio	90.44.1	90441.3	UREA [DU]	1,43
11	Laboratorio	90.44.1	90441.1	UREA [P]	1,43
11	Laboratorio	90.44.1	90441.0	UREA [S]	1,43
11	Laboratorio	90.44.1	90441.2	UREA [U]	1,43
11	Laboratorio	90.44.3	90443N.0	URINE ESAME COMPLETO	3,32
11	Laboratorio	90.44.5	90.44.5	VITAMINA D (1,25 OH)	19,37
11	Laboratorio	90.44.6	90.44.6	VITAMINA D (25 OH)	14,50
11	Laboratorio	90.45.1	90451N.0	VITAMINE IDROSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO	17,88
11	Laboratorio	90.45.2	90452.0	VITAMINE LIPOSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO VITAMINA A	17,75
11	Laboratorio	90.45.2	90452.2	VITAMINE LIPOSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO VITAMINA B1	17,75
11	Laboratorio	90.45.2	90452.3	VITAMINE LIPOSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO VITAMINA B6	17,75
11	Laboratorio	90.45.2	90452.1	VITAMINE LIPOSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO VITAMINA E	17,75
11	Laboratorio	90.45.2	90452.4	VITAMINE LIPOSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO BETACAROTENE	17,75
11	Laboratorio	90.45.4	90454.0	ZINCO [S]	8,45
11	Laboratorio	90.45.4	90454.1	ZINCO [U]	8,45
11	Laboratorio	90.46.3	90463N.0	ANTICORPI ANTIERITROCITARI A FREDDO RICERCA	9,62
11	Laboratorio	90.46.4	90.46.4	ALFA 2 ANTIPLASMINA	9,10
11	Laboratorio	90.46.5	90.46.5	ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC)	5,33
11	Laboratorio	90.47.1	90.47.1	ANTICOAGULANTI ACQUISITI RICERCA	6,57

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	90.47.2	90.47.2	ANTICORPI ANTI A/B	15,15
11	Laboratorio	90.47.3	90.47.3	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA). TEST DI SCREENING	10,40
11	Laboratorio	90.47.5	90475N.0	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA [IGG, IGM ED EVENTUALI IGA]	10,34
11	Laboratorio	90.47.7	90.47.7	ANTICORPI ANTI JO1	14,24
11	Laboratorio	90.47.8	90.47.8	ANTICORPI ANTI RNP	14,24
11	Laboratorio	90.47.9	90.47.9	ANTICORPI ANTI SCL-70	14,24
11	Laboratorio	90.47.A	90.47.A	ANTICORPI ANTI SM	14,24
11	Laboratorio	90.47.B	90.47.B	ANTICORPI ANTI SSA	14,24
11	Laboratorio	90.47.C	90.47.C	ANTICORPI ANTI SSB	14,24
11	Laboratorio	90.47.D	90.47.D	ANTICORPI ANTI CITRULLINA (PEPTIDE)	13,52
11	Laboratorio	90.47.E	90.47.E	ANTICORPI ANTI ENDOMISIO	15,73
11	Laboratorio	90.47.F	90.47.F	ANTICORPI ANTI CENTROMERO	12,16
11	Laboratorio	90.47.G	90.47.G	ANTICORPI ANTI GM1 (MONOSIALOGLANGLIOSIDE)	31,72
11	Laboratorio	90.48.1	90.48.1	ANTICORPI ANTI CELLULE PARIETALI GASTRICHE (PCA)	11,96
11	Laboratorio	90.48.2	90482.0	ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI C-ANCA	16,38
11	Laboratorio	90.48.2	90482.1	ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI P-ANCA	16,38
11	Laboratorio	90.48.3	90.48.3	ANTICORPI ANTI DNA NATIVO	10,40
11	Laboratorio	90.48.4	90.48.4	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (CARATTERIZZAZIONE DEL RANGE TERMICO)	12,16
11	Laboratorio	90.48.5	90.48.5	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI CON MEZZO POTENZIANTE	12,74
11	Laboratorio	90.48.9	90.48.9	ANTICORPI ANTI MEMBRANA BASALE GLOMERULARE	16,38
11	Laboratorio	90.49.1	90.49.1	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI:TITOLAZIONE	15,15
11	Laboratorio	90.49.2	90.49.2	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (IDENTIFICAZIONE)	12,16
11	Laboratorio	90.49.3	90.49.3	ANTICORPI ANTI ERITROCITI [TEST DI COOMBS INDIRETTO]	10,86
11	Laboratorio	90.49.5	90.49.5	ANTICORPI ANTI GLIADINA DEAMIDATA (DPG-AGA) IGG	11,57
11	Laboratorio	90.49.6	90496.1	AANTICORPI ANTI ANTI BETA 2 GLICOPROTEINA 1 (IGG)	10,34
11	Laboratorio	90.49.6	90496.2	ANTICORPI ANTI ANTI BETA 2 GLICOPROTEINA 1 (IGM)	10,34

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	90.49.7	90.49.7A	ANTICORPI ANTI GLUTAMMICO DECARBOSSILASI (GAD)	12,35
11	Laboratorio	90.49.8	90.49.8A	ANTICORPI ANTI INTERFERONE	19,50
11	Laboratorio	90.49.8A	90.49.8	ANTICORPI ANTIERITROCITI CON MONOSPECIFICI CIASCUNO (TEST DI COOMBS)	23,79
11	Laboratorio	90.49.9	90.49.9A	ANTICORPI ANTI ISTONI	34,06
11	Laboratorio	90.49.9A	90.49.9	ELUIZIONE/ADSORBIMENTO ANTICORPI ANTI ERITROCITI	28,99
11	Laboratorio	90.49.B	9049B.0	ANTICORPI ANTI CAG-A	32,50
11	Laboratorio	90.50.1	90.50.1	ANTICORPI ANTI HLA (CROSS-MATCH, SINGOLO INDIVIDUO)	34,06
11	Laboratorio	90.50.5	90.50.5	ANTICORPI ANTI INSULA PANCREATICA (ICA)	12,35
11	Laboratorio	90.50.A	90.50.A	SCREENING IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-HLA CLASSE I E II. ISOTIPO IGG	145,60
11	Laboratorio	90.50.B	90.50.B	SCREENING/IDENTIFICAZIONE MEDIANTE CITOTOSSICITA' DI ANTICORPI ANTI-HLA CON PANNELLO DI LINFOCITI T	41,21
11	Laboratorio	90.50.C	90.50.C	SCREENING/IDENTIFICAZIONE MEDIANTE CITOTOSSICITA' DI ANTICORPI ANTI-HLA CON PANNELLO DI LINFOCITI B	41,21
11	Laboratorio	90.50.D	90.50.D	SCREENING IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-HLA CLASSE I E II. ISOTIPO IGM	145,60
11	Laboratorio	90.50.E	90.50.E	SCREENING IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-MICA	83,72
11	Laboratorio	90.50.F	90.50.F	SCREENING IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTICORPI ANTI-MICA	165,62
11	Laboratorio	90.50.G	90.50.G	ANTICORPI IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-AT1R	338,91
11	Laboratorio	90.51.1	90511.1	ANTICORPI ANTI GADA	10,66
11	Laboratorio	90.51.1	90511.0	ANTICORPI ANTI INSULINA (AIAA)	10,66
11	Laboratorio	90.51.2	90.51.2	ANTICORPI ANTI GRANULOCITI	12,35
11	Laboratorio	90.51.3	90.51.3	ANTICORPI ANTI MAG	10,60
11	Laboratorio	90.51.4	90.51.4	ANTICORPI ANTI TIREOPERROSSIDASI (ABTPO)	11,05
11	Laboratorio	90.51.5	90.51.5	ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA)	10,66
11	Laboratorio	90.51.6	90.51.6	ANTICORPI ANTI MIELOPEROSSIDASI (MPO)	14,76
11	Laboratorio	90.52.1	90.52.1	ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)	10,79
11	Laboratorio	90.52.2	90.52.2	ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)	10,66
11	Laboratorio	90.52.3	90.52.3	ANTICORPI ANTI MUSCOLO STRIATO (CUORE)	26,20
11	Laboratorio	90.52.4	90.52.4	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	11,05

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	90.52.5	90.52.5	RICERCA ALTRI AUTOANTICORPI NAS	35,95
11	Laboratorio	90.52.6	90.52.6	RICERCA AUTOANTICORPI IMMUNOBLOTTING NAS	27,11
11	Laboratorio	90.53.1	90.53.1	ANTICORPI ANTI OVAIO	37,83
11	Laboratorio	90.53.3	90.53.3	ANTICORPI ANTI PIASTRINE (IDENTIFICAZIONE)	92,24
11	Laboratorio	90.53.4	90.53.4	ANTICORPI ANTI RECETTORE NICOTINICO MUSCOLARE	30,42
11	Laboratorio	90.53.5	90.53.5	ANTICORPI ANTI RECETTORE DEL TSH	32,63
11	Laboratorio	90.53.6	90.53.6A	ANTICORPI ANTI PIASTRINE ADESE (TEST DIRETTO)	66,56
11	Laboratorio	90.53.7	90.53.7	ANTICORPI ANTI PIASTRINE CIRCOLANTI (TEST INDIRETTO)	66,56
11	Laboratorio	90.53.8	90.53.8	ANTICORPI ANTI PROTEINASI 3 (PR3)	14,76
11	Laboratorio	90.53.9	90.53.9	ANTICORPI ANTI RECETTORE ACETILCOLINA	35,82
11	Laboratorio	90.53.A	9053A.2	ANTICORPI ANTI SACCAROMYCES CEREVISIAE. PER CLASSE ANTICORPALE [IGA]	8,00
11	Laboratorio	90.53.A	9053A.1	ANTICORPI ANTI SACCAROMYCES CEREVISIAE. PER CLASSE ANTICORPALE [IGG]	8,00
11	Laboratorio	90.53.B	9053BN.1	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (ADESI) (ASA)	13,33
11	Laboratorio	90.53.B	9053BN.2	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (LIBERI) (ASA)	13,33
11	Laboratorio	90.53.C	90.53.C	ANTICORPI ANTI TESTICOLO (ATLA)	38,68
11	Laboratorio	90.53.D	9053D.2	ANTICORPI ANTI TRANSGLUTAMINASI (IGA)	12,61
11	Laboratorio	90.53.D	9053D.1	ANTICORPI ANTI TRANSGLUTAMINASI (IGG)	12,61
11	Laboratorio	90.54.3	90.54.3	ANTICORPI ANTI SURRENE	25,61
11	Laboratorio	90.54.4	90.54.4	ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (ABTG)	10,14
11	Laboratorio	90.54.5	90545N.0	ANTICORPI EMOLITICI ANTI ERITROCITARI	9,10
11	Laboratorio	90.55.1	90.55.1	ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)	16,90
11	Laboratorio	90.55.2	90.55.2	ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3)	8,84
11	Laboratorio	90.55.3	90.55.3	ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)	8,97
11	Laboratorio	90.56.1	90.56.1	ANTIGENE CARBOIDRATICO 72-4 (CA 72-4)	28,08
11	Laboratorio	90.56.3	90.56.3	ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO (CEA)	8,06
11	Laboratorio	90.56.4	90.56.4	ANTIGENE POLIPEPTIDICO TISSUTALE (TPA)	21,58

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	90.56.9	90.56.9	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO [PSA] REFLEX	5,14
11	Laboratorio	90.56.A	90.56.A	PROTEINA 4 DELL'EPIDIDIMO UMANO (HE4). DOSAGGIO	26,78
11	Laboratorio	90.57.2	90.57.2	ANTIGENI ERITROCITARI CD55/CD59	66,56
11	Laboratorio	90.57.5	90575N.0	ANTITROMBINA FUNZIONALE (AT3)	3,97
11	Laboratorio	90.58.2	90.58.2	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI [TEST DI COOMBS DIRETTO]	21,00
11	Laboratorio	90.59.3	90.59.3	CITOTOSSICITA' SPONTANEA NK	61,49
11	Laboratorio	90.59.5	90.59.5	COFATTORE RISTOCETINICO	13,46
11	Laboratorio	90.60.1	90601N.0	COMPLEMENTO (C1 INIBITORE) QUANTITATIVO	7,48
11	Laboratorio	90.60.2	90602.1	COMPLEMENTO: C3	4,16
11	Laboratorio	90.60.2	90602N.0	COMPLEMENTO: C3 NAF	4,16
11	Laboratorio	90.60.2	90602.3	COMPLEMENTO: C4	4,16
11	Laboratorio	90.60.2	90602N.1	COMPLEMENTO: CH50	4,16
11	Laboratorio	90.60.6	90.60.6	CRIOCONSERVAZIONE CELLULE STAMINALI	553,02
11	Laboratorio	90.61.1	90.61.1	CRIOGLOBULINE RICERCA	2,02
11	Laboratorio	90.61.2	90.61.2	CRIOGLOBULINE TIPIZZAZIONE	16,64
11	Laboratorio	90.61.3	90.61.3	CYFRA 21-1	24,18
11	Laboratorio	90.61.4	90614N.1	D-DIMERO. DOSAGGIO CON METODO IMMUNOMETRICO	5,72
11	Laboratorio	90.62.2	90622N.0	EMOCROMO EDTA: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV.	4,10
11	Laboratorio	90.62.3	90.62.3	EMOLISINA BIFASICA	15,60
11	Laboratorio	90.62.4	90.62.4	ENZIMI ERITROCITARI	19,50
11	Laboratorio	90.63.1	90631N.1	DOSAGGIO ATTIVITA' ANTICOAGULANTE DEI FARMACI INIBITORI FATTORE X ATTIVATO APIXABAN	9,36
11	Laboratorio	90.63.1	90631N.7	DOSAGGIO ATTIVITA' ANTICOAGULANTE DEI FARMACI INIBITORI FATTORE X ATTIVATO DANAPAROIDE	9,36
11	Laboratorio	90.63.1	90631N.4	DOSAGGIO ATTIVITA' ANTICOAGULANTE DEI FARMACI INIBITORI FATTORE X ATTIVATO EBPM	9,36
11	Laboratorio	90.63.1	90631N.2	DOSAGGIO ATTIVITA' ANTICOAGULANTE DEI FARMACI INIBITORI FATTORE X ATTIVATO EDOXABAN	9,36
11	Laboratorio	90.63.1	90631N.5	DOSAGGIO ATTIVITA' ANTICOAGULANTE DEI FARMACI INIBITORI FATTORE X ATTIVATO ENF	9,36
11	Laboratorio	90.63.1	90631N.6	DOSAGGIO ATTIVITA' ANTICOAGULANTE DEI FARMACI INIBITORI FATTORE X ATTIVATO FONDAPARINUX	9,36

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	90.63.1	90631N.3	DOSAGGIO ATTIVITA' ANTICOAGULANTE DEI FARMACI INIBITORI FATTORE X ATTIVATO RIVAROXABAN	9,36
11	Laboratorio	90.63.2	90.63.2	ERITROCITI: ANTIGENI NON ABO E NON RH. PER CIASCUNO ANTIGENE	16,64
11	Laboratorio	90.63.3	90.63.3	ESAME DEL MIDOLLO OSSEO PER APPOSIZIONE E/O STRISCIO	27,30
11	Laboratorio	90.63.5	90.63.5	ESAME MICROSCOPICO DI STRISCIO O APPOSIZIONE DI CITOASPIRATO LINFOGHIANDOLARE	24,70
11	Laboratorio	90.63.6	90.63.6	FATTORE VWF ANTIGENE (EIA)	4,62
11	Laboratorio	90.63.7	90.63.7	FATTORE VWF CBA (EIA)	4,60
11	Laboratorio	90.63.8	90.63.8	DOSAGGIO DELL'ATTIVITA' ANTICOAGULANTE FATTORE ANTI II A (DABIGATRAN, ETC)	4,42
11	Laboratorio	90.64.1	90.64.1	FATTORE VON WILLEBRAND. ANALISI MULTIMERICA	4,62
11	Laboratorio	90.64.2	90642.0	FATTORE REUMATOIDE [S]	5,01
11	Laboratorio	90.64.2	90642.1	FATTORE REUMATOIDE LIQUIDO SINOVALE	5,01
11	Laboratorio	90.64.3	90643.10	FATTORE DELLA COAGULAZIONE FITZGERALD	4,62
11	Laboratorio	90.64.3	90643.12	FATTORE DELLA COAGULAZIONE FLETCHER	4,62
11	Laboratorio	90.64.3	90643.0	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II)	4,62
11	Laboratorio	90.64.3	90643.11	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (IX) C - ATTIVITÀ DOPO INFUSIONE DI FATTORE SOSTITUTIVO	4,62
11	Laboratorio	90.64.3	90643.15	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (IX) CROMOGENICO	4,62
11	Laboratorio	90.64.3	90643.4	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (IX) LOW	4,62
11	Laboratorio	90.64.3	90643.1	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (V)	4,62
11	Laboratorio	90.64.3	90643.2	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (VII)	4,62
11	Laboratorio	90.64.3	90643.3	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (VIII) AG	4,62
11	Laboratorio	90.64.3	90643.13	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (VIII) C - ATTIVITÀ DOPO INFUSIONE DI FATTORE SOSTITUTIVO	4,62
11	Laboratorio	90.64.3	90643.14	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (VIII) CROMOGENICO	4,62
11	Laboratorio	90.64.3	90643.9	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (VIII) LOW	4,62
11	Laboratorio	90.64.3	90643.5	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (X)	4,62
11	Laboratorio	90.64.3	90643.6	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (XI)	4,62
11	Laboratorio	90.64.3	90643.8	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (XII)	4,62
11	Laboratorio	90.64.3	90643.7	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (XIII)	4,62

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	90.64.4	90.64.4	FENOTIPO RH	16,64
11	Laboratorio	90.64.6	90.64.6	FIBRINOGENO CLAUSS	2,28
11	Laboratorio	90.65.3	90.65.3	GRUPPO SANGUIGNO ABO (AGGLUTINOGENI E AGGLUTININE) E RH (D)	12,29
11	Laboratorio	90.65.4	90.65.4	GRUPPO SANGUIGNO ABO/RH II CONTROLLO	6,76
11	Laboratorio	90.65.5	90.65.5	FIBRINOGENO IMMUNOLOGICO	15,60
11	Laboratorio	90.66.7	90.66.7	HB - EMOGLOBINE. DOSAGGIO FRAZIONI (HBA2, HBF, HB ANOMALE)	10,08
11	Laboratorio	90.67.4	90674N.0	IDENTIFICAZIONE DI SPECIFICITA' ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO - (1 SIERO/30 CELLULE A ANTIGENICITA' NOTA)	114,40
11	Laboratorio	90.67.5	90675.1	IGA SECRETORIE [ALB]	8,78
11	Laboratorio	90.67.5	90675.0	IGA SECRETORIE [SA]	8,78
11	Laboratorio	90.67.A	90.67.A	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTI-HLA CLASSE I. ISOTIPO IGG	293,54
11	Laboratorio	90.67.B	90.67.B	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTI-HLA CLASSE II. ISOTIPO IGG	295,43
11	Laboratorio	90.67.C	90.67.C	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTI-HLA CLASSE I. ISOTIPO IGM	311,74
11	Laboratorio	90.67.D	90.67.D	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTI-HLA CLASSE II. ISOTIPO IGM	313,63
11	Laboratorio	90.67.E	90.67.E	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-HLA FISSANTI IL COMPLEMENTO CLASSE I	430,76
11	Laboratorio	90.67.F	90.67.F	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-HLA FISSANTI IL COMPLEMENTO CLASSE II	405,28
11	Laboratorio	90.68.1	90.68.1	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.528	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: ALTRI ALLERGENI	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.001	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: C1 PENICILLOYL G	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.002	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: C2 PENICILLOYL V	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.003	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: C202 SUCCINILCOLINA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.004	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: C209 CHIMOPAPAINA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.005	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: C5 AMPICILLINA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.006	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: C6 AMOXICILLINA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.007	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: C7 CEFACLOR	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.008	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: C70 INSULINA PORCINA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.009	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: C71 INSULINA BOVINA	11,64

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	90.68.1	90681.010	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: C73 INSULINA UMANA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.011	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: C74 GELATINA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.012	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: C8 CLOREXIDINA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.013	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: D01 DERMATOPHAGOIDES PTERONYSSINUS	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.014	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: D02 DERMATOPHAGOIDES FARINAE	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.015	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: D03 DERMATOPHAGOIDES MICRO CERAS	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.016	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: D201 BLOMIA TROPICALIS	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.022	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: D202 RDER P 1	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.023	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: D203 RDER P 2	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.024	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: D205RDERP10 TROPOMYOSIN HOUSE DUST MITE	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.017	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: D70 ACARUS SIRO	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.018	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: D71 LEPIDOGLYPHUS DESTRUCTOR	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.019	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: D72 TYROPHAGUS PUTRESCENTIAE	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.020	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: D73 GLYCYPHAGUS DOMESTICUS	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.021	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: D74 EUROGLYPHUS MAYNEI	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.025	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: E01 FORFORA ED EPI TELIO DI GATTO	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.026	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: E101 CAN F 1 DOG	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.027	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: E102 CAN F 2 DOG	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.028	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: E196 PIUME DI CALOPSITTA,PAPPAGALLO CON CIUFFO	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.029	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: E197 ESCREMENTI DI CALOPSITTA,PAPPAGALLO CON CIUFFO	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.030	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: E198 PROTEINE SERICHE DI CALOPSITTA,PAPPAGALLO CON CIUFFO	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.031	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: E199 PROTEINE SERICHE DI CANARINO	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.032	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: E200 ESCREMENTI DI CANARINO	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.033	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: E201 PIUME DI CANARINO	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.034	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: E202 EPI TELIO DI RENNA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.035	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: E203 EPI TELIO DI VISIONE	11,64

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	90.68.1	90681.036	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: E204 BSA (ALBUMINA SERICA BOVINA)	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.037	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: E205 SIERO DI CAVALLO	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.038	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: E206 PROTEINE SERICHE DI CONIGLIO	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.039	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: E208 EPITELIO DI CINCILLA'	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.040	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: E209 EPITELIO DI GERBILLO	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.041	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: E210 EPITELIO DI VOLPE	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.042	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: E211 PROTEINE URINARIE DI CONIGLIO	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.043	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: E213 PIUME DI PAPPAGALLO	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.044	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: E214 PIUME DI FRINGUELLO	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.045	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: E215 PIUME DI PICCIONE	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.046	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: E216 EPITELIO DI CERVO	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.047	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: E217 EPITELIO DI FURETTO	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.048	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: E218 ESCREMENTI DI POLLO	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.049	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: E219 PROTEINE SERICHE DI POLLO	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.050	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: E220 ALBUMINA SIERICA DI GATTO	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.051	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: E221 N CANF3 ALBUMINA SIERICA DI CANE	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.052	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: E222 ALBUMINA SIERICA DI MAIALE	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.053	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: E228 NCANF5	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.054	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: E3 FORFORA DI CAVALLO	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.055	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: E4 FORFORA DI VACCA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.056	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: E5 FORFORA DI CANE	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.057	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: E6 EPITELIO DI CAVIA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.058	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: E7 ESCREMENTI DI PICCIONE	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.059	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: E70 PIUME D'OCA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.060	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: E71 EPITELIO DI TOPO	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.061	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: E72 PROTEINE URINARIE DI TOPO	11,64

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	90.68.1	90681.062	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: E73 EPITELIO DI RATTO	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.063	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: E74 PROTEINE URINARIE DI RATTO	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.064	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: E75 PROTEINE SERICHE DI RATTO	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.065	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: E76 PROTEINE SERICHE DI TOPO	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.066	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: E77 ESCREMENTI DI COCORITO O PAPPAGALLINO	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.067	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: E78 PIUME DI COCORITO O PAPPAGALLINO	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.068	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: E79 PROTEINE SERICHE DI COCORITO O PAPPAGALLINO	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.069	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: E80 EPITELIO DI CAPRA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.070	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: E81 EPITELIO/LANA DI PECORA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.071	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: E82 EPITELIO DI CONIGLIO	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.072	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: E83 EPITELIO DI MAIALE	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.073	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: E84 EPITELIO DI CRICETO (HAMSTER)	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.074	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: E85 PIUME DI GALLINA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.075	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: E86 PIUME DI ANATRA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.076	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: E87 PROTEINE SERICHE E URINARIE DI RATTO	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.077	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: E88 PROTEINE SERICHE E URINARIE DI TOPO	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.078	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: E89 PIUME DI TACCHINO	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.079	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: E94 FEL D 1 CAT	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.080	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F1 ALBUME	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.081	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F10 SEMI DI SESAMO SESAMUM INDICUM	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.082	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F11 GRANO SARACENO FAGOPYRUM ESCULENTUM	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.083	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F12 PISELLI PISUM SATIVUM	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.084	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F124 FARRO	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.085	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F13 ARACHIDE ARACHIS HYPOGAEAE	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.086	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F14 SEMI DI SOIA GLYCINE MAX	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.087	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F15 FAGIOLI BIANCHI PHASEOLUS VULGARIS	11,64

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	90.68.1	90681.088	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F17 NOCCIOLA CORYLUS AVELLANA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.089	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F18 NOCE BRASILIANA BERTHOLLETIA EXCELSA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.090	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F2 LATTE	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.091	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F20 MANDORLA AMYGDALUS COMMUNIS	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.092	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F201 NOCE AMERICANA CARYA ILLINOENSIS	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.093	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F202 ANACARDIO ANACARDIUM OCCIDENTALE	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.094	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F203 PISTACCHIO PISTACIA VERA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.095	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F204 TROTA ONCORHUNCHUS MIKISS	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.096	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F205 ARINGA CUPLEA HARENGUS	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.097	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F206 SGOMBRO SCOMBER SCOMBRUS	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.098	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F207 VONGOLA RUDITAPES SPP	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.099	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F208 LIMONE CITRUS LIMON	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.100	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F209 POMPELMO CITRUS PARADISI	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.101	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F210 ANANAS ANANAS COMOSUS	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.102	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F211 MORA RUBUSFRUTICOSUS	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.103	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F212 FUNGHI (CHAMPIGNON)	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.104	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F213 CARNE DI CONIGLIO ORYCTOLAGUS SPP	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.105	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F214 SPINACI SPINACHIA OLERACEA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.106	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F215 LATTUGA LACTUCA SATIVA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.107	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F216 CAVOLO BRASSICA OLERACEA VAR.CAP.	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.108	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F217 CAVOLINI DI BRUXELLES	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.109	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F218 PAPRICA(PEPERONE)CAPSICUM ANNUUM	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.110	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F219 SEMI DI FINOCCHIO FOENICULUM VULGARE	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.111	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F221 CAFFE' COFFEA SPP	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.112	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F222 TE' CAMELLIA SINENSIS	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.113	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F224 SEMI DI PAPAVERO PAPAVER SOMNIFERUM	11,64

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	90.68.1	90681.114	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F225 ZUCCA CUCURBITA PEPO	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.115	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F226 SEMI DI ZUCCA CUCURBITA PEPO	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.116	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F227 BARBABIETOLA DA ZUCCHERO BETA VULGARIS	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.117	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F23 GRANCHIO COMUNE CANCER PAGARUS	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.118	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F231 LATTE BOLLITO	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.119	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F232 NGALD2 OVOALBUMINA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.120	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F233 NGALD1 OVOMUCOIDE	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.121	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F234 VANIGLIA VANILLA PLANIFOLIA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.122	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F235 LENTICCHIA LENS ESCULENTA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.123	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F236 SIERO DI LATTE	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.124	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F237 ALBICOCCA PRUNUS ARMENIACA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.125	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F242 CILIEGIA PRUNUS AVIUM	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.126	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F244 CETRIOLO CUCUMIS SATIVUS	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.127	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F246 GOMMA DI GUAR CYAMOPSIS TETRAGONOLOBUS	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.128	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F247 MIELE	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.129	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F25 POMODORO SOLANUM LYCOPERSICUM	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.130	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F253 PINOLO PINUS EDULIS	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.131	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F254 PLATESSA PLEURONECTES PLATESSA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.132	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F255 PRUGNA PRUNUS DOMESTICA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.133	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F256 NOCE JUGLANS SPP	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.134	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F258 CALAMARO LOLIGO SPP	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.135	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F259 UVA VITIS VINIFERA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.136	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F26 CARNE DI MAIALE SUS SPP	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.137	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F260 BROCCOLO BRASSICA OLERACEA ITALICA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.138	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F261 ASPARAGO ASPARAGUS OFFICINALIS	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.139	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F262 MELANZANA SOLANUM MELONGENA	11,64

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	90.68.1	90681.140	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F263 PEPE VERDE PIPER NIGRUM	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.141	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F264 ANGUILLA ANGUILLA ANGUILLA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.142	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F265 CUMINO CARUM CARVI	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.143	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F266 MACIS MYRISTICA FRAGRANS	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.144	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F267 CARDAMOMO	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.145	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F268 CHIODI DI GAROFANO	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.146	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F269 BASILICO OCIMUN BASILICUM	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.147	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F27 CARNE DI BUE BOS SPP	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.148	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F270 ZENZERO ZINGIBER OFFICINALIS	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.149	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F271 ANICE PIMPINELLA ASINUM	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.150	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F272 DRAGONCELLO ARTEMISIA DRACUNCULUS	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.151	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F273 TIMO THYMUS VULGARIS	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.152	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F274 MAGGIORANA ORIGANUM MAJORANA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.153	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F275 LEVISTICO	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.154	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F276 FINOCCHIO FRESCO FOENICULUM VULGARE	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.155	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F277 ANETO ANETHUM GRAVEOLENS	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.156	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F278 ALLORO LAURUS NOBILIS	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.157	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F279 PEPE DI CAYENNA CAPSICUM FRUTESCENS	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.158	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F280 PEPE NERO PIPER NIGRUM	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.159	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F281 CURRY	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.160	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F283 ORIGANO ORIGANUM VULGARIS	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.161	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F284 CARNE DI TACCHINO MELEAGRIS GALLOPAVO	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.162	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F285 CARNE DI ALCE	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.163	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F286 LATTE DI ASINA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.164	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F287 FAGIOLI ROSSI PHASEOLUS VULGARIS	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.165	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F288 MIRTILLO NERO VACCINIUM MYRTILLIS	11,64

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	90.68.1	90681.166	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F289 DATTERO PHOENIX DACTYLIFERA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.167	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F290 OSTRICA OSTREA EDULIS	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.168	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F291 CAVOLFIORE BRASSICA OLERACEA BOTRY	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.169	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F292 GUAVA PSIDIUM GUAJAVA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.170	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F293 PAPAIA CARICA PAPAIA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.171	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F294 FRUTTO DELLA PASSIONE PASSIFLORA EDULIS	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.172	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F295 CARAMBOLA AVERRHOA CARAMBOLA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.173	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F296 CARRUBA CERATONIA SILIQUA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.174	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F297 GOMMA ARABICA ACACIA SPP	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.175	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F298 GOMMA ADRAGANTE ASTRAGALUS SPP	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.176	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F299 CASTAGNA CASTANEA SATIVA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.177	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F3 PESCE(MERLUZZO) GADUS MORHUA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.178	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F300 LATTE DI CAPRA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.179	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F301 KAKI	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.180	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F302 MANDARINO CITRUS RETICULATA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.181	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F303 IPOGLOSSE	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.182	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F304 ARAGOSTA PALINURUS SPP	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.183	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F305 TIGONELLA TRIGONELLA FOENUM-GRACUM	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.184	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F306 LIME CITRUS AURANTIFOLIA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.185	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F307 NASELLO MERLUCCius MERLUCCius	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.186	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F308 SARDINA EUROPEA SARDINA PILCHARDUS	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.187	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F309 CECI CICER ARIETINUS	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.188	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F31 CAROTA DAUCUS CAROTA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.189	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F310 VECCIA BLU(CICERCHIA) LATHYRUS SATIVA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.190	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F311 ROMBO GIALLO LEPIDORHOMBUS WHIFFIAGONIS	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.191	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F312 PESCE SPADA XIPHIAS GLADIUS	11,64

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	90.68.1	90681.192	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F313 ACCIUGA ENGRAULIS ENCRASICULUS	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.193	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F314 LUMACA HELIX ASPERSA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.194	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F315 FAGIOLINI VERDI PHASEOLUS VULGARIS	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.195	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F316 SEMI DI COLZA BRASSICA RAPA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.196	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F317 CORIANDOLO CORIANDRUM SATIVUM	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.197	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F318 JACKFRUIT ARTOCARPUS HETEROPHYLUS	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.198	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F319 BARBABIETOLA ROSSA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.199	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F320 GAMBERO D'ACQUA DOLCE ASTACUS ASTACUS	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.200	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F321 CARNE DI CAVALLO	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.201	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F322 RIBES RIBES SYLVESTRE	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.202	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F323 OVOTRASFERRINA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.203	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F325 LATTE DI PECORA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.204	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F326 SIERO DI LATTE DI PECORA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.205	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F328 FICO FICUS CARICA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.206	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F329 ANGURIA CITRULLUS LANATUS	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.207	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F33 ARANCIA CITRUS SINENSIS	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.208	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F330 ROSA CANINA FRUTTO ROSA SPP	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.209	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F331 ZAFFERANO	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.210	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F332 MENTA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.211	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F333 SEMI DI LINO	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.212	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F334 LATTOFERRINA BOVINA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.213	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F335 SEMI DI LUPINO LUPINUS ALBUS	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.214	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F336 GIUGGIOLO ZYZIPHUS JUJUBA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.215	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F337 SOGLIOLA SOLEA SOLEA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.216	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F338 CAPESANTE PECTEN SPP	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.217	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F339 PEPE DI GIAMAICA PIMENTA DIOICA	11,64

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	90.68.1	90681.218	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F340 ROSSO COCCINIGLIA (ESTRATTO DI C.COLORANTE)	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.219	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F342 OLIVA NERA OLEA EUROPEAE	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.220	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F343 LAMPONE RUBUS IDACUS	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.221	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F344 SALVIA SALVIA OFFICINALIS	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.222	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F345 NOCE DI MACADAMIA MACADAMIA SPP	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.223	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F346 ABALONE HALIOTIS SPP	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.224	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F347 QUINOA CHENOPODIUM QUINOA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.225	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F348 LITCHI	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.226	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F35 PATATA SOLANUM TUBEROSUM	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.227	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F351 PEN A 1 TROPOMYOSIN, SHRIMP	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.228	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F352 ARA H 8 PR-10, PEANUT	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.229	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F353 GLY M 4 PR-10, SOY	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.230	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F354 BER E 1 BRAZIL NUT	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.231	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F355 CYP C 1 CARP	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.232	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F36 NOCE DI COCCO COCOS NUCIFERA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.233	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F37 MITILE MYTILUS EDULIS	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.234	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F4 GRANO TRITICUM AESTIVUM	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.235	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F40 TONNO THUNNUS ALBACARES	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.236	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F41 SALMONESALMO SALAR	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.237	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F416 TRI A 19 OMEGA-5 GLIADIN, WHEAT	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.238	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F417 API G 1.01 PR-10, CELERY	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.239	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F419 PRU P 1 PR-10, PEACH	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.240	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F420 PRU P 3 LTP, PEACH	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.241	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F421 PRU P 4 PROFILIN, PEACH	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.242	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F422 ARA H 1 PEANUT	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.243	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F423 ARA H 2 PEANUT	11,64

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	90.68.1	90681.244	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F424 ARA H 3 PEANUT	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.245	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F425 COR A 8 LTP, HAZEL NUT	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.246	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F426RGAD C1	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.247	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F427 ARA H 9 LTP, PEANUT	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.248	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F428 COR A 1 PR-10, HAZEL NUT	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.249	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F431 NGLY M5	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.250	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F432 NGLY M6	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.251	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F433 TRI A 14 LTP, WHEAT	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.252	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F439 RCOR A14	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.253	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F44 FRAGOLA FRAGARIA VESCA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.254	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F440RCOR A9	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.529	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F441 RJUG R1 NOCE	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.255	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F442RJUGR3LTP NOCE	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.256	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F45 LIEVITO SACCHAROMYCES CEREVISIAE	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.257	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F47 AGLIO ALIUM SATIVUM	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.258	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F48 CIPOLLA ALIUM CEPA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.259	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F49 MELA MALUS SYLVESTRIS	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.260	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F5 SEGALE(FARINA)SECALE CEREALE	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.261	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F50 SGOMBRO DEL PACIFICO	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.262	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F51 GERMOGLIO DI BAMBU'	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.263	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F54 PATATA DOLCE IPOMEA BATATAS	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.264	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F55 MIGLIO COMUNE PANICUM MILLIACEUM	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.265	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F56 MIGLIO ITALIANO SETARIA ITALICA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.266	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F57 MIGLIO GIAPPONESE ECHICHLA CRUS-GALLI	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.267	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F58 SEPPIA TODARODES PACIFICUS	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.268	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F59 POLPO OCTOPUS VULGARIS	11,64

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	90.68.1	90681.269	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F6 ORZO HORDEUM VULGARE	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.270	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F60 SUGHERELLO,SGOMBRO	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.271	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F61 SARDINA DEL GIAPPONE	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.272	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F75 TUORLO	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.273	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F76 NBOS D4 ALFA-LATTOALBUMINA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.274	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F77 NBOS D5 BETA-LATTOGLOBULINA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.275	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F78 NBOS D8 CASEINA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.276	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F79 GLUTINE	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.277	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F8 GRANOTURCO ZEA MAYS	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.278	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F81 FORMAGGIO A PASTA DURA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.279	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F82 FORMAGGIO A PASTA MOLLE	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.280	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F83 CARNE DI POLLO GALLUS SPP	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.281	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F84 KIWI ACTINIDIA CHINENSIS	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.282	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F85 SEDANO APIUM GRAVEOLENS	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.283	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F86 PREZZEMOLO PETROSELINUM CRISPUM	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.284	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F87 MELONE CUCUMIS MELO SPP	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.285	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F88 CARNE DI MONTONE OVIS SPP	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.286	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F89 SENAPE BRASSICA/SINAPIS SPP	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.287	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F9 RISO INTEGRALE ORYZA SATIVA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.288	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F90 MALTO	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.289	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F91 MANGO MANGIFERA INDICA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.290	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F92 BANANA MUSA SPP	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.291	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F93 CACAO THEOBROMA CACAO	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.292	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F94 PERA PYRUS COMMUNIS	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.293	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F95 PESCA PRUNUS PERSICA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.294	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: F96 AVOCADO PERSEA AMERICANA	11,64

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	90.68.1	90681.295	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: FF24 GAMBERO PANDALUS BOREALIS	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.296	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: G1 PALEINO ODOROSO ANTHONXANTUM ODORATUM	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.297	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: G10 CANNARECCHIA SORGHUM HALEPENSE	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.298	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: G11 PALEO BROMUS INERMIS	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.299	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: G12 SEGALE SECALE CEREALE	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.300	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: G13 BAMBAGIONA HOLCUS LANATUS	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.301	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: G14 AVENA AVENA SATIVA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.302	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: G15 GRANO TRITICUM SATIVUM	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.303	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: G16 CODINA DEI PRATI ALOPECURUS PRATENSIS	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.304	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: G17 PANICO DISTICO PASPALUM NOTATUM	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.305	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: G2 ERBA CANINA CYNODON DACTYLON	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.306	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: G201 ORZO HORDEUM VULGARE	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.307	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: G202 GRANOTURCO ZEA MAYS	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.308	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: G203 GRAMINACEA PALUSTRE OISTICHLIS SPICATA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.309	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: G204 FALSA AVENA ARRHENATHERUM ELATIUS	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.310	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: G205 PHL P 1 TIMOTHY	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.311	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: G206 PHL P 2 TIMOTHY	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.312	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: G208 PHL P 4 TIMOTHY	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.313	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: G209 PHL P 6 TIMOTHY	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.314	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: G210 PHL P 7 TIMOTHY	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.315	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: G211 PHL P 11 TIMOTHY	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.316	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: G212 PHL P 12 PROFILIN, TIMOTHY	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.317	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: G215 PHL P 5B TIMOTHY	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.318	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: G216 CYN D 1 BERMUDA GRASS	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.319	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: G3 ERBA MAZZOLINA OACTYLIS GLOMERATA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.320	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: G4 PALEO DEI PRATI FESTUCA ELIATOR	11,64

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	90.68.1	90681.321	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: G5 LOGLIERELLA LOLIUM PERENNE	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.322	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: G6 CODA DI TOPO PHLEUM PRATENSE	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.323	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: G7 CANNA DI PALUDE PHRAGMITES COMMUNIS	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.324	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: G70 GRAMIGNA ELYMUS TRITICOIDES	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.325	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: G71 CANARIA O SCAGLIAIA PHALARIS ARUNDINACEA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.326	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: G8 GRAMIGNA DEI PRATI POA PRATENSIS	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.327	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: G9 ERBA CANNUCCIA AGROSTIS STOLONIFERA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.328	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: G11 IGG4_I1 APIS MELLIFERA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.329	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: G13 IGG4_I3 GIALNONE VESPULA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.330	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: G14 IGG4_I4 VESPA POLISTES SPP	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.331	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: H1 POLVERE DA GREER LABS.INC	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.332	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: H2 POLVERE DA HOLLISTER-STIERS LABS.	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.333	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: I1 APE APIS MELLIFERA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.334	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: I2 CALABRONE BIANCO	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.335	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: I201 LARVE DI GASTROFILO GASTEROPHILUS INTESTINALIS	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.336	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: I202 CURCULIONE SITOPHILUS GRANARIUS	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.337	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: I203 TIGNOLA GRIGIA DELLA FARINA EPHESTIA KUEHNIELLA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.338	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: I204 TAFANO TABANUS SPP	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.339	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: I205 BOMBO BOMBUS TERRESTRIS	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.340	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: I206 PERIPLANETA AMERICANA PERIPLANETA AMERICANA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.341	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: I207 BLATTA ORIENTALE BLATTA ORIENTALIS	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.342	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: I208 RAPI M1	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.343	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: I209 RVES V5	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.344	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: I210 RPOL D5	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.345	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: I211 RVESV1	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.346	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: I3 GIALNONE VESPULA SPP	11,64

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	90.68.1	90681.347	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: I4 VESPA POLISTES SPP	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.348	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: I5 CALABRONE GIALLO	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.349	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: I6 SCARAFAGGIO BLATELLA GERMANICA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.350	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: I70 FORMICA SOLENOPSIS INVICTA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.351	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: I71 ZANZARA COMUNE AEDES COMMUNIS	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.352	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: I72 DITTERO DI CHIRONORIDE CLADOT.THUMMI	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.353	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: I73 LARVE ROSSE DI ZANZARA CHIRONOMUS THUMMI	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.354	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: I75 CALABRONE EUROPEO	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.355	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: I76 TROGODERMA TROGODERMA ANGUSTUM	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.356	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: I77 VESPA EUROPEA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.357	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: I8 BACO DA SETA BOMBYX MORI	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.358	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: K201 PAPAINA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.359	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: K202 BROMELINA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.360	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: K203 FOSFOLIPASI	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.361	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: K204 MAXATASE	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.362	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: K205 ALKALASI	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.363	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: K206 SAVINASI	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.364	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: K208 LISOZIMA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.365	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: K209 ANIDRIDE ESAIDROFTALICA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.366	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: K211 ANIDRIDE METILTETRAIDROFTALICA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.367	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: K212 POLVERE DI LEGNO TRIPLOCHITON SCLEROXILON	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.368	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: K213 PEPSINA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.369	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: K214 BOUGANVILLE	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.370	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: K215 HEV B 1 LATEX	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.371	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: K217 HEV B 3 LATEX	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.372	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: K218 HEV B 5 LATEX	11,64

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	90.68.1	90681.373	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: K219 HEV B 6.01 LATEX	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.374	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: K220 HEV B 6.02 LATEX	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.375	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: K221 HEV B 8 PROFILIN, LATEX	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.376	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: K222 HEV B 9 LATEX	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.377	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: K224 HEV B 11 LATEX	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.378	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: K70 POLVERE DI CAFFE' VERDE	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.379	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: K71 SEMI DI RICINO	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.380	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: K72 ISPAGULA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.381	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: K73 SETA GREZZA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.382	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: K74 SETA BOMBIX MORI	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.383	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: K75 ISOCIANATO TDI	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.384	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: K76 ISOCIANATO MDI	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.385	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: K77 ISOCIANATO HDI	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.386	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: K78 OSSIDO DI ETILENE	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.387	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: K79 ANIDRIDE FTALICA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.388	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: K80 FORMALINA/FORMALDEIDE	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.389	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: K81 FICUS BENJAMINA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.390	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: K82 LATTICE HEVEA BRASILENSIS	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.391	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: K83 SEMI DI COTONE	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.392	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: K84 SEMI DI GIRASOLE	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.393	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: K85 CLORAMINA T	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.394	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: K86 TMA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.395	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: K87 ALFA-AMILASI	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.396	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: M1 PENICILLIUM NOTATUM	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.397	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: M10 STEMPHYLIUM BOTRYOSUM	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.398	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: M11 RHIZOPUS NIGRICANS	11,64

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	90.68.1	90681.399	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: M12 AUREOBASIDIUM PULLULANS	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.400	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: M13 PHOMA BATAE	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.401	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: M14 EPICOCCUM PURPURASCENS	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.402	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: M15 TRICHODERMA VIRIDE	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.403	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: M16 CURVULARIA LUNATA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.404	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: M2 CLADOSPORIUM HERBARUM	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.405	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: M201 USTILAGO NUDA/TRITICI	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.406	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: M202 CEPHALOSPORIUM ACREMONIUM	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.407	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: M203 TRICHOSPORON PULLULANS	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.408	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: M204 ULOCLADIUM CHARTARUM	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.409	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: M205 TRICHOPYTON RUBRUM	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.410	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: M207 ASPERGILLUS NIGER	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.411	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: M208 CHAETOMIUM GLOBUSUM	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.412	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: M209 PENICILLIUM FREQUENTANS	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.413	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: M210 TRICHOPHYTON MENT.VAR.GOETZII	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.414	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: M211 TRICHOPHYTON MENT.VAR.INTERDIGITALE	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.415	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: M218 ASP F 1	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.416	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: M219 ASP F 2	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.417	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: M220 ASP F 3	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.418	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: M221 ASP F 4	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.419	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: M222 ASP F 6	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.420	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: M223 ENTEROTOSSINA C DI STAFILOCOCCO	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.421	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: M226 ENTEROTOSSINA TSST DI STAFILOCOCCO	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.422	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: M227 MALASSEZIA SPP	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.423	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: M228 ASPERGILLUS FLAVUS	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.424	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: M229 ALT A 1	11,64

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	90.68.1	90681.425	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: M3 ASPERGILLUS FUMIGATUS	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.426	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: M36 ASPERGILLUS TERREUS	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.427	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: M4 MUCOR RACEMOSUS	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.428	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: M5 CANDIDA ALBICANS	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.429	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: M6 ALTERNARIA ALTERNATA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.430	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: M7 BOTRYTIS CINEREA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.431	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: M70 PITYROSPORUM ORBICULARE	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.432	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: M8 HELMINTHOSPORIUM HALODES	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.433	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: M80 ENTEROTOSSINA A DI STAFILOCOCCO	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.434	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: M81 ENTEROTOSSINA B DI STAFILOCOCCO	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.435	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: M9 FUSARIUM MONILIFORME	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.436	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: O1 COTONE FIBRE GREZZE	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.437	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: O201 FOGLIE DI TABACCO	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.438	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: O202 ARTEMIA SALINA,MANGIME PER PESCI	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.439	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: O203 TETRAMINA,MANGIME PER PESCI	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.440	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: O207 DAPHNIA,MANGIME PER PESCI	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.441	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: O211 TENEBRIONE MUGNAIO(ESCA)	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.442	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: O212 STREPTAVIDINA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.443	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: O214 MUXF3 CCD BROMELINA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.444	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: O70 FLUIDO SEMINALE	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.445	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: P1 ASCARIS	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.446	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: P2 ECHINOCOCCUS	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.447	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: P4 ANISAKIS	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.448	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: T1 ACERO ACER NEGUNDO	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.449	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: T10 NOCE DI CALIFORNIA JUGLANS CALIFORNICA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.450	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: T11 PLATANO PLATANUS ACERIFOLIA	11,64

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	90.68.1	90681.451	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: T12 SALICE SALIX CAPREA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.452	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: T14 PIOPPA POPULUS DELTOIDES	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.453	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: T15 FRASSINO FRAXINUS AMERICANA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.454	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: T16 PINO STROBO PINUS STROBUS	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.455	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: T17 CRIPTOMERIA CRYPTOMERIA JAPONICA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.456	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: T18 EUCALIPTO EUCALIPTUS SPP	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.457	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: T19 ACACIA ACACIA LONGIFOLIA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.458	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: T2 ALNANO BIANCO ALNUS INCANA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.459	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: T20 MESQUITO PROSOPIS JULIFLORA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.460	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: T201 ABETE ROSSO PICEA EXCELSA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.461	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: T203 IPOCASTANO AESCULUS HIPPOCASTANUM	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.462	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: T205 SAMBUCO SAMBUCUS NIGRA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.463	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: T206 CASTAGNO CASTANEA SATIVA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.464	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: T207 ABETE ODOROSO PSEUDOTSUGA TAXIFOLIA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.465	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: T208 TIGLIO TILIA CORDATA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.466	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: T209 CARPINO BIANCO CARPINUS BETULUS	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.467	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: T21 MELALEUCA MELALEUCA LEUCADENDRON	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.468	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: T210 LIGUSTRO LIGUSTRUM VULGARE	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.469	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: T211 LIQUIDAMBAR O STORACE	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.470	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: T212 CEDRO LIBOCEDRUS DECURRENS	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.471	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: T213 PINO PINUS RADIATA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.472	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: T214 PALMA DA DATTERO	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.473	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: T215 BET V 1 PR-10, BIRCH	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.474	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: T216 BET V 2 PROFILIN, BIRCH	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.475	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: T217 FALSO PEPE	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.476	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: T218 QUERCIA AMERICANA QUERCUS VIRGINIANA	11,64

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	90.68.1	90681.477	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: T219 PALO VERDE CERCIDIUM FLORIDUM	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.478	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: T22 NOCE AMERICANO CARYA PECAN	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.479	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: T220 BET V 4 BIRCH	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.480	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: T222 CIPRESSO DELL'ARIZONA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.481	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: T223 PALMA DA OLIO	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.482	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: T224 OLE E 1 OLIVE	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.483	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: T225 BET V 6 BIRCH	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.484	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: T226 NQCUPA1	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.485	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: T228RCUPA1 CYPRESS	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.486	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: T23 CIPRESSO MEDITERRANEO	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.487	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: T3 BETULLA BETULA VERRUCOSA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.488	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: T4 NOCCIOLO CORYLUS AVELLANA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.489	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: T5 FAGGIO AMERICANO FAGUS GRANDIFOLIA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.490	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: T6 GINEPRO SABINA JUNIPERUS SABINOIDES	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.491	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: T7 QUERCIA BIANCA QUERCUS ALBA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.492	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: T70 GELSO BIANCO MORUS ALBA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.493	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: T72 PALMA REGINA ARECASTRUM ROMAN	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.494	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: T73 PINO AUSTRALIANO CASUARINA EQUISETIFOLIA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.495	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: T8 OLMO AMERICANO ULMUS AMERICANA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.496	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: T9 OLIVO OLEA EUROPEA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.497	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: W01 ARTEMISIFOLIA AMBROSIA ELATIOR	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.498	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: W02 AMBROSIA OCCIDENTALE AMBROSIA PSILOSTACHYA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.499	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: W03 AMBROSIA GIGANTE AMBROSIA TRIFIDA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.500	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: W04 FALSA AMBROSIA FRANSERIA ACANTICARPA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.501	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: W05 ASSENZIO ARTEMISIA ABSINTHIUM	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.502	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: W06 ASSENZIO SELVATICO ARTEMISIA VULGARIS	11,64

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	90.68.1	90681.503	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: W07 MARGHERITA DEI PRATI CHRYSANTHEMUM LEUCAN	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.504	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: W08 DENTE DI LEONE TARAXACUM VULGARE	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.505	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: W09 LANCIUOLA PLANTAGO LANCEOLATA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.506	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: W10 FARINACCIO CHENOPODIUM ALBUM	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.507	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: W11 ERBA CALI SALSOLA KALI(PESTIFER)	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.508	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: W12 VERGA D'ORO SOLIDAGO VIRGAUREA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.509	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: W13 LAPPOLA XANTHIUM COMMUNE	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.510	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: W14 AMARANTO AMARANTHUS RETROFLEXUS	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.511	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: W15 BIETOLONE ATRIPLEX LENTIFORMIS	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.512	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: W16 IVA CILIATA IVA CILIATA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.513	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: W17 GRANATA KOCHIA SCOPARLA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.514	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: W18 ACETOSA MINORE RUMEX ACETOSELLA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.515	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: W19 ERBA VETRIOLA PARIETARIA OFFICINALIS	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.516	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: W20 ORTICA COMUNE URTICA DIOICA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.517	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: W203 RAPA BRASSICA NAPUS	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.518	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: W204 GIRASOLE HELICANTHUS ANNUUS	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.519	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: W206 CAMOMILLA MATRICARIA CHAMOMILLA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.520	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: W207 LUPINO LUPINUS SPP.	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.521	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: W21 PARIETARIA O ERBA DEI MURI PARIETARIA JUDAICA	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.522	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: W210 BARBABIETOLA BETA VULGARIS	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.523	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: W211 PAR J 2 LTP,WALL PELLITORY	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.524	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: W22 LUPPOLO GIAPPONESE HUMULUS SCADENS	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.525	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: W230 AMB A 1 RAGWEED	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.526	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: W231 ART V 1 MUGWORT	11,64
11	Laboratorio	90.68.1	90681.527	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: W233 NART V3 RICOMBINANTE	11,64
11	Laboratorio	90.68.2	90.68.2	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: SCREENING MULTIALLERGENICO QUALITATIVO	14,76

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	90.68.3	90.68.3	IGE TOTALI	8,58
11	Laboratorio	90.68.4	90684.0	IGG SOTTOCLASSE 1	7,28
11	Laboratorio	90.68.4	90684.1	IGG SOTTOCLASSE 2	7,28
11	Laboratorio	90.68.4	90684.2	IGG SOTTOCLASSE 3	7,28
11	Laboratorio	90.68.4	90684.3	IGG SOTTOCLASSE 4	7,28
11	Laboratorio	90.68.5	90.68.5	IGG SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE	5,59
11	Laboratorio	90.68.6	90.68.6	PROTEINA CATIONICA EOSINOFILA (ECP)	12,81
11	Laboratorio	90.68.7	90.68.7A	IG E SPECIFICHE PANNELLO PER ALIMENTI	46,87
11	Laboratorio	90.68.8	90.68.8A	IGE SPECIFICHE PANNELLO PER INALANTI	46,87
11	Laboratorio	90.68.9	90.68.9	TEST DI INIBIZIONE DELLE IGE SPECIFICHE CON ALLERGENE SPECIFICO. PANNELLI DI 4 ALLERGENI A VARIE DILUIZIONI	24,70
11	Laboratorio	90.68.A	90.68.A	IGE SPECIFICHE PER ALLERGENI SINGOLI RICOMBINANTI MOLECOLARI	11,05
11	Laboratorio	90.68.B	90.68.B	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO PER INALANTI E ALIMENTI. FINO A 12 ALLERGENI	70,27
11	Laboratorio	90.68.C	90.68.C	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO PER FARMACI E VELENI. FINO A 12 ALLERGENI	70,27
11	Laboratorio	90.69.2	90692.0	IMMUNOFISSAZIONE SIERO	35,62
11	Laboratorio	90.69.2	90692.1	IMMUNOFISSAZIONE URINE	35,62
11	Laboratorio	90.69.4	90694.0	IMMUNOGLOBULINE IGA	4,36
11	Laboratorio	90.69.4	90694.3	IMMUNOGLOBULINE IGD	4,36
11	Laboratorio	90.69.4	90694.1	IMMUNOGLOBULINE IGG	4,36
11	Laboratorio	90.69.4	90694.2	IMMUNOGLOBULINE IGM	4,36
11	Laboratorio	90.70.3	90703.1	INTRADERMOREAZIONI CON CANDIDA	7,67
11	Laboratorio	90.70.3	90703.3	INTRADERMOREAZIONI CON MUMPS	7,67
11	Laboratorio	90.70.3	90703.0	INTRADERMOREAZIONI CON PPD	7,67
11	Laboratorio	90.70.3	90703.2	INTRADERMOREAZIONI CON STREPTOCHINASI	7,67
11	Laboratorio	90.70.6	90.70.6	INTERLEUCHINE: ALTRE	30,03
11	Laboratorio	90.71.5	90.71.5	PLASMINOGENO	6,89
11	Laboratorio	90.72.1	90.72.1	PROTEINA C ANTICOAGULANTE ANTIGENE [P]	6,83

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	90.72.2	90.72.2	PROTEINA C ANTICOAGULANTE FUNZIONALE [P]	6,83
11	Laboratorio	90.72.3	90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (QUANTITATIVA)	4,23
11	Laboratorio	90.72.4	90.72.4	PROTEINA S LIBERA [P]	6,83
11	Laboratorio	90.72.5	90.72.5	PROTEINA S TOTALE [P]	14,50
11	Laboratorio	90.72.6	90.72.6A	PROTEINA S 100	8,39
11	Laboratorio	90.72.9	90.72.9	PROCALCITONINA	52,00
11	Laboratorio	90.73.2	90.73.2	PROVA CROCIATA DI COMPATIBILITA' TRASFUSIONALE	10,86
11	Laboratorio	90.73.3	90.73.3	PROVA CROCIATA PIASTRINICA	7,80
11	Laboratorio	90.73.A	90.73.A	CROSS-MATCH CITOFLUORIMETRICO LINFOCITI T IGG	66,56
11	Laboratorio	90.73.B	90.73.B	CROSS-MATCH CITOFLUORIMETRICO LINFOCITI B IGG	66,56
11	Laboratorio	90.73.C	90.73.C	CROSS-MATCH CITOFLUORIETRICO LINFOCITI T IGM	66,56
11	Laboratorio	90.74.5	90.74.5	RETICOLOCITI (CONTEGGIO) [(SG)]	6,50
11	Laboratorio	90.74.8	90.74.8	TEMPO DI BOTROXINA (REPTILASE)	13,00
11	Laboratorio	90.74.A	90.74.A	CROSS-MATCH CITOTOSSICO CON LINFOCITI T	62,99
11	Laboratorio	90.74.B	90.74.B	CROSS-MATCH CITOTOSSICO CON LINFOCITI B	62,99
11	Laboratorio	90.75.1	90.75.1	SOSTANZA AMILOIDE RICERCA	4,03
11	Laboratorio	90.75.4	90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	2,99
11	Laboratorio	90.75.5	90.75.5	TEMPO DI TROMBINA (TT)	3,84
11	Laboratorio	90.75.5	90755.0	TEMPO DI TROMBINA (TT) AS TEMPO DI REPTILASI	3,84
11	Laboratorio	90.76.1	90761N.0	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE ATTIVATA (APTT)	3,25
11	Laboratorio	90.76.2	90762N.0	TEST DI AGGREGAZIONE PIASTRINICA. ACIDO ARACHIDONICO	6,18
11	Laboratorio	90.76.2	90762N.1	TEST DI AGGREGAZIONE PIASTRINICA. ADP	6,18
11	Laboratorio	90.76.2	90762N.2	TEST DI AGGREGAZIONE PIASTRINICA. COLLAGENE	6,18
11	Laboratorio	90.76.2	90762N.8	TEST DI AGGREGAZIONE PIASTRINICA. EPARINA A BASSO PESO MOLECOLARE (EBPM) A BASSO TITOLO	6,18
11	Laboratorio	90.76.2	90762N.9	TEST DI AGGREGAZIONE PIASTRINICA. EPARINA A BASSO PESO MOLECOLARE (EBPM) AD ALTO TITOLO	6,18
11	Laboratorio	90.76.2	90762N.3	TEST DI AGGREGAZIONE PIASTRINICA. EPINEFRINA	6,18

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	90.76.2	90762N.4	TEST DI AGGREGAZIONE PIASTRINICA. RISTOCETINA A BASSO TITOLO	6,18
11	Laboratorio	90.76.2	90762N.5	TEST DI AGGREGAZIONE PIASTRINICA. RISTOCETINA AD ALTO TITOLO	6,18
11	Laboratorio	90.76.2	90762N.6	TEST DI AGGREGAZIONE PIASTRINICA. THROMBIN RECEPTOR AGONIST PEPTIDE (TRAP)	6,18
11	Laboratorio	90.76.2	90762N.7	TEST DI AGGREGAZIONE PIASTRINICA. THROMBOXANE A2 RECEPTOR AGONIST (U46619)	6,18
11	Laboratorio	90.76.7	90.76.7	TEST DI FUNZIONALTA' PIASTRINICA (PFA)	18,20
11	Laboratorio	90.77.1	90.77.1	TEST DI KLEIHAUER (RICERCA EMASIE FETALI)	4,16
11	Laboratorio	90.77.2	90.77.2	TEST DI RESISTENZA ALLA PROTEINA C ATTIVATA	4,75
11	Laboratorio	90.77.4	90.77.4	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA CON ANTIGENI SPECIFICI	47,32
11	Laboratorio	90.77.6	90.77.6A	TIPIZZAZIONE ERITROCITARIA PER D VARIANT	20,80
11	Laboratorio	90.78.2	90.78.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-A. BASSA RISOLUZIONE	128,44
11	Laboratorio	90.78.4	90784N.0	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS B.	128,44
11	Laboratorio	90.78.A	90.78.A	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS A. ALTA RISOLUZIONE	258,25
11	Laboratorio	90.78.B	90.78.B	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS B. ALTA RISOLUZIONE	258,25
11	Laboratorio	90.79.1	90791N.0	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS C.	128,44
11	Laboratorio	90.79.4	90.79.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DPA1. ALTA RISOLUZIONE	126,49
11	Laboratorio	90.79.5	90.79.5	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DPB1. ALTA RISOLUZIONE	153,14
11	Laboratorio	90.79.A	90.79.A	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS C. ALTA RISOLUZIONE	258,25
11	Laboratorio	90.79.B	90.79.B	TIPIZZAZIONE GENI KIR. IN TRAPIANTO MISMATCH	112,39
11	Laboratorio	90.80.2	90.80.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DQA1. ALTA RISOLUZIONE	136,89
11	Laboratorio	90.80.3	90.80.3	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DQ. BASSA RISOLUZIONE	128,44
11	Laboratorio	90.80.4	90.80.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DQB1. ALTA RISOLUZIONE	136,89
11	Laboratorio	90.81.1	90.81.1	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DR. BASSA RISOLUZIONE	128,44
11	Laboratorio	90.81.5	90.81.5	TIPIZZAZIONE SOTTOPOPOLAZIONI DI CELLULE DEL SANGUE (PER CIASCUN ANTICORPO)	22,23
11	Laboratorio	90.81.6	90.81.6	TIPIZZAZIONE C4 (IE - IMM.ELETTROFOR.)	31,72
11	Laboratorio	90.81.A	90.81.A	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DRB1. ALTA RISOLUZIONE	191,56
11	Laboratorio	90.81.B	90.81.B	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DRB3. ALTA RISOLUZIONE	89,38

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	90.81.C	90.81.C	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DRB4. ALTA RISOLUZIONE	63,90
11	Laboratorio	90.81.D	90.81.D	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DRB5. ALTA RISOLUZIONE	73,00
11	Laboratorio	90.82.1	90.82.1	TROMBINA - ANTITROMBINA III COMPLESSO (TAT)	3,71
11	Laboratorio	90.82.3	90.82.3	TROPONINA I, T	10,60
11	Laboratorio	90.82.5	90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE (VES)	2,34
11	Laboratorio	90.83.A	90.83.A	ACIDI NUCLEICI DI MICRORGANISMI (BATTERI, VIRUS, MICETI, PROTOZOI) RICERCA IN MATERIALI BIOLOGICI VARI MULTIPLEX	125,00
11	Laboratorio	90.84.8	90848.6	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI RICERCA DIRETTA IN MATERIALI BIOLOGICI NAS - ALTRI MATERIALI BIOLOGICI	38,09
11	Laboratorio	90.84.8	90848.4	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI RICERCA DIRETTA IN MATERIALI BIOLOGICI NAS - FECI	38,09
11	Laboratorio	90.84.8	90848.5	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI RICERCA DIRETTA IN MATERIALI BIOLOGICI NAS - LIQUIDO CEFALO-RACHIDIANO	38,09
11	Laboratorio	90.84.8	90848.2	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI RICERCA DIRETTA IN MATERIALI BIOLOGICI NAS - SANGUE	38,09
11	Laboratorio	90.84.8	90848.3	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI RICERCA DIRETTA IN MATERIALI BIOLOGICI NAS - TAMPONE FARINGEO	38,09
11	Laboratorio	90.84.8	90848.1	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI RICERCA DIRETTA IN MATERIALI BIOLOGICI NAS - URINA	38,09
11	Laboratorio	90.86.1	90.86.1	BATTERI DA CULTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA NAS	15,86
11	Laboratorio	90.86.4	90.86.4	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA - COLORAZIONI DI ROUTINE	2,99
11	Laboratorio	90.86.5	90.86.5	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA - COLORAZIONI SPECIALI	3,12
11	Laboratorio	90.86.7	90.86.7	BATTERI NAS IN CAMPIONI BIOLOGICI VARI RICERCA MIRATA: COLTURE SPECIALI	13,52
11	Laboratorio	90.87.6	90834.8	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS - ALTRE RICERCHE DI MICRORGANISMI	77,87
11	Laboratorio	90.87.6	90834.0	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS - BORRELIA BURGDORFERI	77,87
11	Laboratorio	90.87.6	90834.1	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS - BRUCELLA	77,87
11	Laboratorio	90.87.6	90834.2	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS - ENTAMOEBE HISTOLITICA	77,87
11	Laboratorio	90.87.6	90834.3	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS - HELICOBACTER PYLORI	77,87
11	Laboratorio	90.87.6	90834.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS - MALARIA	77,87
11	Laboratorio	90.87.6	90834.5	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS - MYCOBACTERIUM TUBERC	77,87
11	Laboratorio	90.87.6	90834.6	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS - MYCOPLASMA E UREAPLASMA SPP	77,87
11	Laboratorio	90.87.6	90834.7	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS - TREPONEMA PALLIDUM	77,87
11	Laboratorio	90.87.7	90.87.7	AEROMONAS NELLE FECI ESAME CULTURALE	19,44

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	90.87.8	90.87.8	AMEBE A VITA LIBERA ESAME COLTURALE	32,50
11	Laboratorio	90.87.F	90.87.F	BORDETELLA ESAME COLTURALE	18,53
11	Laboratorio	90.87.G	90.87.G	BORRELIA ANALISI QUALITATIVA DNA O RNA	43,62
11	Laboratorio	90.87.P	90.87.P	BATTERI RESPIRATORI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX.ALMENTO TRE MICRORGANISMI.	119,73
11	Laboratorio	90.87.R	90.87.R	BARTONELLA RICERCA ANTICORPI IGG E IGM	22,23
11	Laboratorio	90.87.S	90.87.S	BORDETELLA ANTICORPI IGG E IGM	16,97
11	Laboratorio	90.87.T	90.87.T	BORRELIA ANTICORPI IGG E IGM	17,68
11	Laboratorio	90.88.2	90882N.0	BRUCELLE ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE AGGLUTINAZIONE) [WRIGHT]	12,81
11	Laboratorio	90.88.E	90.88.E	CAMPYLOBACTER ESAME COLTURALE	25,29
11	Laboratorio	90.88.G	90.88.G	CHLAMYDIA PNEUMONIAE ANTICORPI IGG E IGM	21,58
11	Laboratorio	90.88.H	90.88.H	CHLAMYDIA PSITTACI ANTICORPI IGG E IGM	19,11
11	Laboratorio	90.88.J	90.88.J	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICORPI IGG E IGM	22,95
11	Laboratorio	90.89.6	90.89.6	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA	11,90
11	Laboratorio	90.90.3	90.90.3	CHLAMYDIE RICERCA QUALITATIVA DNA	41,60
11	Laboratorio	90.90.6	90.90.6	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOSSINE NELLE FECI RICERCA DIRETTA (METODI IMMUNOLOGICI O MOLECOLARI)	56,81
11	Laboratorio	90.90.7	90.90.7	CORYNEBACTERIUM DIPHTERIAE ESAME COLTURALE	32,05
11	Laboratorio	90.90.A	90.90.A	CRIPTOCOCCO RICERCA DIRETTA	34,52
11	Laboratorio	90.90.B	90.90.B	CRYPTOSPORIDIUM RICERCA DIRETTA NELLE FECI (ANTIGENI FECALI E/O COLORAZIONI ALCOOL ACIDO RESISTENTI)	11,70
11	Laboratorio	90.90.E	90.90.E	ECHINOCOCCO [IDATIDOSI] ANTICORPI	18,85
11	Laboratorio	90.90.G	90.90.G	COXIELLA BURNETI ANTICORPI IG E IGM	15,60
11	Laboratorio	90.91.4	90.91.4	ESCHERICHIA COLI ENTEROEMORRAGICO [EHEC] NELLE FECI ESAME COLTURALE	33,48
11	Laboratorio	90.92.6	90.92.6	ENTAMOEBA HISTOLYTICA ANTICORPI	64,09
11	Laboratorio	90.92.7	90.92.7A	ENTAMOEBA HISTOLYTICA/DISPAR ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI.	48,10
11	Laboratorio	90.93.1	90.93.1	ENTAMOEBA HISTOLYTICA NELLE FECI ESAME COLTURALE: CULTURA XENICA	11,12
11	Laboratorio	90.93.2	90.93.2	ENTEROBIUS VERMICULARIS [OSSIIURI] RICERCA MICROSCOPICA SU MATERIALE PERIANALE. SCOTCH TEST O TAMPONE PERIANALE	12,81
11	Laboratorio	90.93.3	90933.13	ESAME COLTURALE ALTRI CAMPIONI BIOLOGICI .	28,54

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	90.93.3	90933.09	ESAME CULTURALE BILE - RICERCA COMPLETA MICRORGANISMI E LIEVITI PATOGENI.	28,54
11	Laboratorio	90.93.3	90933.00	ESAME CULTURALE CAMPIONI BIOPTICI - RICERCA COMPLETA MICRORGANISMI E LIEVITI PATOGENI.	28,54
11	Laboratorio	90.93.3	90933.08	ESAME CULTURALE CUTE- RICERCA COMPLETA MICRORGANISMI E LIEVITI PATOGENI.	28,54
11	Laboratorio	90.93.3	90933.05	ESAME CULTURALE LIQUIDO ASCITICO - RICERCA COMPLETA MICRORGANISMI E LIEVITI PATOGENI.	28,54
11	Laboratorio	90.93.3	90933.04	ESAME CULTURALE LIQUIDO PERICARDICO - RICERCA COMPLETA MICRORGANISMI E LIEVITI PATOGENI.	28,54
11	Laboratorio	90.93.3	90933.12	ESAME CULTURALE LIQUIDO SINOVIALE - RICERCA COMPLETA MICRORGANISMI E LIEVITI PATOGENI.	28,54
11	Laboratorio	90.93.3	90933.02	ESAME CULTURALE PUS- RICERCA COMPLETA MICRORGANISMI E LIEVITI PATOGENI.	28,54
11	Laboratorio	90.93.3	90933.01	ESAME CULTURALE SECREZIONI FERITE - RICERCA COMPLETA MICRORGANISMI E LIEVITI PATOGENI.	28,54
11	Laboratorio	90.93.3	90933.10	ESAME CULTURALE TAMPONE FARINGEO - RICERCA COMPLETA MICRORGANISMI E LIEVITI PATOGENI.	28,54
11	Laboratorio	90.93.3	90933.03	ESAME CULTURALE TAMPONE NASALE - RICERCA COMPLETA MICRORGANISMI E LIEVITI PATOGENI.	28,54
11	Laboratorio	90.93.3	90933.14	ESAME CULTURALE TAMPONE RETTALE BIOLOGICI	28,54
11	Laboratorio	90.93.3	90933.11	ESAME CULTURALE DECUBITO - RICERCA COMPLETA MICRORGANISMI E LIEVITI PATOGENI.	28,54
11	Laboratorio	90.93.5	90.93.5	ESAME CULTURALE ESSUDATO ORO-FARINGEO. RICERCA STREPTOCOCCI BETA EMOLITICI.	27,56
11	Laboratorio	90.93.6	90.93.6	ESAME CULTURALE ESPETTORATO. RICERCA STREPTOCOCCI E ALTRI BATTERI E LIEVITI PATOGENI	22,43
11	Laboratorio	90.93.7	90.93.7A	ESAME CULTURALE BRONCOLAVAGGIO [PRELIEVO PROTETTO DI SECREZIONI RESPIRATORIE]	24,18
11	Laboratorio	90.93.8	90.93.8	ESAME CULTURALE ESSUDATO AURICOLARE OTITE ESTERNA MONOLATERALE. RICERCA BATTERI E MICETI PATOGENI.	16,97
11	Laboratorio	90.93.9	90939N.0	ESAME CULTURALE ESSUDATO AURICOLARE OTITE MEDIA ACUTA MONOLATERALE	16,97
11	Laboratorio	90.93.A	90.93.A	ESAME CULTURALE ESSUDATO OCULARE MONOLATERALE. RICERCA STREPTOCOCCI E ALTRI BATTERI E LIEVITI PATOGENI.	13,13
11	Laboratorio	90.93.B	90.93.B	ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO VAGINALE. RICERCA LIEVITI E TRICHOMONAS (CULTURALE O RICERCA ANTIGENE).	19,37
11	Laboratorio	90.93.C	90.93.C	ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO ENDOCERVICALE	131,30
11	Laboratorio	90.93.D	90.93.D	ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO URETRALE / URINE PRIMO MITTO.	91,65
11	Laboratorio	90.93.E	90.93.E	ESAME CULTURALE SERIATO DI: URINE PRIMO MITTO E MITTO INTERMEDIO, LIQUIDO PROSTATICO E/O URINE DOPO MASSAGGIO PROSTATICO	69,68
11	Laboratorio	90.93.J	90.93.J	ESAME CULTURALE ESSUDATI PURULENTI [PUS] DA LESIONI PROFONDE	43,62
11	Laboratorio	90.93.K	90.93.K	ESAME CULTURALE ESSUDATI PURULENTI [PUS] DA LESIONI SUPERFICIALI	25,03
11	Laboratorio	90.93.L	90.93.L	ESAME CULTURALE ESSUDATI [PLEURICO, PERITONEALE, ARTICOLARE, PERICARDICO]. RICERCA BATTERI AEROBI ED ANAEROBI E LIEVITI.	43,75
11	Laboratorio	90.94.1	90.94.1	ESAME CULTURALE DEL SANGUE [EMOCOLTURA]	33,74

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	90.94.2	90.94.2	ESAME COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]	21,32
11	Laboratorio	90.94.3	90.94.3	ESAME COLTURALE DELLE FECI [COPROCOLTURA]	23,86
11	Laboratorio	90.94.4	90944.1	HELICOBACTER PYLORI ANTICORPI (E.I.A.) - IgG	11,83
11	Laboratorio	90.94.5	90.94.5	HELICOBACTER PYLORI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	34,06
11	Laboratorio	90.94.6	90.94.6A	FRANCISELLA TULARENSIS [TULAREMIA] ANTICORPI	16,90
11	Laboratorio	90.94.7	90.94.7A	GIARDIA ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI	11,31
11	Laboratorio	90.94.C	90.94.C	HELICOBACTER PYLORI ANTIGENE NELLE FECI RICERCA DIRETTA	5,98
11	Laboratorio	90.95.1	90.95.1	HELICOBACTER PYLORI UREASI NEL MATERIALE BIOPTICO (SAGGIO MEDIANTE PROVA BIOCHIMICA)	11,25
11	Laboratorio	90.95.2	90952.0	LEGIONELLE ANTICORPI (E.I.A.) - IgG	10,27
11	Laboratorio	90.95.4	90961N.0	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	13,13
11	Laboratorio	90.95.5	90.95.5	LEGIONELLA PNEUMOPHILA ANTIGENE URINARIO RICERCA DIRETTA (EIA O IMMUNOCROMATOGRAFICO)	24,44
11	Laboratorio	90.95.8	90.95.8	LEISHMANIA ESAME COLTURALE	32,50
11	Laboratorio	90.96.1	90.96.1	LEISHMANIA ANTICORPI	21,97
11	Laboratorio	90.96.2	90962N.0	LEISHMANIA RICERCA MICROSCOPICA PREVIA COLORAZIONE SPECIFICA	4,55
11	Laboratorio	90.96.6	90.96.6	LEPTOSPIRE ANTICORPI	43,49
11	Laboratorio	90.96.7	90.96.7	LEPTOSPIRE ESAME COLTURALE	13,13
11	Laboratorio	90.96.8	90.96.8	LISTERIA IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	13,13
11	Laboratorio	90.96.9	90.96.9	LEISHMANIA ACIDI NUCLEICI	53,56
11	Laboratorio	90.97.6	90.97.6	MICETI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI	28,99
11	Laboratorio	90.97.8	90.97.8	AMANITINA URINARIA	134,29
11	Laboratorio	90.98.4	90984.15	ESAME COLTURALE - RICERCA DI DERMATOFITI	20,41
11	Laboratorio	90.98.4	90984.14	MICETI ESAME COLTURALE - ALTRI CAMPIONI	20,41
11	Laboratorio	90.98.4	90984.13	MICETI ESAME COLTURALE - BRONCO ASPIRATO	20,41
11	Laboratorio	90.98.4	90984.12	MICETI ESAME COLTURALE - ESPETTORATO	20,41
11	Laboratorio	90.98.4	90984.09	MICETI ESAME COLTURALE - FECI	20,41
11	Laboratorio	90.98.4	90984.08	MICETI ESAME COLTURALE - LIQUIDO ASCITICO	20,41

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	90.98.4	90984.07	MICETI ESAME COLTURALE - LIQUIDO PLEURICO	20,41
11	Laboratorio	90.98.4	90984.11	MICETI ESAME COLTURALE - LIQUIDO SEMINALE	20,41
11	Laboratorio	90.98.4	90984.10	MICETI ESAME COLTURALE - PUS	20,41
11	Laboratorio	90.98.4	90984.06	MICETI ESAME COLTURALE - SANGUE	20,41
11	Laboratorio	90.98.4	90984.01	MICETI ESAME COLTURALE - TAMPONE AURICOLARE	20,41
11	Laboratorio	90.98.4	90984.00	MICETI ESAME COLTURALE - TAMPONE FARINGEO	20,41
11	Laboratorio	90.98.4	90984.02	MICETI ESAME COLTURALE - TAMPONE RETTALE	20,41
11	Laboratorio	90.98.4	90984.04	MICETI ESAME COLTURALE - TAMPONE URETRALE	20,41
11	Laboratorio	90.98.4	90984.03	MICETI ESAME COLTURALE - TAMPONE VAGINALE	20,41
11	Laboratorio	90.98.4	90984.05	MICETI ESAME COLTURALE - URINA	20,41
11	Laboratorio	90.98.9	90.98.9	MICETI RICERCA ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA NAS.	75,27
11	Laboratorio	90.99.1	90.99.1	MICOBATTERI DIAGNOSI IMMUNOLOGICA DI INFEZIONE TUBERCOLARE LATENTE [IGRA]	72,41
11	Laboratorio	90.99.2	90.99.2	MICOBATTERI RICERCA ACIDI NUCLEICI DI M. TUBERCULOSIS COMPLEX IN MATERIALI BIOLOGICI.	102,57
11	Laboratorio	90.99.4	90.99.4	MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA. ALMENO 4 ANTIBIOTICI	70,33
11	Laboratorio	91.01.9	91019.4	MICOBATTERI RICERCA IN ALTRI CAMPIONI DIVERSI	127,79
11	Laboratorio	91.01.9	91019.2	MICOBATTERI RICERCA IN ECRETATO	127,79
11	Laboratorio	91.01.9	91019.3	MICOBATTERI RICERCA IN LIQUIDO SEMINALE	127,79
11	Laboratorio	91.01.9	91019.1	MICOBATTERI RICERCA IN URINE	127,79
11	Laboratorio	91.01.A	91.01.A	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE DI SPECIE	28,54
11	Laboratorio	91.02.4	91024.0	MICOBATTERI IN URINE RICERCA MICROSCOPICA (ZIEHL- NEELSEN, KINYIUN)	5,59
11	Laboratorio	91.02.4	91024.1	MICOBATTERI ECRETATO RICERCA MICROSCOPICA (ZIEHL-NEELSEN, KINYIUN)	5,59
11	Laboratorio	91.02.4	91024.2	MICOBATTERI IN LIQUIDO SEMINALE RICERCA MICROSCOPICA (ZIEHL-NEELSEN, KINYIUN)	5,59
11	Laboratorio	91.02.4	91024.3	MICOBATTERI IN ALTRI CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA (ZIEHL-NEELSEN, KINYIUN)	5,59
11	Laboratorio	91.02.6	91.02.6	MICROFILARIE [W. BANCROFTI] ANTIGENI RICERCA DIRETTA	30,81
11	Laboratorio	91.02.7	91.02.7	MICROFILARIE NEL SANGUE (GIEMSA) DOPO CONCENTRAZIONE O ARRICCHIMENTO	5,53
11	Laboratorio	91.02.8	91.02.8	MICROSPORIDI ESAME COLTURALE SU LINEE CELLULARI	29,90

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	91.02.9	91.02.9	MICROSPORIDI ESAME MICROSCOPICO DOPO CONCENTRAZIONE (COLORAZIONI SPECIFICHE)	23,40
11	Laboratorio	91.02.A	91.02.A	MYCOPLASMA/UREAPLASMA UROGENITALI ESAME COLTURALE NAS	15,15
11	Laboratorio	91.02.D	91.02.D	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI IGG E IGM	17,42
11	Laboratorio	91.03.5	91035.2	NEISSERIA GONORRHOEAE ESAME COLTURALE - ESSUDATO	11,44
11	Laboratorio	91.03.5	91035.1	NEISSERIA GONORRHOEAE ESAME COLTURALE - LIQUIDO SEMINALE	11,44
11	Laboratorio	91.03.5	91035.4	NEISSERIA GONORRHOEAE ESAME COLTURALE - LIQUIDO SINOVIALE	11,44
11	Laboratorio	91.03.5	91035.5	NEISSERIA GONORRHOEAE ESAME COLTURALE - TAMPONE ENDOCERVICALE	11,44
11	Laboratorio	91.03.5	91035.0	NEISSERIA GONORRHOEAE ESAME COLTURALE - TAMPONE URETRALE	11,44
11	Laboratorio	91.04.1	91041.2	NEISSERIA MENINGITIDIS ESAME COLTURALE - LIQUIDO CEFALO RACHIDIANO	13,13
11	Laboratorio	91.04.1	91041.0	NEISSERIA MENINGITIDIS ESAME COLTURALE - SIERO	13,13
11	Laboratorio	91.04.1	91041.1	NEISSERIA MENINGITIDIS ESAME COLTURALE - TAMPONE FARNIGEO	13,13
11	Laboratorio	91.04.5	91045N.0	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI, ECTOPARASSITI] IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME MACROSCOPICO E MICROSCOPICO NAS	11,25
11	Laboratorio	91.04.6	91.04.6	PARASSITI INTESTINALI [ELMINTI, PROTOZOI] RICERCA MACROSCOPICA E MICROSCOPICA	17,23
11	Laboratorio	91.04.8	91.04.8	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI] ANTICORPI NAS	35,36
11	Laboratorio	91.05.2	91.05.2	PARASSITI INTESTINALI [PROTOZOI] RICERCA MICROSCOPICA (COLORAZIONE TRICROMICA O EMATOSSILINA FERRICA O GIEMSA)	7,28
11	Laboratorio	91.05.A	91.05.A	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI] ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI NAS RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA	60,84
11	Laboratorio	91.05.B	91.05.B	ANISAKIS ANTICORPI	21,32
11	Laboratorio	91.05.C	91.05.C	PLASMODI DELLA MALARIA NEL SANGUE	13,13
11	Laboratorio	91.05.D	91.05.D	PROTOZOI ENTERICI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX. ALMENO E. HISTOLYTICA, CRYPTOSPORIDIUM, GIARDIA.	127,34
11	Laboratorio	91.06.1	91061.0	PLASMODIO FALCIPARUM ANTICORPI IgG, IgM e IgA (TITOLAZIONE MEDIANTE I.F.)	12,35
11	Laboratorio	91.06.6	91.07.1	RICKETTSIE CONORII ANTICORPI IGG E IGM	18,85
11	Laboratorio	91.06.A	91.06.A	PNEUMOCYSTIS JIROVECI IN SECREZIONI RESPIRATORIE ESAME MICROSCOPICO E/O RICERCA DIRETTA (METODI IMMUNOLOGICI)	9,36
11	Laboratorio	91.06.B	91.06.B	PNEUMOCYSTIS JIROVECI IN SECREZIONI RESPIRATORIE ACIDI NUCLEICI	81,97
11	Laboratorio	91.06.C	91.06.C	PROTOZOI ENTERICI RICERCA DIRETTA MULTIPLA ANTIGENI FECALI. ALMENO DUE MICRORGANISMI	22,69
11	Laboratorio	91.07.6	91.07.6	SALMONELLA NELLE FECI ESAME COLTURALE	13,13
11	Laboratorio	91.07.7	91.07.7	SHIGELLA NELLE FECI ESAME COLTURALE	13,13

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	91.07.8	91.07.8	SCHISTOSOMA HAEMATOBIIUM IN CAMPIONI URINARI, DOPO CONCENTRAZIONE O FILTRAZIONE, ESAME MICROSCOPICO	11,31
11	Laboratorio	91.08.2	91.08.2	SCHISTOSOMA ANTICORPI O RICERCA URINARIA DEGLI ANTIGENI CIRCOLANTI	9,30
11	Laboratorio	91.08.4	91084N.0	STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINO-RETTALE ESAME COLTURALE.	5,85
11	Laboratorio	91.08.5	91.08.5	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O [T.A.S.]	6,37
11	Laboratorio	91.08.6	91.08.6	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE ANTIGENI NELLE URINE RICERCA DIRETTA (METODI IMMUNOLOGICI)	34,06
11	Laboratorio	91.08.7	91.08.7	STRONGYLOIDES STERCORALIS RICERCA LARVE NELLE FECI (ESAME COLURALE O BAERMANN)	12,81
11	Laboratorio	91.08.8	91.08.8	TAENIA SOLIUM [CISTICERCOSI] ANTICORPI	14,30
11	Laboratorio	91.08.A	91.08.A	TOSSINA DIFTERICA ANTICORPI	13,52
11	Laboratorio	91.08.B	91.08.B	TOSSINA TETANICA ANTICORPI	12,61
11	Laboratorio	91.08.C	91.08.C	STRONGYLOIDES STERCORALIS ANTICORPI	16,25
11	Laboratorio	91.09.1	91.09.1	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI DNASI B	8,32
11	Laboratorio	91.09.3	91093.0	TOXOCARA ANTICORPI (E.I.A.) - IGG	22,10
11	Laboratorio	91.09.3	91093.1	TOXOCARA ANTICORPI (E.I.A.) - IGM	22,10
11	Laboratorio	91.09.B	91.09.B	TOXOPLASMA ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA	57,01
11	Laboratorio	91.09.D	91.09.D	TOXOPLASMA ANTICORPI IGG E IGM	11,05
11	Laboratorio	91.10.7	91.10.7	TRICHINELLA ANTICORPI	20,80
11	Laboratorio	91.10.8	91.10.8	TRIPANOSOMA CRUZI ANTICORPI	22,10
11	Laboratorio	91.10.9	91.10.9	TRIPANOSOMI NEL SANGUE RICERCA MICROSCOPICA (CON COLORAZIONE SPECIFICHE), DOPO CONCENTRAZIONE O ARRICCHIMENTO	13,13
11	Laboratorio	91.10.A	91.10.A	TRICHOMONAS VAGINALIS, ESAME COLTURALE E/O RICERCA DIRETTA ANTIGENI.	30,55
11	Laboratorio	91.10.B	91.10.B	TREPONEMA PALLIDUM SIEROLOGIA DELLA SIFILIDE. ANTICORPI EIA/CLIA E/O TPHA [TPPA] PIÙ VDRL [RPR]	8,65
11	Laboratorio	91.11.3	91.11.3	VIBRIO NELLE FECI ESAME COLTURALE	109,72
11	Laboratorio	91.12.2	91.12.2	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA NAS	62,21
11	Laboratorio	91.12.5	91125N.0	VIRUS ADENOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE.	36,40
11	Laboratorio	91.12.8	91.12.8A	VIRUS ADENOVIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI	6,50
11	Laboratorio	91.12.9	91.12.9	VIRUS RESPIRATORI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX.ALMENTO CINQUE MICRORGANISMI.	184,86
11	Laboratorio	91.12.A	91.12.A	VIRUS ENTERICI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX. ALMENO TRE MICRORGANISMI.	125,00

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	91.12.B	91.12.B	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI. RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA	66,30
11	Laboratorio	91.13.1	91123.0	VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.) - IGA	10,79
11	Laboratorio	91.13.1	91123.1	VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.) - IGG	10,79
11	Laboratorio	91.13.1	91123.2	VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.) - IGM	10,79
11	Laboratorio	91.13.1	91131.0	VIRUS ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE F.C.) - ANTI ENTAMOEBA HISTOLITICA IGG	10,79
11	Laboratorio	91.13.1	91131.1	VIRUS ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE F.C.) - ANTI ENTAMOEBA HISTOLITICA IGM	10,79
11	Laboratorio	91.13.1	91131.2	VIRUS ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE F.C.) - ANTI INFLUENZA A IGG	10,79
11	Laboratorio	91.13.1	91131.3	VIRUS ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE F.C.) - ANTI INFLUENZA A IGM	10,79
11	Laboratorio	91.13.1	91131.5	VIRUS ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE F.C.) - ANTI INFLUENZA B IGG	10,79
11	Laboratorio	91.13.1	91131.4	VIRUS ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE F.C.) - ANTI INFLUENZA B IGM	10,79
11	Laboratorio	91.13.1	91131.7	VIRUS ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE F.C.) - ANTI PARAINFLUENZA IGG	10,79
11	Laboratorio	91.13.1	91131.9	VIRUS ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE F.C.) - ANTI POLIOVIRUS I IGG	10,79
11	Laboratorio	91.13.1	91131.11	VIRUS ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE F.C.) - ANTI POLIOVIRUS II IGG	10,79
11	Laboratorio	91.13.1	91131.6	VIRUS ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE F.C.) -ANTI PARAINFLUENZA IGM	10,79
11	Laboratorio	91.13.1	91131.10	VIRUS ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE F.C.) -ANTI POLIOVIRUS I IGM	10,79
11	Laboratorio	91.13.1	91131.8	VIRUS ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE F.C.) -ANTI POLIOVIRUS II IGM	10,79
11	Laboratorio	91.13.1	91131.12	VIRUS NAS ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE F.C.)	10,79
11	Laboratorio	91.13.2	91.13.2	VIRUS ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (SAGGIO DI CONFERMA)	41,67
11	Laboratorio	91.13.6	91.13.6A	VIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA IN MATERIALI BIOLOGICI NAS (METODI IMMUNOLOGICI). PER ANTIGENE	12,42
11	Laboratorio	91.13.7	91.13.7A	VIRUS ASTROVIRUS RICERCA ANTIGENE DIRETTA NELLE FECI	6,50
11	Laboratorio	91.13.7A	91.13.7	MICROORGANISMI NAS RICERCA ANTICORPI (TEST DI AVIDITÀ)	14,30
11	Laboratorio	91.15.A	91.15.A	VIRUS CITOMEGALOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MEDIANTE ESAME COLTURALE	36,40
11	Laboratorio	91.15.B	91.15.B	VIRUS CITOMEGALOVIRUS: ANALISI QUALITATIVA DEL DNA	64,16
11	Laboratorio	91.15.C	91.15.C	VIRUS CITOMEGALOVIRUS: ANALISI QUANTITATIVA DEL DNA	57,59
11	Laboratorio	91.15.D	91.15.D	VIRUS CITOMEGALOVIRUS. RICERCA ANTIGENI SU GRANULOCITI (ANTIGENEMIA) (IF O EIA)	9,36
11	Laboratorio	91.15.F	91.15.F	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IGG E IGM	10,92

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	91.16.A	91.16.A	VIRUS EPATITE B [HBV] ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA PER RILEVAMENTO RESISTENZE AI FARMACI ANTIVIRALI	146,19
11	Laboratorio	91.16.B	91.16.B	VIRUS EPATITE B [HBV] ANALISI QUALITATIVA DI HBV DNA	54,41
11	Laboratorio	91.16.C	91.16.C	VIRUS EPATITE B [HBV] TIPIZZAZIONE GENOMICA	112,06
11	Laboratorio	91.16.D	91.16.D	VIRUS [ECHO, POLIO, COXSACKIE, ENTEROVIRUS] ANTICORPI IGG E IGM	127,40
11	Laboratorio	91.17.3	91173.1	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE QUANTITATIVO	82,42
11	Laboratorio	91.17.4	91.17.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE DIRETTA	60,39
11	Laboratorio	91.17.6	91.17.6	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IGG E IGM PER SOSPETTA INFEZIONE ACUTA	7,41
11	Laboratorio	91.17.8	91.17.8	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IGG PER CONTROLLO STATO IMMUNITARIO	9,30
11	Laboratorio	91.18.2	91.18.2	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBEAG	7,02
11	Laboratorio	91.18.3	91.18.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBSAG. NON ASSOCIABILE A 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	6,18
11	Laboratorio	91.18.4	91.18.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBEAG	6,96
11	Laboratorio	91.18.5	91.18.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBSAG	5,33
11	Laboratorio	91.18.6	91.18.6	VIRUS HBV [HBV] REFLEX	34,06
11	Laboratorio	91.19.3	91.19.3	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA	54,15
11	Laboratorio	91.19.4	91.19.4	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA	64,68
11	Laboratorio	91.19.5	91195N.0	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI	9,04
11	Laboratorio	91.19.6	91.19.6	VIRUS EPATITE C ANTIGENE	15,93
11	Laboratorio	91.19.7	91.19.7	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA PER RILEVAMENTO RESISTENZE AI FARMACI ANTIVIRALI	440,83
11	Laboratorio	91.20.2	91202N.0	VIRUS EPATITE C [HCV] TIPIZZAZIONE GENOMICA	104,91
11	Laboratorio	91.20.5	91.20.5	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTIGENE HDVAG	16,06
11	Laboratorio	91.20.6	91.20.6	VIRUS EPATITE E [HEV] ANTICORPI	15,93
11	Laboratorio	91.20.7	91.20.7	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI IGG E IGM	28,60
11	Laboratorio	91.21.6	91.21.3	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI EBNA + VCA IGG + VCA IGM	17,03
11	Laboratorio	91.21.9	91.21.9	VIRUS GENOTIPIZZAZIONE NAS	109,92
11	Laboratorio	91.21.B	91.21.B	VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 E 2) ANTICORPI IGG e IgM	7,80
11	Laboratorio	91.21.D	91.21.D	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANALISI QUALITATIVA/QUANTITATIVA DEL DNA	59,93

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	91.22.2	91.22.2	VIRUS IMMUNODEFICENZA ACQUISITA [HIV] ANALISI QUALITATIVA DI DNA PROVIRALE	72,15
11	Laboratorio	91.22.3	91.22.3	VIRUS IMMUNODEFICENZA ACQUISITA [HIV] ANALISI QUANTITATIVA DI RNA	93,60
11	Laboratorio	91.23.7	91.23.7	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV] ANALISI DI MUTAZIONE DELL'ACIDO NUCLEICO, RILEVAMENTO RESISTENZE AI FARMACI ANTIVIRALI	292,50
11	Laboratorio	91.23.9	91239N.1	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE - HERPES/VARICELLA	29,90
11	Laboratorio	91.23.9	91239N.2	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE - VIRUS DELL'APPARATO GASTROENTERICO	29,90
11	Laboratorio	91.23.9	91239N.0	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE - HERPES	29,90
11	Laboratorio	91.23.9	91239N.3	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE - VIRUS DELL'APPARATO RESPIRATORIO	29,90
11	Laboratorio	91.23.F	91.23.F	VIRUS IMMUNODEFICENZA ACQUISITA [HIV 1-2] .TEST COMBINATO ANTICORPI E ANTIGENE P24	15,67
11	Laboratorio	91.24.8	91.24.8	VIRUS NOROVIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI	6,50
11	Laboratorio	91.24.9	91.24.9	VIRUS PAPILOMAVIRUS [HPV]. QUALITATIVA/QUANTITATIVA DNA	82,16
11	Laboratorio	91.24.C	91.24.C	VIRUS PAPILOMAVIRUS [HPV] TIPIZZAZIONE GENOMICA	127,66
11	Laboratorio	91.24.F	91.24.F	VIRUS MORBILLO ANTICORPI IGG E IGM	19,44
11	Laboratorio	91.24.G	91.24.G	VIRUS PAROTITE ANTICORPI IGG E IGM	20,28
11	Laboratorio	91.25.5	91255.1	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI IgM (E.I.A.)	14,43
11	Laboratorio	91.25.8	91.25.8	VIRUS PARVOVIRUS B19 ANTICORPI IGG E IGM	22,23
11	Laboratorio	91.25.D	91.25.D	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE RICERCA DIRETTA IN MATERIALI BIOLOGICI	12,35
11	Laboratorio	91.26.3	91.26.3	VIRUS RETROVIRUS ANTICORPI ANTI HTLV1-HTLV2	21,26
11	Laboratorio	91.26.9	91.26.9	VIRUS ROTAVIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI	6,50
11	Laboratorio	91.26.C	91.26.C	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI IGG ED EVENTUALI IGM	11,05
11	Laboratorio	91.26.D	91.26.D	VIRUS ROSOLIA IGG E IGM PER SOSPETTA INFEZIONE ACUTA .	14,89
11	Laboratorio	91.26.E	91.26.E	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI IGG PER CONTROLLO STATO IMMUNITARIO	8,71
11	Laboratorio	91.27.5	91.27.5	YERSINIA NELLE FECI ESAME COLTURALE	16,71
11	Laboratorio	91.30.2	91.30.2	ANALISI DI POLIMORFISMI STR PER CHIMERISMO POST TRAPIANTO	191,10
11	Laboratorio	91.31.6	91.31.6	MICROSPORIDI RICERCA MEDIANTE COLORAZIONE SPECIALE	24,44
11	Laboratorio	91.31.7	91317.4	MICROORGANISMI RICERCA ANTICORPI (EIA/IF) VIRUS HHV8	11,96
11	Laboratorio	91.31.B	91.31.B	MICRORGANISMI NAS: ALTRI ANTICORPI	10,14

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	91.38.5	91385N.0	PAP TEST (CITOLOGICO CERVICO-VAGINALE)	22,10
11	Laboratorio	91.38.9	91389.0	ESAME CITOLOGICO SU STRATO SOTTILE(CERVICO VAGINALE)	32,50
11	Laboratorio	91.38.9	91389.1	ESAME CITOLOGICO SU STRATO SOTTILE(LIQUIDO SEMINALE)	32,50
11	Laboratorio	91.38.9	91389.2	ESAME CITOLOGICO SU STRATO SOTTILE(LIQUIDO BRONCOLAVAGGIO)	32,50
11	Laboratorio	91.38.9	91389.3	ESAME CITOLOGICO SU STRATO SOTTILE(CITO-ISTOLOGICO DI ESPETTORATO)	32,50
11	Laboratorio	91.38.9	91389.4	ESAME CITOLOGICO SU STRATO SOTTILE(URINE)	32,50
11	Laboratorio	91.38.L	91.38.L	CONSULENZA ANATOMOPATOLOGICA PER REVISIONE DIAGNOSTICA DI PREPARATI ALLESTITI IN ALTRA SEDE	208,00
11	Laboratorio	91.39.2	91392N.2	ES. CITOLOGICO (FINO A 5 VETRINI E/O COLORAZIONI): BRONCOASPIRATO/BAL	39,26
11	Laboratorio	91.39.2	91392N.1	ES. CITOLOGICO (FINO A 5 VETRINI E/O COLORAZIONI): BRUSHING COLEDOCO	39,26
11	Laboratorio	91.39.2	91392N.4	ES. CITOLOGICO (FINO A 5 VETRINI E/O COLORAZIONI): CITOLOGIA - BRUSHING BRONCHIALE - E	39,26
11	Laboratorio	91.39.2	91392N.3	ES. CITOLOGICO (FINO A 5 VETRINI E/O COLORAZIONI): RESPIRATORIO-BRONCO-BAL LAVAGGIO BRONCOALVER	39,26
11	Laboratorio	91.39.2	91392N.5	ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO (FINO A 5 VETRINI E/O COLORAZIONI): CITOLOGIA - BRUSHING BRONCHIALE	39,26
11	Laboratorio	91.39.2	91392N.0	ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO.	39,26
11	Laboratorio	91.39.4	91.39.4	ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE	27,50
11	Laboratorio	91.39.B	91.39.B	ES. CITOLOGICO ESFOLIATIVO APPARATO RESPIRATORIO	43,10
11	Laboratorio	91.39.C	91.39.C	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO APPARATO RESPIRATORIO	45,50
11	Laboratorio	91.39.D	91.39.D	ES. CITOLOGICO ESFOLIATIVO SIEROSE	43,10
11	Laboratorio	91.39.E	91.39.E	ESAME CITOLOGICO ESFOLIATIVO APPARATO DIGERENTE	52,00
11	Laboratorio	91.39.F	91.39.F	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRATO APPARATO DIGERENTE	43,10
11	Laboratorio	91.39.G	91.39.G	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO DI ALTRI ORGANI O SEDI.	49,40
11	Laboratorio	91.39.H	91.39.H	ESAME CITOLOGICO ESFOLIATIVO CUTE	46,80
11	Laboratorio	91.39.J	91.39.J	ESAME CITOLOGICO ESFOLIATIVO MAMMELLA	49,40
11	Laboratorio	91.39.L	91.39.L	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO DI TESSUTO EMOPOIETICO	72,35
11	Laboratorio	91.39.N	91.39.N	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO DELLA TIROIDE	91,00
11	Laboratorio	91.40.A	91.40.A	ES. ISTOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI. BIOPSIA SEMPLICE	54,99
11	Laboratorio	91.40.B	91.40.B	ES. ISTOPATOLOGICO BULBO OCULARE. BIOPSIA SEMPLICE	54,99

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	91.40.C	91.40.C	ES. ISTOPATOLOGICO CAVO ORALE. BIOPSIA SEMPLICE	54,99
11	Laboratorio	91.40.D	91.40.D	ES. ISTOPATOLOGICO CAVO ORALE. ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE	54,99
11	Laboratorio	91.40.E	91.40.E	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA CIRCOLATORIO	54,99
11	Laboratorio	91.40.G	91.40.G	ES. ISTOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI. CON BIOPSIA O ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE	54,99
11	Laboratorio	91.40.H	91.40.H	ES. ISTOPATOLOGICO DI CUTE E/O TESSUTI MOLLI. ESCISSIONE ALLARGATA DI NEOPLASIA MALIGNA	72,09
11	Laboratorio	91.41.8	91.41.8	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. BIOPSIA SEMPLICE	54,99
11	Laboratorio	91.41.B	91.41.B	ES. ISTOPATOLOGICO ALTRI ORGANI DA AGOBIOPSIA	76,83
11	Laboratorio	91.41.C	91.41.C	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. BIOPSIA ENDOSCOPICA PER CELIACHIA	66,95
11	Laboratorio	91.41.D	91.41.D	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. MAPPING PER MALATTIA INFIAMMATORIA CRONICA INTESTINALE (IBD)	85,61
11	Laboratorio	91.41.E	91.41.E	ES. ISTOPATOLOGICO DELL'APPARATO DIGERENTE. MUCOSECTOMIA	72,09
11	Laboratorio	91.41.F	91.41.F	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE	54,99
11	Laboratorio	91.41.G	91.41.G	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO. ASPORTAZIONE DI LINFONODO UNICO SUPERFICIALE	101,34
11	Laboratorio	91.41.J	91.41.J	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO. BIOPSIA OSTEO-MIDOLLARE (B.O.M.)	72,09
11	Laboratorio	91.41.K	91.41.K	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA ENDOCRINO. BIOPSIA SEMPLICE	54,99
11	Laboratorio	91.41.L	91.41.L	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. BIOPSIA ENDOSCOPICA PER STUDIO GASTRITE CRONICA. MAPPING SU ALMENO 3 CAMPIONI	79,63
11	Laboratorio	91.42.C	91.42.C	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO MUSCOLO SCHELETRICO. BIOPSIA SEMPLICE OSSEA	54,99
11	Laboratorio	91.42.D	91.42.D	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO MUSCOLO SCHELETRICO. BIOPSIA INCISIONALE O PUNCH	72,09
11	Laboratorio	91.42.E	91.42.E	ES. ISTOPATOLOGICO ORECCHIO. BIOPSIA SEMPLICE	81,51
11	Laboratorio	91.42.F	91.42.F	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO RESPIRATORIO DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA	79,63
11	Laboratorio	91.42.G	91.42.G	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO RESPIRATORIO. BIOPSIA SEMPLICE.	54,99
11	Laboratorio	91.42.H	91.42.H	ES. ISTOPATOLOGICO NASO E CAVITA' NASALI. ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE	54,99
11	Laboratorio	91.43.A	91.43.A	ES. ISTOPATOLOGICO SIEROSE. BIOPSIA SEMPLICE	54,99
11	Laboratorio	91.43.B	91.43.B	ES. ISTOPATOLOGICO SIEROSE. ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE	54,99
11	Laboratorio	91.43.D	91.43.D	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE	54,99
11	Laboratorio	91.43.E	91.43.E	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE DA CONIZZAZIONE CERVICE UTERINA	86,45
11	Laboratorio	91.43.G	91.43.G	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO. BIOPSIA SEMPLICE	54,99

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	91.43.H	91.43.H	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO PER LESIONE FOCALE. BIOPSIA RENALE	54,99
11	Laboratorio	91.43.K	91.43.K	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO. BIOPSIA RENALE PER LESIONE DIFFUSA	77,35
11	Laboratorio	91.43.L	91.43.L	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE. BIOPSIA SEMPLICE.	54,99
11	Laboratorio	91.44.1	91.44.1	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE MASCHILE. AGOBIOPSIA PROSTATICA SU PRELIEVI MULTIPLI	99,97
11	Laboratorio	91.45.8	91.45.8	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO. MAPPING DA BIOPSIA ENDOSCOPICA VESCICALE	85,61
11	Laboratorio	91.46.8	91.46.8	ES. ISTOPATOLOGICO DELLA MAMMELLA. BIOPSIA VACUUM ASSISTED	96,15
11	Laboratorio	91.46.A	91.46.A	ES. ISTOPATOLOGICO MAMMELLA. BIOPSIA SEMPLICE	72,09
11	Laboratorio	91.46.B	91.46.B	ES. ISTOPATOLOGICO MAMMELLA. ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE	54,99
11	Laboratorio	91.47.6	91.47.6A	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA LINFOEMOPOIETICO: DA AGOBIOPSIA LINFONODALE	159,25
11	Laboratorio	91.47.7	91.47.7	PANEL IMMUNOFENOTIPIZ. PER DIAGN. DIFFERENZ. E TIPIZZAZ. (SOSP.PATOLOG.TUMORALE EMOLINFOPROLIF.)	520,00
11	Laboratorio	91.47.8	91.47.8A	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DELLA MAMMELLA	181,55
11	Laboratorio	91.47.C	91.47.C	IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE LEUCO/LINFOCITARIA. FINO A 8 ANTIGENI	247,39
11	Laboratorio	91.47.L	91.47.L	PANNELLO IMMUNOFENOTIPIZZ. DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOG. TUMORALE MALIGNA DEL SISTEMA NERVOSO CENTRALE	82,10
11	Laboratorio	91.47.M	91.47.M	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER MELANOMA. ALMENO 2 MARCATORI	82,10
11	Laboratorio	91.47.N	91.47.N	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DEL POLMONE	82,10
11	Laboratorio	91.47.P	91.47.P	PANNELLO IMMUNOFENOTIPIZZ. DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DELL'APPARATO GASTROENTER.	82,10
11	Laboratorio	91.48.2	91.48.2	ES. ISTOPATOLOGICO S.N.P.	54,99
11	Laboratorio	91.48.3	91.48.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ULTRASTRUTTURALE (S.E.M., T.E.M.)	196,69
11	Laboratorio	91.48.5	91.48.5	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	9,04
11	Laboratorio	91.49.1	91.49.1	PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE	5,79
11	Laboratorio	91.49.2	91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	4,94
11	Laboratorio	91.49.4	91.49.4A	ES. ISTOPATOLOGICO NAS DA AGOBIOPSIA DI ORGANO/TESSUTO SUPERFICIALE O PROFONDO.	72,09
11	Laboratorio	91.49.4A	91.49.4	PRELIEVO IN NON COLLABORANTE	7,93
11	Laboratorio	91.49.5	91.49.5	ES. ISTOPATOLOGICO NAS. BIOPSIA SEMPLICE DI ORGANO/TESSUTO SUPERFICIALE O PROFONDO.	72,09
11	Laboratorio	91.5R.1	91.5R.1	SCREENING URINARI ERRORI CONGENITI DEL METABOLISMO	52,00
11	Laboratorio	91.5R.2	91.5R.2	ACIDI ORGANICI URINARI (NAS) IN GC/MS. DOSAGGIO	206,96

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	91.5R.3	91.5R.3	DOSAGGIO QUANTITATIVO DI UN SINGOLO ACIDO ORGANICO IN LIQUIDI BIOLOGICI MEDIANTE GC/MS CON ISOTOPI STABILI	226,46
11	Laboratorio	91.5R.4	91.5R.4	ACIDO OROTICO URINARIO. DOSAGGIO	36,40
11	Laboratorio	91.5R.5	91.5R.5	BETA-IDROSSIBUTIRRATO	6,50
11	Laboratorio	91.5R.6	91.5R.6	ACIDO ACETOACETICO	13,00
11	Laboratorio	91.5R.7	91.5R.7	NEFA (ACIDI GRASSI NON ESTERIFICATI)	2,80
11	Laboratorio	91.5R.8	91.5R.8	CARNITINA LIBERA	10,40
11	Laboratorio	91.5R.9	91.5R.9	CARNITINA ESTERIFICATA	10,40
11	Laboratorio	91.5R.A	91.5R.A	PROFILO ACILCARNITINE PLASMATICHE CON MS/MS	68,71
11	Laboratorio	91.5R.B	91.5R.B	SUCCINILACETONE URINARIO	133,51
11	Laboratorio	91.5R.C	91.5R.C	N-ACETILASPARTATO	13,00
11	Laboratorio	91.5R.D	91.5R.D	PTERINE PLASMATICHE E URINARIE	52,00
11	Laboratorio	91.5R.E	91.5R.E	OLIGOSACCARIDI URINARI	52,00
11	Laboratorio	91.5R.F	91.5R.F	CROMATOGRAFIA ZUCCHERI URINARI	52,00
11	Laboratorio	91.5R.G	91.5R.G	ACIDI GRASSI A CATENA MOLTO LUNGA (VLCFA)	133,51
11	Laboratorio	91.5R.H	91.5R.H	ISOLELETTROFOCUSING DELLA TRANSFERRINA SIERICA	52,00
11	Laboratorio	91.5R.J	91.5R.J	CISTINA INTRALEUCOCITARIA	145,41
11	Laboratorio	91.5R.K	91.5R.K	ENZIMI DEL METABOLISMO GLICIDICO. SINGOLO DOSAGGIO.	52,00
11	Laboratorio	91.5R.L	91.5R.L	ENZIMI METABOLISMO DEGLI AMMINOACIDI. SINGOLO DOSAGGIO.	52,00
11	Laboratorio	91.5R.M	91.5R.M	ENZIMI GLICOSILAZIONE DELLE PROTEINE. SINGOLO DOSAGGIO.	52,00
11	Laboratorio	91.5R.N	91.5R.N	ENZIMI METABOLISMO PURINICO. SINGOLO DOSAGGIO.	52,00
11	Laboratorio	91.5R.P	91.5R.P	ENZIMI METABOLISMO PIRIMIDINICO. SINGOLO DOSAGGIO.	52,00
11	Laboratorio	91.5R.Q	91.5R.Q	ENZIMI LISOSOMIALI. SINGOLO DOSAGGIO.	166,40
11	Laboratorio	91.5R.R	91.5R.R	ENZIMI DELLA BETA-OSSIDAZIONE. SINGOLO DOSAGGIO.	52,00
11	Laboratorio	91.5R.S	91.5R.S	ENZIMI MITOCONDRIALI. SINGOLO DOSAGGIO.	52,00
11	Laboratorio	91.5R.T	91.5R.T	ENZIMI METABOLISMO LIPIDICO. SINGOLO DOSAGGIO.	52,00
11	Laboratorio	91.5R.U	91.5R.U	ENZIMI METABOLISMO DELLE PORFIRINE. SINGOLO DOSAGGIO.	52,00

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	91.5R.W	91.5R.W	RAME TISSUTALE. DOSAGGIO.	5,20
11	Laboratorio	91.5R.X	91.5R.X	MUCOPOLISACCARIDI URINARI TEST DI SCREENING	13,00
11	Laboratorio	91.5R.Y	91.5R.Y	MUCOPOLISACCARIDI URINARI TOTALI. DOSAGGIO	55,90
11	Laboratorio	91.5R.Z	91.5R.Z	N-ACETILGLUCOSAMINIDASI	8,45
11	Laboratorio	91.60.1	91601.G001	STATO MUTAZIONALE EGFR PER CARCINOMA POLMONARE NON A PICCOLE CELLULE	196,30
11	Laboratorio	91.60.2	91602.5381	ANAL. GEN. RIARRANGIAMENTO ALK	255,78
11	Laboratorio	91.60.4	91604.5383	ANAL. GEN. STATO MUTAZIONALE H-RAS	196,69
11	Laboratorio	91.60.5	91605.5384	ANAL. GEN. STATO MUTAZIONALE K-RAS	197,08
11	Laboratorio	91.60.A	9160A.5389	ANAL. GEN. STATO HER2-neu	196,69
11	Laboratorio	91.60.B	9160B.5390	ANAL. GEN. METILAZIONE PROMOTORE MGMT	197,08
11	Laboratorio	91.60.C	9160C.5391	ANAL. GEN. MUTAZIONI IDH1-2	196,69
11	Laboratorio	91.60.D	9160D.5392	ANAL. GEN. CODELEZIONE 1p/19q	197,08
11	Laboratorio	91.60.F	9160F.5394	ANAL. GEN. AMPLIFICAZIONE GENE N-MYC	197,08
11	Laboratorio	91.60.H	9160H.G012	RIARRANGIAMENTO GENE DDIT3 PER LIPOSARCOMA MIXOIDE/CELLULE ROTONDE	197,08
11	Laboratorio	91.60.J	9160J.G013	RIARRANGIAMENTO GENE FOXO1 PER RABDOMIOSARCOMA ALVEOLARE	196,69
11	Laboratorio	91.60.K	9160K.G014	AMPLIFICAZIONE MDM2 PER LIPOSARCOMA, OSTEOSARCOMA	197,08
11	Laboratorio	91.60.L	9160L.G015	TRASLOCAZIONE (X;18) PER SARCOMA SINOVIALE	196,69
11	Laboratorio	91.60.M	9160M.G016	TRASLOCAZIONE (7;16) PER SARCOMA FIBROMIXOIDE DI BASSO GRADO	197,08
11	Laboratorio	91.60.P	9160P.G018	TRASLOCAZIONE T (12;15) PER NEFROMA MESOBLASTICO CONGENITO, CARCINOMA SECRETORIO DELLA MAMMELLA	197,08
11	Laboratorio	91.60.P	9160P.G136	TRASLOCAZIONE T (12;15) PER SARCOMA INFANTILE - SOSP. DIAGNOSTICO	197,08
11	Laboratorio	91.60.Z	9160Z.5411	ANAL. GEN. RIARRANGIAMENTO GENI IMMUNOGLOBULINE	332,80
11	Laboratorio	91.61.1	91611.5412	ANAL. GEN. RIARRANGIAMENTO RECETTORE CELLULE T (TCR)	196,30
11	Laboratorio	99.06.A	99.06.A	INIBITORI DEI FATTORI DELLA COAGULAZIONE	10,40
11	Laboratorio	99.71.A	99.71.A	AFERESI SELETTIVA SU SANGUE INTERO [GRANULOCITO-MONOCITO AFERESI TERAPEUTICA]	523,64
11	Laboratorio	99.71.B	99.71.B	AFERESI TERAPEUTICA DELLE LIPOPROTEINE	2.747,42
11	Laboratorio	G1.01	G101.F001	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - ARTRITE GIOVANILE	585,00

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	G1.01	G101.F002	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - ARTRITE IN CORSO DI MALATTIE CRONICHE INTESTINALI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.F004	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - ARTRITE REATTIVA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.F005	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - ARTRITE REUMATOIDE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.F006	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - BECHET, MALATTIA DI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.F007	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - CORIORETINOPATIA TIPO BIRDSHOT	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.F010	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - NARCOLESSIA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.F011	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - REITER, SINDROME DI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.F012	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - SACROILEITE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.F013	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - SCLEROSI MULTIPLA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.F014	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - SPONDILITE ANCHILOSANTE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.F015	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - UVEITE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P001	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - AARSKOG-SCOTT, SINDROME	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P002	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - ACERULOPLASMINEMIA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P005	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - ACIDOSI RENALE TUBULARE DISTALE AD	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P008	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - ACIDURIA UROCANICA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P011	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - ACONDROGENESI TIPO IA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P012	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - ACONDROGENESI TIPO IB	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P013	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - ACONDROGENESI TIPO II	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P014	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - ACONDROGENESI TIPO III	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P015	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - ACONDROPLASIA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P018	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - ACRODERMATITE ENTERICA DA DEFICIENZA DI ZN (AEZ)	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P018	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - ACRODERMATITE ENTERICA DA DEFICIENZA DI ZN (AEZ)	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P021	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - ADRENOLEUCODISTROFIA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P023	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - ADRENOLEUCODISTROFIA X-LINKED	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P024	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - ADRENOMIELONEUROPATIA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P027	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - AGENESIA DENTARIA E CLEFT ORO-FACCIALE	585,00

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	G1.01	G101.P029	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - ALBINISMO OCULARE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P031	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - ALCAPTONURIA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P032	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - ALDOSTERONISMO GLUCOCORTICOIDO- SOPPRIMIBILE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P033	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - ALEXANDER, MALATTIA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P034	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - ALFA MANNOSIDOSI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P036	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - ALSTROM, SINDROME	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P037	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - ALTERAZIONI CONGENITE DEL METABOLISMO DEL FERRO - ANEMIA IPOCROMICA CON SOVRACCARICO DI FERRO	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P038	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - ALTERAZIONI CONGENITE DEL METABOLISMO DEL FERRO: SINDROME IRIDA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P043	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - ANALIPOPTEINEMIA C II	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P044	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - ANDERSEN-TAWIL, SINDROME	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P045	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - ANEMIA A CELLULE FALCIFORMI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P046	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - ANEMIA CONGENITA DISERITROPOIETICA TIPO III	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P048	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - ANEMIA DI FANCONI TIPO A	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P049	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - ANEMIA DISERITROPOIETICA TIPO 1	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P050	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - ANEMIA DISERITROPOIETICA X-LINKED CON TROMBOCITOPENIA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P051	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - ANEMIA EMOLITICA DA DEFICIENZA DI PIRUVATO CHINASI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P052	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - ANEMIA EMOLITICA DA DEFICIT DI ADENILATO KINASI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P053	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - ANEMIA EMOLITICA DA DEFICIT DI ALDOLASI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P054	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - ANEMIA EMOLITICA DA DEFICIT DI ESOKINASI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P055	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - ANEMIA EMOLITICA DA DEFICIT DI GLUCOSIO FOSFATO ISOMERASI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P056	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - ANEMIA EMOLITICA DA DEFICIT DI TRIOSOFOSFATO ISOMERASI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P059	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - ANGELMAN, SINDROME DI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P063	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - ANIRIDIA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P065	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - ANOMALIA DI MORNING GLORY	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P071	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - ARGINOSUCCINICO ACIDURIA, DEFICIT DI ARGINOSUCCINICO LIASI, DEFICIT DI ASI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P073	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - ARTERITE A CELLULE GIGANTI	585,00

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	G1.01	G101.P075	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - ARTROGRIPOSI MULTIPLA CONGENITA DISTALE TIPO 2A	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P077	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - ARTROGRIPOSI MULTIPLA CONGENITA DISTALE TIPO 5	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P078	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - ARTROGRIPOSI MULTIPLA CONGENITA DISTALE X-LINKED TIPO 1	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P079	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - ARTS, SINDROME	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P080	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - ASSOCIAZIONE DI VACTERL CON IDROCEFALO (VACTERL H)	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P081	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - ATASSIA APRASSIA OCULOMOTORIA (AOA)	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P082	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - ATASSIA CON DEFICIT DELLA VITAMINA E	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P083	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - ATASSIA CON DEFICIT DI COENZIMA Q	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P084	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - ATASSIA DI FRIEDREICH	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P085	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - ATASSIA SCA17	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P086	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - ATASSIA SPASTICA AR (ARSACS)	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P087	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - ATASSIA SPINOCEREBELLARE, RITARDO MENTALE E EPILESSIA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P088	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - ATASSIA TELANGIECTASIA LIKE, DISORDER	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P089	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - ATASSIA TELEANGIECTASICA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P090	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - ATASSIE EPISODICHE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P091	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - ATASSIE SPINOCEREBELLARI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P092	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - ATELOSTEOGENESI, TIPO II	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P093	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - ATRANSFERRINEMIA CONGENITA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P094	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - ATROFIA CORIORETINICA PARAVENOSA PIGMENTATA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P095	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - ATROFIA DENTATO RUBROPALLIDOLUYSIANA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P096	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - ATROFIA DENTATO-RUBRO-PALLIDO-LUISIANA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P097	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - ATROFIA GIRATA DELLA COROIDE E DELLA RETINA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P098	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - ATROFIA MUSCOLARE SPINALE (SMA) CON DISTRES RESPIRATORIO	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P100	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - ATROFIA MUSCOLARE SPINALE DI KENNEDY	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P1000	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - WILMS, TUMORE DI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P1001	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - WILSON, MALATTIA	585,00

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	G1.01	G101.P1002	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - SINDROME WOLFRAM	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P1003	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - X FRAGILE/FXTAS/POF	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P1005	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - XANTINURIA TIPO I	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P1006	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - XANTINURIA TIPO II	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P1007	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - XANTOMATOSI CEREBRO TENDINEA (CTX)	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P1009	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - XERODERMA PIGMENTOSO TIPO 1	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P101	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - ATROFIA MUSCOLARE SPINALE DI KENNEDY X-LINKED	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P1010	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - XERODERMA PIGMENTOSO TIPO 2	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P1011	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - XERODERMA PIGMENTOSO TIPO 3	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P1012	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - XERODERMA PIGMENTOSO TIPO 4	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P1013	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - XERODERMA PIGMENTOSO TIPO 5	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P1014	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - XERODERMA PIGMENTOSO TIPO 6	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P1015	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - XERODERMA PIGMENTOSO TIPO 7	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P1016	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - XERODERMA PIGMENTOSO TIPO VARIANTE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P104	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - ATROFIA OLIVOPONTOCEREBELLARE EREDITARIA DOMINANTE DI SHUT-HAYMAKER	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P105	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - ATROFIA OLIVOPONTOCEREBELLARE EREDITARIA RECESSIVA DI FICKLER-WINKLER	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P106	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - ATROFIA OTTICA DOMINANTE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P107	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - ATROFIE MUSCOLARI SPINALI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P108	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - BANNAYAN-RILEY-RUVALCABA, SINDROME	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P110	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - BARTH, SINDROME/ 3-METILGLUTACONICO ACIDURIA TIPO II	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P111	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - BARTTER, SINDROME - ANALISI MUTAZIONALE PER BARTTER, SINDROME	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P112	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - BECKWITH-WIEDEMANN, SINDROME	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P113	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - BETA-MANNOSIDASI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P114	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - BIRT-HOGG-DUBE, SINDROME	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P115	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - BLAU, SINDROME	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P116	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - BLEFAROFIMOSI	585,00

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	G1.01	G101.P117	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - BLOOM SYNDROME, WERNER SYNDROME	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P119	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - CADASIL, SINDROME	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P120	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - CAFFEY, SINDROME	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P121	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - CAMURATI-ENGELMANN, MALATTIA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P122	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - CANAVAN, SINDROME DI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P123	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - CARASIL, SINDROME DI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P124	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - CARCINOMA GASTRICO FAMILIARE E CARCINOMA LOBULARE FAMILIARE DELLA MAMMELLA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P127	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - CARCINOMA MIDOLLARE E FAMILIARE DELLA TIROIDE/MEN2 (RET)	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P130	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - CARDIOMIOPATIA DILATATIVA X-LINKED (XLDC)	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P133	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - CARNEY COMPLEX	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P134	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - CDG TIPO 1	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P135	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - CDG TIPO 1A	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P136	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - CDG TIPO 1B	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P137	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - CDG TIPO 1C	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P138	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - CDG TIPO 1D	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P139	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - CDG TIPO 1E	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P140	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - CDG TIPO 1F	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P141	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - CDG TIPO 1G	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P142	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - CDG TIPO 1H	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P143	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - CDG TIPO 1I	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P144	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - CDG TIPO 1J	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P145	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - CDG TIPO 1K	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P146	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - CDG TIPO 1L	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P147	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - CDG TIPO 1M	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P148	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - CDG TIPO 1N	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P149	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - CDG TIPO 1O	585,00

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	G1.01	G101.P150	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - CDG TIPO 1P	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P1501	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - OSTEOGENESI IMPERFECTA - forme RECESSIVE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P1502	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - MUTAZIONI IDH1-2	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P1503	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - OSTEOPOROSI LEGATA ALL'X CON FRATTURE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P1504	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DISPLASIA CAMPOMELICA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P1505	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - SINDROME BASSA STATURA-ETÀ OSSEA AVANZATA-OSTEOARTRITE A ESORDIO PRECOCE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P1506	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - OSTEODISTROFIA DI ALBRIGHT	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P1508	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - ETEROPLASIA OSSEA PROGRESSIVA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P1509	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - METACONDROMATOSI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P151	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - CDG TIPO 1Q	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P1510	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - BASSA STATURA SHOX-CORRELATA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P1511	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - PICNODISOSTOSI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P1512	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - PATOLOGIE ASSOCIATE AD ALTERAZIONI DEL COL1A1	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P1513	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - PATOLOGIE ASSOCIATE AD ALTERAZIONI DEL COL1A2	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P1514	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - PATOLOGIE CORRELATE A LRP5	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P1518	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - GITELMAN, SINDROME DI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P1519	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - Analisi di segregazione CNV	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P152	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - CDG TIPO 1R	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P1520	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - Temple, sindrome di	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P1521	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - Kagami-Ogata, sindrome di	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P1522	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - Disomia Uniparentale del cromosoma 7 (UPD7)	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P153	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - CDG TIPO 1S	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P154	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - CDG TIPO 1T	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P155	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - CDG TIPO 1U	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P156	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - CDG TIPO 1V	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P157	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - CDG TIPO 2A	585,00

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	G1.01	G101.P158	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - CDG TIPO 2B	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P159	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - CDG TIPO 2C	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P160	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - CDG TIPO 2D	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P161	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - CDG TIPO 2E	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P162	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - CDG TIPO 2F	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P163	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - CDG TIPO 2G	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P164	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - CDG TIPO 2H	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P165	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - CDG TIPO 2I	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P166	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - CDG TIPO 2J	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P167	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - CDG TIPO 2K	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P168	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - CDG TIPO 2M 1	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P170	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - CEFALOPOLISINDATTILIA DI GREIG	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P171	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - CEROIDOLIPOFUSCINOSI NEURONALE TIPO VIII EPILESSIA DEL NORD (CLN8)	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P173	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - CEROIDOLIPOFUSCINOSI NEURONALE INFANTILE (CLN1)	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P174	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - CEROIDOLIPOFUSCINOSI NEURONALE TARDO INFANTILE CLASSICA (CLN2)	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P175	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - CEROIDOLIPOFUSCINOSI NEURONALE TARDO INFANTILE TIPO V VARIANTE FINLANDESE (CLN5)	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P176	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - CEROIDOLIPOFUSCINOSI NEURONALE TARDO INFANTILE TIPO VI VARIANTE INDIANA (CLN6)	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P177	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - CEROIDOLIPOFUSCINOSI NEURONALE TARDO INFANTILE TIPO VII VARIANTE TURCA (CLN7)	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P178	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - CHARCOT MARIE TOOTH AD NEUROPATIA EREDITARIA CON IPERSENSIBILITÀ ALLA PRESSIONE (HNPP)	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P179	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - CHARCOT MARIE TOOTH X-LINKED	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P180	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - CHARGE, SINDROME	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P181	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - CHEDIAK-HIGASHI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P184	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - CHERUBISMO	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P185	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - CISTATIONINURIA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P186	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - CISTINOSI BENIGNA O NON NEFROPATICA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P187	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - CISTINOSI NEFROPATICA - ANALISI MUTAZIONALE PER CISTINOSI NEFROPATICA	585,00

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	G1.01	G101.P188	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - CISTINOSI NEFROPATICA AD ESORDIO TARDIVO	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P192	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - CITRULLINEMIA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P193	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - COHEN, SINDROME	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P197	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - ALTRO	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P199	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - COLOBOMA CONGENITO DEL DISCO OTTICO 1 GENE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P200	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - COLOBOMA E ANOMALIE RENALI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P202	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - CONDRODISPLASIA METAFISARIA/SCHMIDT	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P203	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - CONDRODISPLASIA PUNCTATA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P204	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - CONDRODISPLASIA PUNTATA X-LINKED	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P206	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - CONGIUNTIVITE LIGNEA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P208	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - CONVULSIONI BENIGNE INFANTILI/CONVULSIONI INFANTILI E COREOATETOSI PAROSSISTICA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P209	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - CONVULSIONI SENSIBILI AL PIRIDOSSALE FOSFATO	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P210	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - COPROPORFIRIA EREDITARIA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P211	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - COREA ACANTOCITOSI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P212	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - COREA FAMILIARE BENIGNA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P214	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - COROIDEREMIA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P215	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - COSTELLO, SINDROME	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P216	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - COWDEN, SINDROME	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P217	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - CRANIOFRONTONASALE, SINDROME	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P220	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - CRIGLER NAJAR, SINDROME	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P222	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - CURRARINO, SINDROME	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P223	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - CUTIS LAXA AR TIPO IIA-(ARCL2A)	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P224	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - CUTIS LAXA X-LINKED	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P225	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DANON, MALATTIA DI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P226	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DARIER, MALATTIA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P230	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DEFICIENZA DI ACTH	585,00

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	G1.01	G101.P231	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DEFICIENZA DI GLUT1	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P232	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DEFICIT ALFA-1 ANTITRIPSINA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P232	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DEFICIT ALFA-1 ANTITRIPSINA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P237	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DEFICIT CONGENITO DI LATTASI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P238	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DEFICIT CONGENITO FATTORE VII	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P239	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DEFICIT CONGENITO FATTORE X	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P240	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DEFICIT CONGENITO FATTORE XI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P242	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DEFICIT CREATINA-TRASPORTO	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P243	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DEFICIENZA DEL COMPLESSO III MITOCONDRIALE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P245	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DEFICIT DEL RECETTORE 1 DELL'INTERFERONE GAMMA (IFNGR1)	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P246	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DEFICIT DELL'ANTAGONISTA DEL RECETTORE DELL'INTERLEUCHINA 1	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P247	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DEFICIT DELL'ATTIVATORE DEL GANGLIOSIDE GM2	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P248	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DEFICIT DELLA FRAZIONE C8 DEL COMPLEMENTO	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P251	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DEFICIT DELLA LECITINCOLESTEROLOACILTRANSFERASI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P252	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DEFICIT DI 11 BETA IDROSSILASI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P253	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DEFICIT DI 17 ALFA IDROSSILASI/17,20 LIASI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P254	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DEFICIT DI 17 BETA IDROSSILASI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P255	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DEFICIT DI 3 BETA IDROSSISTEROIDE DELTA OSSIDRIDUTTASI/ISOMERASI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P256	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DEFICIT DI 3 BETA IDROSSISTEROIDE DEIDROGENASI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P257	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DEFICIT DI 3-FOSFOGLICERATO DEIDROGENASI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P258	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DEFICIT DI 3-IDROSSIACILCOA DEIDROGENASI A CATENA LUNGA, DEFICIT DI LCHAD	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P259	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - SINDROME DI COSTEFF	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P260	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DEFICIT DI 4-ALFA-PTERINA-CARBINOLAMINA DEIDRATASI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P261	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DEFICIT DI 5 ALFA REDUTTASI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P262	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DEFICIT DI 5-OXOPROLINASI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P263	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DEFICIT DI ACIL-COA DEIDROGENASI A CATENA CORTA (SCAD)	585,00

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	G1.01	G101.P264	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DEFICIT DI ACIL-COA DEIDROGENASI A CATENA LUNGA (VLCAD)	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P265	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DEFICIT DI ACIL-COA DEIDROGENASI A CATENA MEDIA (MCAD)	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P266	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DEFICIT DI ADENILSUCCINATO LIASI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P267	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DEFICIT DI ADENINA DEAMINASI (ADA-SCID)	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P268	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DEFICIT DI ADENINA FOSFORIBOSIL TRANSFERASI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P271	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DEFICIT DI AMINOACILASI DI TIPO 1	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P272	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DEFICIT DI ANTIPLASMINA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P273	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DEFICIT DI ARGINASI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P274	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DEFICIT DI AROMATASI PLACENTARE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P275	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DEFICIT DI BETA-CHETOTIOLASI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P276	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DEFICIT DI BETAALANINA SINTETASI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P277	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DEFICIT DI BIOTINIDASI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P278	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DEFICIT DI CARBAMILFOSFATO SINTETASI (CPS)	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P281	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DEFICIT DI CITOCROMO P450 OSSIDOREDUZZASI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P282	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DEFICIT DI DIIDROPIRIMIDINA DEIDROGENASI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P283	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DEFICIT DI DIIDROPIRIMINIDASI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P284	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DEFICIT DI DIIDROPTERIDINA REDUZZASI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P285	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DEFICIT DI DOPAMINA BETA-IDROSSILASI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P286	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DEFICIT DI FATTORE V	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P289	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DEFICIT DI FRUTTOSIO 1,6-DIFOSFATASI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P290	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DEFICIT DI GAMMA GLUTAMILCISTEINA SINTETASI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P291	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DEFICIT DI GLICEROLO-CHINASI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P292	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DEFICIT DI GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P293	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DEFICIT DI GLUTATIONE SINTETASI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P294	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DEFICIT DI GTP CICLOIDROLASI I	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P295	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DEFICIT DI HMG-COA LIASI, 3-IDROSSI-3-METILGLUTARICO ACIDURIA	585,00

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	G1.01	G101.P296	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DEFICIT DI IALURONIDASI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P297	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DEFICIT DI IDROSSILASI AMMINOACIDI AROMATICI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P298	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DEFICIT DI IGA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P299	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DEFICIT DI LIPOAMIDE DEIDROGENASI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P300	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DEFICIT DI METILCOBALAMINA, TIPO CBL E	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P301	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DEFICIT DI METILCOBALAMINA, TIPO CBL G	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P302	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DEFICIT DI METIONINA ADENOSILTRANSFERASI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P303	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DEFICIT DI MEVALONATO CHINASI (MKD)	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P304	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DEFICIT DI MONOAMINA OSSIDASI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P305	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DEFICIT DI N-ACETILGLUCOSAMIN-1-FOSFOTRASFERASI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P306	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DEFICIT DI N-ACETILGLUTAMMATO SINTETASI (NAGS)	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P307	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DEFICIT DI OLOCARBOSSILASI SINTETASI (HLCS)	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P308	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DEFICIT DI ORNITINA AMINOTRASFERASI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P309	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DEFICIT DI ORNITINA TRANSCARBAMILASI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P310	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DEFICIT DI PIRIMIDINA 5' NUCLEOTIDASI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P313	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DEFICIT DI PROLIDASI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P314	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DEFICIT DI PROSAPOSINA SAP A, MALATTIA DI KRABBE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P315	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DEFICIT DI PROSAPOSINA SAP B, LEUCODISTROFIA METACROMATICA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P316	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DEFICIT DI PROSAPOSINA SAP C, MALATTIA DI GAUCHER	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P319	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DEFICIT DI PROTROMBINA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P320	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DEFICIT DI SACCAROPINA DEIDROGENASI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P322	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DEFICIT DI SUCCINIL COA: 3-CHETOACIDICA COA TRANSFERASI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P323	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DEFICIT DI TIROSINA IDROSSILASI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P324	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DEFICIT DI TRANSCOBALAMINA II	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P325	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DEFICIT DI TRASPORTO DELLA CARNITINA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P326	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DEFICIT DI TRASPORTO FOLATI	585,00

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	G1.01	G101.P327	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DEFICIT DI UREIDOPROPIONASI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P328	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DEFICIT FAMILIARE DI APOLIPOPROTEINA C II	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P329	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DEFICIT FAMILIARE DI LIPASI EPATICA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P330	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DEFICIT FAMILIARE DI LIPASI LIPOPROTEICA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P335	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DEFICIT MULTIPLO DI SOLFATASI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P336	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DEFICIT PIRUVATO CARBOSSILASI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P338	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DEGENERAZIONE MACULARE SENILE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P340	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DEMENZA FRONTOTEMPORALE CON MALATTIA DEL MOTONEURONE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P341	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DENTINOGENESI IMPERFETTA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P342	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DENYS-DRASH, SINDROME	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P343	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DERMOPATIA RESTRITTIVA LETALE (LRD)	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P345	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DIABETE INSIPIDO CENTRALE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P346	SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DIABETE INSIPIDO NEFROGENICO (NDI) AUTOSOMICO DOMINANTE - ANALISI MUTAZIONALE PER DIABETE INSIPIDO NEFROGENICO (NDI)	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P347	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DIABETE INSIPIDO NEFROGENICO (NDI) X-LINKED - ANALISI MUTAZIONALE PER DIABETE INSIPIDO NEFROGENICO (NDI) X-LINKED	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P349	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DIFETTI DELLA SINTESI DELL'N GLICANO	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P354	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DIFETTI DELLO SVILUPPO SESSUALE (DSS) CON IPERCHERATOSI PALMOPLANTARE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P356	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DIPENDENZA DALLA VITAMINA B6	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P360	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DISCHERATOSI CONGENITA LEGATA ALL'X	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P361	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DISCROMATOSI SIMMETRICA EREDITARIA 1 (DSH) E AICARDI GOUTIERES	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P363	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DISGENESIA DELLA LAMINA DI BOWMAN	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P364	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DISORDINI DEL METABOLISMO DELLE PURINE E DELLE PIRIMIDINE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P365	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DISOSTOSI ACROFACCIALI DI NAGER CON GRAVI SCHISI FACCIALI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P366	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DISOSTOSI CLEIDOCRANICA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P367	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DISPLASIA CRANIOMETAFISARIA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P368	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DISPLASIA DIASTROFICA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P369	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DISPLASIA DIASTROFICA E PSEUDODIASTROFICA	585,00

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	G1.01	G101.P371	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DISPLASIA ECTODERMICA ANIDROTICA CON IMMUNODEFICIENZA A T-CELL (EDA-ID)	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P372	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DISPLASIA ECTODERMICA IPOIDROTICA X-LINKED	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P373	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DISPLASIA ECTODERMICA IPOIDROTICA/CLOUSTON, SINDROME (HED2)	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P374	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DISPLASIA ECTODERMICA, ANCHIOBLEFARON, PALATOSCHISI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P376	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DISPLASIA EPIFISARIA TARDA X-LINKED	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P377	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DISPLASIA FIBROSA POLIOSTOTICA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P378	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DISPLASIA FRONTALNASALE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P380	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DISPLASIA METATROPICA E SINDROMI ASSOCIATE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P381	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DISPLASIA OCULODENTOOSSEA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P382	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DISPLASIA OSSEA SCLEROSANTE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P383	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DISPLASIA SPONDILOEPIFISARIA CONGENITA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P384	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DISPLASIA SPONDILOEPIFISARIA CONGENITA CON DEFICIT DI IMMUNITA' CELLULARE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P385	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DISPLASIA SPONDILOEPIFISARIA DI MAROTEAUX	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P386	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DISPLASIA SPONDILOEPIFISARIA TARDA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P387	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DISPLASIA SPONDILOEPIFISARIA TARDA AUTOSOMICA DOMINANTE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P388	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DISPLASIA SPONDILOEPIFISARIA TARDA AUTOSOMICA RECESSIVA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P389	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DISPLASIA SPONDILOEPIFISARIA TARDA X LINKED	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P390	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DISPLASIA SPONDILOMETAFISARIA CON ALTERAZIONI ENCONDROMATOSE (SPONDILOENCONDRODISPLASIA)	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P391	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DISPLASIA TANATOFORA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P392	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DISTONIA DOPA SENSIBILE DA DEFICIT DI SEPTIARINA REDUTTASI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P393	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DISTONIA MIOCLONICA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P396	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DISTROFIA CORNEO RETINICA DEL CRISTALLINO DI BIETTI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P397	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DISTROFIA DEI CONI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P400	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DISTROFIA IALINA DELLA RETINA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P402	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DISTROFIA MUSCOLARE CONGENITA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P405	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DISTROFIA MUSCOLARE DEI CINGOLI 2B (LGMD2B) E MIOPATIA DI MYOSHI	585,00

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	G1.01	G101.P406	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DISTROFIA MUSCOLARE DI DUCHENNE-BECKER	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P408	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DISTROFIA MUSCOLARE DI FUKUYAMA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P410	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DISTROFIA OCULOFARINGEA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P411	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DISTROFIA RETINICA EREDITARIA CON FUNDUS ALBIPUNCTATUS	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P416	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DISTURBI DEL CICLO DELL'UREA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P417	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DISTURBI DEL METABOLISMO E DEL TRASPORTO DEGLI AMINOACIDI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P418	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DISTURBI DEL METABOLISMO E DEL TRASPORTO DEI CARBOIDRATI (ESCLUSO: DIABETE MELLITO)	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P419	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DISTURBI DEL METABOLISMO INTERMEDIO DEGLI ACIDI GRASSI E DEI MITOCONDRI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P421	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DISTURBO DEL LINGUAGGIO/DISPRASSIA VERBALE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P428	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - EMOCROMATOSI EREDITARIA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P429	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - EMOFILIA A	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P430	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - EMOFILIA B	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P432	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - EMOGLOBINURIA PAROSSISTICA NOTTURNA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P433	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - ENCEFALOMIOPATIA ETILMALONICA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P435	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - ENCEFALOPATIA EPILETTICA PRECOCE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P437	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - EPIDERMOLISI BOLLOSA DISTROFICA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P442	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - EPIDERMOLISI BOLLOSA SEMPLICE DA DEFICIT DI PLECTINA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P443	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - EPIDERMOLISI BOLLOSA SIMPLEX CON DISTROFIA MUSCOLARE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P444	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - EPIDERMOLISI BOLLOSA SIMPLEX TIPO OGNA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P445	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - EPILESSIA DEL LOBO TEMPORALE LATERALE (ADLTE) EPILESSIA PARZIALE CON SINTOMI AUDITIVI - ADITE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P446	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - EPILESSIA DIPENDENTE DALLA PIRIDOSSINA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P448	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - EPILESSIA INFANTILE FAMILIARE BENIGNA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P449	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - EPILESSIA MIOCLONICA GIOVANILE (JME)	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P451	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - EPILESSIA PROGRESSIVA MIOCLONICA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P453	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - ERITROCHERATODERMIA SIMMETRICA PROGRESSIVA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P457	PERIVENTRICOLARE X-LINKED SINDROME OTO-PALATO-DIGITALE TIPO I E II SINDROME DI MELNICK-NEEDLES	585,00

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	G1.01	G101.P459	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - FABRY, MALATTIA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P460	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - FEBBRE MEDITERRANEA FAMILIARE (FMF)	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P461	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - FENILCHETONURIA O IPERFENILALANINEMIA/DEFICIT DI FENILALANINA IDROSSILASI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P464	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - FIBROSI CISTICA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P467	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - FRASIER, SINDROME	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P468	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - FRAXE, SINDROME	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P470	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - FUCOSIDOSI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P471	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - GALATTOSEMIA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P472	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - GALATTOSIALIDOSI, DEFICIT COMBINATO BETA GALATTOSIDASI/NEURAMINIDASI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P473	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - GANGLIOSIDOSI GM1, DEFICIT BETA-GALATTOSIDASI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P474	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - GAUCHER, MALATTIA/DEFICIT DI BETA-GLUCOSIDASI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P475	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - GILBERT, SINDROME	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P478	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - GLUTATIONEMIA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P480	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - GRANULOMATOSI CRONICA X-LINKED	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P482	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - GREENBERG, DISPLASIA SCHELETRICA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P483	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - HAILEY-HAILEY, MALATTIA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P484	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - HAJDU CHENEY, SINDROME	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P485	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - HALLERVORDEN-SPATZ, SINDROME	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P486	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - HAWKINSINURIA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P487	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - HOLT-ORAM, SINDROME	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P488	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - HUNTINGTON, MALATTIA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P489	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - IDROSSICHINURENINURIA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P490	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - IL2RA DEFICIENZA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P495	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - INCONTINENTIA PIGMENTI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P496	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - INCONTINENTIA PIGMENTI NEONATALE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P497	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - INCONTINENTIA PIGMENTI TIPO II	585,00

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	G1.01	G101.P498	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - INFERTILITÀ MASCHILE CATSPER-RELATA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P499	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - INSENSIBILITÀ AGLI ANDROGENI, SINDROME (AIS)	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P500	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - INSENSIBILITÀ AL DOLORE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P502	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - INTOLLERANZA EREDITARIA AL FRUTTOSIO (HFI), DEFICIT DI ALDOLASI B	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P503	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - INTOLLERANZA EREDITARIA AL LATTOSIO	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P504	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - INTOLLERANZA LISINURICA ALLE PROTEINE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P509	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - IPERALDOSTERONISMO FAMILIARE TIPO III	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P510	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - IPERAMMONIEMIA EREDITARIA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P511	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - IPERARGININEMIA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P512	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - IPERATTIVITÀ DI FOSFORIBOSIL-PIROFOSFATO SINTETASI 1 GENE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P513	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - IPERCALCEMIA INFANTILE IDIOPATICA - ANALISI MUTAZIONALE PER IPERCALCEMIA INFANTILE IDIOPATICA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P516	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - IPERCOLESTEROLEMIA AR TIPO 3	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P517	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - IPERCOLESTEROLEMIA FAMILIARE TIPO 2, DEFICIT DI APOLOPROTEINA B	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P520	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - IPERFERRITINEMIA-CATARATTA, SINDROME	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P522	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - IPERISTIDINEMIA 1 GENE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P524	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - IPERLIPOPROTEINEMIA TIPO IA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P525	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - IPERLISINEMIA FAMILIARE 1 GENE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P526	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - IPERMETTIONINEMIA 1 GENE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P528	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - IPEROSSALURIA PRIMARIA TIPO I 1 GENE - ANALISI MUTAZIONALE PER IPEROSSALURIA PRIMARIA TIPO I 1 GENE (gene AGXT1)	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P529	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - IPEROSSALURIA PRIMARIA TIPO II 1 GENE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P530	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - IPERPARATIROIDISMO FAMILIARE ISOLATO	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P531	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - IPERPARATIROIDISMO NEONATALE SEVERO	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P533	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - IPERPLASIA SURRENALICA LIPOIDE CONGENITA 1 GENE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P534	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - IPERPROLINEMIA TIPO I (HPI) 1 GENE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P535	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - IPERPROLINEMIA TIPO II (HPII) 1 GENE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P536	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - IPERTERMIA MALIGNA	585,00

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	G1.01	G101.P537	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - IPERTIROIDISMO NON AUTOIMMUNE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P540	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - IPOACUSIA NEUROSENSORIALE NON SINDROMICA MITOCONDRIALE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P542	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - IPOALFA LIPOPROTEINEMIA/ MALATTIA DI TANGIER E DEFICIENZA FAMILIARE DI HDL	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P543	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - IPOBETA LIPOPROTEINEMIA ABETALIPOPROTEINEMIA (ABL)	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P546	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - IPOCONDROPLASIA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P547	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - IPOFOSFATASIA DELL'INFANZIA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P548	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - IPOFOSFATASIA PERINATALE (LETALE)	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P549	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - IPOFOSFATEMIA X-LINKED	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P550	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - IPOGONADISMO IPOGONADOTROPO	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P551	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - IPOMELANOSI DI ITO	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P552	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - IPOPARATIROIDISMO	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P553	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - IPOPLASIA CARTILAGINE-CAPELLI, DISPLASIA ANAUXETICA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P554	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - IPOPLASIA FOCALE DERMICA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P555	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - IPOPLASIA SURRENALE CONGENITA ASSOCIATA A IPOGONADISMO IPOGONADOTROPO	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P556	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - IPOTIROIDISMO CONGENITO	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P556	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - IPOTIROIDISMO CONGENITO	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P557	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - IPOTRANSFERRINEMIA FAMILIARE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P558	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - IRIDA (IRON REFRACTORY IRON DEFICIENCY ANEMIA-IRIDA) SINDROME	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P559	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - ISTIOCITOSI X 1 GENE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P562	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - ITTIOSI EPIDERMOLITICA SUPERFICIALE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P563	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - ITTIOSI HYSTRIX CURTH MACKLIN TYPE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P564	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - ITTIOSI X-LINKED	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P567	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - KBG, SINDROME	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P570	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - KEUTEL, SINDROME	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P572	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - KINDLER, SINDROME	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P573	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - KOSTMANN, SINDROME	585,00

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	G1.01	G101.P574	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - KRABBE, MALATTIA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P575	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - LARON, SINDROME/INSENSIBILITÀ AL GH	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P576	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - LEGIUS, SINDROME	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P579	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - LEPRECAUNISMO	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P580	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - LERI-WEILL, SINDROME/BASSA STATURA NON SINDROMICA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P581	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - LESCH-NYHAN, SINDROME	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P585	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - LEUCODISTROFIA METACROMATICA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P587	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - LEUCOENCEFALOPATIA E EPILESSIA (DEFICIT DI MTHFR)	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P588	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - LI-FRAUMENI, SINDROME	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P591	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - LINFOISTIOCITOSI EMOFAGOCITICA FAMILIARE FHL2	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P592	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - LINFOPROLIFERATIVA X-LINKED2, SINDROME (XLP2)	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P594	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - LINFOPROLIFERATIVA X-LINKED, SINDROME (XLP)	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P595	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - LIPODISTROFIA CON DISPLASIA MANDIBOLOACRALE TIPO B	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P598	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - LISSENCEFALIA (AGIRIA/PACHIGIRIA) TIPO I	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P600	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - LISSENCEFALIA CON MICROCEFALIA SEVERA (NORMAN ROBERTS)	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P601	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - LISSENCEFALIA DI MILLER-DIEKER, DA DELEZIONE 17P13.3	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P604	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - LISSENCEFALIA X LINKED	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P605	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - LISSENCEFALIA X-LINKED CON GENITALI AMBIGUI - SINDROME DEGLI SPASMI INFANTILI X-LINKED	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P608	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - MACROCEFALIA E AUTISMO	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P610	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - MALASSORBIMENTO CONGENITO DI SACCAROSIO ED ISOMALTOSIO	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P611	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - MALASSORBIMENTO CONGENITO GLUCOSIO - GALATTOSIO	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P612	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - MALATTIA DA ACCUMULO DEGLI ESTERI DEL COLESTEROLO	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P614	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - MALATTIA DA MUTAZIONE DEL GENE MYH9	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P615	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - MALATTIA DA RITENZIONE DEI CHILOMICRONI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P616	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - MALATTIA DEI GANGLI BASALI RESPONSIVO ALLA BIOTINA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P619	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - ALPERS, MALATTIA DI	585,00

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	G1.01	G101.P621	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - CHARCOT-MARIE-TOOTH AUTOSOMICO RECESSIVA TIPO 2 (AR-CMT2), MALATTIA DI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P622	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - CHARCOT-MARIE-TOOTH AUTOSOMICO RECESSIVA TIPO 2B (AR-CMT2B), MALATTIA DI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P623	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - CHARCOT-MARIE-TOOTH AUTOSOMICO RECESSIVA TIPO 2B1 (AR-CMT2B1), MALATTIA DI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P624	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - CHARCOT-MARIE-TOOTH AUTOSOMICO RECESSIVA TIPO 2B2 (AR-CMT2B2), MALATTIA DI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P625	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - CHARCOT-MARIE-TOOTH AUTOSOMICO RECESSIVA TIPO 2C (AR-CMT2C), MALATTIA DI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P627	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - CHARCOT-MARIE-TOOTH AUTOSOMICO RECESSIVA TIPO 4A (CMT4A), MALATTIA DI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P628	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - CHARCOT-MARIE-TOOTH AUTOSOMICO RECESSIVA TIPO 4B1 (CMT4B1), MALATTIA DI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P629	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - CHARCOT-MARIE-TOOTH AUTOSOMICO RECESSIVA TIPO 4B2 (CMT4B2), MALATTIA DI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P630	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - CHARCOT-MARIE-TOOTH AUTOSOMICO RECESSIVA TIPO 4C (CMT4C) 1 GENE, MALATTIA DI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P631	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - CHARCOT-MARIE-TOOTH AUTOSOMICO RECESSIVA TIPO 4D (CMT4D) 1 GENE, MALATTIA DI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P632	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - CHARCOT-MARIE-TOOTH AUTOSOMICO RECESSIVA TIPO 4E (CMT4E) 1 GENE, MALATTIA DI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P633	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - CHARCOT-MARIE-TOOTH AUTOSOMICO RECESSIVA TIPO 4F (CMT4F) 1 GENE, MALATTIA DI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P634	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - CHARCOT-MARIE-TOOTH AUTOSOMICO RECESSIVA TIPO 4G (CMT4G) 1 GENE, MALATTIA DI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P635	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - CHARCOT-MARIE-TOOTH AUTOSOMICO RECESSIVA TIPO 4H (CMT4H) 1 GENE, MALATTIA DI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P636	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - CHARCOT-MARIE-TOOTH TIPO 1E 1 GENE, MALATTIA DI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P637	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - MALATTIA DI DENT, TIPO 1	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P638	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - MALATTIA DI FARBER 1 GENE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P639	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - MALATTIA DI HARTNUP 1 GENE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P644	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - MALATTIA DI NIEMANN PICK TIPO B 1 GENE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P645	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - MALATTIA DI NIEMANN-PICK 1 GENE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P646	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - MALATTIA DI NIEMANN-PICK TIPO A 1 GENE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P647	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - MALATTIA DI NORRIE 1 GENE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P648	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - MALATTIA DI PELIZAEUS MERZBACHER 1 GENE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P649	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - MALATTIA DI PELIZAEUS MERZBACHER AD ESORDIO TARDIVO 1 GENE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P650	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - MALATTIA DI PELIZAEUS MERZBACHER CLASSICA X-LINKED 1 GENE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P651	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - MALATTIA DI PELIZAEUS MERZBACHER DI TIPO ACUTO INFANTILE 1 GENE	585,00

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	G1.01	G101.P653	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - MALATTIA DI POMPE, DEFICIT DI MALTASI ACIDA, DEFICIT DI ALFA-GLUCOSIDASI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P655	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - MALATTIA DI SANDHOFF 1 GENE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P656	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - MALATTIA DI SCHINDLER 1 GENE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P657	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - MALATTIA DI SCHINDLER TIPO I 1 GENE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P658	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - MALATTIA DI SCHINDLER TIPO II 1 GENE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P659	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - MALATTIA DI SCHINDLER TIPO III 1 GENE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P662	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - MALATTIA DI VON WILLEBRAND	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P663	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - MALATTIA DI VON WILLEBRAND TIPO 1	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P664	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - MALATTIA DI VON WILLEBRAND TIPO 2	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P665	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - MALATTIA DI VON WILLEBRAND TIPO 2A	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P666	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - MALATTIA DI VON WILLEBRAND TIPO 2B	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P667	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - MALATTIA DI VON WILLEBRAND TIPO 2M	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P668	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - MALATTIA DI VON WILLEBRAND TIPO 2N	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P669	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - MALATTIA DI VON WILLEBRAND TIPO 3	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P670	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - MALATTIA DI WAGNER 1 GENE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P671	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - MALATTIA HB SC 1 GENE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P672	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - MALATTIA HUNTINGTON-LIKE TIPO 2 1 GENE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P673	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - MALATTIA VENOCCLUSIVA EPATICA CON IMMUNODEFICIENZA 1 GENE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P677	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - MALFORMAZIONE DI ARNOLD-CHIARI DI TIPO II 1 GENE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P679	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - MALONICO ACIDURIA, DEFICIT DI MALONIL-COA DECARBOSSILASI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P680	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - MANNOSIDOSI TIPO I	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P682	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - MCCUNE-ALBRIGHT, SINDROME	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P685	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - SINDROME MELAS	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P686	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - MELORESTOSI, OSTEOPOICHILOSI, BURSCHKEOLLENDORF, SINDROME	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P687	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - SINDROME MERRF	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P690	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - METILMALONICO ACIDURIA MUT/ DEFICIT DI METHYLMALONYL COA MUTASE (TIPO MULT)	585,00

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	G1.01	G101.P692	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - MICROCEFALIA (AR)	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P693	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - MICROFTALMIA ANOFTALMIA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P694	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - MICROFTALMIA ISOLATA CON CATARATTA 2 (MCOPCT2)	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P695	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - MILLER, SINDROME	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P696	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - MIOPATIA CENTRAL CORE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P696	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - MIOPATIA CENTRAL CORE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P697	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - MIOPATIA CENTRONUCLEARE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P698	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - MIOPATIA DESMINA RELATA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P699	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - MIOPATIA DI BRODY 1	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P700	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - MIOPATIA DI MIYOSHI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P701	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - MIOPATIA MIOCLONICA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P702	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - MIOPATIA MIOFIBRILLARE CRYAB RELATA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P703	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - MIOPATIA MIOFIBRILLARE DA MIOTILINA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P704	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - MIOPATIA MIOFIBRILLARE SEPN1 RELATA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P706	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - MIOPATIA NEMALINICA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P707	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - MIOPATIA ZASP RELATA 1	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P709	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - MIOTONIA CONGENITA DI THOMSEN/BECKER	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P711	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - MOWAT-WILSON, SINDROME	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P719	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - MUENKE, SINDROME	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P720	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - NAGER, SINDROME/DISOSTOSI ACROFACCIALE DI TIPO I	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P721	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - NAIL-PATELLA, SINDROME	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P722	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - NEFRONOPTISI TIPO 1	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P723	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - NEFROPATIA GIOVANILE IPERURICEMICA TIPO 2 (HNFJ2)	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P724	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - NEOPLASIA ENDOCRINA MULTIPLA DI TIPO 1	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P725	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - NEOPLASIA ENDOCRINA MULTIPLA DI TIPO 2 (MEN2A E 2B)	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P726	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - NEOPLASIA ENDOCRINA MULTIPLA DI TIPO 4 (MEN4)	585,00

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	G1.01	G101.P727	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - NETHERTON, SINDROME	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P728	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - NEUROACANTOCITOSI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P729	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - NEUROFIBROMATOSI FAMILIARE SPINALE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P730	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - NEUROFIBROMATOSI TIPO 1	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P731	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - NEUROFIBROMATOSI TIPO 2	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P732	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - NEUROPATIA ASSONALE GIGANTE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P733	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - SINDROME NARP/MILS	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P734	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - NEUROPATIA CONGENITA IPOMIELINIZZANTE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P736	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - NEUROPATIA MOTORIA E SENSORIALE EREDITARIA TIPO 5 (HMSN5)	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P738	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - NEUROPATIA SENSORIALE EREDITARIA PARAPLEGIA SPASTICA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P739	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - NEUROPATIA TOMACULARE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P742	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - NEUTROPENIA CICLICA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P743	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - NEUTROPENIA CONGENITA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P744	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - NEUTROPENIA CONGENITA GRAVE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P747	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - NIJMEGEN BREAKAGE, SINDROME	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P749	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - ODONTOIPOFOSFATASIA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P752	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - OKIHIRO, SINDROME E VARIANTI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P753	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - OLIGO-AZOOSPERMIA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P754	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - OLOPROSENCEFALIA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P755	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - OMOCISTINURIA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P756	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - OMOCISTINURIA TIPO I	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P757	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - OPITZ-KAVEGGIA E LUJAN-FRYNS SINDROME	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P758	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - OPITZ, SINDROME X-LINKED	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P759	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - OROTICO ACIDURIA EREDITARIA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P760	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - ORTICARIA FAMILIARE DA FREDDO	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P762	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - OSTEOPETROSI AUTOSOMICA DOMINANTE TIPO I	585,00

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	G1.01	G101.P763	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - OSTEOPETROSI AUTOSOMICA DOMINANTE TIPO II	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P768	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - OVALOCITOSI EREDITARIA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P771	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - PAGET GIOVANILE AR, MORBO	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P773	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - PANCREATITE CRONICA FAMILIARE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P775	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - PANIPOPITUITARISMO E DISPLASIA SETTOOTTICA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P777	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - PARALISI IPERCALIEMICA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P781	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - PEMFIGO	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P782	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - PEMFIGO NEONATALE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P785	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - PENTOSURIA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P790	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - PITT-HOPKINS, SINDROME	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P791	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - POLIENDOCRINOPATIA AUTOIMMUNE TIPO 1 (APS1 O APECED)	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P792	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - POLIENDOCRINOPATIE AUTOIMMUNI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P793	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - POLIGLUCOSANO ADULTO BODY	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P794	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - POLIMICROGIRIA BILATERALE FRONTO-PARIETALE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P795	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - POLIMICROGIRIA BILATERALE PERISILVIANA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P796	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - POLINEUROPATIA CARDIOPATICA AMILOIDOTICA FAMILIARE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P797	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - POLINEUROPATIA CRONICA INFIAMMATORIA DEMIELINIZZANTE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P798	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - POLIPOSII ADENOMATOSA FAMILIARE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P799	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - PORFIRIA ACUTA INTERMITTENTE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P801	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - PORFIRIA CUTANEA TARDA (PCT)	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P802	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - PORFIRIA DA DEFICIT DI 5-AMINOLEVULINICO DEIDRATASI ACIDA (ALA-D)	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P803	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - PORFIRIA EPATOERITROPOIETICA (HEP)	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P804	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - PORFIRIA VARIEGATA (VP)	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P807	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - PRADER-WILLI, SINDROME	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P808	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - PROGERIA DI HUTCHINSON-GILFORD	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P809	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - PROTOPORFIRIA ERITROPOIETICA (EPP)	585,00

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	G1.01	G101.P810	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - PSEUDOACONDROPLASIA, DISPLASIA EPIFISARIA MULTIPLA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P810	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - PSEUDOACONDROPLASIA, DISPLASIA EPIFISARIA MULTIPLA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P811	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - PSEUDOACONDROPLASIA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P812	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - PSEUDODEFICIENZA ARILSULFATASI A	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P814	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - PSEUDOPOPARATIROIDISMO	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P815	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - PSEUDOXANTOMA ELASTICO	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P823	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - RENE POLICISTICO AR	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P826	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - RETINOBLASTOMA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P827	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - RETINOSCHISI FAMILIARE DELLA FOVEA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P828	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - RETINOSCHISI X-LINKED	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P830	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - RITARDO MENTALE ALFA-TALASSEMIA X-LINKED E AUTOSOMICO	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P831	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - ROTHMUND-THOMSON SINDROME ,BALLER-GEROLD SIYNDROME, RAPALINO SINDROME	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P834	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - SARCO SINEMIA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P835	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - SCHOPF-SCHULZ-PASSARGE, SINDROME AGENESIA DENTARIA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P838	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - SCLEROSI LATERALE AMIOTROFICA GIOVANILE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P843	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - SFERO CITOSI EREDITARIA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P844	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - SFERO CITOSI EREDITARIA CON TRAIT BETA-TALASSEMICO	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P846	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - SIALIDOSI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P847	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - SILVER RUSSEL, SINDROME	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P848	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - SIMPSON-GOLABI-BEHMEL, SINDROME	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P852	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - SINDROME ASSOCIATA A MUTAZIONI DEL RECETTORE 1A DEL TNF-ALFA (TRAPS)	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P853	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - SINDROME BRANCHIO OCULO FACCIALE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P855	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - SINDROME C	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P856	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - SINDROME CAMPTOMELICA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P857	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - SINDROME CANDLE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P858	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - SINDROME CEREBRO-COSTO-MANDIBOLARE	585,00

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	G1.01	G101.P860	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - SINDROME CINCA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P861	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - SINDROME DA DEPLEZIONE DEL DNA MITOCONDRIALE, FORMA EPATOCEREBRALE DA DEFICIT DLGK	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P862	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - SINDROME DA ECCESSO/DEFICIENZA DI AROMATASI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P863	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - SINDROME DA ESFOLIAZIONE ACRAL (ACRAL PEELING SKINSYNDROME)	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P864	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - SINDROME DA IPER IGD	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P869	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - SINDROME DELL'ANEMIA MEGALOBLASTICA TIAMINA RESPONSIVA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P870	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - SINDROME DELL'EPILESSIA DEL NORD	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P874	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - SINDROME DI ALLAN-HERNDON-DUDLEY SYNDROME (AHDS)	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P875	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - SINDROME DI ANTLEY-BIXLER	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P876	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - SINDROME DI ARNOLD-CHIARI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P878	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - SINDROME DI BORJESON	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P882	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - SINDROME DI COFFIN LOWRY	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P885	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - SINDROME DI DONNAI-BARROW	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P886	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - SINDROME DI DORFMAN CHANARIN	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P888	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - SINDROME DI DYGGVE MELCHIOR CLAUSEN (DMC)	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P889	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - SINDROME DI FILIPPI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P891	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - SINDROME DI GARDNER	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P892	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - SINDROME DI GILLESPIE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P893	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - SINDROME DI HECHT	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P894	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - SINDROME DI HECHT-BEALS	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P896	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - SINDROME DI HUNTER	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P897	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - SINDROME DI HURLER	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P898	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - SINDROME DI ISAACS	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P899	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - SINDROME DI JACKSON WEISS	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P901	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - SINDROME DI KELLEY-SEEGMILLER	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P903	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - SINDROME DI KLIPPEL TRENAUNAY	585,00

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	G1.01	G101.P904	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - SINDROME DI LANDAU KLEFFNER	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P908	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - SINDROME DI MAJEED 1 GENE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P909	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - SINDROME DI MARINESCO SJÖGREN 1 GENE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P910	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - SINDROME DI MAROTEAUX LAMY 1 GENE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P911	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - SINDROME DI MARSHALL SMITH	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P912	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - SINDROME DI MCLEOD 1 GENE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P914	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - SINDROME DI MENKES 1 GENE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P917	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - SINDROME DI MUENKE 1 GENE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P919	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - SINDROME DI NIJMEGEN 1 GENE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P921	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - SINDROME DI PEUTZ JEGHERS 1 GENE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P922	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - SINDROME DI POLAND 1 GENE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P925	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - SINDROME DI ROBERTS 1 GENE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P928	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - SINDROME DI SANFILIPPO B 1 GENE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P929	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - SINDROME DI SANJAD-SAKATI 1 GENE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P930	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - SINDROME DI SCHINZEL GIEDION 1 GENE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P932	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - SINDROME DI STEELE-RICHARDSON-OLSZEWSKI 1 GENE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P932	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - SINDROME DI STEELE-RICHARDSON-OLSZEWSKI 1 GENE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P933	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - SINDROME DI STURGE-WEBER 1 GENE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P941	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - SINDROME EEC	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P944	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - SINDROME IPERAMMONEMIA IPERORNITINEMIA OMOCITRULLINEMIA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P945	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - SINDROME MCAP	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P947	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - SINDROME OTO-PALATO-DIGITALE TIPO II	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P948	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - SINDROME PAPA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P952	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - SINDROME SHORT (PIK3R1)	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P953	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - SINDROME TRICO-DENTO-OSSEA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P955	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - SINDROME TRICORINOFALANGEA TIPO I	585,00

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	G1.01	G101.P957	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - SINDROME TRICORINOFALANGEA TIPO III	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P958	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - SINDROME TRISMA-PSEUDOCAMPTODATTILIA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P959	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - SINDROME TROMBOCITOPENICA CON ASSENZA DI RADIO (TAR)	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P960	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - SINDROME UNGHIA-ROTULA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P961	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - SINDROMI AUTOINFIAMMATORIE EREDITARIE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P963	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - SJÖGREN-LARSSON, SINDROME	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P965	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - SMITH MAGENIS, SINDROME (NON DELETO)	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P967	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - STARGARDT, MALATTIA DI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P969	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - STOMATOCITOSI EREDITARIA CON EMASIE IPERIDRATATE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P971	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - STUVE WIEDEMANN (LIFR), SINDROME	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P972	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - SWYER, SINDROME/ PSEUDOERMAFRODITISMI MASCHILI/ SEX REVERSAL (SRY)	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P973	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - TALASSEMIA ALFA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P975	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - DELTA TALASSEMIA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P978	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - TIROSINEMIA TIPO I	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P980	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - TIROSINEMIA TIPO II	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P981	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - TIROSINEMIA TIPO III	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P982	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - TOWNES BROKES, SINDROME E VARIANTI	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P984	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - TRIGONOCEFALIA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P985	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - Trimetilaminuria	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P986	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - TROMBOCITOPENIA AMEGACARIOCITICA CONGENITA (CAMT)	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P988	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - TROMBOCITOPENIA GATA X-LINKED	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P990	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - TURNER, SINDROME	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P992	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - VACTERL Associazione di	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P993	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - VAN DER WOUDE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P995	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - VON HIPPEL LINDAU, SINDROME	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P996	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - WAARDENBURG TIPO II, SINDROME	585,00

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	G1.01	G101.P998	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - WEAVER, SINDROME	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P999	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI - WHIM SINDROME DI (WARTS, HYPOGAMMAGLOBULINEMIA, INFECTIONS, MIELOKATHESIS)	585,00
11	Laboratorio	G1.01.D	G1.01.D	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI. DISOMIA UNIPARENTALE (UPD)	234,00
11	Laboratorio	G1.01.D	G101D.7513	DISOMIE UNIPARENTALI UPD (analisi 3 individui)	234,00
11	Laboratorio	G1.03	G103.F008	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 3 GENI PER LA DIAGNOSI - DIABETE MELLITO TIPO 1	1.040,00
11	Laboratorio	G1.20	G1.20	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 20 GENI PER LA DIAGNOSI	1.495,00
11	Laboratorio	G1.22	G1.22	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 22 GENI PER LA DIAGNOSI	1.495,00
11	Laboratorio	G1.25	G1.25	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 25 GENI PER LA DIAGNOSI	1.495,00
11	Laboratorio	G1.26	G1.26	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 26 GENI PER LA DIAGNOSI	1.495,00
11	Laboratorio	G1.27	G1.27	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 27 GENI PER LA DIAGNOSI	1.495,00
11	Laboratorio	G1.29	G1.29	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 29 GENI PER LA DIAGNOSI	1.495,00
11	Laboratorio	G1.30	G1.30	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 30 GENI PER LA DIAGNOSI	1.495,00
11	Laboratorio	G1.31	G1.31	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 31 GENI PER LA DIAGNOSI	1.755,00
11	Laboratorio	G1.33	G1.33	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 33 GENI PER LA DIAGNOSI	1.755,00
11	Laboratorio	G1.34	G1.34	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 34 GENI PER LA DIAGNOSI	1.755,00
11	Laboratorio	G1.35	G1.35	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 35 GENI PER LA DIAGNOSI	1.755,00
11	Laboratorio	G1.37	G1.37	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 37 GENI PER LA DIAGNOSI	1.755,00
11	Laboratorio	G1.38	G1.38	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 38 GENI PER LA DIAGNOSI	1.755,00
11	Laboratorio	G1.39	G1.39	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 39 GENI PER LA DIAGNOSI	1.755,00
11	Laboratorio	G1.40	G1.40	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 40 GENI PER LA DIAGNOSI	1.755,00
11	Laboratorio	G1.41	G1.41	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 41 GENI PER LA DIAGNOSI	1.755,00
11	Laboratorio	G1.42	G1.42	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 42 GENI PER LA DIAGNOSI	1.755,00
11	Laboratorio	G1.43	G1.43	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 43 GENI PER LA DIAGNOSI	1.755,00
11	Laboratorio	G1.44	G1.44	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 44 GENI PER LA DIAGNOSI	1.755,00
11	Laboratorio	G1.45	G1.45	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 45 GENI PER LA DIAGNOSI	1.755,00
11	Laboratorio	G1.46	G1.46	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 46 GENI PER LA DIAGNOSI	1.755,00

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	G1.91	G1.91	ANALISI DI MUTAZIONE NOTA. RICERCA DI MUTAZIONE IDENTIFICATA IN CASO DI FAMILIARITA'. SEQUENZIAMENTO QUALUNQUE METODO	78,00
11	Laboratorio	G1.91	G191.4552	RICERCA MUTAZIONE FAMILIARE IN BRCA1 O BRCA2 (TEST MIRATO)	78,00
11	Laboratorio	G1.91	G191.7514	RICERCA MUTAZIONE MIRATA/IDENTIF. IN FAMILIARITA'	78,00
11	Laboratorio	G1.92	G1.92	ANALISI DI REGIONE CROMOSOMICA MEDIANTE SOUTHERN BLOT (BLOTTING)	208,00
11	Laboratorio	G1.92	G192.1636	ANALISI REGIONE CROMOSOMICA MED. SOUTHERN BLOT	208,00
11	Laboratorio	G1.93	G193.P436	ANAL. MUT. DI MALATTIA CHE NECESSITA DEL SEQ. DEL DNA MITOCONDRIALE PER LA DIAGNOSI - SINDROME MNGIE	234,00
11	Laboratorio	G1.93	G193.P568	ANAL. MUT. DI MALATTIA CHE NECESSITA DEL SEQ. DEL DNA MITOCONDRIALE PER LA DIAGNOSI - KEARNS-SAYRE, SINDROME	234,00
11	Laboratorio	G1.93	G193.P737	ANAL. MUT. DI MALATTIA CHE NECESSITA DEL SEQ. DEL DNA MITOCONDRIALE PER LA DIAGNOSI - ATROFIA OTTICA EREDITARIA DI LEBER	234,00
11	Laboratorio	G1.93	G193.P751	ANAL. MUT. DI MALATTIA CHE NECESSITA DEL SEQ. DEL DNA MITOCONDRIALE PER LA DIAGNOSI - CPEO MITOCONDRIALE	234,00
11	Laboratorio	G1.94	G1.94	ANALISI DI CONTAMINAZIONE MATERNA. ZIGOSITA'. PCR QUALITATIVA (REAL-TIME PCR)	156,00
11	Laboratorio	G1.94	G194.7515	ANALISI CONTAMINAZIONE MATERNA/ZIGOSITA' (analisi madre/feto)	156,00
11	Laboratorio	G2.06	G2.06	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Coltura: materiale abortivo, colorazioni differenziali ed eventuale studio per mosaicismo	273,00
11	Laboratorio	G2.06	G206.7527	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE: CARIOTIPO MATERIALE ABORTIVO	273,00
11	Laboratorio	G2.10	G2.10	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. RICERCA ANEUPLOIDIE DEI CROMOSOMI 15, 16, 22. QUALUNQUE METODO	325,00
11	Laboratorio	G2.10	G210.5522	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE: ANEUPLOIDIE 15, 16, 22	325,00
11	Laboratorio	G3.01	G3.01	RICERCA DI MUTAZIONI NOTE/POLIMORFISMI NOTI. FARMACOGENETICA DEI GENI DEL METABOLISMO DEI FARMACI: CYP2D6	84,50
11	Laboratorio	G3.01	G301.5523	FARMACOGENETICA GENE CYP2D6	84,50
11	Laboratorio	G3.02	G3.02	RICERCA DI MUTAZIONI NOTE/POLIMORFISMI NOTI. FARMACOGENETICA DEI GENI DEL METABOLISMO DEI FARMACI: CYP2C19	84,50
11	Laboratorio	G3.02	G302.5524	FARMACOGENETICA GENE CYP2C19	84,50
11	Laboratorio	G3.03	G3.03	RICERCA DI MUTAZIONI NOTE/POLIMORFISMI NOTI. FARMACOGENETICA IN ONCOLOGIA: UGT1A1	84,50
11	Laboratorio	G3.03	G303.5670	FARMACOGENETICA GENE DPYD	84,50
11	Laboratorio	G3.03	G303.5525	FARMACOGENETICA GENE UGT1A1	84,50
11	Laboratorio	G9.01	G9.01	CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST	32,50
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	03.93.1	03.93.1	CONTROLLO / PROGRAMMAZIONE DI NEUROSTIMOLATORE SPINALE	29,90
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	03.96.1	03.96.1	BLOCCO PERCUTANEO PARAVERTEBRALE DELLE FACCETTE ARTICOLARI	134,23
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	03.96.2	03.96.2	BLOCCO DELLE FACCETTE ARTICOLARI VERTEBRALI CON ANESTETICI LOCALI. A GUIDA RADIOLOGICA O ECOGRAFICA. INTERO TRATTAMENTO	134,23

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	04.81.2	04.81.2	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA. INCLUSO FARMACO	20,09
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	81.92	81.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO, O NELLE BORSE, O NEI TENDINI. INCLUSO FARMACO	36,21
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	88.79.3	88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. PER SINGOLA ARTICOLAZIONE O DISTRETTO MUSCOLARE	36,92
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	89.01.W	8901.22	VISITA FISIATRICA DI CONTROLLO	23,27
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	89.01.W	8901.84	VISITA FISIATRICA DI CONTROLLO PER FORNITURA AUSILI	23,27
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	89.01.W	8901.174	VISITA FISIATRICA LONG COVID DI CONTROLLO	23,27
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	89.01.W	8901.115	VISITA FISIATRICA PER OSTEOPOROSI DI CONTROLLO	23,27
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	89.15.1	89.15.1	POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI	36,14
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	89.15.2	89.15.2	POTENZIALI EVOCATI STIMOLO ED EVENTO CORRELATI (OLFATTIVI, TRIGEMINALI)	63,44
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	89.15.3	89153.1	POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO INFERIORE DX	45,31
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	89.15.3	89153.3	POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO INFERIORE SN	45,31
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	89.15.3	89153.0	POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO SUPERIORE DX	45,31
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	89.15.3	89153.2	POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO SUPERIORE SN	45,31
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	89.15.4	89.15.4	POTENZIALI EVOCATI SOMATO-SENSORIALI. PER NERVO O DERMATOMERO	45,31
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	89.37.1	89.37.1	SPIROMETRIA SEMPLICE	31,20
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	89.44.2	89442.0	TEST DEL CAMMINO CON VALUTAZIONE DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA [WALKING TEST]	73,45
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	89.7B.2	89.7B.2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	32,50
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	89.7B.2	897.20	PRIMA VISITA FISIATRICA	32,50
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	89.7B.2	897.129	PRIMA VISITA FISIATRICA LONG COVID	32,50
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	89.7B.2	897.72	PRIMA VISITA FISIATRICA PER FORNITURA AUSILI	32,50
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	89.7B.2	897.85	PRIMA VISITA FISIATRICA PER OSTEOPOROSI	32,50
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	89.7B.2	897.21A	PRIMA VISITA FISIATRICA PER DISABILITA' DELL'ETA' EVOLUTIVA	32,50
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	89.7B.2	897.22A	PRIMA VISITA FISIATRICA PER DISABILITA' NEUROLOGICA	32,50
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	89.7B.2	897.23A	PRIMA VISITA FISIATRICA PER DISABILITA' ONCOLOGICA	32,50
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	89.7B.2	897.24A	PRIMA VISITA FISIATRICA PER DISABILITA' CARDIORESPIRATORIA	32,50
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	89.7B.2	897.25A	PRIMA VISITA FISIATRICA PER INCONTINENZA E DISFUNZIONI PELVICHE	32,50

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.01.5A	93.01.5	VALUTAZ. FUNZIONI CORTICALI SUPERIORI CORRELATE AL DISTURBO COMUNICATIVO PER STESURA PIANO TRATTAM.	39,00
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.01.6A	93.01.6	VALUTAZ. FUNZIONI CORTICALI SUPERIORI CORRELATE DISTURBO MOTORIO-SENSITIVO PER STESURA PIANO TRATT.	27,30
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.01.7A	93017.1	COUNSELLING FISIATRICO - GRAVE DISABILITA'	74,10
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.01.8A	93018.1	COUNSELLING FISIOTERAPICO- MINORE DISABILITA'	29,90
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.01.9A	93.01.9	COUNSELLING LOGOPEDICO	29,90
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.03	93.03	VALUTAZIONE PROTESICA PER COLLAUDO	15,54
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.03.1	9303.1	VALUTAZIONE PROTESICA PER PRESCRIZIONE DI PRESIDI	22,10
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.05.6	93.05.6	ANALISI DELLA CINEMATICA DELL'ARTO SUPERIORE	25,16
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.05.7	93.05.7	ANALISI DELLA CINEMATICA E DELLA DINAMICA DEL PASSO	39,26
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.05.8	93.05.8A	GAIT ANALYSIS	141,38
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.05.8A	93.05.8	VALUTAZIONE DEI DISTURBI COMUNICATIVI A MINORE COMPLESSITA' PER STESURA PIANO DI TRATTAMENTO	26,00
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.05.9	93.05.9	VALUTAZIONE DEI DISTURBI COMUNICATIVI A MAGGIORE COMPLESSITA' PER STESURA PIANO DI TRATTAMENTO	39,00
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.08.1	93.08.1	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	13,39
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.08.2	93.08.2	ELETTROMIOGRAFIA DI UNA SINGOLA FIBRA	13,59
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.08.3	93.08.3	ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA' MOTORIA CON ESAME AD AGO. ANALISI QUANTITATIVA	13,59
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.08.4	93084.2	ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI DIAFRAMMA	17,75
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.08.4	93084.3	ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI FARINGEI	17,75
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.08.4	93084.0	ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI LARINGEI	17,75
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.08.4	93084.1	ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI PERINEALI	17,75
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.08.5	93.08.5	RISPOSTE RIFLESSE: H, F, BLINK REFLEX, RIF. BULBOCAVERNOSO, RIF. ESTEROCETTIVI AGLI ARTI E TENDINEI	13,59
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.08.6	93.08.6	STIMOLAZIONE RIPETITIVA	13,59
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.08.7	93.08.7	TEST PER TETANIA LATENTE	13,59
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.08.8	93.08.8	TEST DI ISCHEMIA PROLUNGATA	13,59
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.08.A	93.08.A	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. ANALISI QUALITATIVA FINO A 6 MUSCOLI.	150,80
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.08.B	93.08.B	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE FINO A 4 MUSCOLI.	127,40
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.08.C	93.08.CA	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO FINO A 4 MUSCOLI	101,40

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.08.D	93.08.D	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. ANALISI QUALITATIVA. FINO A 4 MUSCOLI. INCLUSE TUTTE LE FIBRE INDAGABILI.	101,40
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.09.1	93.09.1	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA PER NERVO	13,59
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.09.2	93.09.2	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA PER NERVO	13,59
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.11.6A	93116.0	RIEDUCAZIONE DEI DISTURBI MOTORI-SENSITIVI A MINORE DISABILITA'	29,25
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.11.7A	93117.0	RIEDUCAZIONE DEI DISTURBI MOTORI-SENSITIVI A MAGGIORE DISABILITA'	59,80
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.11.9A	93.11.9	RIEDUCAZIONE IN GRUPPO	9,10
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.119	93.119	RIEDUCAZIONE IN GRUPPO	9,10
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.15	93.15	MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE (SINGOLA SEDUTA)	19,11
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.16	93.16	MOBILIZZAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI	11,51
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.22.1	93.22.1	REALIZZAZIONE E APPLICAZIONE DI ORTESI STATICA E/O DINAMICA E DI CAST COMPRESO IL MATERIALE DI REALIZZAZIONE	27,82
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.22.2	93.22.2	REALIZZAZIONE E APPLICAZIONE DI ORTESI DINAMICA	27,82
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.39.3	93.39.3	TRATTAMENTO MANUALE PER DRENAGGIO LINFATICO O CONNETTIVALE	29,25
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.39.4	93.39.4	ELETTROTHERAPIA ANTALGICA	2,73
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.39.5	93.39.5	ELETTROTHERAPIA ANTALGICA - ELETTROANALGESIA TRANSCUTANEA (TENS, ALTO VOLTAGGIO)	4,03
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.39.6	93.39.6	ELETTROTHERAPIA DI MUSCOLI DENERVATI. ESCLUSO: VISO	5,98
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.39.8	93.39.8	MAGNETOTERAPIA	1,69
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.39.9	93.39.9	ULTRASUONOTERAPIA	1,69
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.40	93.40	ELETTROTHERAPIA DISTRETTUALE DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI	3,90
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.56.4	93.56.4	BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO	8,91
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.56.8	93.56.8	BENDAGGIO FUNZIONALE	45,50
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.72.3	93.72.3	RIEDUCAZIONE DEI DISTURBI COMUNICATIVI A MINORE COMPLESSITA'	42,90
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.72.4	93.72.4	RIEDUCAZIONE DEI DISTURBI COMUNICATIVI A MAGGIORE COMPLESSITA'	59,80
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.72.5	93.72.5	RIEDUCAZIONE COMUNICATIVA IN GRUPPO	9,10
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.72.6	93.72.6	RIEDUCAZIONE COGNITIVA IN GRUPPO	9,10
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.89.5	93.89.5	RIEDUCAZIONE DELLE FUNZIONI CORTICALI SUPERIORI CORRELATE AL DISTURBO MOTORIO-SENSITIVO	59,80
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.894	93.894	RIEDUCAZIONE DELLE FUNZIONI CORTICALI SUPERIORI CORRELATE AL DISTURBO COMUNICATIVO	59,80

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93043.0	93043.0	VALUTAZIONE DEI DISTURBI MOTORI SENSITIVI A MINORE DISABILITA' PER STESURA PIANO DI TRATTAMENTO	19,50
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93044.0	93044.0	VALUTAZIONE DEI DISTURBI MOTORI -SENSITIVI A MAGGIORE DISABILITA' PER STESURA PIANO DI TRATTAMENTO	31,20
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	95.23	95.23	POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP). POTENZIALI EVOCATI DA PATTERN O DA FLASH O DA PATTERN AD EMICAMPI	31,20
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	98.59.5	98595.3	TERAPIA CON ONDE D'URTO [FOCALI] MEDIANTE APPARECCHIO DI LITOTRIPSIA. PER SEDUTA (calcificazioni periarticolari spalla)	78,00
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	98.59.5	98595.1	TERAPIA CON ONDE D'URTO [FOCALI] MEDIANTE APPARECCHIO DI LITOTRIPSIA. PER SEDUTA (fasciti plantari)	78,00
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	98.59.5	98595.2	TERAPIA CON ONDE D'URTO [FOCALI] MEDIANTE APPARECCHIO DI LITOTRIPSIA. PER SEDUTA (pseudoartrosi)	78,00
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	98595.4	98595.4	TERAPIA CON ONDE D'URTO [FOCALI] MEDIANTE APPARECCHIO DI LITOTRIPSIA. PER SEDUTA (tendinite)	78,00
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	99.29.7	99.29.7	MESOTERAPIA	8,71
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	99.29.9	99.29.9	INIEZIONE DI TOSSINA BOTULINICA	14,24
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	99.99.1	99.99.1	LASER TERAPIA ANTALGICA	4,03
13	Nefrologia	38.95.1	38.95.1	POSIZIONAMENTO CATETERE VENOSO FEMORALE TEMPORANEO PER DIALISI RENALE	312,00
13	Nefrologia	38.95.2	38.95.2	POSIZIONAMENTO CATETERE VENOSO FEMORALE PERMANENTE CON TUNNELIZZAZIONE PER DIALISI RENALE	364,65
13	Nefrologia	38.95.3	38.95.3	SOSTITUZIONE O RIMOZIONE DI CATETERE VENOSO FEMORALE TEMPORANEO PER DIALISI RENALE	312,00
13	Nefrologia	38.95.4	38.95.4	SOSTITUZIONE O RIMOZIONE DI CATETERE VENOSO FEMORALE PERMANENTE CON TUNNELIZZAZIONE PER DIALISI RENALE	364,65
13	Nefrologia	38.95.6	38.95.6	POSIZIONAMENTO ECOGUIDATO DI CATETERE VENOSO CENTRALE TEMPORANEO PER DIALISI RENALE	312,00
13	Nefrologia	38.95.8	38.95.8	POSIZIONAMENTO ECOGUIDATO DI CATETERE VENOSO CENTRALE PERMANENTE PER DIALISI RENALE CON TUNNELIZZAZIONE	364,65
13	Nefrologia	38.95.9	38.95.9	POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO CENTRALE PERMANENTE UNICO PER DIALISI EXTRACORPOREA CON TUNNELIZZAZIONE	364,65
13	Nefrologia	38.95.A	38.95.A	POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO CENTRALE PERMANENTE DOPPIO PER DIALISI EXTRACORPOREA CON TUNNELIZZAZIONE	474,05
13	Nefrologia	39.27	39.27	CONFEZIONAMENTO DI FISTOLA PERIFERICA ARTEROVENOSA PER DIALISI RENALE	430,30
13	Nefrologia	39.27.1	39.27.1	CONFEZIONAMENTO DI FISTOLA PROSSIMALE ARTEROVENOSA PER DIALISI RENALE	430,30
13	Nefrologia	39.42	39.42	REVISIONE DI FISTOLA PERIFERICA ARTEROVENOSA PER DIALISI RENALE	430,30
13	Nefrologia	39.43	39.43	CHIUSURA DI FISTOLA PERIFERICA ARTEROVENOSA PER DIALISI RENALE	284,70
13	Nefrologia	39.95.2	39.95.2	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO AD ASSISTENZA LIMITATA. PER SEDUTA.	191,43
13	Nefrologia	39.95.3	39953.0	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO, A DOMICILIO. PER SEDUTA	176,80
13	Nefrologia	39.95.4	39954.0	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO. PER SEDUTA	224,58
13	Nefrologia	39.95.5	39.95.5	EMODIAFILTRAZIONE. PER SEDUTA	312,00

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
13	Nefrologia	39.95.6	39.95.6	EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA	268,52
13	Nefrologia	39.95.7	39.95.7	ALTRA EMODIAFILTRAZIONE . PER SEDUTA	312,00
13	Nefrologia	39.95.8	39.95.8	EMOFILTRAZIONE. PER SEDUTA	268,52
13	Nefrologia	39.95.B	3995B.0	EMODIAFILTRAZIONE A DOMICILIO. PER SEDUTA	195,00
13	Nefrologia	39.95.C	39.95.C	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SPECIFICHE AD ASSISTENZA LIMITATA. PER SEDUTA	191,43
13	Nefrologia	39.95.D	3995DN.0	EMODIALISI BICARBONATO, MEMBRANE SINTETICHE BASSO-ALTO FLUSSO CON INFUSIONE NUTRIENTI AD ASSISTENZA LIMITATA. PER SEDUTA	247,00
13	Nefrologia	39.95.E	39.95.E	TRAINING PER DIALISI PERITONEALE DOMICILIARE. PER SEDUTA	26,33
13	Nefrologia	39.95.F	39.95.F	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SPECIFICHE A DOMICILIO. PER SEDUTA	176,80
13	Nefrologia	39.95.G	39.95.G	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SPECIFICHE. PER SEDUTA	224,58
13	Nefrologia	39.95.H	39.95.H	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO CON INFUSIONE DI NUTRIENTI. PER SEDUTA	299,00
13	Nefrologia	39.95.I	39.95.I	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE AD ALTO/ALTISSIMO CUT-OFF (RIMOZIONE DI SOLUTI TOSSICI DI PESO MOLECOLARE ≥ 45 KDA)	240,11
13	Nefrologia	39.95.J	39.95.J	EMODIAFILTRAZIONE- CON INFUSIONE DI NUTRIENTI	299,00
13	Nefrologia	39.95.K	39.95.K	EMODIAFILTRAZIONE E MEMBRANE AD ALTO/ALTISSIMO CUT-OFF (RIMOZIONE DI SOLUTI TOSSICI DI PESO MOLECOLARE ≥ 45 KDA)	1.300,00
13	Nefrologia	39.95.L	39.95.L	ALTRA EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA. EMODIAFILTRAZIONE CON ULTRAFILTRATO MAG17 LT	253,50
13	Nefrologia	39.95.M	39.95.M	EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA - CON INFUSIONE DI NUTRIENTI PER SEDUTA.	253,50
13	Nefrologia	39.95.N	39.95.N	EMOFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA. PER SEDUTA	239,66
13	Nefrologia	39.95.O	39.95.O	EMODIALISI GIORNALIERA DOMICILIARE PER ALMENO 12 ORE SETTIMANALI. PER SEDUTA	136,50
13	Nefrologia	39.95.P	39.95.P	EMODIALISI HIGH DOSE DOMICILIARE PER ALMENO 21 ORE SETTIMANALI. PER SEDUTA	136,50
13	Nefrologia	39.95.Q	39.95.Q	ULTRAFILTRAZIONE/EMODIALISI IN PAZIENTE CON SCOMPENSO CARDIACO	240,50
13	Nefrologia	39.99.1	39991.0	ECOCOLOR DOPPLER PULSATO DI FISTOLA ARTEROVENOSA CON VALUTAZIONE DELLA PORTATA E DEL RICIRCOLO	22,69
13	Nefrologia	39.99.2	39.99.2	DISOSTRUZIONE CON TROMBOLITICI DI FISTOLA ARTEROVENOSA (CON UROCHINASI E/O RTPA)	650,00
13	Nefrologia	39.99.3	39.99.1A	DISOSTRUZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE O DI DOPPIO CATETERE GIUGULARE O FEMORALE. INCLUSO: SOSTITUZIONE KIT INNESTO	650,00
13	Nefrologia	39.99.4	39.99.4	VALUTAZIONE DELLA PORTATA DELLA FISTOLA ARTEROVENOSA	22,75
13	Nefrologia	39.99.5	39.99.5	ECODOPPLER FISTOLA ARTEROVENOSA	44,27
13	Nefrologia	39.99.6	39.99.6	TERAPIA INTRALUMINALE LOCALE DEL CATETERE (LOCK THERAPY)	20,80
13	Nefrologia	54.93	54.93A	POSIZIONAMENTO DI CATETERE PERMANENTE PER DIALISI PERITONEALE	233,48

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
13	Nefrologia	54.93.1	54.93.1	REVISIONE DI CATETERE PERITONEALE	60,06
13	Nefrologia	54.93.2	54.93.2	RIMOZIONE DI CATETERE PERITONEALE	40,04
13	Nefrologia	54.97	54.97	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE NELLA CAVITA' PERITONEALE. INCLUSO FARMACO.	80,54
13	Nefrologia	54.98.1	54981.0	DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD E/O APD) CON SOLUZIONI DI GLUCOSIO IPERTONICHE. PER SEDUTA	71,11
13	Nefrologia	54.98.2	54.98.2	DIALISI PERITONEALE CONTINUA (CAPD)	60,65
13	Nefrologia	54.98.3	54983.0	DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD E/O APD) CON BICARBONATO E/O AGENTE OSMOTICO DIVERSO DAL GLUCOSIO. PER SEDUTA	107,90
13	Nefrologia	54.98.4	54984.0	DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD E/O APD). PER SEDUTA	72,15
13	Nefrologia	54.98.5	54985.0	DIALISI PERITONEALE [CAPD] CON SOLUZIONI DI GLUCOSIO IPERTONICHE. PER SEDUTA	68,45
13	Nefrologia	54.98.6	54.98.6	DIALISI PERITONEALE CONTINUA [CAPD] CON BICARBONATO E/O AGENTE OSMOTICO DIVERSO DAL GLUCOSIO. PER SEDUTA	73,65
13	Nefrologia	54.98.7	54.98.7	DIALISI PERITONEALE INTERMITTENTE [IPD]. PER SEDUTA	65,00
13	Nefrologia	54.98.8	54.98.8	TEST DI EQUILIBRAZIONE PERITONEALE. INCLUSO: ESAMI DI LABORATORIO KT/V E CLCR/BSA	76,90
13	Nefrologia	54.98.A	54.98.A	ULTRAFILTRAZIONE/DIALISI PERITONEALE IN PAZIENTE CON SCOMPENSO CARDIACO	45,50
13	Nefrologia	88.74.9	88.74.9	ECOCOLORDOPPLER ARTERIE RENALI. STUDIO IPERTENSIONE RENOVASCOLARE.	58,50
13	Nefrologia	89.01.B	8901.09	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO	23,27
13	Nefrologia	89.01.B	8901.104	VISITA NEFROLOGICA PER CALCOLOSI DI CONTROLLO	23,27
13	Nefrologia	89.01.B	8901.105	VISITA NEFROLOGICA PER IPERTENSIONE DI CONTROLLO	23,27
13	Nefrologia	89.01.B	8901.106	VISITA NEFROLOGICA PER UREMIA DI CONTROLLO	23,27
13	Nefrologia	89.07.99	8907.4	CONSULTO INTERDISCIPLINARE DEFINITO COMPLESSIVO - DIALISI	59,80
13	Nefrologia	89.7B.4	897.08	PRIMA VISITA NEFROLOGICA	32,50
13	Nefrologia	89.7B.4	897.107	PRIMA VISITA NEFROLOGICA PER CALCOLOSI	32,50
13	Nefrologia	89.7B.4	897.108	PRIMA VISITA NEFROLOGICA PER IPERTENSIONE	32,50
13	Nefrologia	89.7B.4	897.109	PRIMA VISITA NEFROLOGICA PER UREMIA	32,50
13	Nefrologia	93.07.1	93.07.1	BIOIMPEDENZIOMETRIA, VALUTAZIONE DELLO STATO DI IDRATAZIONE	20,22
13	Nefrologia	93.07.2	93.07.2	PLICOMETRIA, VALUTAZIONE DELLO STATO NUTRIZIONALE	17,36
13	Nefrologia	96.57	96.57	IRRIGAZIONE DI CATETERE VASCOLARE	20,09
13	Nefrologia	97.82	97.82	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO DI DRENAGGIO PERITONEALE	12,55

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
14	Neurochirurgia	02.39.1	02.39.1	PUNTURA DI RESERVOIR CRANICO PER DELIQUORAZIONE	243,75
14	Neurochirurgia	03.31	03.31	RACHICENTESI	243,75
14	Neurochirurgia	03.92	03.92	INIEZIONE DI ALTRI FARMACI NEL CANALE VERTEBRALE	134,23
14	Neurochirurgia	03.99.1	03.99.1	INSERZIONE DI DISPOSITIVO DI ACCESSO PERIDURALE TOTALMENTE IMPIANTABILE	1.297,73
14	Neurochirurgia	04.07.1	04.07.1	RESEZIONE O ASPORTAZIONE DEI NERVI PERIFERICI. ASPORTAZIONE DI NEUROMA PERIFERICO.	75,34
14	Neurochirurgia	04.11.1	04.11.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEI NERVI PERIFERICI	67,08
14	Neurochirurgia	04.12	04.12	BIOPSIA A CIELO APERTO DEI NERVI PERIFERICI	75,34
14	Neurochirurgia	04.43	04.43	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE	850,20
14	Neurochirurgia	04.44	04.44	LIBERAZIONE DEL TUNNEL TARSALE	1.618,50
14	Neurochirurgia	04.49	04.49	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CUBITALE, DI SCIATICO POPLITEO ESTERNO (SPE) AL CAPITELLO PERONEALE	1.618,50
14	Neurochirurgia	05.31	05.31	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA A GUIDA ECOGRAFICA. INCLUSO IL FARMACO	100,69
14	Neurochirurgia	05.32	05.32	INIEZIONE DI AGENTI NEUROLITICI NEI NERVI SIMPATICI. INCLUSO FARMACO	168,35
14	Neurochirurgia	82.91	82.91	LISI DI ADERENZE DELLA MANO [DITO A SCATTO]	1.404,13
14	Neurochirurgia	89.01.C	8901.10	VISITA NEUROCHIRURGICA DI CONTROLLO	23,27
14	Neurochirurgia	89.01.C	8901.133A	VISITA NEUROCHIRURGICA DI CONTROLLO ONCOLOGICA DEL BASICRANIO	23,27
14	Neurochirurgia	89.01.C	8901.131	VISITA NEUROCHIRURGICA FUNZIONALE DI CONTROLLO	23,27
14	Neurochirurgia	89.01.C	8901.132	VISITA NEUROCHIRURGICA IPOFISARIA DI CONTROLLO	23,27
14	Neurochirurgia	89.01.C	8901.130	VISITA NEUROCHIRURGICA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	23,27
14	Neurochirurgia	89.01.C	8901.127	VISITA NEUROCHIRURGICA PER IDROCEFALO DI CONTROLLO	23,27
14	Neurochirurgia	89.01.C	8901.128	VISITA NEUROCHIRURGICA SPINALE DI CONTROLLO	23,27
14	Neurochirurgia	89.01.C	8901.161	VISITA NEUROCHIRURGICA TRIGEMINO DI CONTROLLO	23,27
14	Neurochirurgia	89.01.C	8901.129	VISITA NEUROCHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO	23,27
14	Neurochirurgia	89.13	897.09	PRIMA VISITA NEUROCHIRURGICA	32,50
14	Neurochirurgia	89.13	897.96	PRIMA VISITA NEUROCHIRURGICA FUNZIONALE	32,50
14	Neurochirurgia	89.13	897.98A	PRIMA VISITA NEUROCHIRURGICA IPOFISARIA	32,50
14	Neurochirurgia	89.13	897.95	PRIMA VISITA NEUROCHIRURGICA ONCOLOGICA	32,50

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
14	Neurochirurgia	89.13	897.99A	PRIMA VISITA NEUROCHIRURGICA ONCOLOGICA DEL BASICRANIO	32,50
14	Neurochirurgia	89.13	897.92	PRIMA VISITA NEUROCHIRURGICA PER IDROCEFALO	32,50
14	Neurochirurgia	89.13	897.93	PRIMA VISITA NEUROCHIRURGICA SPINALE	32,50
14	Neurochirurgia	89.13	897.122	PRIMA VISITA NEUROCHIRURGICA TRIGEMINO. INCLUSO: EVENTUALE FUNDUS OCULI E MINIMENTAL TEST (MMSE)	32,50
14	Neurochirurgia	89.13	897.94	PRIMA VISITA NEUROCHIRURGICA VASCOLARE	32,50
15	Neurologia	02.93.1	02.93.1	CONTROLLO / PROGRAMMAZIONE DI NEUROSTIMOLATORE ENCEFALICO	29,90
15	Neurologia	02.95	02.95	RIMOZIONE DI TRAZIONE TRANSCRANICA O DISPOSITIVO DI HALO	50,44
15	Neurologia	03.31	03.31	RACHICENTESI	243,75
15	Neurologia	03.8	03.8	INIEZIONE DI FARMACI CITOTOSSICI NEL CANALE VERTEBRALE. INIEZIONE ENDORACHIDE DI ANTIBLASTICI. INCLUSO FARMACO	68,12
15	Neurologia	03.93.1	03.93.1	CONTROLLO / PROGRAMMAZIONE DI NEUROSTIMOLATORE SPINALE	29,90
15	Neurologia	03.96.1	03.96.1	BLOCCO PERCUTANEO PARAVERTEBRALE DELLE FACCETTE ARTICOLARI	134,23
15	Neurologia	03.96.2	03.96.2	BLOCCO DELLE FACCETTE ARTICOLARI VERTEBRALI CON ANESTETICI LOCALI. A GUIDA RADIOLOGICA O ECOGRAFICA. INTERO TRATTAMENTO	134,23
15	Neurologia	04.07.1	04.07.1	RESEZIONE O ASPORTAZIONE DEI NERVI PERIFERICI. ASPORTAZIONE DI NEUROMA PERIFERICO.	75,34
15	Neurologia	04.44	04.44	LIBERAZIONE DEL TUNNEL TARSALE	1.618,50
15	Neurologia	04.49	04.49	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CUBITALE, DI SCIATICO POPLITEO ESTERNO (SPE) AL CAPITELLO PERONEALE	1.618,50
15	Neurologia	04.81.1	04.81.1	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA. BLOCCO DEL GANGLIO DI GASSER E DEI SUOI RAMI. INCLUSO FARMACO.	67,15
15	Neurologia	04.81.2	04.81.2	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA. INCLUSO FARMACO	20,09
15	Neurologia	04.93	04.93	RIMOZIONE DI NEUROSTIMOLATORE DEI NERVI PERIFERICI	75,34
15	Neurologia	05.31	05.31	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA A GUIDA ECOGRAFICA. INCLUSO IL FARMACO	100,69
15	Neurologia	05.32	05.32	INIEZIONE DI AGENTI NEUROLITICI NEI NERVI SIMPATICI. INCLUSO FARMACO	168,35
15	Neurologia	82.91	82.91	LISI DI ADERENZE DELLA MANO [DITO A SCATTO]	1.404,13
15	Neurologia	88.71.1	88.71.1	ECOENCEFALOGRAFIA - ECOGRAFIA TRANSFONTANELLARE	40,63
15	Neurologia	88.71.2	88.71.2	STUDIO DOPPLER TRANSCRANICO. CON ANALISI SPETTRALE DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA	59,74
15	Neurologia	88.71.3	88.71.3	ECOCOLORDOPPLER TRANSCRANICO	63,77
15	Neurologia	89.01.C	8901.85	RIVALUTAZIONE DEL PROGRAMMA TERAPEUTICO PRESSO CENTRO DEMENZE E DISTURBI COGNITIVI (CDCC/UVA) - VISITA NEUROLOGICA	23,27
15	Neurologia	89.01.C	8901.163	VISITA NEUROLOGICA HUNTINGTON DI CONTROLLO	23,27

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
15	Neurologia	89.01.C	8901.107	VISITA NEURO ONCOLOGICA DI CONTROLLO	23,27
15	Neurologia	89.01.C	8901.69	VISITA NEUROGERIATRICA DI CONTROLLO	23,27
15	Neurologia	89.01.C	8901.125	VISITA NEUROIMMUNOLOGICA DI CONTROLLO	23,27
15	Neurologia	89.01.C	8901.70	VISITA NEUROLOGICA CEFALEA DI CONTROLLO	23,27
15	Neurologia	89.01.C	8901.71	VISITA NEUROLOGICA DEL SONNO DI CONTROLLO	23,27
15	Neurologia	89.01.C	8901.11	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	23,27
15	Neurologia	89.01.C	8901.88	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO DISORDINI DEL MOVIMENTO	23,27
15	Neurologia	89.01.C	8901.90	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO EPILESSIA	23,27
15	Neurologia	89.01.C	8901.92	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO MALATTIE CEREbroVASCOLARI	23,27
15	Neurologia	89.01.C	8901.93	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO MALATTIE NEUROMUSCOLARI	23,27
15	Neurologia	89.01.C	8901.89	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO SCLEROSI MULTIPLA E PATOLOGIE DEMIELINIZZANTI	23,27
15	Neurologia	89.01.C	8901.121	VISITA NEUROLOGICA PER MIASTENIA DI CONTROLLO	23,27
15	Neurologia	89.01.C	8901.124	VISITA NEUROLOGICA PER POLINEUROPATIA DI CONTROLLO	23,27
15	Neurologia	89.01.C	8901.126	VISITA NEUROLOGICA PER SLA DI CONTROLLO	23,27
15	Neurologia	89.01.C	8901.162	VISITA NEUROLOGICA SIRINGOMELIA-CHIARI DI CONTROLLO	23,27
15	Neurologia	89.01.C	8901.164	VISITA NEUROLOGICA ATASSIA DI CONTROLLO	23,27
15	Neurologia	89.01.C	8901.91	VISITA SUCCESSIVA PRESSO CENTRO PER I DISTURBI COGNITIVI E DEMENZE (EX UVA) - NEUROLOGICA	23,27
15	Neurologia	89.13	897.11	PRIMA VISITA NEUROPSICHIATRICA INFANTILE	32,50
15	Neurologia	89.13	8913.10	PRIMA VISITA NEURO ONCOLOGICA	32,50
15	Neurologia	89.13	8913.1	PRIMA VISITA NEUROGERIATRICA	32,50
15	Neurologia	89.13	8913.15	PRIMA VISITA NEUROIMMUNOLOGICA	32,50
15	Neurologia	89.13	8913.0	PRIMA VISITA NEUROLOGICA	32,50
15	Neurologia	89.13	8913.17	PRIMA VISITA NEUROLOGICA ATASSIA	32,50
15	Neurologia	89.13	8913.3	PRIMA VISITA NEUROLOGICA CEFALEA	32,50
15	Neurologia	89.13	8913.2	PRIMA VISITA NEUROLOGICA DEL SONNO	32,50
15	Neurologia	89.13	8913.4	PRIMA VISITA NEUROLOGICA DISORDINI DEL MOVIMENTO	32,50

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
15	Neurologia	89.13	8913.6	PRIMA VISITA NEUROLOGICA EPILESSIA	32,50
15	Neurologia	89.13	8913.13	PRIMA VISITA NEUROLOGICA HUNTINGTON	32,50
15	Neurologia	89.13	8913.8	PRIMA VISITA NEUROLOGICA MALATTIE CEREBROVASCOLARI	32,50
15	Neurologia	89.13	8913.9	PRIMA VISITA NEUROLOGICA MALATTIE NEUROMUSCOLARI	32,50
15	Neurologia	89.13	8913.11	PRIMA VISITA NEUROLOGICA PER MIASTENIA	32,50
15	Neurologia	89.13	8913.14	PRIMA VISITA NEUROLOGICA PER POLINEUROPATIA	32,50
15	Neurologia	89.13	8913.16	PRIMA VISITA NEUROLOGICA PER SLA	32,50
15	Neurologia	89.13	8913.5	PRIMA VISITA NEUROLOGICA SCLEROSI MULTIPLA E PATOLOGIE DEMIELINIZZANTI	32,50
15	Neurologia	89.13	8913.12	PRIMA VISITA VISITA NEUROLOGICA SIRINGOMIELIA-CHIARI	32,50
15	Neurologia	89.14	89.14	ELETTROENCEFALOGRAMMA	30,16
15	Neurologia	89.14.1	89.14.1	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON SONNO FARMACOLOGICO	45,31
15	Neurologia	89.14.2	89.14.2	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON PRIVAZIONE DEL SONNO	45,31
15	Neurologia	89.14.3	89.14.3	ELETTROENCEFALOGRAMMA DINAMICO [12-24 ORE]	58,37
15	Neurologia	89.14.5	89.14.5	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON ANALISI SPETTRALE - CON MAPPAGGIO	45,31
15	Neurologia	89.15.1	89.15.1	POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI	36,14
15	Neurologia	89.15.2	89.15.2	POTENZIALI EVOCATI STIMOLO ED EVENTO CORRELATI (OLFATTIVI, TRIGEMINALI)	63,44
15	Neurologia	89.15.3	89153.1	POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO INFERIORE DX	45,31
15	Neurologia	89.15.3	89153.3	POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO INFERIORE SN	45,31
15	Neurologia	89.15.3	89153.0	POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO SUPERIORE DX	45,31
15	Neurologia	89.15.3	89153.2	POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO SUPERIORE SN	45,31
15	Neurologia	89.15.4	89.15.4	POTENZIALI EVOCATI SOMATO-SENSORIALI. PER NERVO O DERMATOMERO	45,31
15	Neurologia	89.15.5	89.15.5	TEST NEUROFISIOLOGICI PER LA VALUTAZIONE DEL SISTEMA NERVOSO VEGETATIVO	72,48
15	Neurologia	89.15.7	89.15.7	POLIGRAFIA DINAMICA AMBULATORIALE	60,39
15	Neurologia	89.15.B	89.15.B	POTENZIALI EVOCATI DA STIMOLO LASER (LEP)	68,58
15	Neurologia	89.17	89.17	POLISONNOGRAMMA - DIURNO O NOTTURNO E CON METODI SPECIALI	181,22
15	Neurologia	89.17.3	89.17.3A	MONITORAGGIO CARDIORESPIRATORIO NOTTURNO COMPLETO PER STUDIO APNEE	180,70

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
15	Neurologia	89.19.1	89.19.1	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON VIDEOREGISTRAZIONE	36,21
15	Neurologia	89.19.2	89.19.2	POLIGRAFIA CON VIDEOREGISTRAZIONE	66,43
15	Neurologia	89.59.1	89.59.1	TEST CARDIOVASCOLARI PER VALUTAZIONE DI NEUROPATIA AUTONOMICA	53,69
15	Neurologia	89.59.2	89.59.2	HEAD UP TILT TEST	67,60
15	Neurologia	93.05.5	93.05.5	TEST STABILOMETRICO STATICO E/O DINAMICO SU PEDANA	19,37
15	Neurologia	93.08.2	93.08.2	ELETTROMIOGRAFIA DI UNA SINGOLA FIBRA	13,59
15	Neurologia	93.08.4	93084.2	ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI DIAFRAMMA	17,75
15	Neurologia	93.08.4	93084.3	ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI FARINGEI	17,75
15	Neurologia	93.08.4	93084.0	ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI LARINGEI	17,75
15	Neurologia	93.08.4	93084.1	ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI PERINEALI	17,75
15	Neurologia	93.08.5	93.08.5	RISPOSTE RIFLESSE: H, F, BLINK REFLEX, RIF. BULBOCAVERNOSO, RIF. ESTEROCETTIVI AGLI ARTI E TENDINEI	13,59
15	Neurologia	93.08.6	93.08.6	STIMOLAZIONE RIPETITIVA	13,59
15	Neurologia	93.08.7	93.08.7	TEST PER TETANIA LATENTE	13,59
15	Neurologia	93.08.8	93.08.8	TEST DI ISCHEMIA PROLUNGATA	13,59
15	Neurologia	93.08.A	93.08.A	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. ANALISI QUALITATIVA FINO A 6 MUSCOLI.	150,80
15	Neurologia	93.08.B	93.08.B	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE FINO A 4 MUSCOLI.	127,40
15	Neurologia	93.08.C	93.08.CA	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO FINO A 4 MUSCOLI	101,40
15	Neurologia	93.08.D	93.08.D	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. ANALISI QUALITATIVA. FINO A 4 MUSCOLI. INCLUDE TUTTE LE FIBRE INDAGABILI.	101,40
15	Neurologia	93.09.1	93.09.1	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA PER NERVO	13,59
15	Neurologia	93.09.2	93.09.2	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA PER NERVO	13,59
15	Neurologia	93.19.3	93.19.3	TEST DI VALUTAZIONE DELLA RISPOSTA MOTORIA ALLA LEVODOPA /APOMORFINA INCLUSO FARMACO	66,30
15	Neurologia	93.89.2	93.89.2	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI : SEDUTA INDIVIDUALE	10,92
15	Neurologia	93.89.3	93.89.3	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI : SEDUTA COLLETTIVA	2,80
15	Neurologia	94.01.2	94.01.2	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO, M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET	20,09
15	Neurologia	94.02.1	94.02.1	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA	7,54
15	Neurologia	94.02.2	94.02.2	TEST DELLA SCALA DI MEMORIA DI WECHSLER [WMS]	7,54

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
15	Neurologia	94.08.1	94.08.1	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE	7,74
15	Neurologia	94.08.2	94082N.0	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLE ABILITA' VISUO SPAZIALI	7,54
15	Neurologia	95.22	95.22	ELETTROOCULOGRAFIA (EOG)	43,62
15	Neurologia	95.23	95.23	POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP). POTENZIALI EVOCATI DA PATTERN O DA FLASH O DA PATTERN AD EMICAMPI	31,20
15	Neurologia	95.25	95.25	ELETTROMIOGRAFIA DELL'OCCHIO (EMG)	40,24
15	Neurologia	99.29.9	99.29.9	INIEZIONE DI TOSSINA BOTULINICA	14,24
16	Oculistica	08.01	08.01	INCISIONE DEL MARGINE PALPEBRALE	20,15
16	Oculistica	08.02	08.02	APERTURA DI BLEFARORRAFIA	20,80
16	Oculistica	08.11	08.11	BIOPSIA DELLA PALPEBRA	22,36
16	Oculistica	08.21	08.21	ASPORTAZIONE DI CALAZIO	41,80
16	Oculistica	08.22	08.22	ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA	41,80
16	Oculistica	08.23	08.23	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE. XANTELASMA	41,80
16	Oculistica	08.24	08.24	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, A TUTTO SPESSORE	70,07
16	Oculistica	08.25	08.25	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA - INTERVENTO PER BLEFAROCALASI	49,66
16	Oculistica	08.30.1	08.30.1	CORREZIONE DI BLEFAROPTOSI	1.040,00
16	Oculistica	08.38	08.38	CORREZIONE DI RETRAZIONE DELLA PALPEBRA	1.302,60
16	Oculistica	08.42	08.42	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA DI SUTURA	61,17
16	Oculistica	08.43	08.43	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RESEZIONE CUNEIFORME	105,04
16	Oculistica	08.44	08.44	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA	238,81
16	Oculistica	08.51	08.51	CANTOTOMIA	17,68
16	Oculistica	08.52	08.52	BLEFARORRAFIA - CANTORRAFIA, TARSORRAFIA	62,86
16	Oculistica	08.6	08.6	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO	469,24
16	Oculistica	08.72	08.72	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE.	1.302,60
16	Oculistica	08.74	08.74	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA A TUTTO SPESSORE.	1.302,60
16	Oculistica	08.81	08.81	RIPARAZIONE LINEARE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA E DELLE SOPRACCIGLIA	48,56
16	Oculistica	08.82	08.82	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE	46,54

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
16	Oculistica	08.84	0884N.0	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA A TUTTO SPESSORE	105,30
16	Oculistica	08.92	08.92	DEPILAZIONE CRIOCHIRURGICA DELLA PALPEBRA	34,78
16	Oculistica	08.99.2	08.99.2	INFILTRAZIONE PALPEBRALE, PERIOCULARE, MUSCOLARE, ORBITARIA DI FARMACI. INCLUSO FARMACO	19,50
16	Oculistica	09.0	09.0	INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE. INCISIONE DI CISTI LACRIMALE (CON DRENAGGIO)	49,86
16	Oculistica	09.11	09.11	BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE	94,64
16	Oculistica	09.12	09.12	BIOPSIA DEL SACCO LACRIMALE	53,30
16	Oculistica	09.19	0919N.0	ANALISI DELLA SUPERFICIE OCULARE [TEST DI SCHIRMER, BREAK UP TIME (BUT), ESAME CON COLORANTI].	53,17
16	Oculistica	09.21	09.21	ASPORTAZIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE ESCLUSO: BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE (09.11)	94,64
16	Oculistica	09.42	0942N.0	SPECILLAZIONE DELLE VIE LACRIMALI	21,39
16	Oculistica	09.43	0943N.0	ENDOSCOPIA DELLE VIE LACRIMALI.	88,21
16	Oculistica	09.44	09.44	INTUBAZIONE E INSERIMENTO DI SONDINO O STENT NEL DOTTO NASO-LACRIMALE. INCLUSO: SONDINO	1.341,60
16	Oculistica	09.51	09.51	INCISIONE DEL PUNTO LACRIMALE	50,18
16	Oculistica	09.53	09.53	INCISIONE DEL SACCO LACRIMALE	50,18
16	Oculistica	09.73	09.73	PLASTICA O RIPARAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI	297,25
16	Oculistica	09.73	0973N.0	RIPARAZIONE DEI CANALICOLI	297,25
16	Oculistica	09.91	09.91	INSERZIONE DI OCCLUSORE DEL PUNTO LACRIMALE	267,80
16	Oculistica	10.0	10.0	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA CONGIUNTIVA PER INCISIONE	670,80
16	Oculistica	10.21	10.21	BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA	40,63
16	Oculistica	10.31	10.31	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO CONGIUNTIVA	40,63
16	Oculistica	10.4	104N.0	CONGIUNTIVOPLASTICA CON O SENZA INNESTO LIBERO	141,77
16	Oculistica	10.6	10.6	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA CONGIUNTIVA	73,58
16	Oculistica	10.91	1091N.0	INIEZIONE SOTTOCONGIUNTIVALE. INCLUSO FARMACO	14,82
16	Oculistica	11.21	11.21	CURETTAGE DELLA CORNEA PER STRISCIO O COLTURA	101,40
16	Oculistica	11.22	11.22	BIOPSIA DELLA CORNEA	267,80
16	Oculistica	11.31	1131N.0	ASPORTAZIONE / TRASPOSIZIONE DELLO PTERIGIUM	92,43
16	Oculistica	11.43	11.43	CRIOTERAPIA DI LESIONE DELLA CORNEA	41,73

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
16	Oculistica	11.53.1	11.53.1	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE O FERITA DELLA CORNEA A TUTTO SPESSORE E NON A TUTTO SPESSORE	562,90
16	Oculistica	11.75.1	11.75.1A	CHIRURGIA INCISIONALE DELLA CORNEA PER ASTIGMATISMI	461,05
16	Oculistica	11.99.2	11.99.2	CORREZIONE DEI VIZI DI REFRAZIONE CON LASER A ECCIMERI (PRK) O LASEK/LASIK. INCLUSO: DUE VISITE DI CONTROLLO 89.01.D	159,90
16	Oculistica	11.99.3	11.99.3	CORREZIONE DI ALTERAZIONI CORNEALI CON LASER A ECCIMERI - PTK	116,74
16	Oculistica	11.99.5	11.99.5	IMPRINTING CORNEO-CONGIUNTIVALE [CROSS LINKING CORNEALE]	1.745,90
16	Oculistica	11.99.6	11.99.6	ASPORTAZIONE SUTURA CORNEALE O CORNEOSCLERALE A SEGUITO DI INTERVENTO DI CHERATOPLASTICA	52,00
16	Oculistica	12.14	12.14	IRIDECTOMIA CHIRURGICA	144,76
16	Oculistica	12.22	12.22	BIOPSIA CHIRURGICA DELL'IRIDE	144,76
16	Oculistica	12.22.1	12.22.1	AGOBIOPSIA IRIDE	144,76
16	Oculistica	12.31	12.31	LISI DI GONIOSINECHIE O ALTRE SINECHIE DEL SEGMENTO ANTERIORE MEDIANTE YAG-LASER	1.341,60
16	Oculistica	12.35.1	12.35.1	IRIDOPLASTICA/COREOPLASTICA	90,48
16	Oculistica	12.41	12.41	IRIDOTOMIA LASER. ESCLUSO: IRIDECTOMIA CHIRURGICA (12.14)	90,48
16	Oculistica	12.59	12.59	TRABECULOPLASTICA MEDIANTE LASER	90,48
16	Oculistica	12.66	12.66	REVISIONE POSTOPERATORIA DI INTERVENTI DI FISTOLIZZAZIONE DELLA SCLERA	601,90
16	Oculistica	12.72	12.72	CICLOCRIOTERAPIA	141,77
16	Oculistica	12.73	12.73	CICLOFOTOCOAGULAZIONE	140,99
16	Oculistica	12.82	12.82	RIPARAZIONE DI FISTOLA DELLA SCLERA	546,00
16	Oculistica	12.84	12.84	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA SCLERA	1.341,60
16	Oculistica	12.91	12.91	SVUOTAMENTO TERAPEUTICO DELLA CAMERA ANTERIORE	43,16
16	Oculistica	12.92	12.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELLA CAMERA ANTERIORE. INCLUSO FARMACO	670,80
16	Oculistica	12.92.1	12.92.1	INIEZIONE INTRAOCULARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE. INCLUSO FARMACO	546,00
16	Oculistica	13.41	13.41	INTERVENTO DI CATARATTA SENZA IMPIANTO DI LENTE INTRAOCULARE.	975,00
16	Oculistica	13.64	13.64	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA	123,24
16	Oculistica	13.70.1	13.70.1	INSERZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE A SCOPO REFRAATTIVO (IN OCCHIO FACHICO).	1.002,37
16	Oculistica	13.71	13.71	INTERVENTO DI CATARATTA CON IMPIANTO DI LENTE INTRAOCULARE. INCLUSO LENTI	1.170,00
16	Oculistica	13.72	13.72	IMPIANTO SECONDARIO DI CRISTALLINO ARTIFICIALE.	1.002,37

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
16	Oculistica	13.8	13.8	RIMOZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE IMPIANTATO	715,78
16	Oculistica	14.22	14.22	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE CRIOTERAPIA	84,11
16	Oculistica	14.24	14.24	FOTOCOAGULAZIONE PANRETINICA. INTERO TRATTAMENTO. MINIMO TRE SEDUTE	670,80
16	Oculistica	14.24.1	14.24.1	TERAPIA FOTODINAMICA LASER PER IL TRATTAMENTO DI LESIONI RETINICHE CON VERTEPORFINA. INCLUSO FARMACO	1.970,80
16	Oculistica	14.24.2	14.24.2	TERAPIA LASER DELLE PATOLOGIE VASCOLARI RETINICHE	149,50
16	Oculistica	14.24.3	14.24.3	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE LASER-FOTOCOAGULAZIONE	79,30
16	Oculistica	14.29.1	14.29.1A	TERAPIA LASER E TERMOTERAPIA TRANSPUPILLARE (TTT) DELLE PATOLOGIE TUMORALI RETINO-COROIDEALI	1.820,00
16	Oculistica	14.32	14.32	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE CRIOTERAPIA	91,26
16	Oculistica	14.34	14.34A	FOTOCOAGULAZIONE LASER DELLA RETINA	73,84
16	Oculistica	14.59.1	14.59.1	PNEUMORETINOPESSIA	36,40
16	Oculistica	14.75	14.75A	INIEZIONE DI SOSTITUTI VITREALI (SOSTANZE TAMPONANTI AB INTERNO: PERFLUORI, GAS E/O OLI DI SILICONE). INCLUSE LE SOSTANZE	670,80
16	Oculistica	14.79	14.79	INIEZIONE INTRAVITREALE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE	348,60
16	Oculistica	14.79A	1479.1	INIEZIONE INTRAVITREALE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE. Include il farmaco	472,10
16	Oculistica	16.22	16.22	AGOBIOPSIA ORBITARIA	61,17
16	Oculistica	16.71	16.71	RIMOZIONE / REINSERIMENTO DI PROTESI OCULARE (A SCOPO IGIENICO)	3,32
16	Oculistica	16.91	16.91	INIEZIONE RETROBULBARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE	47,00
16	Oculistica	89.01.D	8901.12	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	23,27
16	Oculistica	89.01.D	8901.109	VISITA OCULISTICA PATOLOGIE CORNEALI DI CONTROLLO	23,27
16	Oculistica	89.01.D	8901.108	VISITA OCULISTICA PATOLOGIE PALPEBRALI DI CONTROLLO	23,27
16	Oculistica	89.01.D	8901.110	VISITA OCULISTICA PATOLOGIE RETINICHE DI CONTROLLO	23,27
16	Oculistica	89.01.D	8901.63	VISITA OCULISTICA PER GLAUCOMA DI CONTROLLO	23,27
16	Oculistica	89.01.D	8901.64	VISITA OCULISTICA PER MACULOPATIA DI CONTROLLO	23,27
16	Oculistica	89.01.D	8901.165	VISITA OCULISTICA PER PATOLOGIE VIE LACRIMALI DI CONTROLLO	23,27
16	Oculistica	89.01.D	8901.166	VISITA OCULISTICA PER PRESCRIZIONE AUSILI DI CONTROLLO	23,27
16	Oculistica	89.01.D	8901.65	VISITA OCULISTICA PER STRABISMO DI CONTROLLO	23,27
16	Oculistica	89.01.D	8901.66	VISITA OCULISTICA PER UVEITI DI CONTROLLO	23,27

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
16	Oculistica	91.90.C	91.90.C	TEST DI INTOLLERANZE O ALLERGIE SULLA CONGIUNTIVA. PER SINGOLO ALLERGENE	15,60
16	Oculistica	93.02	9302N.0	VALUTAZIONE ORTOTTICA CON STUDIO COMPLETO DELLA MOTILITA' OCULARE	12,48
16	Oculistica	93.03	93.03	VALUTAZIONE PROTESICA PER COLLAUDO	15,54
16	Oculistica	95.02	9502N.0	PRIMA VISITA OCULISTICA	33,54
16	Oculistica	95.02	9502N.5	PRIMA VISITA OCULISTICA PATOLOGIE CORNEALI	33,54
16	Oculistica	95.02	9502N.4	PRIMA VISITA OCULISTICA PATOLOGIE PALPEBRALI	33,54
16	Oculistica	95.02	9502N.6	PRIMA VISITA OCULISTICA PATOLOGIE RETINICHE	33,54
16	Oculistica	95.02	9502N.1	PRIMA VISITA OCULISTICA PER GLAUCOMA	33,54
16	Oculistica	95.02	9502N.2	PRIMA VISITA OCULISTICA PER MACULOPATIA	33,54
16	Oculistica	95.02	9502N.7	PRIMA VISITA OCULISTICA PER PATOLOGIE VIE LACRIMALI	33,54
16	Oculistica	95.02	9502N.8	PRIMA VISITA OCULISTICA PER PRESCRIZIONE AUSILI	33,54
16	Oculistica	95.02	9502N.3	PRIMA VISITA OCULISTICA PER STRABISMO	33,54
16	Oculistica	95.02	9502N.9	PRIMA VISITA OCULISTICA PER UVEITI	33,54
16	Oculistica	95.03.1	95.03.1	STUDIO DELLA TOPOGRAFIA CORNEALE	46,28
16	Oculistica	95.03.2	95.03.2	PUPILLOMETRIA	3,32
16	Oculistica	95.03.3	95033N.0	TOMOGRAFIA OTTICA A LUCE COERENTE (OCT).	46,28
16	Oculistica	95.05	95.05.1	STUDIO DEL CAMPO VISIVO. CAMPIMETRIA	23,40
16	Oculistica	95.05	95.05.2	STUDIO DEL CAMPO VISIVO. PERIMETRIA STATICA	23,40
16	Oculistica	95.05	95.05.3	STUDIO DEL CAMPO VISIVO. PERIMETRIA CINETICA	23,40
16	Oculistica	95.05	95.05.4	STUDIO DEL CAMPO VISIVO. CFDT	23,40
16	Oculistica	95.05	95.05.5	STUDIO DEL CAMPO VISIVO. MICROPERIMETRIA	23,40
16	Oculistica	95.06	95.06	STUDIO DELLA SENSIBILITÀ AL COLORE	10,08
16	Oculistica	95.07	95.07	STUDIO DELL'ADATTABILITA' AL BUIO	10,08
16	Oculistica	95.07.1	95.07.1	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL CONTRASTO	10,08
16	Oculistica	95.09.1	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	10,14
16	Oculistica	95.09.2	95.09.2	ESOFTALMOMETRIA	10,27

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
16	Oculistica	95.09.3	95.09.3	CHERATOESTESIOMETRIA	10,08
16	Oculistica	95.09.4	95.09.4	STUDIO STRUMENTALE DELLA CONFORMAZIONE DELLA PAPILLA OTTICA (HRT O GDX O OCT)	64,22
16	Oculistica	95.09.5	95.09.5	ABERROMETRIA OCULARE	10,08
16	Oculistica	95.11	9511.0	FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA) - OCCHIO DX	10,01
16	Oculistica	95.11	9511.1	FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA) - OCCHIO SN	10,01
16	Oculistica	95.11.1	95.11.1	FOTOGRAFIA DEL SEGMENTO ANTERIORE	5,01
16	Oculistica	95.12	95.12	FLUORANGIOGRAFIA - ANGIOSCOPIA OCULARE	60,39
16	Oculistica	95.12.1	95.12.1	ANGIOGRAFIA OCULARE CON VERDE INDOCIANINA	151,39
16	Oculistica	95.13	95.13	ECOGRAFIA OCULARE	46,28
16	Oculistica	95.13.1	95.13.1	PACHIMETRIA CORNEALE	46,28
16	Oculistica	95.13.2	95.13.2	BIOMICROSCOPIA CORNEALE - CONTA CELLULE EPITELIALI	40,24
16	Oculistica	95.13.3	95.13.3	ECOBIMETRIA, ESAME BIOMETRICO INTERFEROMETRICO	25,16
16	Oculistica	95.2	95.2	TEST FUNZIONALI OBIETTIVI DELL'OCCHIO - HESS LANCASTER	10,08
16	Oculistica	95.21	95.21	ELETTRORETINOGRAFIA (ERG, FLASH-PATTERN) -	43,62
16	Oculistica	95.22	95.22	ELETTROOCULOLOGRAFIA (EOG)	43,62
16	Oculistica	95.23	95.23	POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP). POTENZIALI EVOCATI DA PATTERN O DA FLASH O DA PATTERN AD EMICAMPI	31,20
16	Oculistica	95.24.1	95.24.1A	STUDIO REGISTRATO DEL NISTAGMO [SPONTANEO, POSIZIONALE, PROVOCATO (ELETTRONISTAGMOGRAFIA,VIDEOCULOLOGRAFIA)]	28,67
16	Oculistica	95.25	95.25	ELETTROMIOGRAFIA DELL'OCCHIO (EMG)	40,24
16	Oculistica	95.26	95.26	TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL GLAUCOMA	10,08
16	Oculistica	95.35	95.35	TRAINING ORTOTTICO - PER SEDUTA	7,28
16	Oculistica	96.51	96.51	IRRIGAZIONE DELL'OCCHIO - IRRIGAZIONE CORNEALE	5,07
16	Oculistica	98.21	98.21	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DALL'OCCHIO, SENZA INCISIONE	10,08
17	Odontostomatologia	22.71.1	22.71.1	CHIUSURA DI FISTOLA OROSINUSALE IMMEDIATA	83,20
17	Odontostomatologia	22.71.2	22.71.2	CHIUSURA DI FISTOLA OROSINUSALE COMPLICATA	83,20
17	Odontostomatologia	23.01	23.01	ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO	15,80
17	Odontostomatologia	23.09	2309.0	ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE O RADICI	23,21

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
17	Odontostomatologia	23.19	2319.0	ALTRA ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE O RADICI ODONTECTOMIA NAS, RIMOZIONE DI DENTE	42,97
17	Odontostomatologia	23.20.1	23.20.1	RICOSTRUZIONE DI DENTE, FINO DUE SUPERFICI; MEDIANTE OTTURAZIONE DELLA POLPA	27,04
17	Odontostomatologia	23.20.2	23.20.2	RICOSTRUZIONE DI DENTE, TRE O PIU' SUPERFICI, MEDIANTE OTTURAZIONE	49,86
17	Odontostomatologia	23.20.3	23.20.3	RICOSTRUZIONE DI DENTE O RADICE CON USO DI PERNI ENDOCANALARI PER TERAPIA CONSERVATIVA	83,20
17	Odontostomatologia	23.3	233.0	RICOSTRUZIONE PROTESICA PARZIALE (FACCETTA)	45,31
17	Odontostomatologia	23.41.1	23411.0	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI CORONA DEFINITIVA	41,15
17	Odontostomatologia	23.41.3	23.41.3	APPLICAZIONE DI PERNO ENDOCANALARE CON METODO INDIRETTO IN TERAPIA PROTESICA	74,56
17	Odontostomatologia	23.41.5	23.41.5	APPLICAZIONE DI PERNO ENDOCANALARE CON METODO DIRETTO IN TERAPIA PROTESICA	74,56
17	Odontostomatologia	23.42.1	23.42.1	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI PROTESI FISSA PROVVISORIA	22,10
17	Odontostomatologia	23.42.2	23.42.2	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI PROTESI FISSA DEFINITIVA	103,68
17	Odontostomatologia	23.43.1	23.43.1	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE COMPLETA	167,83
17	Odontostomatologia	23.43.2	23432.0	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE	105,69
17	Odontostomatologia	23.43.6	23.43.6	APPLICAZIONE DI PLACCA INTEROCCLUSALE DI SVINCOLO DI RIPOSIZIONAMENTO O DI STABILIZZAZIONE	40,30
17	Odontostomatologia	23.49.1	23491.0	MOLAGGIO SELETTIVO DENTI. PER SEDUTA	21,13
17	Odontostomatologia	23.5	235.0	REIMPIANTO O RIDUZIONE DI ELEMENTI DENTARI O AVULSI O LUSSATI	14,95
17	Odontostomatologia	23.50.1	23.50.1	INCOLLAGGIO DI FRAMMENTO DENTALE FRATTURATO	14,95
17	Odontostomatologia	23.71.1	23711.0	TERAPIA CANALARE IN DENTE MONORADICOLATO	45,83
17	Odontostomatologia	23.71.2	23712.0	TERAPIA CANALARE IN DENTE PLURIRADICOLATO	74,62
17	Odontostomatologia	23.72.1	23.72.1	APICIFICAZIONE TERAPIA CANALARE IN DENTE AD APECE IMMATURO	20,80
17	Odontostomatologia	23.72.2	23.72.2	APICOGENESI [PULPOTOMIA - INCAPPUCCIAMENTO DIRETTO]	45,31
17	Odontostomatologia	23.72.3	23.72.3	PULPOTOMIA	53,69
17	Odontostomatologia	23.73	23.73	APICECTOMIA	62,53
17	Odontostomatologia	24.00.1	24001.0	GENGIVECTOMIA. PER GRUPPO DI 4 DENTI	38,42
17	Odontostomatologia	24.00.2	24.00.2	CHIRURGIA ORALE RICOSTRUTTIVA. Incluso: applicazione di materiale autologo, Osteoplastica.	122,53
17	Odontostomatologia	24.00.3	24.00.3	CHIRURGIA ORALE RICOSTRUTTIVA. Incluso: applicazione di materiale alloplastico	122,53
17	Odontostomatologia	24.11	24.11	BIOPSIA GENGIVA	40,63

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
17	Odontostomatologia	24.12	24.12	BIOPSIA ALVEOLO	40,63
17	Odontostomatologia	24.19.1	24.19.1	TRATTAMENTO IMMEDIATO DELLE URGENZE ODONTOSTOMATOLOGICHE	29,90
17	Odontostomatologia	24.20.1	24201.0	CHIRURGIA PARODONTALE. LEMBO DI WIDMAN MODIFICATO CON LEVIGATURA RADICI E CURETTAGE TASCHE INFRAOSSEE.	81,64
17	Odontostomatologia	24.31	24.31	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA GENGIVA	40,63
17	Odontostomatologia	24.39.1	24.39.1	LEVIGATURA DELLE RADICI	32,76
17	Odontostomatologia	24.39.2	24.39.2	INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO PER EMIARCATA	28,99
17	Odontostomatologia	24.4	244.0	ASPORTAZIONE DI LESIONE ODONTOGENICA DEI MASCELLARI	71,89
17	Odontostomatologia	24.6	24.6	ESPOSIZIONE CHIRURGICA DI DENTE INCLUSO	49,40
17	Odontostomatologia	24.70.1	24.70.1	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI	159,77
17	Odontostomatologia	24.70.2	24.70.2	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI FISSI	159,77
17	Odontostomatologia	24.80.1	24.80.1	RIPARAZIONE DI APPARECCHIO ORTODONTICO	34,78
17	Odontostomatologia	24.80.2	24.80.2	RIMOZIONE DI FERULE O DI BRACKETS ORTODONTICI	19,50
17	Odontostomatologia	24.80.3	24.80.3	STABILIZZAZIONE E CONTENZIONE FINE TRATTAMENTO ORTODONTICO	21,06
17	Odontostomatologia	25.1	25.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA LINGUA	31,20
17	Odontostomatologia	25.91	2591.0	FRENULOTOMIA E FRENULECTOMIA LINGUALE	23,47
17	Odontostomatologia	26.0	26.0	INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI. ASPORTAZIONE DI CALCOLI DEL DOTTO SALIVARE	32,05
17	Odontostomatologia	26.11	26.11	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE	33,61
17	Odontostomatologia	26.91	26.91	SPECILLAZIONE DI DOTTO SALIVARE	22,88
17	Odontostomatologia	27.00.1	27.00.1	DRENAGGIO FACCIA E PAVIMENTO DELLA BOCCA, DELLA REGIONE FACCIALE, REGIONE FASCIALE DELLA FACCIA, ANGINA DI LUDWIG	67,47
17	Odontostomatologia	27.00.2	27.00.2	RIMOZIONE DRENAGGIO FACCIA E PAVIMENTO DELLA BOCCA, DELLA REGIONE FACCIALE, REGIONE FASCIALE DELLA FACCIA, ANGINA LUDWIG	12,55
17	Odontostomatologia	27.23	27.23	BIOPSIA DEL LABBRO	22,36
17	Odontostomatologia	27.24	27.24	BIOPSIA DEL CAVO ORALE	40,63
17	Odontostomatologia	27.31	27.31	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DEL PALATO OSSEO	80,60
17	Odontostomatologia	27.41	27.41	FRENULECTOMIA LABIALE	23,47
17	Odontostomatologia	27.43	27.43	ASPORTAZIONE DI LESIONE O NEOFORMAZIONE DEL LABBRO	80,60
17	Odontostomatologia	27.49.1	27.49.1	ASPORTAZIONE DI LESIONE O NEOFORMAZIONE DEL CAVO ORALE	32,50

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
17	Odontostomatologia	27.51	27.51	SUTURA DI LACERAZIONE DEL LABBRO	30,94
17	Odontostomatologia	27.52	2752.0	SUTURA DI LACERAZIONE DI ALTRA PARTE DELLA BOCCA	30,94
17	Odontostomatologia	27.91	27.91	FRENULOTOMIA LABIALE	23,47
17	Odontostomatologia	76.01	76.01	SEQUESTRECTOMIA DI OSSO FACCIALE	39,85
17	Odontostomatologia	76.2	76.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE DELLE OSSA FACCIALI	149,83
17	Odontostomatologia	76.77	76.77	RIDUZIONE APERTA DI FRATTURA ALVEOLARE CON STABILIZZAZIONE DEI DENTI	32,83
17	Odontostomatologia	76.93	76.93	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	36,21
17	Odontostomatologia	76.96	76.96	INIEZIONE DI SOSTANZA TERAPEUTICA NELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE. INCLUSO FARMACO	36,21
17	Odontostomatologia	76.97	76.97	RIMOZIONE DI MEZZI DI FISSAZIONE INTERNA DALLE OSSA FACCIALI	19,50
17	Odontostomatologia	76.99	76.99	BLOCCAGGIO O SBLOCCAGGIO INTERMASCELLARE	201,37
17	Odontostomatologia	81.91.1	81.91.1	ARTROCENTESI ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	40,63
17	Odontostomatologia	87.11.3	87.11.3	ORTOPANORAMICA DELLE ARCADE DENTARIE. ARCADE DENTARIE COMPLETE SUPERIORE E INFERIORE (OPT)	26,85
17	Odontostomatologia	87.12.2	87.12.3	RADIOGRAFIA ENDORALE	8,06
17	Odontostomatologia	89.01.E	8901.13	VISITA ODONTOIATRICA DI CONTROLLO	23,27
17	Odontostomatologia	89.01.E	8901.77	VISITA ODONTOIATRICA DI CONTROLLO - CONSERVATIVA	23,27
17	Odontostomatologia	89.01.E	8901.78	VISITA ODONTOIATRICA DI CONTROLLO - ORTODONTICA	23,27
17	Odontostomatologia	89.01.E	8901.76	VISITA ODONTOIATRICA DI CONTROLLO - PROTESICA	23,27
17	Odontostomatologia	89.01.E	89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA DI CONTROLLO	23,27
17	Odontostomatologia	89.7B.5	897.12	PRIMA VISITA ODONTOIATRICA	32,96
17	Odontostomatologia	89.7B.5	897.63	PRIMA VISITA ODONTOIATRICA - CONSERVATIVA	32,96
17	Odontostomatologia	89.7B.5	897.65	PRIMA VISITA ODONTOIATRICA - ORTODONTICA	32,96
17	Odontostomatologia	89.7B.5	897.64	PRIMA VISITA ODONTOIATRICA - PROTESICA	32,96
17	Odontostomatologia	89.7C.4	897.30	PRIMA VISITA CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE	32,50
17	Odontostomatologia	96.54.1	96.54.1	ABLAZIONE TARTARO COMPLETA	14,17
17	Odontostomatologia	96.54.2	96.54.2	SIGILLATURA DEI SOLCHI E DELLE FOSSETTE	6,05
17	Odontostomatologia	97.35	9735.0	RIMOZIONE O CEMENTAZIONE DI PROTESI DENTALE FISSA	13,98

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
17	Odontostomatologia	97.35.1	97.35.1	RIMOZIONE DI IMPIANTI OSTEOINTEGRATI CON LEMBO MUCOSO E OSTEOPLASTICA	19,50
17	Odontostomatologia	99.97.1	99971.0	SPLINTAGGIO PER GRUPPO DI DENTI	20,09
17	Odontostomatologia	99.97.2	99.97.2	TRATTAMENTI PER APPLICAZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE	18,27
17	Odontostomatologia	99.97.3	99.97.3	MANTENITORE DI SPAZIO	20,09
18	Oncologia	03.8	03.8	INIEZIONE DI FARMACI CITOTOSSICI NEL CANALE VERTEBRALE. INIEZIONE ENDORACHIDE DI ANTIBLASTICI. INCLUSO FARMACO	68,12
18	Oncologia	34.92	3492.0	INIEZIONE NELLA CAVITA' TORACICA PLEURODESI CHIMICA, INIEZIONE DI AGENTE CITOTOSSICO O TETRACICLINA. INCLUSO FARMACO	80,54
18	Oncologia	38.97	38.97	POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO CENTRALE O DI DOPPIO CATETERE GIUGULARE O FEMORALE. INCLUSO RADIOGRAFIA DI CONTROLLO	364,65
18	Oncologia	38.97.1	38.97.1	INSERZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE CON ACCESSO CHIRURGICO. INCLUSO RADIOGRAFIA DI CONTROLLO	366,60
18	Oncologia	38.97.2	38.97.2	INSERZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE PER VIA PERCUTANEA. INCLUSO RADIOGRAFIA DI CONTROLLO	198,25
18	Oncologia	39.99.3	39.99.1A	DISOSTRUZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE O DI DOPPIO CATETERE GIUGULARE O FEMORALE. INCLUSO: SOSTITUZIONE KIT INNESTO	650,00
18	Oncologia	41.31	41.31	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DEL MIDOLLO OSSEO	55,51
18	Oncologia	54.97	54.97	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE NELLA CAVITA' PERITONEALE. INCLUSO FARMACO.	80,54
18	Oncologia	81.92	81.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO, O NELLE BORSE, O NEI TENDINI. INCLUSO FARMACO	36,21
18	Oncologia	89.01.F	8901.25	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	23,27
18	Oncologia	89.07.99	8907.1	CONSULTO INTERDISCIPLINARE DEFINITO COMPLESSIVO - GIC	59,80
18	Oncologia	89.07.99	8905.0	VALUTAZIONE MULTIDIMENSIONALE (PRIMO APPROCCIO CAS)	59,80
18	Oncologia	89.7B.6	897.22	PRIMA VISITA ONCOLOGICA. INCLUSO STESURA DEL PIANO DI TRATTAMENTO	32,50
18	Oncologia	96.49	96.49	INSTILLAZIONE GENITOURINARIA. INCLUSO FARMACO	12,61
18	Oncologia	99.25	9925.0	INIEZIONE O INFUSIONE DI ANTITUMORALI	13,00
18	Oncologia	99.25.4	99.25.4	TERAPIA ANTITUMORALE CON INFUSIONE DI FARMACI	175,50
18	Oncologia	99.25.5	99.25.5	TERAPIA ANTITUMORALE CON DISPENSAZIONE DI FARMACI ORALI O PER INIEZIONE INTRAMUSCOLARE O SOTTOCUTANEA	100,10
18	Oncologia	99.83	99.83	FOTOCHEMIOTERAPIA EXTRACORPOREA [RACCOLTA, FOTOATTIVAZIONE E REINFUSIONE LINFOCITARIA]	1.170,78
19	Ortopedia	04.07.1	04.07.1	RESEZIONE O ASPORTAZIONE DEI NERVI PERIFERICI. ASPORTAZIONE DI NEUROMA PERIFERICO.	75,34
19	Ortopedia	04.43	04.43	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE	850,20
19	Ortopedia	04.44	04.44	LIBERAZIONE DEL TUNNEL TARSALE	1.618,50
19	Ortopedia	76.93	76.93	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	36,21

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
19	Ortopedia	76.96	76.96	INIEZIONE DI SOSTANZA TERAPEUTICA NELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE. INCLUSO FARMACO	36,21
19	Ortopedia	77.40	77.40	BIOPSIA DELL'OSSO IN SEDE NON SPECIFICATA	55,51
19	Ortopedia	77.56	77.56	RIPARAZIONE DI DITO A MARTELLO/ARTIGLIO	1.774,50
19	Ortopedia	78.50.1	78.50.1	ALTRI INTERVENTI SU PIEDE	1.521,00
19	Ortopedia	78.60	7860N.0	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO ORTOPEDICO IMPIANTATO	50,44
19	Ortopedia	80.00.1	80.00.1	ALTRI INTERVENTI SUL GINOCCHIO	1.813,50
19	Ortopedia	80.20	80.20	ARTROSCOPIA	1.444,30
19	Ortopedia	80.30	80.30	BIOPSIA DELLE STRUTTURE ARTICOLARI, SEDE NON SPECIFICATA. ESCLUSO: BIOPSIA DELL'ANCA	69,94
19	Ortopedia	81.16	81.16	ARTRODESI METATARSOFALANGEA.	1.444,30
19	Ortopedia	81.25	81.25	ARTRODESI CARPO-RADIALE	1.906,84
19	Ortopedia	81.26	81.26	ARTRODESI METACARPOCARPALE	1.906,84
19	Ortopedia	81.27	81.27	ARTRODESI METACARPOFALANGEA	1.906,84
19	Ortopedia	81.28	81.28	ARTRODESI INTERFALANGEA	1.444,30
19	Ortopedia	81.72	81.72	METACARPOFALANGEA E INTERFALANGEA SENZA IMPIANTO	1.956,50
19	Ortopedia	81.75	81.75	ARTROPLASTICA DELL'ARTICOLAZIONE CARPOCARPALE E CARPOMETACARPALE SENZA IMPIANTO	1.956,50
19	Ortopedia	81.91	81.91	ARTROCENTESI [ASPIRAZIONE ARTICOLARE]	40,63
19	Ortopedia	81.92	81.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO, O NELLE BORSE, O NEI TENDINI. INCLUSO FARMACO	36,21
19	Ortopedia	81.92.1	81.92.1	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE SPECIFICHE NEL LEGAMENTO [CORDONE RETRAENTE] DELLA MANO. INCLUSO FARMACO	377,00
19	Ortopedia	82.00.1	82.00.1	ALTRI INTERVENTI SU MANO POLSO COMPRESI RIMOZIONE DI DISPOSITIVI IMPIANTATI	1.170,00
19	Ortopedia	82.04	82.04	INCISIONE E DRENAGGIO DELLO SPAZIO PALMARE O TENARE	377,00
19	Ortopedia	82.21	82.21	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA FASCIA TENDINEA DELLA MANO	1.462,31
19	Ortopedia	82.22	82.22	ASPORTAZIONE DI LESIONE DEI MUSCOLI DELLA MANO	1.462,31
19	Ortopedia	82.29	82.29	ASPORTAZIONE DI ALTRE LESIONI DEI TESSUTI MOLLI DELLA MANO	1.462,31
19	Ortopedia	82.31	82.31	BORSECTOMIA DELLA MANO	1.462,31
19	Ortopedia	82.41	82.41	SUTURA DELLA FASCIA TENDINEA DELLA MANO	1.462,31
19	Ortopedia	82.45	82.45	SUTURA DEI TENDINI DELLA MANO	1.887,60

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
19	Ortopedia	82.46	82.46	SUTURA DEI MUSCOLI DELLA MANO	1.462,31
19	Ortopedia	82.53	82.53	REINSERZIONE DI TENDINI DELLA MANO	1.887,60
19	Ortopedia	82.54	82.54	REINSERZIONE DI MUSCOLI DELLA MANO	1.444,30
19	Ortopedia	82.91	82.91	LISI DI ADERENZE DELLA MANO [DITO A SCATTO]	1.404,13
19	Ortopedia	83.01.1	83.01.1	ALTRI INTERVENTI SUI TESSUTI MOLLI	1.345,50
19	Ortopedia	83.02	83.02	MIOTOMIA. ESCLUSO: MIOTOMIA CRICOFARINGEA	29,25
19	Ortopedia	83.03	83.03	BORSOTOMIA	41,34
19	Ortopedia	83.21	83.21	BIOPSIA DEI TESSUTI MOLLI/MUSCOLI	53,37
19	Ortopedia	83.31	83.31	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLE FASCE TENDINEE	49,60
19	Ortopedia	83.61	83.61	SUTURA DI GUAINA TENDINEA	40,30
19	Ortopedia	83.65.1	83.65.1	SUTURA DI MUSCOLI O FASCE	18,20
19	Ortopedia	83.65.2	83.65.2	SUTURA DI FERITA PROFONDA CON LESIONE FASCIALE	18,20
19	Ortopedia	83.98	83.98	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE ALL'INTERNO DI ALTRI TESSUTI MOLLI. INCLUSO FARMACO	9,04
19	Ortopedia	84.01	84.01	AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DI DITA DELLA MANO	1.672,97
19	Ortopedia	84.02	84.02	AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DEL POLLICE	1.672,97
19	Ortopedia	84.11	84.11	AMPUTAZIONE DI DITA DEL PIEDE	1.073,80
19	Ortopedia	84.3	84.3	REVISIONE DEL MONCONE DI AMPUTAZIONE	1.672,97
19	Ortopedia	88.79.2	88.79.2A	ECOGRAFIA DELLE ANCHE NEL NEONATO	42,25
19	Ortopedia	88.79.3	88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. PER SINGOLA ARTICOLAZIONE O DISTRETTO MUSCOLARE	36,92
19	Ortopedia	89.01.G	8901.53	VISITA ORTOPEDICA ANCA DI CONTROLLO	23,27
19	Ortopedia	89.01.G	8901.14	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	23,27
19	Ortopedia	89.01.G	8901.54	VISITA ORTOPEDICA GINOCCHIO DI CONTROLLO	23,27
19	Ortopedia	89.01.G	8901.55	VISITA ORTOPEDICA MANO DI CONTROLLO	23,27
19	Ortopedia	89.01.G	8901.167	VISITA ORTOPEDICA PER PRESCRIZIONE AUSILI DI CONTROLLO	23,27
19	Ortopedia	89.01.G	8901.56	VISITA ORTOPEDICA PIEDE DI CONTROLLO	23,27
19	Ortopedia	89.01.G	8901.57	VISITA ORTOPEDICA RACHIDE/COLONNA VERTEBRALE DI CONTROLLO	23,27

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
19	Ortopedia	89.01.G	8901.58	VISITA ORTOPEDICA SPALLA DI CONTROLLO	23,27
19	Ortopedia	89.7B.7	897.13	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	32,50
19	Ortopedia	89.7B.7	897.54	PRIMA VISITA ORTOPEDICA ANCA	32,50
19	Ortopedia	89.7B.7	897.55	PRIMA VISITA ORTOPEDICA GINOCCHIO	32,50
19	Ortopedia	89.7B.7	897.56	PRIMA VISITA ORTOPEDICA MANO	32,50
19	Ortopedia	89.7B.7	897.123	PRIMA VISITA ORTOPEDICA PER PRESCRIZIONE AUSILI	32,50
19	Ortopedia	89.7B.7	897.57	PRIMA VISITA ORTOPEDICA PIEDE	32,50
19	Ortopedia	89.7B.7	897.58	PRIMA VISITA ORTOPEDICA RACHIDE/COLONNA VERTEBRALE	32,50
19	Ortopedia	89.7B.7	897.59	PRIMA VISITA ORTOPEDICA SPALLA	32,50
19	Ortopedia	93.15	93.15	MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE (SINGOLA SEDUTA)	19,11
19	Ortopedia	93.16	93.16	MOBILIZZAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI	11,51
19	Ortopedia	93.29	93.29	ALTRE CORREZIONI FORZATE DI DEFORMITA' CORREZIONE MANUALE DI PIEDE TORTO CONGENITO	9,36
19	Ortopedia	93.46	9346.0	ALTRE TRAZIONI CUTANEE DEGLI ARTI	14,82
19	Ortopedia	93.51	93.51	APPLICAZIONE DI CORSETTO GESSATO	40,24
19	Ortopedia	93.52	9352.0	APPLICAZIONE DI MINERVA GESSATA	40,24
19	Ortopedia	93.53	93.53	APPLICAZIONE DI ALTRO CORSETTO GESSATO - BUSTO GESSATO	40,24
19	Ortopedia	93.54.1	93541.0	BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE ANTIBRACHIO-METACARPALE E FEMORO-PODALICO	10,53
19	Ortopedia	93.54.2	93.54.2	BENDAGGIO DESAULT AMIDATO O GESSATO	19,76
19	Ortopedia	93.54.3	93543.0	APPARECCHIO GESSATO: TORACO BRACHIALE, FEMORO-PODALICO	32,76
19	Ortopedia	93.54.4	93544.0	APPARECCHIO GESSATO: BRACHIO-ANTIBRACHIO-METACARPALE, TIBIO-PODALICO	24,90
19	Ortopedia	93.54.5	93545.0	APPARECCHIO GESSATO: ANTIBRACHIO-METACARPALE	16,51
19	Ortopedia	93.54.6	93546.0	APPARECCHIO GESSATO: GINOCCHIO	29,51
19	Ortopedia	93.54.8	93.54.8	DOCCIA GESSATA DI DITO DELLA MANO O DEL PIEDE - APPLICAZIONE DI STECCA DI ZIMMER	7,87
19	Ortopedia	93.54.9	93.54.9	COSTRUZIONE DI SPLINT STATICO. COMPRESO MATERIALE	20,28
19	Ortopedia	93.56.2	93562.0	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO FEMORO-PODALICO	32,76
19	Ortopedia	93.56.3	93563.0	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO TIBIO-PODALICO	27,69

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
19	Ortopedia	93.56.4	93.56.4	BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO	8,91
19	Ortopedia	93.56.5	93565.0	BENDAGGIO PER CLAVICOLA/SPALLA	18,14
19	Ortopedia	97.1	971.0	RIPARAZIONE APPARECCHI GESSATI	13,26
19	Ortopedia	97.88	9788.0	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO ESTERNO DI IMMOBILIZZAZIONE	12,61
19	Ortopedia	98.59.5	98595.3	TERAPIA CON ONDE D'URTO [FOCALI] MEDIANTE APPARECCHIO DI LITOTRIPSIA. PER SEDUTA (calcificazioni periarticolari spalla)	78,00
19	Ortopedia	98.59.5	98595.1	TERAPIA CON ONDE D'URTO [FOCALI] MEDIANTE APPARECCHIO DI LITOTRIPSIA. PER SEDUTA (fasciti plantari)	78,00
19	Ortopedia	98.59.5	98595.2	TERAPIA CON ONDE D'URTO [FOCALI] MEDIANTE APPARECCHIO DI LITOTRIPSIA. PER SEDUTA (pseudoartrosi)	78,00
19	Ortopedia	98595.4	98595.4	TERAPIA CON ONDE D'URTO [FOCALI] MEDIANTE APPARECCHIO DI LITOTRIPSIA. PER SEDUTA (tendinite)	78,00
20	Ostetricia E Ginecologia	65.11	65.11	AGOASPIRAZIONE ECOGUIDATA DEI FOLLICOLI [PICK UP OVOCITARIO]. PRELIEVO OVOCITI	1.228,50
20	Ostetricia E Ginecologia	65.11.1	65.11.1A	BIOPSIA ASPIRATIVA DELL'OVAIO	128,70
20	Ostetricia E Ginecologia	65.91	65.91	AGOASPIRAZIONE ECO-GUIDATA DI CISTI DELL' OVAIO	128,70
20	Ostetricia E Ginecologia	67.12	6712.0	BIOPSIA MIRATA ENDOCERVICALE A GUIDA ISTEROSCOPICA	46,09
20	Ostetricia E Ginecologia	67.19.1	67191.0	BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO E DELL'ENDOCERVICE A GUIDA COLPOSCOPICA SU UNA O PIU' SEDI	44,92
20	Ostetricia E Ginecologia	67.32	66732.0	DEMOLIZIONE/ESCISSIONE DI LESIONE DELLA CERVICE UTERINA	56,55
20	Ostetricia E Ginecologia	67.32.1	67.32.1	CONIZZAZIONE DELLA CERVICE UTERINA CON ANSA DIATERMICA O LASER A GUIDA COLPOSCOPICA	57,98
20	Ostetricia E Ginecologia	67.39	67.39	ALTRA ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA CERVICE	1.560,00
20	Ostetricia E Ginecologia	68.12.1	68.12.1	ISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA CON O SENZA BIOPSIA DELL'ENDOMETRIO	83,66
20	Ostetricia E Ginecologia	68.16.1	68.16.1	BIOPSIA ENDOMETRIALE	84,44
20	Ostetricia E Ginecologia	68.23	68.23	ABLAZIONE DELL'ENDOMETRIO	1.560,00
20	Ostetricia E Ginecologia	68.29.2	68.29.2	ASPORTAZIONE POLIPI ENDOMETRIALI/MIOMI A GUIDA ISTEROSCOPICA	123,50
20	Ostetricia E Ginecologia	69.10	69.10	ASPORTAZ. O DEMOLIZ. LOCALE DI LESIONE O TESSUTO UTERO PER VIA ENDOSCOPICA CON ELETTRODI BIPOLARI	1.059,50
20	Ostetricia E Ginecologia	69.7	697.0	INSERZIONE DI DIAFRAMMA VAGINALE	16,58
20	Ostetricia E Ginecologia	69.7	69.7	INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)	16,58
20	Ostetricia E Ginecologia	69.92.1	69.92.1	CAPACITAZIONE DEL MATERIALE SEMINALE [SWIM UP]	20,15
20	Ostetricia E Ginecologia	69.92.2	69.92.2A	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICSI) OMOLOGA	1.170,00
20	Ostetricia E Ginecologia	69.92.3	69.92.3	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICSI) ETEROLOGA CON OVOCITI A FRESCO	1.170,00

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
20	Ostetricia E Ginecologia	69.92.4	69924.0	AGOASPIRAZIONE TESTICOLARE (TESA)	128,70
20	Ostetricia E Ginecologia	69.92.5	69.92.5A	TRASFERIMENTO EMBRIONI (ET)	585,00
20	Ostetricia E Ginecologia	69.92.6	69.92.6A	TRASFERIMENTO DI GAMETI INTRATUBARICO	254,80
20	Ostetricia E Ginecologia	69.92.7	69.92.7A	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICSI) ETEROLOGA CON OVOCITI CONGELATI	3.120,00
20	Ostetricia E Ginecologia	69.92.8	69.92.8A	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICSI) ETEROLOGA CON GAMETI MASCHILI	1.170,00
20	Ostetricia E Ginecologia	69.92.9	69.92.9	INSEMINAZIONE INTRAUTERINA [IUI] DA DONAZIONE DI GAMETI MASCHILI	520,00
20	Ostetricia E Ginecologia	69.92.A	69.92.A	INSEMINAZIONE INTRAUTERINA [IUI] OMOLOGA	123,96
20	Ostetricia E Ginecologia	70.21	70.21	COLPOSCOPIA	14,37
20	Ostetricia E Ginecologia	70.29.1	70.29.1	BIOPSIA DELLE PARETI VAGINALI A GUIDA COLPOSCOPICA	46,09
20	Ostetricia E Ginecologia	70.33.1	70331.0	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONI DELLA VAGINA	45,63
20	Ostetricia E Ginecologia	71.11	71.11	BIOPSIA DELLA VULVA O DELLA CUTE PERINEALE CON O SENZA VULVOSCOPIA	60,65
20	Ostetricia E Ginecologia	71.22	7122.0	INCISIONE E MARSUPIALIZZAZIONE DI ASCESSO O CISTI DELLA GHIANDOLA DEL BARTOLINO	36,73
20	Ostetricia E Ginecologia	71.30.1	71301.0	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONI VULVARI E PERINEALI INCLUSI CONDILOMI	30,36
20	Ostetricia E Ginecologia	75.10.1	75.10.1	PRELIEVO DEI VILLI CORIALI	114,21
20	Ostetricia E Ginecologia	75.10.2	75.10.2	AMNIOCENTESI	96,07
20	Ostetricia E Ginecologia	75.33.1	75.33.1	FUNICOLOCENTESI PER LA DIAGNOSI PRENATALE DI PATOLOGIE DEL FETO	126,23
20	Ostetricia E Ginecologia	75.34.1	75.34.1	CARDIOTOCOGRAFIA: ESTERNA IN GRAVIDANZA, NST O OCT	21,32
20	Ostetricia E Ginecologia	87.83	87.83	ISTEROSALPINGOGRAFIA, ALMENO 4 PROIEZIONI O RADIOGRAMMI	140,99
20	Ostetricia E Ginecologia	87.83.1	87.83.1A	ISTEROSALPINGOSONOGRAMMA	78,72
20	Ostetricia E Ginecologia	87.83.2	87.83.2	ISTEROSONOGRAMMA [IDROSONOGRAMMA]	59,80
20	Ostetricia E Ginecologia	88.71.1	88.71.1	ECOENCEFALOGRAFIA - ECOGRAFIA TRANSFONTANELLE	40,63
20	Ostetricia E Ginecologia	88.72.5	88.72.5A	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA FETALE	53,69
20	Ostetricia E Ginecologia	88.73.1	88731.0	ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA	55,45
20	Ostetricia E Ginecologia	88.73.2	88.73.2	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	27,50
20	Ostetricia E Ginecologia	88.78	88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA	40,24
20	Ostetricia E Ginecologia	88.78.1	88.78.1	MONITORAGGIO ECOGRAFICO DEL CICLO OVULATORIO. MINIMO 4 SEDUTE.	196,56

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
20	Ostetricia E Ginecologia	88.78.2	88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	40,24
20	Ostetricia E Ginecologia	88.78.3	88783.0	ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA	89,64
20	Ostetricia E Ginecologia	88.78.4	88.78.4	ECOGRAFIA OSTETRICA PER STUDIO DELLA TRASLUCENZA NUCALE	40,24
20	Ostetricia E Ginecologia	88.78.5	88.78.5	FLUSSIMETRIA. [ECOCOLORDOPPLER FETOPLACENTARE]	65,13
20	Ostetricia E Ginecologia	88.78.6	88.78.6	ECOGRAFIA OSTETRICA. INCLUSO: studio della traslucenza nucale.	40,24
20	Ostetricia E Ginecologia	89.01.1A	89011.1	VALUTAZIONE E CERTIFICAZIONE PERIODICA IN GRAVIDANZA - BILANCIO DI SALUTE	26,00
20	Ostetricia E Ginecologia	89.26.1	89261.1	PRIMA VISITA GINECOLOGICA INFANZIA ED ADOLESCENZA	32,50
20	Ostetricia E Ginecologia	89.26.1	8926.4	PRIMA VISITA ENDOCRINO-GINECOLOGICA	32,50
20	Ostetricia E Ginecologia	89.26.1	89261.0	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	32,50
20	Ostetricia E Ginecologia	89.26.1	8926.3	PRIMA VISITA URO-GINECOLOGICA	32,50
20	Ostetricia E Ginecologia	89.26.1	8926.7	PRIMA VISITA GINECOLOGICA CHIRURGICA	32,50
20	Ostetricia E Ginecologia	89.26.1	8926.9	PRIMA VISITA GINECOLOGICA PER ENDOMETRIOSI	32,50
20	Ostetricia E Ginecologia	89.26.1	8926.8	PRIMA VISITA GINECOLOGICA PER MENOPAUSA	32,50
20	Ostetricia E Ginecologia	89.26.1	8926.5	PRIMA VISITA OSTETRICO - GINECOLOGICA IN GRAVIDANZA	32,50
20	Ostetricia E Ginecologia	89.26.1	8926.6	PRIMA VISITA PER PROCREAZIONE MEDICALMENTE ASSISTITA	32,50
20	Ostetricia E Ginecologia	89.26.1	897.70	PRIMA VISITA SENOLOGICA	32,50
20	Ostetricia E Ginecologia	89.26.2	8901.95	VISITA DI CONTROLLO PER PROCREAZIONE MEDICALMENTE ASSISTITA	23,27
20	Ostetricia E Ginecologia	89.26.2	8901.67	VISITA ENDOCRINO-GINECOLOGICA DI CONTROLLO	23,27
20	Ostetricia E Ginecologia	89.26.2	8901.111	VISITA GINECOLOGICA CHIRURGICA DI CONTROLLO	23,27
20	Ostetricia E Ginecologia	89.26.2	89262.1	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO	23,27
20	Ostetricia E Ginecologia	89.26.2	8901.169	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO ENDOMETRIOSI	23,27
20	Ostetricia E Ginecologia	89.26.2	89262.0	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO IN GRAVIDANZA	23,27
20	Ostetricia E Ginecologia	89.26.2	8901.168	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO PER MENOPAUSA	23,27
20	Ostetricia E Ginecologia	89.26.2	89262.2	VISITA GINECOLOGICA INFANZIA ED ADOLESCENZA DI CONTROLLO	23,27
20	Ostetricia E Ginecologia	89.26.2	8901.68	VISITA URO-GINECOLOGICA DI CONTROLLO	23,27
20	Ostetricia E Ginecologia	89.26.2	8901.68	VISITA URO-GINECOLOGICA DI CONTROLLO	23,27

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
20	Ostetricia E Ginecologia	89.26.3	89.26.3	PRIMA VISITA OSTETRICA IN GRAVIDANZA	32,50
20	Ostetricia E Ginecologia	89.26.4	8901.79	VISITA DI CONTROLLO PER CONSEGNA AGENDA GRAVIDANZA E ANAMNESI SCREENING PRENATALE	23,27
20	Ostetricia E Ginecologia	89.26.4	89.26.4	VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO IN GRAVIDANZA	23,27
20	Ostetricia E Ginecologia	89.26.5	89.26.5	VERSIONE CEFALICA ESTERNA	37,18
20	Ostetricia E Ginecologia	93.03.3A	93.03.3	VALUTAZIONE ALLATTAMENTO	19,50
20	Ostetricia E Ginecologia	93.37	93.37	TRAINING PRENATALE. TRAINING PSICO-FISICO PER IL PARTO NATURALE. PER SEDUTA COLLETTIVA	9,10
20	Ostetricia E Ginecologia	93.37.1	93.37.1	TRAINING POSTNATALE	183,30
20	Ostetricia E Ginecologia	96.18	9618.0	INSERZIONE/RIMOZIONE DI PESSARIO VAGINALE	12,61
21	Otorinolaringoiatria	18.02	18.02	INCISIONE CANALE UDITIVO ESTERNO/PADIGLIONE AURICO	17,49
21	Otorinolaringoiatria	18.12	18.12	BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO	21,00
21	Otorinolaringoiatria	18.21	18.21	ASPORTAZIONE DEL SENO PREAURICOLARE	279,50
21	Otorinolaringoiatria	18.29	18.29	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI ALTRA LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO	20,48
21	Otorinolaringoiatria	18.31.1	18.31.1	ASPORTAZIONE RADICALE DI NEOFORMAZIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO	313,30
21	Otorinolaringoiatria	19.4	19.4	RIPOSIZIONAMENTO O ALTRA RIPARAZIONE DI PERFORAZIONE TRAUMATICA DELLA MEMBRANA TIMPANICA	38,87
21	Otorinolaringoiatria	20.01	20.01	MIRINGOTOMIA CON INSERZIONE DI TUBO [MIRINGOTOMIA]	29,90
21	Otorinolaringoiatria	20.09.1	20.09.1	MIRINGOCENTESI SENZA INSERZIONE DI TUBO	27,95
21	Otorinolaringoiatria	20.31	20.31	ELETTROCOCLEOGRAFIA	70,46
21	Otorinolaringoiatria	20.32.1	20.32.1	BIOPSIA DELL'ORECCHIO MEDIO	33,61
21	Otorinolaringoiatria	20.39.1	20391.0	EMISSIONI OTOACUSTICHE	11,77
21	Otorinolaringoiatria	20.8	20.8	INTERVENTI SULLA TUBA DI EUSTACHIO	18,53
21	Otorinolaringoiatria	20.94	20.94	INFILTRAZIONE TRANSTIMPANICA DI FARMACI IN OTOMICROSCOPIA. INCLUSO FARMACO	28,60
21	Otorinolaringoiatria	20.94.A	20.94.A	MEDICAZIONE IN OTOMICROSCOPIA	28,60
21	Otorinolaringoiatria	21.01	21.01	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE ANTERIORE	18,20
21	Otorinolaringoiatria	21.02	21.02	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE POSTERIORE E ANTERIORE	34,84
21	Otorinolaringoiatria	21.03	21.03	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE E TAMPONAMENTO	24,18
21	Otorinolaringoiatria	21.22	21.22	BIOPSIA DEL NASO	33,61

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
21	Otorinolaringoiatria	21.31	21.31	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE INTRANASALE	33,22
21	Otorinolaringoiatria	21.69.1	21.69.1	TURBINOPLASTICA [TURBINECTOMIA, FRATTURA TURBINATI, DECONGESTIONE CHIRURGICA DEI TURBINATI]	520,00
21	Otorinolaringoiatria	21.71	21.71	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA NASALE NON A CIELO APERTO	32,70
21	Otorinolaringoiatria	21.88	21.88	SETTOPLASTICA	520,00
21	Otorinolaringoiatria	21.91	21.91	LISI DI ADERENZE DEL NASO O SINECHIA NASALE	33,22
21	Otorinolaringoiatria	22.01	22.01	PUNTURA DEI SENI NASALI PER ASPIRAZIONE O LAVAGGIO	33,61
21	Otorinolaringoiatria	22.02	22.02	ASPIRAZIONE O LAVAGGIO DEI SENI NASALI	33,61
21	Otorinolaringoiatria	22.11	22.11	BIOPSIA DEI SENI NASALI	33,61
21	Otorinolaringoiatria	22.19.1	22.19.1	ALTRI INTERVENTI SUI SENI NASALI PER VIA ENDOSCOPICA. INCLUSA MEDICAZIONE	24,70
21	Otorinolaringoiatria	22.19.2	22.19.2	MEDICAZIONE A GUIDA ENDOSCOPICA DEI SENI NASALI	28,60
21	Otorinolaringoiatria	22.71.1	22.71.1	CHIUSURA DI FISTOLA OROSINUSALE IMMEDIATA	83,20
21	Otorinolaringoiatria	22.71.2	22.71.2	CHIUSURA DI FISTOLA OROSINUSALE COMPLICATA	83,20
21	Otorinolaringoiatria	25.01	25.01	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DELLA LINGUA	33,61
21	Otorinolaringoiatria	26.0	26.0	INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI. ASPORTAZIONE DI CALCOLI DEL DOTTO SALIVARE	32,05
21	Otorinolaringoiatria	26.11	26.11	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE	33,61
21	Otorinolaringoiatria	26.91	26.91	SPECILLAZIONE DI DOTTO SALIVARE	22,88
21	Otorinolaringoiatria	27.21	27.21	BIOPSIA DEL PALATO OSSEO	33,61
21	Otorinolaringoiatria	27.23	27.23	BIOPSIA DEL LABBRO	22,36
21	Otorinolaringoiatria	27.24	27.24	BIOPSIA DEL CAVO ORALE	40,63
21	Otorinolaringoiatria	27.49.1	27.49.1	ASPORTAZIONE DI LESIONE O NEOFORMAZIONE DEL CAVO ORALE	32,50
21	Otorinolaringoiatria	27.51	27.51	SUTURA DI LACERAZIONE DEL LABBRO	30,94
21	Otorinolaringoiatria	27.52	27.52	SUTURA DI LACERAZIONE DI CAVO ORALE	30,94
21	Otorinolaringoiatria	27.70	27.70	INTERVENTI SULL'UGOLA, RIPARAZIONE DEL PALATO	1.365,00
21	Otorinolaringoiatria	27.71	27.71	INCISIONE DELL' UGOLA	13,52
21	Otorinolaringoiatria	27.72	27.72	ASPORTAZIONE DELL'UGOLA	80,67
21	Otorinolaringoiatria	27.79.1	27.79.1	ALTRI INTERVENTI CONSERVATIVI SULL'UGOLA	80,60

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
21	Otorinolaringoiatria	28.00.1	28.00.1	INCISIONE E DRENAGGIO ASCESSO PERITONSILLARE	29,84
21	Otorinolaringoiatria	28.91	28.91	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA TONSILLE E ADENOIDI MEDIANTE INCISIONE	30,42
21	Otorinolaringoiatria	29.12	29.12	BIOPSIA FARINGEA	40,63
21	Otorinolaringoiatria	29.19.1	29.19.1	VIDEOENDOSCOPIA DELLE VIE AEREE E DIGESTIVE SUPERIORI (VADS)	80,60
21	Otorinolaringoiatria	31.42.2	9813.2	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA	27,17
21	Otorinolaringoiatria	31.42.2	31.42.2	LARINGOSTROBOSCOPIA	27,17
21	Otorinolaringoiatria	31.43	31.43	BIOPSIA ENDOSCOPICA DELLA LARINGE IN LARINGOSCOPIA INDIRECTA O FIBRE OTTICHE. INCLUSO: ANESTESIA	44,40
21	Otorinolaringoiatria	31.48.2	31.48.1A	ANALISI STRUMENTALE DELLA VOCE	29,45
21	Otorinolaringoiatria	31.48.2	31.48.2	ESAME FONETOGRAFICO	29,45
21	Otorinolaringoiatria	31.94.1	31.94.1	INIEZIONE DI SOSTANZE ISPESSENTI NELLA PARETE DI FISTOLA TRACHEO-ESOFAGEA	185,90
21	Otorinolaringoiatria	31.98.1	31.98.1	SOSTITUZIONE DI PROTESI FONATORIA. INCLUSO: PROTESI	460,98
21	Otorinolaringoiatria	86.59.4	86.59.4	CHIUSURA DI TRACHEOSTOMIA	15,60
21	Otorinolaringoiatria	89.01.H	8901.73	VISITA AUDIOLOGICA DI CONTROLLO	23,27
21	Otorinolaringoiatria	89.01.H	8901.18	VISITA FONIATRICA DI CONTROLLO	23,27
21	Otorinolaringoiatria	89.01.H	8901.17	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO	23,27
21	Otorinolaringoiatria	89.01.H	8901.170	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA PER PRESCRIZIONE AUSILI DI CONTROLLO	23,27
21	Otorinolaringoiatria	89.12	89.12	RINOMANOMETRIA	18,07
21	Otorinolaringoiatria	89.12.1	89.12.1	RINOMANOMETRIA CON TEST DI PROVOCAZIONE	156,00
21	Otorinolaringoiatria	89.15.1	89.15.1	POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI	36,14
21	Otorinolaringoiatria	89.15.A	89.15.A	POTENZIALI EVOCATI VESTIBOLARI (VEMPS)	120,84
21	Otorinolaringoiatria	89.39.4	89.39.4	GUSTOMETRIA	11,96
21	Otorinolaringoiatria	89.7B.8	897.60	PRIMA VISITA AUDIOLOGICA	34,06
21	Otorinolaringoiatria	89.7B.8	897.15	PRIMA VISITA FONIATRICA	34,06
21	Otorinolaringoiatria	89.7B.8	897.14	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	34,06
21	Otorinolaringoiatria	89.7B.8	897.124	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA PER PRESCRIZIONE AUSILI	34,06
21	Otorinolaringoiatria	93.03	93.03	VALUTAZIONE PROTESICA PER COLLAUDO	15,54

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
21	Otorinolaringoiatria	93.05.5	93.05.5	TEST STABILOMETRICO STATICO E/O DINAMICO SU PEDANA	19,37
21	Otorinolaringoiatria	93.08.4	93084.2	ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI DIAFRAMMA	17,75
21	Otorinolaringoiatria	93.08.4	93084.3	ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI FARINGEI	17,75
21	Otorinolaringoiatria	93.08.4	93084.0	ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI LARINGEI	17,75
21	Otorinolaringoiatria	93.08.4	93084.1	ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI PERINEALI	17,75
21	Otorinolaringoiatria	93.89.1	93891.0	TRAINING CONDIZIONAMENTO AUDIOMETRICO INFANTILE. INTERO TRAINING (MINIMO 3 SEDUTE)	11,31
21	Otorinolaringoiatria	93.89.4	93.89.4A	TRAINING PER DISTURBI AUDIOFONOLOGICI	44,20
21	Otorinolaringoiatria	95.24.1	95.24.1A	STUDIO REGISTRATO DEL NISTAGMO [SPONTANEO, POSIZIONALE, PROVOCATO (ELETTRONISTAGMOGRAFIA, VIDEOCULOGRAFIA)]	28,67
21	Otorinolaringoiatria	95.41.1	95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	12,68
21	Otorinolaringoiatria	95.41.2	95.41.2	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	12,68
21	Otorinolaringoiatria	95.41.4	95.41.4	ESAME AUDIOMETRICO CONDIZIONATO INFANTILE	15,47
21	Otorinolaringoiatria	95.42	95.42	IMPEDENZOMETRIA (ESAME IMPEDENZOMETRICO)	11,25
21	Otorinolaringoiatria	95.43	95.43	VALUTAZIONE AUDIOLOGICA	28,60
21	Otorinolaringoiatria	95.44.1	95.44.1	TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE 'ESAME CLINICO CON PROVE CALORICHE E RILIEVO DI SEGNI SPONTANEI	21,13
21	Otorinolaringoiatria	95.45	95.45	STIMOLAZIONI VESTIBOLARI ROTATORIE: PROVE ROTATORIE, PROVE PENDOLARI A SMORZAMENTO MECCANICO	42,25
21	Otorinolaringoiatria	95.46	95.46	PROVE AUDIOMETRICHE SOPRALIMINARI	21,13
21	Otorinolaringoiatria	95.48.1	95.48.1	MESSA A PUNTO DI MEZZI PER L'UDITO - AUDIOMETRIA TONALE PROTESICA - AUDIOMETRIA VOCALE PROTESICA	15,47
21	Otorinolaringoiatria	95.48.2	95.48.2	CONTROLLO PROTESICO ELETTROACUSTICO	12,68
21	Otorinolaringoiatria	95.48.3	95.48.3	MISURE PROTESICHE IN SITU	15,93
21	Otorinolaringoiatria	95.48.4	95.48.4	TEST DI STIMOLAZIONE ELETTRICA AL PROMONTORIO	30,81
21	Otorinolaringoiatria	95.49	95.49	ADATTAMENTO IMPIANTI COCLEARI	25,35
21	Otorinolaringoiatria	96.52	9652.0	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO DX - RIMOZIONE DI CERUME	10,08
21	Otorinolaringoiatria	96.52	9652.1	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO SN - RIMOZIONE DI CERUME	10,08
21	Otorinolaringoiatria	96.55	96.55	TOILETTE DI TRACHEOSTOMIA	48,10
21	Otorinolaringoiatria	96.6A	96.6A	POSIZIONAMENTO DI SONDINO NASO-GASTRICO PER NUTRIZIONE ENTERALE	23,47
21	Otorinolaringoiatria	97.23	97.23	SOSTITUZIONE DI CANNULA TRACHEOSTOMICA	65,52

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
21	Otorinolaringoiatria	98.11	9811.0	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DAL NASO, SENZA INCISIONE	10,92
21	Otorinolaringoiatria	98.11	98.11	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ORECCHIO, SENZA INCISIONE	10,92
21	Otorinolaringoiatria	98.13	9813.1	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA LARINGE, SENZA INCISIONE. INCLUSO LARINGOSCOPIA	19,63
22	Pneumologia	33.21	33.21	BRONCOSCOPIA ATTRAVERSO STOMA ARTIFICIALE	107,38
22	Pneumologia	33.22	33.22	BRONCOSCOPIA [FIBRE-OTTICHE -AUTOFLUORESCENZA -EBUS]. TRACHEOBRONCOSCOPIA ESPLOLATIVA	107,42
22	Pneumologia	33.24	33.24	PRELIEVO BRONCHIALE IN CORSO DI BRONCOSCOPIA. BIOPSIA BRONCHIALE, BRUSHING, WASHING, BAL	84,44
22	Pneumologia	34.23	34.23	BIOPSIA DELLA PARETE TORACICA TC-GUIDATA	213,46
22	Pneumologia	34.24	34.24A	BIOPSIA DELLA PLEURA. BIOPSIA CON AGO SOTTILE TC GUIDATA	213,46
22	Pneumologia	34.91	34.91	TORACENTESI	137,67
22	Pneumologia	34.91.1	34.91.1	TORACENTESI TC-GUIDATA	213,46
22	Pneumologia	34.91.2	34.91.2	TORACENTESI ECO-GUIDATA	165,23
22	Pneumologia	40.19.1	40.19.1	AGOBIOPSIA LINFONODALE ECOGUIDATA	85,80
22	Pneumologia	40.19.2	40192.0	AGOBIOPSIA LINFONODALE TC-GUIDATA	137,35
22	Pneumologia	88.73.3	88.73.3	ECOGRAFIA TORACICA. INCLUSO: EVENTUALE INTEGRAZIONE COLOR DOPPLER	46,61
22	Pneumologia	89.01.L	8901.117	VISITA PNEUMOLOGICA LONG COVID DI CONTROLLO	23,27
22	Pneumologia	89.01.L	8901.118	VISITA PNEUMOLOGICA BPCO DI CONTROLLO	23,27
22	Pneumologia	89.01.L	8901.26	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	23,27
22	Pneumologia	89.01.L	8901.120	VISITA PNEUMOLOGICA MALATTIE RARE DEL POLMONE DI CONTROLLO	23,27
22	Pneumologia	89.01.L	8901.175	VISITA PNEUMOLOGICA RIABILITATIVA DI CONTROLLO	23,27
22	Pneumologia	89.01.L	8901.119	VISITA PNEUMOLOGICA SINDROME APNEE OSTRUTTIVE DEL SONNO DI CONTROLLO	23,27
22	Pneumologia	89.17	89.17	POLISONNOGRAMMA - DIURNO O NOTTURNO E CON METODI SPECIALI	181,22
22	Pneumologia	89.17.3	89.17.3A	MONITORAGGIO CARDIORESPIRATORIO NOTTURNO COMPLETO PER STUDIO APNEE	180,70
22	Pneumologia	89.37.1	89.37.1	SPIROMETRIA SEMPLICE	31,20
22	Pneumologia	89.37.2	89.37.2	SPIROMETRIA GLOBALE [CON TECNICA DI DILUIZIONE, PLETISMOGRAFIA O ALTRA METODICA]	49,40
22	Pneumologia	89.37.3	89.37.3	SPIROMETRIA SEPARATA DEI DUE POLMONI (METODICA DI ARNAUD)	67,15
22	Pneumologia	89.37.4	89.37.4	TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA. SPIROMETRIA BASALE E DOPO SOMMINISTRAZIONE DI FARMACO	48,30

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
22	Pneumologia	89.37.5	89.37.5	PROVA BRONCODINAMICA CON BRONCOCOSTRITTORE SPECIFICO O ASPECIFICO	72,48
22	Pneumologia	89.37.6	89.37.6	PROVA BRONCODINAMICA CON BRONCOCOSTRITTORE SPECIFICO - SINGOLO STIMOLO	60,39
22	Pneumologia	89.38.1	89.38.1	RESISTENZE DELLE VIE AEREE - ESCLUSO: SPIROMETRIA	30,16
22	Pneumologia	89.38.2	89.38.2	SPIROMETRIA GLOBALE CON TECNICA PLETISMOGRAFICA	30,16
22	Pneumologia	89.38.3	89.38.3	DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO	30,16
22	Pneumologia	89.38.4	89.38.4	COMPLIANCE POLMONARE STATICA E DINAMICA	60,39
22	Pneumologia	89.38.5	89.38.5	DETERMINAZIONE DEL PATTERN RESPIRATORIO A RIPOSO	30,16
22	Pneumologia	89.38.6	89.38.6	VALUTAZIONE DELLA VENTILAZIONE E DEI GAS ESPIRATI E RELATIVI PARAMETRI	90,61
22	Pneumologia	89.38.7	89.38.7	DETERMINAZIONE DELLE MASSIME PRESSIONI INSPIRATORIE ED ESPIRATORIE O TRANS DIAFRAMMATICHE	60,39
22	Pneumologia	89.38.8	89.38.8	TEST DI DISTRIBUZIONE DELLA VENTILAZIONE CON GAS NON RADIOATTIVI	30,16
22	Pneumologia	89.38.9	89.38.9	DETERMINAZIONE DELLA P O.1	30,16
22	Pneumologia	89.44.1	89.44.1	PROVA DA SFORZO CARDIORESPIRATORIO-ECG	108,75
22	Pneumologia	89.44.2	89442.0	TEST DEL CAMMINO CON VALUTAZIONE DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA [WALKING TEST]	73,45
22	Pneumologia	89.61.2	89.61.2	OSSIMETRIA NOTTURNA O SATURIMETRIA NOTTURNA O PULSO OSSIMETRIA NOTTURNA	74,10
22	Pneumologia	89.65.1	89.65.1	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA - EMOGASANALISI DI SANGUE CAPILLARE O ARTERIOSO	5,46
22	Pneumologia	89.65.2	89652.0	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 AD ALTA CONCENTRAZIONE - TEST DELL' IPEROSSIA	20,74
22	Pneumologia	89.65.3	89.65.3	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 A BASSA CONCENTRAZIONE - TEST DELL' IPOSSIA	20,61
22	Pneumologia	89.65.4	89.65.4	MONITORAGGIO TRANSCUTANEO DI O2 E CO2	24,12
22	Pneumologia	89.65.5	89.65.5	MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA / PULSOSSIMETRIA	12,35
22	Pneumologia	89.65.7	89.65.7	EMOGASANALISI ARTERIOSA PRIMA E DURANTE SOMMINISTRAZIONE DI OSSIGENO	26,00
22	Pneumologia	89.66	89.66	EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO	9,23
22	Pneumologia	89.7B.9	897.23	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	32,50
22	Pneumologia	89.7B.9	897.88	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA BPCO	32,50
22	Pneumologia	89.7B.9	897.87	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA LONG COVID	32,50
22	Pneumologia	89.7B.9	897.90	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA MALATTIE RARE DEL POLMONE	32,50
22	Pneumologia	89.7B.9	897.130	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA RIABILITATIVA	32,50

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
22	Pneumologia	89.7B.9	897.89	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA SINDROME APNEE OSTRUTTIVE DEL SONNO	32,50
22	Pneumologia	91.90.4	91.90.4	SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI E ALIMENTI [PRICK TEST]. FINO A 18 ALLERGENI	15,08
22	Pneumologia	93.11.7	93.11.7	ADDESTRAMENTO ALLA RESPIRAZIONE DIAFRAMMATICA, ESERCIZI CALISTENICI. PER SEDUTA INDIVIDUALE	5,46
22	Pneumologia	93.18.1	93.18.1	RIEDUCAZIONE MOTORIA CARDIO-RESPIRATORIA INDIVIDUALE. SEDUTA 30 MIN	14,82
22	Pneumologia	93.18.2	93.18.2	RIEDUCAZIONE MOTORIA CARDIO-RESPIRATORIA DI GRUPPO. SEDUTA 60 MIN CON MAX 6 PAZIENTI	5,01
22	Pneumologia	93.82.3	93.82.3	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL PAZIENTE ASMATICO/ ALLERGICO CON RISCHIO ANAFILATTICO. SEDUTA INDIVIDUALE	10,01
22	Pneumologia	93.94	93.94	SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI (BRONCODILATORI O ANTIBIOTICI) PER MEZZO DI NEBULIZZATORE. INCLUSO FARMACO	2,15
22	Pneumologia	93.99.1	93.99.1	BRONCOINSTILLAZIONI. PER SEDUTA	10,08
22	Pneumologia	93.99.2	93.99.2	ADDESTRAMENTO E ADATTAMENTO ALLA PROTESI VENTILATORIA NON INVASIVA E ALL' EROGATORE DI PRESSIONE POSITIVA [CPAP]	8,26
22	Pneumologia	93.99.3	93.99.3	DRENAGGIO DELLE SECREZIONI BRONCHIALI. PER SEDUTA	11,31
22	Pneumologia	93.99.4	93.99.4	MISURA OSSIDO NITRICO ESALATO	30,16
22	Pneumologia	97.23	97.23	SOSTITUZIONE DI CANNULA TRACHEOSTOMICA	65,52
22	Pneumologia	99.12.1	99.12.1	IMMUNOTERAPIA SPECIFICA PER ALLERGENI INALATORI	15,08
23	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	94.01.1	94.01.1	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA	12,61
23	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	94.01.2	94.01.2	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO, M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET	20,09
23	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	94.02.1	94.02.1	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA	7,54
23	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	94.02.2	94.02.2	TEST DELLA SCALA DI MEMORIA DI WECHSLER [WMS]	7,54
23	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	94.08.1	94.08.1	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE	7,74
23	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	94.08.2	94.08.2	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLE ABILITA' VISUO SPAZIALI	7,54
23	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	94.08.3	94.08.3	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	10,08
23	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	94.08.4	94.08.4	ESAME DELL' AFASIA CON BATTERIA STANDARDIZZATA (BOSTON A.B., AACHEN A.B., ENPA)	35,23
23	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	94.08.5	94.08.5	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI VALUTAZIONE DELLA DISABILITA' SOCIALE	7,54
23	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	94.08.6	94.08.6	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI VALUTAZIONE DEL CARICO FAMILIARE E DELLE STRATEGIE DI COPING	7,54
23	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	94.09	94.09	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	32,50
23	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	94.12.1	9412.85	RIVALUTAZIONE DEL PROGRAMMA TERAPEUTICO PRESSO CENTRO DEMENZE E DISTURBI COGNITIVI (CDCC/UVA) - VISITA PSICHIATRICA	23,27
23	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	94.12.1	94121.1	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	23,27

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
23	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	94.12.1	94121.2	VISITA PSICHIATRICA PER DISTURBI DEL COMPORTAMENTO ALIMENTARE DI CONTROLLO	23,27
23	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	94.12.1	9412.91	VISITA SUCCESSIVA PRESSO CENTRO PER I DISTURBI COGNITIVI E DEMENZE (EX UVA) - PSICHIATRICA	23,27
23	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	94.19.1	897.17	PRIMA VISITA PSICHIATRICA	32,50
23	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	94.19.1	897.91	PRIMA VISITA PSICHIATRICA PER DISTURBI DEL COMPORTAMENTO ALIMENTARE	32,50
23	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	94.19.1	94191.0	PRIMO COLLOQUIO PSICHIATRICO	32,50
23	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	94.3	94.3	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE (PER SEDUTA)	25,09
23	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	94.42	94.42	PSICOTERAPIA FAMILIARE. PER SEDUTA	30,16
23	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	94.42.1	94.42.1A	PSICOTERAPIA DI COPPIA. PER SEDUTA	33,80
23	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	94.44	94.44	PSICOTERAPIA DI GRUPPO (MAX 10 PARTECIPANTI). PER SEDUTA E PER PARTECIPANTE	12,61
24	Radioterapia	89.01.P	8901.28	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	23,27
24	Radioterapia	89.7C.1	897.25	PRIMA VISITA RADIOTERAPICA	32,50
24	Radioterapia	89.7C.3	89.7C.3	PRIMA VISITA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA	32,50
24	Radioterapia	92.21.1	92111.0	ROENTGENTERAPIA [PLESIOTERAPIA]. PER SEDUTA	11,44
24	Radioterapia	92.23.1	93231.0	TELECOBALTOTERAPIA. PER SEDUTA E PER FOCOLAIO TRATTATO	35,10
24	Radioterapia	92.24.1	92241.0	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON TECNICHE 2D	54,60
24	Radioterapia	92.24.2	92242.0	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI, DI MOVIMENTO CON TECNICHE 2D	84,50
24	Radioterapia	92.24.4	92244.0	RADIOCHIRURGIA IN UNICA SEDUTA	1.924,52
24	Radioterapia	92.24.6	92246.0	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI O DI MOVIMENTO CON TECNICHE 3D. PRIMO CICLO	123,50
24	Radioterapia	92.24.6	92246.3	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI O DI MOVIMENTO CON TECNICHE 3D. QUARTO ED ULTIMO CICLO	123,50
24	Radioterapia	92.24.6	92246.1	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI O DI MOVIMENTO CON TECNICHE 3D. SECONDO CICLO	123,50
24	Radioterapia	92.24.6	92246.2	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI O DI MOVIMENTO CON TECNICHE 3D. TERZO CICLO	123,50
24	Radioterapia	92.24.7	92247.0	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI O DI MOVIMENTO. PRIMO CICLO	273,00
24	Radioterapia	92.24.7	92247.3	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI O DI MOVIMENTO. QUARTO ED ULTIMO CICLO	204,75
24	Radioterapia	92.24.7	92247.1	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI O DI MOVIMENTO. SECONDO CICLO	204,75
24	Radioterapia	92.24.7	92247.2	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI O DI MOVIMENTO. TERZO CICLO	204,75
24	Radioterapia	92.24.A	9224A.1	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA CON RIPOSIZIONAMENTO ON LINE DEL BERSAGLIO. CICLO SUCCESSIVO AL PRIMO	585,00

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
24	Radioterapia	92.24.A	9224A.0b	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA CON RIPOSIZIONAMENTO ON LINE DEL BERSAGLIO. PRIMO CICLO DALLA SEDUTA 6	585,00
24	Radioterapia	92.24.A	9224A.0a	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA CON RIPOSIZIONAMENTO ON LINE DEL BERSAGLIO. PRIMO CICLO FINO ALLA 5 SEDUTA	780,00
24	Radioterapia	92.24.C	9224C.0	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA CON E SENZA CASCO CON PIANIFICAZIONE TRAMITE RM CON SORGENTE DI COBALTO. PRIMA SEDUTA	1.924,52
24	Radioterapia	92.24.C	9224C.1	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA CON E SENZA CASCO CON PIANIFICAZIONE TRAMITE RM CON SORGENTE DI COBALTO. SECONDA SEDUTA	962,26
24	Radioterapia	92.24.C	9224C.2	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA CON E SENZA CASCO CON PIANIFICAZIONE TRAMITE RM CON SORGENTE DI COBALTO. TERZA SEDUTA	962,26
24	Radioterapia	92.24.D	92.24.D1	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA CON E SENZA CASCO CON BRACCIO ROBOTICO PER RIPOSIZ. ON LINE DEL BERSAGLIO. FINO A 3 SEDUTE	1.830,40
24	Radioterapia	92.24.D	92.24.D2	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA CON E SENZA CASCO CON BRACCIO ROBOTICO PER RIPOSIZ. ON LINE DEL BERSAGLIO. DALLA QUARTA SEDUTA	914,88
24	Radioterapia	92.25.1	92.25.1A	TELETERAPIA CON ELETTRONI A UNO O PIU' CAMPI FISSI. PRIMO CICLO	58,96
24	Radioterapia	92.25.1	92.25.1D	TELETERAPIA CON ELETTRONI A UNO O PIU' CAMPI FISSI. QUARTO ED UTLIMI CICLO	58,96
24	Radioterapia	92.25.1	92.25.1B	TELETERAPIA CON ELETTRONI A UNO O PIU' CAMPI FISSI. SECONDO CICLO	58,96
24	Radioterapia	92.25.1	92.25.1C	TELETERAPIA CON ELETTRONI A UNO O PIU' CAMPI FISSI. TERZO CICLO	58,96
24	Radioterapia	92.25.2	95252.0	IRRADIAZIONE CUTANEA TOTALE CON ELETTRONI (TSEI/TSEBI)	1.597,83
24	Radioterapia	92.25.6	92.25.6	IRRADIAZIONE CORPOREA TOTALE CON FOTONI (TBI) TOTAL BODY. PRIMA O UNICA SEDUTA	2.354,30
24	Radioterapia	92.25.7	92.25.7	IRRADIAZIONE CORPOREA TOTALE (TBI) TOTAL BODY CON FOTONI. SEDUTE SUCCESSIVE	1.177,15
24	Radioterapia	92.27.1	92.27.1	BRACHITERAPIA ENDOCAVITARIA CON CARICAMENTO REMOTO (HDR)	455,00
24	Radioterapia	92.27.1	92.27.2	BRACHITERAPIA ENDOLUMINALE, ENDOCAVITARIA, INTERSTIZIALE E DI SUPERFICIE CON VETTORI MULTIPLI	455,00
24	Radioterapia	92.27.3	92.27.3	BRACHITERAPIA DI SUPERFICIE (HDR)	227,50
24	Radioterapia	92.27.5	92275.0	BETATERAPIA DI CONTATTO. PER SEDUTA E PER FOCOLAIO TRATTATO	77,87
24	Radioterapia	92.28.1	92.28.1	TERAPIA PER IPERTIROIDISMO CON IODIO-131	310,38
24	Radioterapia	92.28.3	92.28.3	TERAPIA ENDOCAVITARIA	292,50
24	Radioterapia	92.28.4	92284.0	TERAPIA CON ANTICORPI MONOCLONALI FINO A 185 MBQ	856,70
24	Radioterapia	92.28.6	92286.0	TERAPIA DELLE METASTASI SCHELETRICHE	1.284,66
24	Radioterapia	92.28.7	92.28.7	TERAPIA ENDOCAVITARIA DI AFFEZIONI NEOPLASTICHE	227,50
24	Radioterapia	92.28.9	92289.1	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO CON ELABORATORE PER CALCOLO PER IMRT E STEREOTASSI. DOSE SUCCESSIVIVA DA SOMMINISTRARE	676,00
24	Radioterapia	92.28.9	92289.0	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO CON ELABORATORE PER CALCOLO PER IMRT E STEREOTASSI. PRIMA DOSE DA SOMMINISTRARE	676,00
24	Radioterapia	92.29.1	92291.0	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI. CON SIMULATORE RADIOLOGICO	88,40

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
24	Radioterapia	92.29.2	92.29.2	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE. CON TC SIMULATORE O TC	159,90
24	Radioterapia	92.29.3	92263.0	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI. CON RM DI SIMULAZIONE	209,30
24	Radioterapia	92.29.4	92294.0	STUDIO FISICO - DOSIMETRICO CALCOLO DELLA DOSE IN PUNTI	39,00
24	Radioterapia	92.29.5	92.29.5	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO CON ELABORATORE SU SCANSIONI TC	185,12
24	Radioterapia	92.29.6	92.29.6	DOSIMETRIA IN VIVO	18,20
24	Radioterapia	92.29.8	92.29.8	SISTEMA DI IMMOBILIZZAZIONE PERSONALIZZATO (INTERO TRATTAMENTO)	154,38
24	Radioterapia	92.29.9	92.29.9	PREPARAZIONE COMPENSATORI/MODIFICATORI DEL FASCIO. INTERO TRATTAMENTO	133,51
24	Radioterapia	92.29.A	92.29.A	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE CON PET-TC.	618,80
24	Radioterapia	92.29.G	92.29.G	CONTROLLO DEL SET-UP INIZIALE PER I ^a SEDUTA, CONTROLLO PORTALE E/O DELLA RIPETIBILITÀ DEL SET UP DEL PAZIENTE	40,30
24	Radioterapia	92.29.H	92.29.H	GESTIONE DEL MOVIMENTO RESPIRATORIO ASSOCIATO A TRATTAMENTO RADIOTERAPICO. PER SEDUTA O FOCOLAIO TRATTATO	106,60
24	Radioterapia	92.29.L	92.29.L	CONTROLLO DEL POSIZIONAMENTO MEDIANTE TC (IGRT) IN CORSO DI TRATTAMENTO RADIOTERAPICO. PER SEDUTA	106,60
24	Radioterapia	92.29.Q	9229Q.1	DELINEAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI SU IMMAGINI TC. SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO. DOPO PRIMA SEDUTA	312,00
24	Radioterapia	92.29.Q	9229Q.0	DELINEAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI SU IMMAGINI TC. SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO. PRIMA SEDUTA	312,00
24	Radioterapia	92.29.R	92.29.R	DELINEAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI CON FUSIONE DI IMMAGINI RM, PET, ALTRO. SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO	99,65
24	Radioterapia	92.29.S	92.29.S	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO IN 4D	128,70
24	Radioterapia	92.29.T	92.29.T	INSERIMENTO DI REPERI FIDUCIALI. INTERO TRATTAMENTO	260,00
24	Radioterapia	92.29.U	92.29.U	ADROTERAPIA - CICLO INTERO	27.300,00
24	Radioterapia	92.29.V	92.29.V	ADROTERAPIA - BOOST INTERO (SINO A 6 FRAZIONI)	10.400,00
24	Radioterapia	92.29.W	92.29.W	ADROTERAPIA - STEREOTASSI INTERO (1-3 FRAZIONI)	13.000,00
24	Radioterapia	92.47.8	92.47.8	TELETERAPIA(IMRT) AD ARCHI MULTIPLI O DI TIPO ELICALE, CON CONTROLLO DEL POSIZION. MEDIANTE TC/RM/US (IGRT). MAX 5 SEDUTE	715,00
24	Radioterapia	92.47.9	92479.1	TELETERAPIA(IMRT) AD ARCHI MULTIPLI O DI TIPO ELICALE, CONTROLLO DEL POSIZION. TC/RM/US (IGRT). CICLO LUNGO-DOPO15SEDUTE	585,00
24	Radioterapia	92.47.9	92479.0	TELETERAPIA(IMRT) AD ARCHI MULTIPLI O DI TIPO ELICALE, CONTROLLO DEL POSIZION. TC/RM/US (IGRT). CICLO LUNGO-PRIME15SEDUTE	585,00
25	Urologia	55.03	55.03	NEFROSTOMIA PERCUTANEA SENZA FRAMMENTAZIONE	1.096,55
25	Urologia	55.92	55.92	ASPIRAZIONE PERCUTANEA RENALE. PUNTURA DI CISTI RENALE CON O SENZA SCLEROTIZZAZIONE	88,53
25	Urologia	55.93	55.93A	SOSTITUZIONE DI CATETERE NEFROSTOMICO	130,00
25	Urologia	56.01	56.01	ESTRAZIONE ENDOSCOPICA DALL'URETERE E PELVI RENALE DI DOPPIO	1.235,00

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
25	Urologia	56.62	56.62	REVISIONE DI URETEROCUTANEOSTOMIA	663,52
25	Urologia	57.17	57.17	CISTOSTOMIA PERCUTANEA	41,80
25	Urologia	57.32	57.32	URETROCISTOSCOPIA	74,10
25	Urologia	57.33	57.33	URETROCISTOSCOPIA CON BIOPSIA	118,56
25	Urologia	57.39.2	57.39.2	ESAME URODINAMICO INVASIVO	74,43
25	Urologia	57.94	57.94	CATETERISMO VESCICALE	12,29
25	Urologia	58.23	58.23	BIOPSIA DELL' URETRA	84,44
25	Urologia	58.31	58.31	ASPORTAZIONE O ELETTROCOAGULAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELL'URETRA	59,22
25	Urologia	58.60.1	58.60.1	DILATAZIONE URETRALE	44,27
25	Urologia	58.60.2	58.60.2	DILATAZIONI URETRALI PROGRESSIVE. SINGOLA SEDUTA	13,59
25	Urologia	58.60.3	58603.0	RIMOZIONE [ENDOSCOPICA] DI CALCOLO URETRALE E/O CORPO ESTRANEO	58,24
25	Urologia	59.8	59.8	CATETERIZZAZIONE URETERALE	43,29
25	Urologia	60.11	60.11	AGOBIOPSIA ECOGUIDATA DELLA PROSTATA. APPROCCIO TRANSPERINEALE O TRANSRETTALE	123,37
25	Urologia	60.13	60.13	AGOBIOPSIA ECOGUIDATA DELLE VESCICHETTE SEMINALI. APPROCCIO TRANSRETTALE O TRANSPERINEALE	112,84
25	Urologia	61.91	61.91	PUNTURA EVACUATIVA IDROCELE TUNICA VAGINALE	24,25
25	Urologia	62.11	62.11	AGOASPIRATO GONADE MASCHILE	128,70
25	Urologia	62.51	62.51	ORCHIDOPESSI	1.170,00
25	Urologia	63.52	63.52	DEROTAZIONE MANUALE DEL FUNICOLO E DEL TESTICOLO	23,21
25	Urologia	63.71	63.71	LEGATURA DEI DOTTI DEFERENTI	130,98
25	Urologia	63.99.1	63.99.1	SCLEROTIZZAZIONE DI VARICOCELE	1.040,00
25	Urologia	64.0	64.0	CIRCONCISIONE TERAPEUTICA	167,83
25	Urologia	64.11	64.11	BIOPSIA DEL PENE	60,65
25	Urologia	64.2	64.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DEL PENE. ASPORTAZIONE CONDILOMI	74,30
25	Urologia	64.92.1	64.92.1	FRENULOTOMIA	27,63
25	Urologia	64.93	64.93	LIBERAZIONE DI SINECHIE PENIENE	29,64
25	Urologia	87.79.2	87.79.2	ESAME UROVIDEODINAMICO [RX]	88,40

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
25	Urologia	88.74.9	88.74.9	ECOCOLORDOPPLER ARTERIE RENALI. STUDIO IPERTENSIONE RENOVASCOLARE.	58,50
25	Urologia	88.75.1	88.75.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE	49,14
25	Urologia	88.79.5	88.79.5	ECOGRAFIA DEL PENE	40,24
25	Urologia	88.79.6	88.79.6	ECOGRAFIA DEI TESTICOLI (SCROTALE)	40,24
25	Urologia	88.79.8	88.79.8	ECOGRAFIA TRANSRETTALE	56,36
25	Urologia	88.79.D	8879D.0	ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO CON STIMOLAZIONE FARMACOLOGICA	65,13
25	Urologia	88.79.E	88.79.E	ECOCOLORDOPPLER SCROTALE. STUDIO DI VARICOCELE E TORSIONE TESTICOLARE	52,00
25	Urologia	89.01.Q	8901.16	VISITA ANDROLOGICA DI CONTROLLO	23,27
25	Urologia	89.01.Q	8901.20	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	23,27
25	Urologia	89.01.Q	8901.112	VISITA UROLOGICA PER CALCOLOSI DI CONTROLLO	23,27
25	Urologia	89.01.Q	8901.171	VISITA UROLOGICA PER INCONTINENZA URINARIA DI CONTROLLO	23,27
25	Urologia	89.01.Q	8901.172	VISITA URONEUROLOGICA DI CONTROLLO	23,27
25	Urologia	89.24	89.24	ESAME URODINAMICO NON INVASIVO (UROFLUSSOMETRIA). INCLUSO CONTROLLO ECOGRAFICO POST MINZIONALE	15,08
25	Urologia	89.7C.2	8926.1	PRIMA VISITA ANDROLOGICA	32,50
25	Urologia	89.7C.2	897.18	PRIMA VISITA UROLOGICA	32,50
25	Urologia	89.7C.2	897.125	PRIMA VISITA UROLOGICA PER CALCOLOSI	32,50
25	Urologia	89.7C.2	897.126	PRIMA VISITA UROLOGICA PER INCONTINENZA URINARIA	32,50
25	Urologia	89.7C.2	897.127	PRIMA VISITA URONEUROLOGICA	32,50
25	Urologia	93.08.4	93084.1	ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI PERINEALI	17,75
25	Urologia	96.49	96.49	INSTILLAZIONE GENITOURINARIA. INCLUSO FARMACO	12,61
25	Urologia	97.61	97.61	RIMOZIONE O SOSTITUZIONE DI PIELOSTOMIA PERCUTANEA	362,70
25	Urologia	98.24	98.24	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA SCROTO E PENE, SENZA INCISIONE	10,08
25	Urologia	98.51.1	98.51.1	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE CON CATETERISMO URETRALE PRIMA SEDUTA	990,93
25	Urologia	98.51.2	98.51.2	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE CON CATETERISMO URETRALE (SEDUTA SUCCESSIVA ALLA PRIMA)	609,64
25	Urologia	98.51.3	98.51.3	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE E/O VESCICA. PER SEDUTA.	363,09
25	Urologia	98.59.4	98.59.4	TERAPIA CON ONDE D'URTO DELL'INDURATIO PENIS PLASTICA . PER SEDUTA	42,90

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
25	Urologia	99.29.5	99.29.5	INIEZIONE ENDOCAVERNOSA FARMACI	10,08
25	Urologia	99.30	99.30	INFILTRAZIONE INTRADETRUSORIALE PER VIA ENDOSCOPICA CON TOSSINA BOTULINICA	1.105,00
26	Altre	69.92.B	69.92.B	CRIOCONSERVAZIONE DI GAMETI MASCHILI	44,20
26	Altre	89.01	8901.143	VISITA CENTRO EMOSTASI E TROMBOSI DI CONTROLLO	23,27
26	Altre	89.01	8901.35	VISITA CHIRURGICA TORACICA DI CONTROLLO	23,27
26	Altre	89.01	8901.46	VISITA DERMOCIRURGICA DI CONTROLLO	23,27
26	Altre	89.01	89.01	VISITA DI CONTROLLO NON CODIFICATE (DI ROUTINE O DI FOLLOW UP)	23,27
26	Altre	89.01	8901.30	VISITA DIETOLOGICA DI CONTROLLO	23,27
26	Altre	89.01	8901.36	VISITA EMATOLOGICA DI CONTROLLO	23,27
26	Altre	89.01	8901.38	VISITA GERIATRICA DI CONTROLLO	23,27
26	Altre	89.01	8901.37	VISITA IMMUNOLOGICA DI CONTROLLO	23,27
26	Altre	89.01	8901.39	VISITA INFETTIVOLOGICA DI CONTROLLO	23,27
26	Altre	89.01	8901.40	VISITA MEDICINA GENERALE DI CONTROLLO	23,27
26	Altre	89.01	8901.103	VISITA MEDICINA INTERNA PER CELIACHIA DI CONTROLLO	23,27
26	Altre	89.01	8901.141	VISITA MEDICINA TRASFUSIONALE DI CONTROLLO	23,27
26	Altre	89.01	8901.145	VISITA PATIENT BLOOD MANAGEMENT PBM DI CONTROLLO	23,27
26	Altre	89.01	8901.59	VISITA PEDIATRICA - ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO	23,27
26	Altre	89.01	8901.19	VISITA PEDIATRICA DI CONTROLLO	23,27
26	Altre	89.01	8901.60	VISITA PER DISLIPIDEMIA DI CONTROLLO	23,27
26	Altre	89.01	8901.61	VISITA PER IPERTENSIONE DI CONTROLLO	23,27
26	Altre	89.01	8901.62	VISITA PSICOGERIATRICA DI CONTROLLO	23,27
26	Altre	89.01	8901.29	VISITA REUMATOLOGICA DI CONTROLLO	23,27
26	Altre	89.01	8901.136A	VISITA REUMATOLOGICA PER "EARLY ARTHRITIS" DI CONTROLLO	23,27
26	Altre	89.01	8901.136B	VISITA REUMATOLOGICA PER FIBROMIALGIA DI CONTROLLO	23,27
26	Altre	89.01	8901.146	VISITA REUMATOLOGICA PER LUPUS ERMATOSO SISTEMICO DI CONTROLLO	23,27
26	Altre	89.01	8901.140	VISITA REUMATOLOGICA PER POLIARTRITI CRONICHE DI CONTROLLO	23,27

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
26	Altre	89.01	8901.144	VISITA REUMATOLOGICA PER SCLEROSI SISTEMICA DI CONTROLLO	23,27
26	Altre	89.01	8901.138	VISITA REUMATOLOGICA PER SPONDILOARTRITI DI CONTROLLO	23,27
26	Altre	89.01	8901.142	VISITA REUMATOLOGICA PER VASCULITI SISTEMICHE DI CONTROLLO	23,27
26	Altre	89.01.R	8901.43	VISITA CURE PALLIATIVE DI CONTROLLO. INCLUSO: RIVALUTAZIONE DEL PIANO ASSISTENZIALE INDIVIDUALE (PAI)	23,27
26	Altre	89.01.Y	89.01.Y	VISITA GENETICA DI CONTROLLO	23,27
26	Altre	89.02	89.02	VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA	19,50
26	Altre	89.07.99	8907.2	CONSULTO INTERDISCIPLINARE DEFINITO COMPLESSIVO - UVG	59,80
26	Altre	89.07.99	8907.7	CONSULTO INTERDISCIPLINARE DEFINITO COMPLESSIVO PRESSO CENTRO PER I DISTURBI COGNITIVI E DEMENZE (EX UVA)	59,80
26	Altre	89.07.A	897.39	PRIMA VISITA MULTIDISCIPLINARE PER CURE PALLIATIVE. INCLUSO: STESURA DEL PIANO ASSISTENZIALE INDIVIDUALE (PAI)	59,80
26	Altre	89.7	897.31	PRIMA VISITA CHIRURGICA TORACICA	32,50
26	Altre	89.7	897.27	PRIMA VISITA DIETOLOGICA	32,50
26	Altre	89.7	897.102	PRIMA VISITA MEDICINA TRASFUSIONALE	32,50
26	Altre	89.7	897.100	PRIMA VISITA CENTRO EMOSTASI E TROMBOSI	32,50
26	Altre	89.7	897.42	PRIMA VISITA DERMOCIRURGICA	32,50
26	Altre	89.7	897.32	PRIMA VISITA EMATOLOGICA	32,50
26	Altre	89.7	897.34	PRIMA VISITA GERIATRICA	32,50
26	Altre	89.7	897.33	PRIMA VISITA IMMUNOLOGICA	32,50
26	Altre	89.7	897.35	PRIMA VISITA INFETTIVOLOGICA	32,50
26	Altre	89.7	897.36	PRIMA VISITA MEDICINA GENERALE	32,50
26	Altre	89.7	897.121	PRIMA VISITA MEDICINA INTERNA LONG COVID	32,50
26	Altre	89.7	897.82	PRIMA VISITA MEDICINA INTERNA PER CELIACHIA	32,50
26	Altre	89.7	897.101	PRIMA VISITA PATIENT BLOOD MANAGEMENT PBM	32,50
26	Altre	89.7	897.16	PRIMA VISITA PEDIATRICA	32,50
26	Altre	89.7	897.61	PRIMA VISITA PEDIATRICA - ENDOCRINOLOGICA	32,50
26	Altre	89.7	897.52	PRIMA VISITA PER DISLIPIDEMIA	32,50
26	Altre	89.7	897.53	PRIMA VISITA PER IPERTENSIONE	32,50

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
26	Altre	89.7	897.50	PRIMA VISITA PSICOGERIATRICA	32,50
26	Altre	89.7	897.26	PRIMA VISITA REUMATOLOGICA	32,50
26	Altre	89.7	89.7	PRIMA VISITA. ESCLUSO: LE PRIME VISITE SPECIFICAMENTE CODIFICATE	32,50
26	Altre	89.7B.1	89.7B.1	PRIMA VISITA DI GENETICA MEDICA	32,50
26	Altre	91.48.4	91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO	4,94
26	Altre	91.49.3	91.49.3	PRELIEVO MICROBIOLOGICO	3,32
26	Altre	93.01.5A	93.01.5	VALUTAZ. FUNZIONI CORTICALI SUPERIORI CORRELATE AL DISTURBO COMUNICATIVO PER STESURA PIANO TRATTAM.	39,00
26	Altre	93.01.AA	93.01.A	VALUTAZ. FUNZIONI FONO ARTICOLATORIE E DELLA DEGLUTIZIONE IN SOGGETTI CON GRAVE DISABILITA MOTORIA INFANTILE	39,00
26	Altre	93.01.BA	93.01.B	VALUTAZIONE CLINICA MULTIPROFESSIONALE IN PAZIENTI CON PATOLOGIA COMPLESSA	39,00
26	Altre	93.03.1A	93.03.1	VALUTAZIONE NEUROPSICOMOTORIA INFANTILE	39,00
26	Altre	93.03.2A	93.03.2	VALUTAZIONE AUSILI E SISTEMI DI POSTURA INFANTILE	39,00
26	Altre	93.04.4	93044.0	VALUTAZIONE DEI DISTURBI MOTORI -SENSITIVI A MAGGIORE DISABILITA' PER STESURA PIANO DI TRATTAMENTO	31,20
26	Altre	93.56.1	93.56.1	FASCIATURA SEMPLICE	5,01
26	Altre	93.72.7	93.72.7	RIEDUCAZIONE NEUROPSICOMOTORIA DI GRUPPO INFANTILE	9,10
26	Altre	93.72.8	93.72.8	RIEDUCAZIONE NEUROPSICOMOTORIA INDIVIDUALE INFANTILE	28,60
26	Altre	94.02.3	94.02.3	VALUTAZIONE DELLE FUNZIONI COGNITIVE INFANTILE	39,00
26	Altre	94.08.7	94.08.7	VALUTAZIONE PSICO-DIAGNOSTICA INFANTILE	39,00
26	Altre	94.09.2	94.09.2	COLLOQUIO CON GENITORI DI PAZIENTI IN TRATTAMENTO FKT/LOGOPEDICO INFANTILE	28,99
26	Altre	94.09.4	94.09.4	COLLOQUIO CON GENITORI DI PAZIENTI IN CARICO INFANTILE	28,99
26	Altre	96.59	96.59	MEDICAZIONE DI FERITA (INCLUSO EVENTUALE ANESTESIA LOCALE PER CONTATTO E DETERSIONE E RIMOZIONE DI PUNTI DI SUTURA)	5,27
26	Altre	96.59.1	96.59.1	MEDICAZIONE AVANZATA SEMPLICE DI FERITA MIN10 CM2 E/O SUPERFICIALE. INCLUSO ANESTESIA LOCALE	13,00
26	Altre	96.59.2	96.59.2	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA DI FERITA DI 10-25 CM2 E/O PROFONDITA' LIMITATA AL DERMA. INCLUSO ANESTESIA LOCALE	24,70
26	Altre	96.59.3	96.59.3	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA DI FERITA DI 25-80 CM2 E/O INTERESSAMENTO FASCIA MUSCOLARE. INCLUSO ANESTESIA LOCALE	41,60
26	Altre	96.59.4	96.59.4	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA DI FERITA MAG80 CM2 E O INTERESSAMENTO DI MUSCOLI E PIANI PROFONDI. INCLUSO ANESTESIA LOCALE	75,40
26	Altre	96.59.5	96.59.5	MEDICAZ. AVANZATA FERITA COMPLICATA E ANESTESIA CON INVOLUZ. FAGEDENICA, INFEZ. SEVERA E COINVOLGIMENTO TESSUTI PROFONDI	79,30
26	Altre	96.59.6	96.59.6	MEDICAZIONE AVANZATA DI FERITA COMPLICATA CON TECNICHE STRUMENTALI E ANESTESIA. LESIONE CHE RICHIEDE PARTICOLARE IMPEGNO	161,20

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
26	Altre	99.06.1	99.06.1	INFUSIONE DI FATTORI DELLA COAGULAZIONE	15,08
26	Altre	99.07.1	99.07.1	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI	33,54
26	Altre	99.07.2	99.07.2	SOMMINISTRAZIONE TERAPEUTICA NON TRASFUSIONALE DI EMOCOMPONENTE. Applicazione su superfice cutanea o mucosa	31,98
26	Altre	99.07.3	99.07.3	SOMMINISTRAZIONE TERAP. NON TRASFUSIONALE DI EMOCOMPONENTE. Infiltraz. intratissutale, intraarticolare o sede chirurgica	55,25
26	Altre	99.12.3	99.12.3	SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI PER MALATTIE AUTOIMMUNI O IMMUNOMEDIATE	13,00
26	Altre	99.14.1	99.14.1	INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA	15,08
26	Altre	99.21	99.21	INIEZIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE. INCLUSO FARMACO	9,30
26	Altre	99.23	99.23	INIEZIONE DI STEROIDI. INCLUSO FARMACO	12,61
26	Altre	99.24.1	99.24.1	INFUSIONE DI SOSTANZE ORMONALI. INCLUSO FARMACO	15,08
26	Altre	99.25.1	99.25.1	TERAPIA INFUSIONALE ENDOVENOSA	14,56
26	Altre	99.71	99.71	PLASMAFERESI TERAPEUTICA [PLASMA EXCHANGE]	575,97
26	Altre	99.71.1	99711.0	AFERESI SELETTIVA SU PLASMA	965,90
26	Altre	99.72	99.72	LEUCOAFERESI TERAPEUTICA	523,64
26	Altre	99.73	99.73	ERITROAFERESI TERAPEUTICA [ERITRO EXCHANGE]	485,42
26	Altre	99.74	99.74	PIASTRINOAFERESI TERAPEUTICA	530,40
26	Altre	99.76	99.76	SALASSO TERAPEUTICO	33,41
26	Altre	99.93.6	99.93.6	MEDICAZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE O DI SONDA ENTERALE DI LUNGA PERMANENZA	5,85
11	Laboratorio	90418.1	90418.1	TIREOTROPINA [TSH] TEST REFLEX + ABTPO	19,89
11	Laboratorio	90418.2	90418.2	TIREOTROPINA [TSH] TEST REFLEX + ABTPO+ABTG	30,03
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	89.07	89.07	VISITA MULTIDISCIPLINARE. INCLUSO EVENTUALE STESURA DI PROGETTO RIABILITATIVO INDIVIDUALE MULTIDISCIPLINARE	59,80
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	89.24	89.24	ESAME URODINAMICO NON INVASIVO (UROFLUSSOMETRIA). INCLUSO CONTROLLO ECOGRAFICO POST MINZIONALE	15,08
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	89.37.2	89.37.2	SPIROMETRIA GLOBALE [CON TECNICA DI DILUIZIONE, PLETISMOGRAFIA O ALTRA METODICA]	49,40
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	89.7.1	8971.0	PRIMA VISITA FISIATRICA E VALUTAZIONE CLINICA	63,31
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.01.1	93.01.1	VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE [VALUTAZIONE DI 3 O PIÙ FUNZIONI]	26,00
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.01.3	93.01.3	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI MENTALI GLOBALI	15,54
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.01.4	93.01.4	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI MENTALI SPECIFICHE	15,54

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.01.5	93.01.5A	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI VESTIBOLARI - EQUILIBRIO	15,54
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.01.6	93.01.6A	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DEL DOLORE	15,54
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.01.7	93.01.7	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLA VOCE E DELL' ELOQUIO [AFASIA - DISARTRIA]	15,54
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.01.8	93.01.8	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DEL SISTEMA CARDIOVASCOLARE E DELL'APPARATO RESPIRATORIO	18,66
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.01.9	93.01.9A	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DEL APPARATO DIGERENTE [DISFAGIA - TURBE DELLA DEFECAZIONE]	18,66
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.01.A	93.01.AA	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI GENITO URINARIE [TURBE VESCICO MINZIONALI - PERINEALI]	18,66
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.01.B	93.01.BA	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI DELLE ARTICOLAZIONI E DELLE OSSA	15,54
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.01.C	93.01.CA	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI MUSCOLARI [FORZA - TONO - RESISTENZA]	15,54
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.01.D	93.01.DA	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DEL MOVIMENTO	15,54
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.03.2	93.03.2A	VALUTAZIONE ORTESICA PER COLLAUDO	17,62
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.03.3	93.03.3A	VALUTAZIONE ORTESICA PER PRESCRIZIONE DI ORTESI E AUSILI TECNOLOGICI	21,52
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.05.3	93.05.3	ANALISI DINAMOMETRICA ISOCINETICA SEGMENTALE	23,40
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.05.4	93.05.4	TEST POSTUROGRAFICO	16,90
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.05.5	93.05.5	TEST STABILOMETRICO STATICO E/O DINAMICO SU PEDANA	19,37
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.08.E	93.08.E	VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. VALUTAZIONE EMG DI SUPERFICIE O CON ELETTRODI A FILO (4 MUSCOLI)	111,28
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.08.F	93.08.F	EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. VALUTAZIONE DI SUPERFICIE O CON ELETTRODI A FILO (4 MUSCOLI)	67,15
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.09.3	93.09.3	VALUTAZIONE GLOBALE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA (ADL PRIMARIE O DI BASE E ADL SECONDARIE E/O IADL)	18,66
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.09.4	93.09.4	VALUTAZIONE LIVELLO DI AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DI VITA DOMESTICA E AREE DI VITA PRINCIPALE (ADL SECONDARIE E/O IADL)	10,40
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.09.5	93.09.5	VALUTAZIONE LIVELLO DI AUTONOMIA NELLA CURA DELLA PROPRIA PERSONA (ADL PRIMARIE O DI BASE)	10,40
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.11.1	93.11.1	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE	16,06
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.11.2	93.11.2	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN DISABILITA' COMPLESSE CON USO TERAPIE FISICHE STRUMENTALI DI SUPPORTO	38,42
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.11.5	93.11.5	RIEDUCAZIONE MOTORIA IN GRUPPO	8,00
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.11.6	93.11.6	RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE DEL LINGUAGGIO	16,25
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.11.7	93.11.7	ADDESTRAMENTO ALLA RESPIRAZIONE DIAFRAMMATICA, ESERCIZI CALISTENICI. PER SEDUTA INDIVIDUALE	5,46
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.11.8	93.11.8	RIEDUCAZIONE DELLA DISFAGIA. SEDUTA 30 MIN	16,25
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.11.9	93.11.9A	RIEDUCAZIONE DEL PAVIMENTO PELVICO. SEDUTA 30 MIN	16,06

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.11.A	93.11.A	RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE DELLE FUNZIONI MENTALI GLOBALI. SEDUTA 30 MIN	13,00
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.11.B	93.11.B	RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE DELLE FUNZIONI MENTALI SPECIFICHE. SEDUTA 30 MIN	16,25
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.11.C	93.11.C	RIEDUCAZIONE IN GRUPPO DELLE FUNZIONI MENTALI GLOBALI. SEDUTA 60 MIN	5,27
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.11.D	93.11.D	RIEDUCAZIONE DI GRUPPO DEL LINGUAGGIO. SEDUTA 60 MIN COMPRESO IL TRATTAMENTO DELLE DISARTRIE	8,13
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.11.E	93.11.E	RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE ALL'AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DELLA VITA QUOTIDIANA. SEDUTA 30 MIN	12,74
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.11.F	93.11.F	RIEDUCAZIONE IN GRUPPO ALL'AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DELLA VITA QUOTIDIANA. SEDUTA 60 MIN	7,28
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.11.G	93.11.G	RIEDUCAZIONE MOTORIA MEDIANTE APPARECCHI DI ASSISTENZA ROBOTIZZATI AD ALTA TECNOLOGIA. SEDUTA 45 MIN	58,50
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.11.H	93.11.H	RIEDUCAZ. MOTORIA INDIVID. CON USO DI TERAPIE FISICHE STRUMENTALI DI SUPPORTO. SEDUTA 45 MIN CON ESERC. TERAP. MAG30MIN	29,32
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.18.1	93.18.1	RIEDUCAZIONE MOTORIA CARDIO-RESPIRATORIA INDIVIDUALE. SEDUTA 30 MIN	14,82
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.18.2	93.18.2	RIEDUCAZIONE MOTORIA CARDIO-RESPIRATORIA DI GRUPPO. SEDUTA 60 MIN CON MAX 6 PAZIENTI	5,01
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.39.2	93.39.2	MASSOTERAPIA PER DRENAGGIO LINFATICO. SEDUTA 45 MIN PER ARTO	15,60
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.78.1	93.78.1	RIABILITAZIONE INDIVIDUALE DEL CIECO O DELL'IPOVEDENTE GRAVE. SEDUTA 30 MIN	16,06
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.78.3	93.78.3	RIABILITAZIONE DELLA FUNZIONE VISIVA NEGLI IPOVEDENTI. PER SEDUTA INDIVIDUALE	16,06
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.89.2	93.89.2	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI : SEDUTA INDIVIDUALE	10,92
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.89.3	93.89.3	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI : SEDUTA COLLETTIVA	2,80
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93.99.3	93.99.3	DRENAGGIO DELLE SECREZIONI BRONCHIALI. PER SEDUTA	11,31
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93043.1	93043.1	VALUT. DISTURBI MOTORI SENSIT. A MINORE (PIANO TRATT. DISAB.) E VALUTAZ. CON PEDANA STABILOMETRICA	58,50
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93043.2	93043.2	VALUT. DISTURBI MOTORI SENSIT. A MINORE (PIANO TRATT. DISAB.) E VALUT. CON ISOCINETICA O DEL CAMMINO	84,50
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93044.3	93044.3	VALUT. DISTURBI MOTORI SENSIT. A MAGGIORE (PIANO TRATT. DISAB.) E VALUTAZ. CON PEDANA STABILOMETRICA	70,20
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	930444	930444	VALUT. DISTURBI MOTORI SENSIT. A MAGGIORE (PIANO TRATT. DISAB.) E VALUT. CON ISOCINETICA O DEL CAMMINO	96,20
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93116.1	93116.1	RIEDUCAZIONE DEI DISTURBI MOTORI-SENSITIVI A MINORE DISABILITA' CON ATTREZZATURE SOFISTICATE	58,50
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	93117.1	93117.1	RIEDUCAZIONE DEI DISTURBI MOTORI-SENSITIVI A MAGGIORE DISABILITA' CON ATTREZZATURE SOFISTICATE	89,05
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	94.01.1	94.01.1	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA	12,61
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	94.01.2	94.01.2	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO, M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET	20,09
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	94.02.1	94.02.1	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA	7,54
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	94.08.1	94.08.1	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE	7,74

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	94.08.2	94.08.2	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLE ABILITA' VISUO SPAZIALI	7,54
12	Medicina Fisica E Riabilitazione	94.08.4	94.08.4	ESAME DELL' AFASIA CON BATTERIA STANDARDIZZATA (BOSTON A.B., AACHEN A.B., ENPA)	35,23
26	Altre	89.7	897.138	PRIMA VISITA SALASSO	32,50
26	Altre	89.01	8901.179	VISITA SALASSO DI CONTROLLO	23,27
11	Laboratorio	91.60.Q	9160P.G137	TRASLOCAZIONE (11;14)	196,69
11	Laboratorio	91.60.R	9160P.G138	TRASLOCAZIONE (9;14)	197,08
11	Laboratorio	91.60.S	9160P.G139	TRASLOCAZIONE t (11;18), t (1;14), t (3;14)	196,69
11	Laboratorio	91.60.T	9160P.G140	TRASLOCAZIONE t (2;12)	197,08
11	Laboratorio	91.60.U	9160P.G141	TRASLOCAZIONE t (14;18)	196,69
11	Laboratorio	91.60.V	9160P.G142	TRASLOCAZIONE (2;17)	197,08
11	Laboratorio	91.60.W	9160P.G143	TRASLOCAZIONE (8;14) , (2;8), (8;22), (8;9), (3;8)	196,69
11	Laboratorio	91.60.X	9160P.G144	TRASLOCAZIONE (2;5), (1;2)	197,08
11	Laboratorio	91.60.3	91604.5385	ANAL. GEN. STATO MUTAZIONALE K-RAS, N-RAS	332,80
11	Laboratorio	91.60.8	91604.5386	ANAL. GEN. STATO MUTAZIONALE C-Kit	196,69
11	Laboratorio	91.60.9	91604.5387	ANAL. GEN. STATO MUTAZIONALE PDGFRA	197,08
11	Laboratorio	91.60.E	91604.5388	ANAL. GEN. STATO MUTAZIONALE RET	196,69
11	Laboratorio	90.02.2	90.02.2	ACIDO CITRICO	4,42
26	Altre	91.35.6	91.35.6	CONSULENZA COLLEGATA AL TEST GENETICO	23,27
08	Diagnostica Per Immagini	88.38.V	8838V.2	TC DEL POLSO SN SENZA E CON MDC	174,46
08	Diagnostica Per Immagini	87.22	8722.1	RADIOGRAFIA (RX) DELLA COLONNA CERVICALE OBLIQUE (2 PROIEZIONI)	23,47
11	Laboratorio	90.81.3	90813.F001	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE I-ARTRITE GIOVANILE	116,35
11	Laboratorio	90.81.3	90813.F002	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE I-ARTRITE IN CORSO DI MALATTIE CRONICHE INTESTINALI	116,35
11	Laboratorio	90.81.3	90813.F003	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE I-ARTRITE PSORIASICA	116,35
11	Laboratorio	90.81.3	90813.F004	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE I-ARTRITE REATTIVA	116,35
11	Laboratorio	90.81.3	90813.F005	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE I-ARTRITE REUMATOIDE	116,35
11	Laboratorio	90.81.3	90813.F006	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE I-BECHET, MALATTIA DI	116,35

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	90.81.3	90813.F007	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE I-CORIORETINOPATIA TIPO BIRDSHOT	116,35
11	Laboratorio	90.81.3	90813.F008	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE I-DIABETE MELLITO TIPO 1	116,35
11	Laboratorio	90.81.3	90813.F009	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE I-MALATTIA CELIACHIA	116,35
11	Laboratorio	90.81.3	90813.F010	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE I-NARCOLESSIA	116,35
11	Laboratorio	90.81.3	90813.F011	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE I-REITER, SINDROME DI	116,35
11	Laboratorio	90.81.3	90813.F012	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE I-SACROILEITE	116,35
11	Laboratorio	90.81.3	90813.F013	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE I-SCLEROSI MULTIPLA	116,35
11	Laboratorio	90.81.3	90813.F014	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE I-SPONDILITE ANCHILOSANTE	116,35
11	Laboratorio	90.81.3	90813.F015	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE I-UVEITE	116,35
11	Laboratorio	90.81.4	90814.F001	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE II-ARTRITE GIOVANILE	116,35
11	Laboratorio	90.81.4	90814.F002	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE II-ARTRITE IN CORSO DI MALATTIE CRONICHE INTESTINALI	116,35
11	Laboratorio	90.81.4	90814.F003	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE II-ARTRITE PSORIASICA	116,35
11	Laboratorio	90.81.4	90814.F004	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE II-ARTRITE REATTIVA	116,35
11	Laboratorio	90.81.4	90814.F005	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE II-ARTRITE REUMATOIDE	116,35
11	Laboratorio	90.81.4	90814.F006	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE II-BECHET, MALATTIA DI	116,35
11	Laboratorio	90.81.4	90814.F007	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE II-CORIORETINOPATIA TIPO BIRDSHOT	116,35
11	Laboratorio	90.81.4	90814.F008	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE II-DIABETE MELLITO TIPO 1	116,35
11	Laboratorio	90.81.4	90814.F009	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE II-MALATTIA CELIACHIA	116,35
11	Laboratorio	90.81.4	90814.F010	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE II-NARCOLESSIA	116,35
11	Laboratorio	90.81.4	90814.F011	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE II-REITER, SINDROME DI	116,35
11	Laboratorio	90.81.4	90814.F012	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE II-SACROILEITE	116,35
11	Laboratorio	90.81.4	90814.F013	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE II-SCLEROSI MULTIPLA	116,35
11	Laboratorio	90.81.4	90814.F014	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE II-SPONDILITE ANCHILOSANTE	116,35
11	Laboratorio	90.81.4	90814.F015	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE II-UVEITE	116,35
11	Laboratorio	91.60.2	91602.G001	RIARRANGIAMENTO ALK-CARCINOMA POLMONARE NON A PICCOLE CELLULE	255,78
11	Laboratorio	91.60.3	91603.G002	STATO MUTAZIONALE K-RAS E N-RAS-CARCINOMA DEL COLON RETTO	332,80

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	91.60.8	91608.G005	STATO MUTAZIONALE C-KIT-TUMORI STROMALI GASTROINTESTINALI (GIST)	196,69
11	Laboratorio	91.60.9	91609.G005	STATO MUTAZIONALE PDGFRA-TUMORI STROMALI GASTROINTESTINALI (GIST)	197,08
11	Laboratorio	91.60.A	9160A.G006	STATO HER2-NEU-CARCINOMA MAMMARIO	196,69
11	Laboratorio	91.60.A	9160A.G007	STATO HER2-NEU-CARCINOMA GASTRICO	196,69
11	Laboratorio	91.60.B	9160B.G008	METILAZIONE PROMOTORE MGMT-TUMORI DEL SISTEMA NERVOSO CENTRALE (SNC)	197,08
11	Laboratorio	91.60.C	9160C.G008	MUTAZIONI IDH1-2-TUMORI DEL SISTEMA NERVOSO CENTRALE (SNC)	196,69
11	Laboratorio	91.60.D	9160D.G008	CODELEZIONE 1P/19Q-TUMORI DEL SISTEMA NERVOSO CENTRALE (SNC)	197,08
11	Laboratorio	91.60.E	9160E.G009	STATO MUTAZIONALE RET-CARCINOMA MIDOLLARE DELLA TIROIDE	196,69
11	Laboratorio	91.60.F	9160F.G010	AMPLIFICAZIONE GENE N-MYC-NEUROBLASTOMA	197,08
11	Laboratorio	91.60.N	9160N.G017	TRASLOCAZIONE DER (17) T (X;17)-SARCOMA ALVEOLARE PARTI MOLLI FIBROSARCOMA CONGENITO,	196,69
11	Laboratorio	91.60.Q	9160Q.G019	TRASLOCAZIONE (11;14)-LINFOMA MANTELLARE LINFOMA MARGINALE SPLENICO TUMORI PLASMACELLULARI	196,69
11	Laboratorio	91.60.R	9160R.G020	TRASLOCAZIONE (9;14)-LINFOMA SPLENICO LINFOMI SNC A GRANDI CELLULE B	197,08
11	Laboratorio	91.60.S	9160S.G021	TRASLOCAZIONE T (11;18), T (1;14), T (3;14)-LINFOMI MALT EXTRALINFONODALI	196,69
11	Laboratorio	91.60.T	9160T.G022	TRASLOCAZIONE T (2;12)-LINFOMA MANTELLARE	197,08
11	Laboratorio	91.60.U	9160U.G023	TRASLOCAZIONE T (14;18)-LINFOMA FOLLICOLARE	196,69
11	Laboratorio	91.60.V	9160V.G024	TRASLOCAZIONE (2;17)-LINFOMI ALK LINFOMI B A GRANDI CELLULE DIFFUSI	197,08
11	Laboratorio	91.60.W	9160W.G025	TRASLOCAZIONE (8;14) , (2;8), (8;22), (8;9), (3;8)-LINFOMA DI BURKITT LINFOMA DIFFUSO A GRANDI CELLULE	196,69
11	Laboratorio	91.60.X	9160X.G026	TRASLOCAZIONE (2;5), (1;2)-LINFOMI ANAPLASTICI A GRANDI CELLULE	197,08
11	Laboratorio	91.60.Z	9160Z.G027	RIARRANGIAMENTO GENI DELLE IMMUNOGLOBULINE-LINFOMI	332,80
11	Laboratorio	91.61.2	91612.G029	RIARRANGIAMENTO BCL6-LINFOMA DIFFUSO A GRANDI CELLULE	196,69
11	Laboratorio	G1.03	G103.P521	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 3 GENI PER LA DIAGNOSI-IPERGLICINEMIA NON CHETOTICA 3 GENI	1.040,00
11	Laboratorio	G1.03	G103.P527	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 3 GENI PER LA DIAGNOSI-IPEROSSALURIA PRIMARIA 3 GENI	1.040,00
11	Laboratorio	G1.03	G103.P544	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 3 GENI PER LA DIAGNOSI-IPOBETA LIPOPROTEINEMIA FAMILIARE (FHBL)	1.040,00
11	Laboratorio	G1.03	G103.P569	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 3 GENI PER LA DIAGNOSI-KERATODERMA EPIDERMOLITICO PALMOPLANTARE	1.040,00
11	Laboratorio	G1.03	G103.P578	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 3 GENI PER LA DIAGNOSI-LEOPARD, SINDROME	1.040,00
11	Laboratorio	G1.03	G103.P603	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 3 GENI PER LA DIAGNOSI-LISSENCEFALIA POLIMICROGIRIA ETEROTOPIA	1.040,00

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	G1.03	G103.P617	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 3 GENI PER LA DIAGNOSI-MALATTIA DEL FEGATO POLICISTICO	1.040,00
11	Laboratorio	G1.03	G103.P642	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 3 GENI PER LA DIAGNOSI-MALATTIA DI KUGELBERG-WELANDER 3 GENI	1.040,00
11	Laboratorio	G1.03	G103.P660	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 3 GENI PER LA DIAGNOSI-MALATTIA DI TAKAYASU 3 GENI	1.040,00
11	Laboratorio	G1.03	G103.P661	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 3 GENI PER LA DIAGNOSI-MALATTIA DI UNVERRICHT LUNDBORG 3 GENI	1.040,00
11	Laboratorio	G1.03	G103.P183	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 3 GENI PER LA DIAGNOSI-CHERATOSI FOLLICOLARE ACUMINATA	1.040,00
11	Laboratorio	G1.03	G103.P194	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 3 GENI PER LA DIAGNOSI-COLESTASI FAMILIARE INTRAEPATICA PROGRESSIVA -TIPO I, TIPO II, TIPO III	1.040,00
11	Laboratorio	G1.03	G103.P198	MASSIMO 3 GENI PER LA DIAGNOSI-COLLAGENE TIPO 9 DISPLASIA EPIFISARIA MULTIPLA (EDM2) DISPLASIA EPIFISARIA MULTIPLA (EDM3) DISPLASIA EPIFISARIA	1.040,00
11	Laboratorio	G1.03	G103.P205	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 3 GENI PER LA DIAGNOSI-CONDRODISTROFIE CONGENITE	1.040,00
11	Laboratorio	G1.03	G103.P233	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 3 GENI PER LA DIAGNOSI-DEFICIT COENZIMA Q10	1.040,00
11	Laboratorio	G1.03	G103.P235	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 3 GENI PER LA DIAGNOSI-DEFICIT CONGENITO DI FIBRINOGENO	1.040,00
11	Laboratorio	G1.03	G103.P035	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 3 GENI PER LA DIAGNOSI-ALPORT, SINDROME	1.040,00
11	Laboratorio	G1.03	G103.P040	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 3 GENI PER LA DIAGNOSI-ALZHEIMER FAMILIARE	1.040,00
11	Laboratorio	G1.03	G103.P102	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 3 GENI PER LA DIAGNOSI-ATROFIA MUSCOLARE SPINALE TIPO II	1.040,00
11	Laboratorio	G1.03	G103.E005	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 3 GENI PER LA DIAGNOSI-LEUCEMIA LINFATICA CRONICA: IPERMUTAZIONE SOMATICA IGHV	1.040,00
11	Laboratorio	G1.03	G103.E006	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 3 GENI PER LA DIAGNOSI-MASTOCITOSI	1.040,00
11	Laboratorio	G1.03	G103.E010	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 3 GENI PER LA DIAGNOSI-POLICITEMIA VERA	1.040,00
11	Laboratorio	G1.03	G103.P010	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 3 GENI PER LA DIAGNOSI-ACONDROGENESI	1.040,00
11	Laboratorio	G1.03	G103.P422	MASSIMO 3 GENI PER LA DIAGNOSI-DRAVET, SINDROME INCLUSO: EPILESSIA MIOCLONICA SEVERA DELL'INFANZIA (SMEI), EPILESSIA GENERALIZZATA CON CRISI FEBBRILI	1.040,00
11	Laboratorio	G1.03	G103.P434	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 3 GENI PER LA DIAGNOSI-ENCEFALOPATIA EPILETTICA	1.040,00
11	Laboratorio	G1.03	G103.P447	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 3 GENI PER LA DIAGNOSI-EPILESSIA FRONTALE NOTTURNA AUTOSOMICA DOMINANTE (ADNFLE)	1.040,00
11	Laboratorio	G1.03	G103.P454	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 3 GENI PER LA DIAGNOSI-ERITROCHERATODERMIA VARIABILIS	1.040,00
11	Laboratorio	G1.03	G103.P465	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 3 GENI PER LA DIAGNOSI-FIBROSI POLMONARE	1.040,00
11	Laboratorio	G1.03	G103.P479	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 3 GENI PER LA DIAGNOSI-GORLIN, SINDROME	1.040,00
11	Laboratorio	G1.03	G103.P492	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 3 GENI PER LA DIAGNOSI-IMMUNODEFICIENZA COMBINATA GRAVE T-B-OMENN SINDROME DI (SCID T-B)	1.040,00
11	Laboratorio	G1.03	G103.P494	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 3 GENI PER LA DIAGNOSI-IMMUNODEFICIENZA COMUNE VARIABILE (CVID)	1.040,00
11	Laboratorio	G1.03	G103.P507	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 3 GENI PER LA DIAGNOSI-IPERALDOSTERONISMI PRIMITIVI	1.040,00

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	G1.03	G103.P515	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 3 GENI PER LA DIAGNOSI-IPERCOLESTEROLEMIA AR	1.040,00
11	Laboratorio	G1.03	G103.E013	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 3 GENI PER LA DIAGNOSI-ALTRE SINDROMI MIELOPROLIFERATIVE (MPN)	1.040,00
11	Laboratorio	G1.03	G103.E015	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 3 GENI PER LA DIAGNOSI-LEUCEMIA LINFATICA CRONICA	1.040,00
11	Laboratorio	G1.03	G103.P358	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 3 GENI PER LA DIAGNOSI-DISCHERATOSI CONGENITA AUTOSOMICA DOMINANTE	1.040,00
11	Laboratorio	G1.03	G103.P362	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 3 GENI PER LA DIAGNOSI-DISFIBRINOGENEMIA CONGENITA	1.040,00
11	Laboratorio	G1.03	G103.P394	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 3 GENI PER LA DIAGNOSI-DISTONIE (DA TORSIONE IDIOPATICA, DOPA SENSIBILE, MIOCLONICA)	1.040,00
11	Laboratorio	G1.03	G103.P403	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 3 GENI PER LA DIAGNOSI-DISTROFIA MUSCOLARE CONGENITA DI ULLRICH E MIOPATIA DI RETHLEM	1.040,00
11	Laboratorio	G1.03	G103.P407	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 3 GENI PER LA DIAGNOSI-DISTROFIA MUSCOLARE DI EMERY DREIFUSS	1.040,00
11	Laboratorio	G1.03	G103.P968	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 3 GENI PER LA DIAGNOSI-STOMATOCITOSI EREDITARIA CON EMAZIE DISIDRATATE	1.040,00
11	Laboratorio	G1.03	G103.P983	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 3 GENI PER LA DIAGNOSI-TREACHER COLLINS	1.040,00
11	Laboratorio	G1.03	G103.P991	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 3 GENI PER LA DIAGNOSI-USHER, SINDROME	1.040,00
11	Laboratorio	G1.03	G103.P997	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 3 GENI PER LA DIAGNOSI-WAGR SINDROME DI	1.040,00
11	Laboratorio	G1.03	G103.P678	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 3 GENI PER LA DIAGNOSI-MALFORMAZIONI CEREBRALI CAVERNOSE (CCM)	1.040,00
11	Laboratorio	G1.03	G103.P681	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 3 GENI PER LA DIAGNOSI-MARFAN, SINDROME E MALATTIE CORRELATE	1.040,00
11	Laboratorio	G1.03	G103.P683	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 3 GENI PER LA DIAGNOSI-MELANOMA EREDITARIO, SINDROME DEL NEVO DISPLASTICO	1.040,00
11	Laboratorio	G1.03	G103.P717	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 3 GENI PER LA DIAGNOSI-MUCOLIPIDOSI	1.040,00
11	Laboratorio	G1.03	G103.P784	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 3 GENI PER LA DIAGNOSI-PENDRED, SINDROME	1.040,00
11	Laboratorio	G1.03	G103.P813	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 3 GENI PER LA DIAGNOSI-PSEUDOPOALDOSTERONISMO	1.040,00
11	Laboratorio	G1.03	G103.P816	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 3 GENI PER LA DIAGNOSI-PTERIGIO MULTIPLO, SINDROME LETALE	1.040,00
11	Laboratorio	G1.03	G103.P836	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 3 GENI PER LA DIAGNOSI-SCHWANNOMATOSI (NEUROFIBROATOSI TIPO 3)	1.040,00
11	Laboratorio	G1.03	G103.P842	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 3 GENI PER LA DIAGNOSI-SEQUENZA DA IPOCINESIA FETALE	1.040,00
11	Laboratorio	G1.03	G103.P849	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 3 GENI PER LA DIAGNOSI-SINDROME 4H	1.040,00
11	Laboratorio	G1.03	G103.P854	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 3 GENI PER LA DIAGNOSI-SINDROME BRANCHIO-OTO-RENALE (BOR)	1.040,00
11	Laboratorio	G1.03	G103.P868	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 3 GENI PER LA DIAGNOSI-SINDROME DEL NEVO EPIDERMAL	1.040,00
11	Laboratorio	G1.03	G103.P877	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 3 GENI PER LA DIAGNOSI-SINDROME DI BERNARD SOULIER	1.040,00
11	Laboratorio	G1.03	G103.P890	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 3 GENI PER LA DIAGNOSI-SINDROME DI FRASER	1.040,00

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	G1.03	G103.P902	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 3 GENI PER LA DIAGNOSI-SINDROME DI KLIPPEL FEIL	1.040,00
11	Laboratorio	G1.03	G103.P906	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 3 GENI PER LA DIAGNOSI-SINDROME DI LEVY HOLLISTER	1.040,00
11	Laboratorio	G1.03	G103.P926	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 3 GENI PER LA DIAGNOSI-SINDROME DI ROBINOW 3 GENI	1.040,00
11	Laboratorio	G1.03	G103.P936	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 3 GENI PER LA DIAGNOSI-SINDROME DI WEILL-MARCHESANI 3 GENI	1.040,00
11	Laboratorio	G1.03	G103.P939	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 3 GENI PER LA DIAGNOSI-SINDROME DI WOLF-HIRSCHHORN	1.040,00
11	Laboratorio	G1.04	G104.P518	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 4 GENI PER LA DIAGNOSI-IPERCOLESTEROLEMIE FAMILIARI	1.040,00
11	Laboratorio	G1.04	G104.P523	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 4 GENI PER LA DIAGNOSI-IPERLIPIDEMIA TIPO V 4 GENI	1.040,00
11	Laboratorio	G1.04	G104.P566	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 4 GENI PER LA DIAGNOSI-KALLMANN, SINDROME	1.040,00
11	Laboratorio	G1.04	G104.P582	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 4 GENI PER LA DIAGNOSI-LEUCINOSI 4 GENI	1.040,00
11	Laboratorio	G1.04	G104.P593	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 4 GENI PER LA DIAGNOSI-LINFOPROLIFERATIVA AUTOIMMUNE SINDROME TIPO 0, 1A, 1A-SM, 1B (ALPS)	1.040,00
11	Laboratorio	G1.04	G104.P596	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 4 GENI PER LA DIAGNOSI-LIPODISTROFIA CONGENITA DI BERARDINELLI SEIP	1.040,00
11	Laboratorio	G1.04	G104.P599	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 4 GENI PER LA DIAGNOSI-LISSENCEFALIA	1.040,00
11	Laboratorio	G1.04	G104.P618	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 4 GENI PER LA DIAGNOSI-MALATTIA DELLE URINE A SCIROPPO D'ACERO	1.040,00
11	Laboratorio	G1.04	G104.P652	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 4 GENI PER LA DIAGNOSI-MALATTIA DI PELIZAEUS-MERZBACHER-LIKE 4 GENI	1.040,00
11	Laboratorio	G1.04	G104.P207	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 4 GENI PER LA DIAGNOSI-CONTRATTURE CONGENITE LETALI, SINDROME	1.040,00
11	Laboratorio	G1.04	G104.P219	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 4 GENI PER LA DIAGNOSI-CRANIOSINOSTOSI PRIMARIA	1.040,00
11	Laboratorio	G1.04	G104.P229	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 4 GENI PER LA DIAGNOSI-DEFICIENZA DEL COMPLESSO II MITOCONDRIALE	1.040,00
11	Laboratorio	G1.04	G104.P076	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 4 GENI PER LA DIAGNOSI-ARTROGRIPOSI MULTIPLA CONGENITA DISTALE TIPO 2B	1.040,00
11	Laboratorio	G1.04	G104.P111	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 4 GENI PER LA DIAGNOSI-BARTTER, SINDROME	1.040,00
11	Laboratorio	G1.04	G104.P270	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 4 GENI PER LA DIAGNOSI-DEFICIT DI ALFA-CHETO ACIDO A CATENA RAMIFICATA DEIDROGENASI	1.040,00
11	Laboratorio	G1.04	G104.P334	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 4 GENI PER LA DIAGNOSI-DEFICIT MULTIPLO DI CARBOSSILASI	1.040,00
11	Laboratorio	G1.04	G104.P007	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 4 GENI PER LA DIAGNOSI-ACIDURIA FUMARICA	1.040,00
11	Laboratorio	G1.04	G104.P017	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 4 GENI PER LA DIAGNOSI-ACROCEFALOSINDATTILIA DI TIPO WAARDENBURG	1.040,00
11	Laboratorio	G1.04	G104.P030	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 4 GENI PER LA DIAGNOSI-ALBINISMO OCULOCUTANEO	1.040,00
11	Laboratorio	G1.04	G104.P128	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 4 GENI PER LA DIAGNOSI-CARDIOFACIOCUTANEA, SINDROME	1.040,00
11	Laboratorio	G1.04	G104.P409	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 4 GENI PER LA DIAGNOSI-DISTROFIA MUSCOLARE SCAPOLOPERONEALE	1.040,00

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	G1.04	G104.P425	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 4 GENI PER LA DIAGNOSI-ELLISSOCITOSI EREDITARIA	1.040,00
11	Laboratorio	G1.04	G104.P427	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 4 GENI PER LA DIAGNOSI-EMICRANIA EMIPLEGICA ALTERNANTE/ EMIPLEGIA ALTERNANTE DELL'INFEANZIA	1.040,00
11	Laboratorio	G1.04	G104.P463	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 4 GENI PER LA DIAGNOSI-FEOCROMOCITOMA-PARAGANGLIOMA EREDITARIO	1.040,00
11	Laboratorio	G1.04	G104.P469	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 4 GENI PER LA DIAGNOSI-FREEMAN SHELTON	1.040,00
11	Laboratorio	G1.04	G104.P481	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 4 GENI PER LA DIAGNOSI-GRANULOMATOSI DI WEGENER	1.040,00
11	Laboratorio	G1.04	G104.P491	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 4 GENI PER LA DIAGNOSI-IMINOGLICINURIA	1.040,00
11	Laboratorio	G1.04	G104.P359	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 4 GENI PER LA DIAGNOSI-DISCHERATOSI CONGENITA AUTOSOMICA RECESSIVA	1.040,00
11	Laboratorio	G1.04	G104.P370	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 4 GENI PER LA DIAGNOSI-DISPLASIA ECTODERMICA	1.040,00
11	Laboratorio	G1.04	G104.P977	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 4 GENI PER LA DIAGNOSI-TELEANGECTASIA EMORRAGICA EREDITARIA	1.040,00
11	Laboratorio	G1.04	G104.P676	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 4 GENI PER LA DIAGNOSI-MALFORMAZIONE DI ARNOLD-CHIARI DI TIPO I 4 GENI	1.040,00
11	Laboratorio	G1.04	G104.P684	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 4 GENI PER LA DIAGNOSI-MELANOMA EREDITARIO, SINDROME DEL NEVO DISPLASTICO SECONDO LIVELLO	1.040,00
11	Laboratorio	G1.04	G104.P712	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 4 GENI PER LA DIAGNOSI-MSUD CLASSICA 4 GENI	1.040,00
11	Laboratorio	G1.04	G104.P713	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 4 GENI PER LA DIAGNOSI-MSUD CON DEFICIT DI DIIDROLIPOIL DEIDROGENASI (E3) 4 GENI	1.040,00
11	Laboratorio	G1.04	G104.P714	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 4 GENI PER LA DIAGNOSI-MSUD INTERMEDIA 4 GENI	1.040,00
11	Laboratorio	G1.04	G104.P715	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 4 GENI PER LA DIAGNOSI-MSUD INTERMITTENTE 4 GENI	1.040,00
11	Laboratorio	G1.04	G104.P716	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 4 GENI PER LA DIAGNOSI-MSUD TIAMINO SENSIBILE 4 GENI	1.040,00
11	Laboratorio	G1.04	G104.P750	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 4 GENI PER LA DIAGNOSI-OFTALMOPLÉGIA ESTERNA PROGRESSIVA (CPEO)	1.040,00
11	Laboratorio	G1.04	G104.P764	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 4 GENI PER LA DIAGNOSI-OSTEOPETROSI AUTOSOMICA RECESSIVA	1.040,00
11	Laboratorio	G1.04	G104.P766	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 4 GENI PER LA DIAGNOSI-OSTEOPETROSI CON ACIDOSI TUBULARE RENALE E CALCIFICAZIONI CEREBRALI	1.040,00
11	Laboratorio	G1.04	G104.P767	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 4 GENI PER LA DIAGNOSI-OSTEOPOROSI GIOVANILE IDIOPATICA	1.040,00
11	Laboratorio	G1.04	G104.P770	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 4 GENI PER LA DIAGNOSI-PACHIONICCHIA CONGENITA	1.040,00
11	Laboratorio	G1.04	G104.P779	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 4 GENI PER LA DIAGNOSI-PARAPARESI SPASTICA FAMILIARE	1.040,00
11	Laboratorio	G1.04	G104.P786	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 4 GENI PER LA DIAGNOSI-PERRAULT, SINDROME	1.040,00
11	Laboratorio	G1.04	G104.P829	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 4 GENI PER LA DIAGNOSI-RETT, SINDROME E VARIANTI	1.040,00
11	Laboratorio	G1.04	G104.P859	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 4 GENI PER LA DIAGNOSI-SINDROME CEREBRO-OCULO-FACIO-SCHELETRICA	1.040,00
11	Laboratorio	G1.04	G104.P905	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 4 GENI PER LA DIAGNOSI-SINDROME DI LENNOX GASTAUT	1.040,00

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	G1.04	G104.P943	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 4 GENI PER LA DIAGNOSI-SINDROME ICF (IMMUNODEFICIENZA-INSTABILITA' CENTROMERICA-ANOMALIE FACCIALI)	1.040,00
11	Laboratorio	G1.04	G104.P949	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 4 GENI PER LA DIAGNOSI-SINDROME PEELING SKIN	1.040,00
11	Laboratorio	G1.05	G105.P538	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 5 GENI PER LA DIAGNOSI-IPERTRIGLICERIDEMIE	1.040,00
11	Laboratorio	G1.05	G105.P597	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 5 GENI PER LA DIAGNOSI-LIPODISTROFIA TOTALE	1.040,00
11	Laboratorio	G1.05	G105.P607	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 5 GENI PER LA DIAGNOSI-LYNCH, SINDROME	1.040,00
11	Laboratorio	G1.05	G105.P620	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 5 GENI PER LA DIAGNOSI-MALATTIA DI BATTEN	1.040,00
11	Laboratorio	G1.05	G105.P172	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 5 GENI PER LA DIAGNOSI-CEROIDOLIPOFUSCINOSI NEURONALE GIOVANILE (CLN3)	1.040,00
11	Laboratorio	G1.05	G105.P213	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 5 GENI PER LA DIAGNOSI-CORNELIA DE LANGE, SINDROME	1.040,00
11	Laboratorio	G1.05	G105.P067	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 5 GENI PER LA DIAGNOSI-ANOMALIE VITREO (IN PARTICOLARE VITREOPATIE ESSUDATIVE)	1.040,00
11	Laboratorio	G1.05	G105.P074	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 5 GENI PER LA DIAGNOSI-ARTROGRIPOSI MULTIPLA CONGENITA DISTALE TIPO 1	1.040,00
11	Laboratorio	G1.05	G105.P091	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 5 GENI PER LA DIAGNOSI-ATASSIE SPINOCEREBELLARI	1.040,00
11	Laboratorio	G1.05	G105.P118	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 5 GENI PER LA DIAGNOSI-CACH, SINDROME LEUCOENCEFALOPATIA CON SOSTANZA BIANCA EVANESCENTE (VANISHING WHITE MATTER DISEASE)	1.040,00
11	Laboratorio	G1.05	G105.P004	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 5 GENI PER LA DIAGNOSI-ACIDOSI LATTICA CONGENITA	1.040,00
11	Laboratorio	G1.05	G105.P025	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 5 GENI PER LA DIAGNOSI-AGAMMAGLOBULINEMIA AR (AGA-AR)	1.040,00
11	Laboratorio	G1.05	G105.P428	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 5 GENI PER LA DIAGNOSI-EMOCROMATOSI EREDITARIA	1.040,00
11	Laboratorio	G1.05	G105.P438	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 5 GENI PER LA DIAGNOSI-EPIDERMOLISI BOLLOSA GENERALIZZATA ATROFICA BENIGNA	1.040,00
11	Laboratorio	G1.05	G105.P477	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 5 GENI PER LA DIAGNOSI-GLICOGENOSI	1.040,00
11	Laboratorio	G1.05	G105.E014	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 5 GENI PER LA DIAGNOSI-LINFOMI NON-HODGKIN	1.040,00
11	Laboratorio	G1.05	G105.P348	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 5 GENI PER LA DIAGNOSI-DIABETE MODY	1.040,00
11	Laboratorio	G1.05	G105.P674	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 5 GENI PER LA DIAGNOSI-MALATTIE DA α_1 -OSSIDAZIONE	1.040,00
11	Laboratorio	G1.05	G105.P689	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 5 GENI PER LA DIAGNOSI-METILMALONICO ACIDURIA CON OMOCISTINURIA	1.040,00
11	Laboratorio	G1.05	G105.P748	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 5 GENI PER LA DIAGNOSI-NOONAN, SINDROME E SINDROMI CORRELATE	1.040,00
11	Laboratorio	G1.05	G105.P787	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 5 GENI PER LA DIAGNOSI-PERSISTENZA EREDITARIA DI EMOGLOBINA FETALE-BETA TAL	1.040,00
11	Laboratorio	G1.05	G105.P789	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 5 GENI PER LA DIAGNOSI-PIASTRINOPATIE EREDITARIE	1.040,00
11	Laboratorio	G1.05	G105.P845	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 5 GENI PER LA DIAGNOSI-SFEROCITOSI EREDITARIA CON TRATTO FALCIFORME	1.040,00
11	Laboratorio	G1.05	G105.P851	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 5 GENI PER LA DIAGNOSI-SINDROME ARC (ARTROGRIPOSI-DISFUNZIONE RENALE-COLESTASI)	1.040,00

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	G1.05	G105.P900	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 5 GENI PER LA DIAGNOSI-SINDROME DI JARCHO-LEVIN	1.040,00
11	Laboratorio	G1.05	G105.E001	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 5 GENI PER LA DIAGNOSI-ERITROCITOSI	1.040,00
11	Laboratorio	G1.05	G105.E002	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 5 GENI PER LA DIAGNOSI-IPEREOSINOFILIA	1.040,00
11	Laboratorio	G1.06	G106.P541	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 6 GENI PER LA DIAGNOSI-IPOACUSIE EREDITARIE NON SINDROMICHE	1.040,00
11	Laboratorio	G1.06	G106.P641	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 6 GENI PER LA DIAGNOSI-MALATTIA DI KUFS 6 GENI	1.040,00
11	Laboratorio	G1.06	G106.P244	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 6 GENI PER LA DIAGNOSI-DEFICIT DEL COMPLESSO PIRUVATO DEIDROGENASI	1.040,00
11	Laboratorio	G1.06	G106.P066	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 6 GENI PER LA DIAGNOSI-ANOMALIA DI PETER	1.040,00
11	Laboratorio	G1.06	G106.P311	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 6 GENI PER LA DIAGNOSI-DEFICIT DI PIRUVATO DECARBOSSILASI	1.040,00
11	Laboratorio	G1.06	G106.P312	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 6 GENI PER LA DIAGNOSI-DEFICIT DI PIRUVATO DEIDROGENASI FOSFATASI	1.040,00
11	Laboratorio	G1.06	G106.P016	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 6 GENI PER LA DIAGNOSI-ACROCEFALOSINDATTILIA	1.040,00
11	Laboratorio	G1.06	G106.P132	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 6 GENI PER LA DIAGNOSI-CARDIOMIOPATIA VENTRICOLARE DESTRA ARITMOGENA	1.040,00
11	Laboratorio	G1.06	G106.P439	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 6 GENI PER LA DIAGNOSI-EPIDERMOLISI BOLLOSA GIUNZIONALE DA DEFICIT DI LAMININA-332	1.040,00
11	Laboratorio	G1.06	G106.P462	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 6 GENI PER LA DIAGNOSI-FEOCROMOCITOMA E PARANGLIOMA SECERNENTE (SPGL)	1.040,00
11	Laboratorio	G1.06	G106.P350	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 6 GENI PER LA DIAGNOSI-DIFETTI DELLO SVILUPPO SESSUALE (DSS) (46, XY - 46, XX GONADICI)	1.040,00
11	Laboratorio	G1.06	G106.P745	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 6 GENI PER LA DIAGNOSI-NICOLAIDES-BARAITSER, SINDROME DI/COFFIN-SIRIS, SINDROME DI	1.040,00
11	Laboratorio	G1.06	G106.P773	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 6 GENI PER LA DIAGNOSI-PANCREATITE CRONICA FAMILIARE	1.040,00
11	Laboratorio	G1.06	G106.P881	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 6 GENI PER LA DIAGNOSI-SINDROME DI COCKAYNE	1.040,00
11	Laboratorio	G1.06	G106.P951	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 6 GENI PER LA DIAGNOSI-SINDROME QT-LUNGO FAMILIARE	1.040,00
11	Laboratorio	G1.07	G107.P236	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 7 GENI PER LA DIAGNOSI-DEFICIT CONGENITO DI INIBITORE 1 DELL'ATTIVATORE DEL PLASMINOGENO	1.040,00
11	Laboratorio	G1.07	G107.P126	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 7 GENI PER LA DIAGNOSI-CARCINOMA MAMMARIO E OVARICO EREDITARIO APPROFONDIMENTO DIAGNOSTICO	1.040,00
11	Laboratorio	G1.07	G107.E008	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 7 GENI PER LA DIAGNOSI-MIELOFIBROSI	1.040,00
11	Laboratorio	G1.07	G107.E009	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 7 GENI PER LA DIAGNOSI-PIASTRINOPENIE FAMILIARI	1.040,00
11	Laboratorio	G1.07	G107.P249	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 7 GENI PER LA DIAGNOSI-DEFICIT DELLA FRAZIONE C8A DEL COMPLEMENTO	1.040,00
11	Laboratorio	G1.07	G107.P250	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 7 GENI PER LA DIAGNOSI-DEFICIT DELLA FRAZIONE C8B DEL COMPLEMENTO	1.040,00
11	Laboratorio	G1.07	G107.P020	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 7 GENI PER LA DIAGNOSI-ACROMATOPSIA	1.040,00
11	Laboratorio	G1.07	G107.P455	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 7 GENI PER LA DIAGNOSI-ERITRODERMA ITTIOSIFORME CONGENITO	1.040,00

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	G1.07	G107.E012	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 7 GENI PER LA DIAGNOSI-LEUCEMIA LINFOBLASTICA ACUTA	1.040,00
11	Laboratorio	G1.07	G107.P718	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 7 GENI PER LA DIAGNOSI-MUCOPOLISACCARIDOSI (COMPLEMENTARE ALLE ANALISI BIOCHIMICHE PER LA CONFERMA DIAGNOSTICA)	1.040,00
11	Laboratorio	G1.07	G107.P774	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 7 GENI PER LA DIAGNOSI-PANIPOPITUITARISMO	1.040,00
11	Laboratorio	G1.07	G107.P805	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 7 GENI PER LA DIAGNOSI-PORFIRIE	1.040,00
11	Laboratorio	G1.07	G107.P806	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 7 GENI PER LA DIAGNOSI-PORPORA TROMBOTICA TROMBOCITOPENICA	1.040,00
11	Laboratorio	G1.07	G107.P884	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 7 GENI PER LA DIAGNOSI-SINDROME DI DE MORSIER	1.040,00
11	Laboratorio	G1.08	G108.P560	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 8 GENI PER LA DIAGNOSI-ITTIOSI CONGENITE AUTOSOMICHE RECESSIVE	1.040,00
11	Laboratorio	G1.08	G108.P640	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 8 GENI PER LA DIAGNOSI-MALATTIA DI HIRSCHSPRUNG 8 GENI	1.040,00
11	Laboratorio	G1.08	G108.P280	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 8 GENI PER LA DIAGNOSI-DEFICIT DI CITOCROMO C OSSIDASI	1.040,00
11	Laboratorio	G1.08	G108.P353	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 8 GENI PER LA DIAGNOSI-DIFETTI DELLO SVILUPPO SESSUALE (DSS) (46,XX)	1.040,00
11	Laboratorio	G1.08	G108.P1008	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 8 GENI PER LA DIAGNOSI-XERODERMA PIGMENTOSO	1.040,00
11	Laboratorio	G1.08	G108.P708	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 8 GENI PER LA DIAGNOSI-MIOPATIE CONGENITE	1.040,00
11	Laboratorio	G1.08	G108.P740	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 8 GENI PER LA DIAGNOSI-NEUROPATIE DI TIPO SENSITIVO E DISAUTONOMICO	1.040,00
11	Laboratorio	G1.08	G108.P776	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 8 GENI PER LA DIAGNOSI-PARAGANGLIOMA	1.040,00
11	Laboratorio	G1.08	G108.P818	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 8 GENI PER LA DIAGNOSI-RACHITISMO IPOFOSFATEMICO	1.040,00
11	Laboratorio	G1.08	G108.P873	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 8 GENI PER LA DIAGNOSI-SINDROME DI ADAMS OLIVER	1.040,00
11	Laboratorio	G1.09	G109.P057	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 9 GENI PER LA DIAGNOSI-ANEMIA SIDEROBLASTICA COSTITUZIONALE	1.040,00
11	Laboratorio	G1.09	G109.P090	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 9 GENI PER LA DIAGNOSI-ATASSIE EPISODICHE	1.040,00
11	Laboratorio	G1.09	G109.P009	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 9 GENI PER LA DIAGNOSI-ACIDURIE ORGANICHE (AO)	1.040,00
11	Laboratorio	G1.09	G109.P022	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 9 GENI PER LA DIAGNOSI-ADRENOLEUCODISTROFIA NEONATALE	1.040,00
11	Laboratorio	G1.09	G109.P412	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 9 GENI PER LA DIAGNOSI-DISTROFIA TORACICA ASFISSIANTE	1.040,00
11	Laboratorio	G1.09	G109.P357	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 9 GENI PER LA DIAGNOSI-DISCHERATOSI CONGENITA	1.040,00
11	Laboratorio	G1.09	G109.P691	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 9 GENI PER LA DIAGNOSI-MICROANGIOPATIE TROMBOTICHE 9 GENI	1.040,00
11	Laboratorio	G1.09	G109.P820	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 9 GENI PER LA DIAGNOSI-RASOPATIE	1.040,00
11	Laboratorio	G1.09	G109.P895	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 9 GENI PER LA DIAGNOSI-SINDROME DI HERMANSKY PUDLAK	1.040,00
11	Laboratorio	G1.09	G109.P931	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 9 GENI PER LA DIAGNOSI-SINDROME DI SECKEL 9 GENI	1.040,00

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	G1.09	G109.P937	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 9 GENI PER LA DIAGNOSI-SINDROME DI WILLIAMS	1.040,00
11	Laboratorio	G1.10	G110.P201	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 10 GENI PER LA DIAGNOSI-COMPLESSO PORPORA TROMBOTICA TROMBOCITOPENICA-SINDROME EMOLITICO-UREMICA	1.040,00
11	Laboratorio	G1.10	G110.P243	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 10 GENI PER LA DIAGNOSI-DEFICIT DEL COMPLESSO III MITOCONDRIALE	1.040,00
11	Laboratorio	G1.10	G110.P706	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 10 GENI PER LA DIAGNOSI-MIOPATIA NEMALINICA	1.040,00
11	Laboratorio	G1.10	G110.P837	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 10 GENI PER LA DIAGNOSI-SCLEROSI LATERALE AMIOTROFICA	1.040,00
11	Laboratorio	G1.10	G110.P942	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 10 GENI PER LA DIAGNOSI-SINDROME EMOLITICO-UREMICA ATIPICA	1.040,00
11	Laboratorio	G1.11	G111.P058	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 11 GENI PER LA DIAGNOSI-ANEURISMI EREDITARI	1.495,00
11	Laboratorio	G1.11	G111.P068	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 11 GENI PER LA DIAGNOSI-APERT, SINDROME DI	1.495,00
11	Laboratorio	G1.11	G111.P331	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 11 GENI PER LA DIAGNOSI-DEFICIT INTELLETTIVO E MICROCEFALIE	1.495,00
11	Laboratorio	G1.11	G111.P352	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 11 GENI PER LA DIAGNOSI-DIFETTI DELLO SVILUPPO SESSUALE (DSS) (46, XY GONADICI)	1.495,00
11	Laboratorio	G1.11	G111.P994	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 11 GENI PER LA DIAGNOSI-VITREOPATIE EREDITARIE	1.495,00
11	Laboratorio	G1.11	G111.P761	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 11 GENI PER LA DIAGNOSI-OSTEOGENESI IMPERFECTA	1.495,00
11	Laboratorio	G1.11	G111.P765	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 11 GENI PER LA DIAGNOSI-OSTEOPETROSI	1.495,00
11	Laboratorio	G1.11	G111.P916	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 11 GENI PER LA DIAGNOSI-SINDROME DI MUCKLE-WELLS 1 GENE	1.495,00
11	Laboratorio	G1.12	G112.P626	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 12 GENI PER LA DIAGNOSI-MALATTIA DI CHARCOT-MARIE-TOOTH AUTOSOMICO RECESSIVA TIPO 4 (CMT4)	1.495,00
11	Laboratorio	G1.12	G112.P218	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 12 GENI PER LA DIAGNOSI-CRANIOSINOSTOSI ISOLATE, SINDROMI COMUNI	1.495,00
11	Laboratorio	G1.12	G112.P131	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 12 GENI PER LA DIAGNOSI-CARDIOMIOPATIA IPERTROFICA	1.495,00
11	Laboratorio	G1.13	G113.P169	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 13 GENI PER LA DIAGNOSI-CECITA' CONGENITA NOTTURNA STAZIONARIA	1.495,00
11	Laboratorio	G1.13	G113.P913	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 13 GENI PER LA DIAGNOSI-SINDROME DI MECKEL 13 GENI	1.495,00
11	Laboratorio	G1.13	G113.P940	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 13 GENI PER LA DIAGNOSI-SINDROME DI ZELLWEGER	1.495,00
11	Laboratorio	G1.14	G114.P426	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 14 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO FEMORALE CONGENITA	1.495,00
11	Laboratorio	G1.14	G114.P935	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 14 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO SINDROME DI WALKER-WARBURG 14 GENI	1.495,00
11	Laboratorio	G1.15	G115.P047	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 15 GENI PER LA DIAGNOSI-ANEMIA DI BLACKFAN DIAMOND	1.495,00
11	Laboratorio	G1.15	G115.P351	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 15 GENI PER LA DIAGNOSI-DIFETTI DELLO SVILUPPO SESSUALE (DSS) (46, XY ANOMALIE NELLA SINTESI O NELL'AZIONE DEGLI ANDROGENI)	1.495,00
11	Laboratorio	G1.15	G115.P404	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 15 GENI PER LA DIAGNOSI-DISTROFIA MUSCOLARE DEI CINGOLI	1.495,00
11	Laboratorio	G1.15	G115.P824	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 15 GENI PER LA DIAGNOSI-RETINITI PIGMENTOSE AD	1.495,00

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	G1.16	G116.P577	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 16 GENI PER LA DIAGNOSI-LEIGH, MALATTIA	1.495,00
11	Laboratorio	G1.16	G116.P825	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 16 GENI PER LA DIAGNOSI-RETINITI PIGMENTOSE AR	1.495,00
11	Laboratorio	G1.16	G116.E003	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 16 GENI PER LA DIAGNOSI-LEUCEMIA MIELOIDE ACUTA	1.495,00
11	Laboratorio	G1.17	G117.E007	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 17 GENI PER LA DIAGNOSI-MIELODISPLASIE (INCLUSA LA LEUCEMIA MIELOMONOCITICA GIOVANILE)	1.495,00
11	Laboratorio	G1.17	G117.P423	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 17 GENI PER LA DIAGNOSI-EHLERS-DANLOS E SINDROMI MARFANOIDI (DD DI JHS/EDS-HT E SINDROMI COMBINATE VARIANTI RARE)	1.495,00
11	Laboratorio	G1.17	G117.P780	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 17 GENI PER LA DIAGNOSI-PARKINSON EREDITARIO, MALATTIA	1.495,00
11	Laboratorio	G1.18	G118.P398	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 18 GENI PER LA DIAGNOSI-DISTROFIA DEI CONI/BASTONCELLI	1.495,00
11	Laboratorio	G1.19	G119.P041	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 19 GENI PER LA DIAGNOSI-AMAUROSIS CONGENITA DI LEBER	1.495,00
11	Laboratorio	G1.19	G119.P109	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 19 GENI PER LA DIAGNOSI-BARDET-BIEDL SYNDROME	1.495,00
11	Laboratorio	G1.21	G121.P072	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 21 GENI PER LA DIAGNOSI-ARITMIE EREDITARIE/CANALOPATIE/CPVT	1.495,00
11	Laboratorio	G1.23	G123.P228	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 23 GENI PER LA DIAGNOSI-DEFICIENZA DEL COMPLESSO I MITOCONDRIALE	1.495,00
11	Laboratorio	G1.24	G124.P129	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 24 GENI PER LA DIAGNOSI-CARDIOMIOPATIA DILATATIVA	1.495,00
11	Laboratorio	G1.28	G128.P741	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 28 GENI PER LA DIAGNOSI-NEUROPATIE PERIFERICHE	1.495,00
11	Laboratorio	G1.32	G132.P414	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 32 GENI PER LA DIAGNOSI-DISTROFIE CORNEALI	1.755,00
11	Laboratorio	G1.36	G136.P452	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 36 GENI PER LA DIAGNOSI-EPILESSIE FOCALI E IDIOPATICHE GENERALIZZATE	1.755,00
11	Laboratorio	G1.47	G147.P420	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 47 GENI PER LA DIAGNOSI-DISTURBI DELLA MIGRAZIONE NEURONALE	1.755,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P519	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-IPERFENILALANINEMIA/DHPR	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P532	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-IPERPLASIA SURRENALE CONGENITA (ISC)	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P539	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-IPERTRIGLICERIDEMIE: DIFETTO COMBINATO DI LIPASI	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P545	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-IPOCALIEMICA, PARALISI	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P561	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-ITTIOSI EPIDERMOLITICA	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P565	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-KABUKI, SINDROME	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P571	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-KID, SINDROME	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P583	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-LEUCODISTROFIA A CELLULE GLOBOIDI AD ESORDIO PRECOCE	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P584	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-LEUCODISTROFIA A CELLULE GLOBOIDI AD ESORDIO TARDIVO	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P589	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-LIDDLE, SINDROME DI	1.040,00

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	G1.02	G102.P590	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-LINFOANGIOLEIOMIOMATOSI	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P602	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-LISSENCEFALIA ISOLATA ETEROTOPIA A BANDA SOTTOCORTICALE	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P609	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-MACULOPATIA DI BEST	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P613	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-MALATTIA DA INCLUSIONE DEI MICROVILLI	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P643	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-MALATTIA DI LAFORA 2 GENI	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P654	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-MALATTIA DI REFSUM 2 GENI	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P182	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-CHERATOCONO	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P189	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-CISTINURIA 2 GENI	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P190	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-CISTINURIA DI TIPO I 2 GENI	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P191	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-CISTINURIA DI TIPO II 2 GENI	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P196	MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-COLLAGE TIPO 11 STICKER TIPO 2, SINDROME STICKLER TIPO 3, SINDROME MARSHALL, SINDROME FIBROCONDROGENESI OSMED AR	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P221	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-CROUZON, SINDROME	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P227	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-DEFICIENZA CONGENITA DEI FATTORI DELLA COAGULAZIONE	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P234	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-DEFICIT COMBINATO DI FATTORE V E FATTORE VIII	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P241	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-DEFICIT CREATININA-SINTESI	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P032	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-ALDOSTERONISMO GLUCOCORTICOIDO- SOPPRIMIBILE	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P039	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-ALTERAZIONI CONGENITE DEL METABOLISMO DELLE LIPOPROTEINE	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P042	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-AMILOIDOSI	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P060	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-ANGIOEDEMA EREDITARIO	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P061	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-ANGIOEDEMA EREDITARIO TIPO I	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P062	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-ANGIOEDEMA EREDITARIO TIPO II	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P064	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-ANOMALIA DI AXENFELD-RIEGER	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P069	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-APLASIA /IPOPLASIA DELLE CELLULE DI LEYDIG	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P070	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-APLASIA CONGENITA DELLA CUTE	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P099	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-ATROFIA MUSCOLARE SPINALE (SMN) /WERDNIG-HOFFMANN	1.040,00
11	Laboratorio	G1.01.T	G101T.P100	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI-ATROFIA MUSCOLARE SPINALE DI KENNEDY	130,00

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	G1.02	G102.P103	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-ATROFIA MUSCOLARE SPINALE TIPO IV	1.040,00
11	Laboratorio	G1.01.M	G101M.P112	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI-BECKWITH-WIEDEMANN, SINDROME	295,10
11	Laboratorio	G1.02	G102.P125	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-CARCINOMA MAMMARIO E OVARICO EREDITARIO	1.040,00
11	Laboratorio	G2.02	G202.E007	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. ANALISI DEL CARIOTIPO-MIELODISPLASIE (INCLUSA LA LEUCEMIA MIELOMONOCITICA GIOVANILE)	429,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.E011	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-TROMBOCITEMIA ESSENZIALE	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P269	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-DEFICIT DI ADENOSINA MONOFOSFATO DEAMINASI	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P279	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-DEFICIT DI CARNITINA PALMITOL TRANSFERASI	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P287	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-DEFICIT DI FATTORE XIII	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P288	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-DEFICIT DI FOSFOENOLPIRUVATO CARBOSSICHIINASI	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P317	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-DEFICIT DI PROTEINA MITOCONDRIALE TRIFUNZIONALE	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P318	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-DEFICIT DI PROTEINA TRASFERENTE GLI ESTERI DI COLESTEROLO	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P321	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-DEFICIT DI SAPOSINA B	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P332	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-DEFICIT ISOLATO DI 3 METILCROTONIL COA CARBOSSILASI	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P333	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-DEFICIT ISOLATO ORMONE DELLA CRESCITA	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P337	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-DEFICIT PRIMA TAPPA DEL CICLO DELL'UREA	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P339	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-DEMENTIA FRONTOTEMPORALE	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P003	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-ACIDEMIE ORGANICHE E ACIDOSI LATTICHE PRIMITIVE	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P006	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-ACIDOSI RENALE TUBULARE DISTALE AR CON SORDITÀ	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P019	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-ACRODISOSTOSI	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P028	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-ALAGILLE, SINDROME	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P413	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-DISTROFIA VITELLIFORME DELL'ADULTO/PATTERN DYSTROPHY	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P415	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-DISTROFIE EREDITARIE DELLA COROIDE	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P424	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-ELLIS-VAN CREVELD, SINDROME	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P431	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-EMOGLOBINOPATIE	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P440	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-EPIDERMOLISI BOLLOSA LETALIS CON ATRESIA PILORICA	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P441	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-EPIDERMOLISI BOLLOSA SEMPLICE BASALE	1.040,00

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	G1.02	G102.P450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-EPILESSIA PIRIDOSSAL FOSFATO-DIPENDENTE	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P456	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-ESOSTOSI MULTIPLE EREDITARIE	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P458	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-ETILMALONICO ACIDURIA	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P466	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-FORAMINA PARIETALIA	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P476	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-GLAUCOMA FAMILIARE	1.040,00
11	Laboratorio	G1.01.T	G101T.P488	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI-HUNTINGTON, MALATTIA	130,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P493	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-IMMUNODEFICIENZA COMBINATA SEVERA X-LINKED (XSCID)	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P501	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-INSUFFICIENZA CORTICOSTEROIDEA ACALASIA DEFICIT DI PRODUZIONE LACRIMALE	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P505	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-IPER IGE, SINDROME	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P506	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-IPER IGM, SINDROME	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P508	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-IPERALDOSTERONISMO FAMILIARE TIPO I	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P514	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-IPERCOLESTEROLEMIA AD	1.040,00
11	Laboratorio	G2.02	G202.E012	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. ANALISI DEL CARIOTIPO-LEUCEMIA LINFOBLASTICA ACUTA	429,00
11	Laboratorio	G2.02	G202.E013	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. ANALISI DEL CARIOTIPO-ALTRE SINDROMI MIELOPROLIFERATIVE (MPN)	429,00
11	Laboratorio	G2.02	G202.E014	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. ANALISI DEL CARIOTIPO-LINFOMI NON-HODGKIN	429,00
11	Laboratorio	G2.02	G202.E015	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. ANALISI DEL CARIOTIPO-LEUCEMIA LINFATICA CRONICA	429,00
11	Laboratorio	G2.02	G202.E016	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. ANALISI DEL CARIOTIPO-LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA	429,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.E017	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-MIELOMA MULTIPLO E GAMMOPATIE MONOCLONALI	1.040,00
11	Laboratorio	91.60.6	91606.G002	STATO MUTAZIONALE B-RAF-CARCINOMA DEL COLON RETTO	196,69
11	Laboratorio	91.60.6	91606.G003	STATO MUTAZIONALE B-RAF-MELANOMA MALIGNO	196,69
11	Laboratorio	91.60.6	91606.G004	STATO MUTAZIONALE B-RAF-TUMORI A ORIGINE DALLE CELLULE FOLLICOLARI DELLA TIROIDE	196,69
11	Laboratorio	91.60.G	9160G.G011	RIARRANGIAMENTO EWSR1-TUMORI PNET, CONDROSARCOMA MIXOIDE, DRCT, ISTIOCITOMA FIBROSO ANGIOMATOIDE	196,69
11	Laboratorio	91.61.1	91611.G028	RIARRANGIAMENTO DEL RECETTORE DELLE CELLULE T (TCR)-LINFOMI	196,30
11	Laboratorio	G1.02	G102.P375	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-DISPLASIA EPIFISARIA MULTIPLA	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P379	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-DISPLASIA GELEOFISICA	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P395	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-DISTROFIA A FARFALLA	1.040,00

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	G1.02	G102.P399	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-DISTROFIA FACIOSCAPOLOMERALE	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P401	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-DISTROFIA MIOTONICA	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P956	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-SINDROME TRICORINOFALANGEA TIPO II	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P962	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-SITOSTEROLEMIA	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P964	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-SMITH LEMLI OPITZ, SINDROME	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P966	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-SOTOS, SINDROME	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P967	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-STARGARDT, MALATTIA DI	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P970	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-STORAGE POOL DEFICIENCY	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P976	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-TALASSEMIE ED EMOGLOBINOPATIE GAMMA	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P987	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-TROMBOCITOPENIA EREDITARIA DA ANOMALIE DI NUMERO DELLE PIASTRINE	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P989	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-TROMBOFILIE	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P1004	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-XANTINURIA	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P675	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-MALATTIE MITOCONDRIALI DA DEFICIT DI DNA POLIMERASI GAMMA	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P688	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-METILMALONICO ACIDURIA	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P705	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-MIOPATIA MITOCONDRIALE - ANEMIA SIDEROBLASTICA	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P710	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-MORQUIO, MPSIV, DEFICIT N-ACETIL-GALATTOSAMINA 6-SOLFATASI, DEFICIT DI BETA GALATTOSIDASI	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P735	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-NEUROPATIA DISTALE MOTORIA	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P746	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-NIEMANN PICK TIPO C, MALATTIA	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P769	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-PACHIDERMOPERIOSTOSI	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P772	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-PAGET, MORBO	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P778	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-PARALISI PERIODICA CARDIODISRITMICA SENSIBILE AL POTASSIO	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P783	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-PEMFIGOIDE BOLLOSO	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P788	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-PFEIFFER, SINDROME DI	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P800	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-PORFIRIA CONGENITA ERITROPOIETICA (CEP)	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P817	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-PUBERTA' PRECOCE	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P819	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-RACHITISMO VITAMINA D DIPENDENTE TIPO I E TIPO II	1.040,00

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	G1.02	G102.P821	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-RENE CON MIDOLLARE A SPUGNA	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P822	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-RENE POLICISTICO AD	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P833	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-SAETHRE-CHOZEN, SINDROME SCAFOENCEFALIA	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P839	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-SCLEROSI LATERALE PRIMARIA	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P840	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-SCLEROSI TUBEROSA	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P841	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-SENIOR-LOKEN, SINDROME	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P850	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-SINDROME ACROCALLOSA	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P865	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-SINDROME DA PERSISTENZA DOTTI DI MULLER (PMDs)	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P866	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-SINDROME DA PSEUDO-OSTRUZIONE INTESTINALE	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P867	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-SINDROME DA REGRESSIONE CAUDALE	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P871	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-SINDROME DELLA SPINA RIGIDA	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P879	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-SINDROME DI BUDD CHIARI	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P880	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-SINDROME DI CARPENTER	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P883	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-SINDROME DI CONN	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P887	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-SINDROME DI DUBOWITZ	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P907	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-SINDROME DI MAFFUCCI 2 GENI	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P915	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-SINDROME DI MOEBIUS 2 GENI	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P918	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-SINDROME DI NEU LAXOVA 2 GENI	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P920	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-SINDROME DI OGUCHI 2 GENI	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P924	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-SINDROME DI RIEGER 2 GENI	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P927	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-SINDROME DI ROUSSY LEVY 2 GENI	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P934	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-SINDROME DI SUMMIT 2 GENI	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P938	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-SINDROME DI WINCHESTER	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P950	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-SINDROME PROTEO	1.040,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.P954	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-SINDROME TRICORINOFALANGEA	1.040,00
11	Laboratorio	G2.01	G201.C001	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE, ANALISI DEL CARIOTIPO-SINDROME ASSOCIATA AD ANOMALIA CROMOSOMICA	273,00

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	G2.01	G201.C002	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE, ANALISI DEL CARIOTIPO-SINDROME DA INSTABILITÀ CROMOSOMICA	273,00
11	Laboratorio	G2.01	G201.C003	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE, ANALISI DEL CARIOTIPO-DIFETTI CONGENITI/QUADRI MALFORMATIVI	273,00
11	Laboratorio	G2.09	G209.C003	IBRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY-DIFETTI CONGENITI/QUADRI MALFORMATIVI	1.105,00
11	Laboratorio	G2.01	G201.C004	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE, ANALISI DEL CARIOTIPO-ANALISI DEL CARIOTIPO PER DISABILITÀ INTELLETTIVA	273,00
11	Laboratorio	G2.09	G209.C004	IBRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY-ANALISI DEL CARIOTIPO PER DISABILITÀ INTELLETTIVA	1.105,00
11	Laboratorio	G2.01	G201.C005	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE, ANALISI DEL CARIOTIPO-RITARDO DI ACCRESCIMENTO/SVILUPPO	273,00
11	Laboratorio	G2.01	G201.C006	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE, ANALISI DEL CARIOTIPO-AMENORREA/MENOPAUSA PRECOCE	273,00
11	Laboratorio	G2.01	G201.C007	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE, ANALISI DEL CARIOTIPO-GENITALI AMBIGUI	273,00
11	Laboratorio	G2.01	G201.C008	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE, ANALISI DEL CARIOTIPO-STERILITÀ, INFERTILITÀ, POLIABORTIVITÀ	273,00
11	Laboratorio	G2.01	G201.C009	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE, ANALISI DEL CARIOTIPO-CONSANGUINEI DI PORTATORI DI ANOMALIA CROMOSOMICA	273,00
11	Laboratorio	G2.01	G201.C010	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE, ANALISI DEL CARIOTIPO-GENITORI A SEGUITO DI RISCONTRO DI ANOMALIA CROMOSOMICA FETALE	273,00
11	Laboratorio	G2.01	G201.C011	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE, ANALISI DEL CARIOTIPO-RISCHIO DI ANOMALIA CROMOSOMICA. GENITORI DI SOGGETTI (DECEDUTI SENZA DIAGNOSI) MALFORMATI O CON SOSPETTA ANOMALIA CROMOSOMICA	273,00
11	Laboratorio	G2.01	G201.C012	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE, ANALISI DEL CARIOTIPO-ANOMALIA CROMOSOMICA SOSPETTATA IN BASE A RISULTATI DI PRECEDENTI ANALISI GENETICHE	273,00
11	Laboratorio	G2.02	G202.C013	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. ANALISI DEL CARIOTIPO-PALLISTER-KILLIAN, SINDROME	429,00
11	Laboratorio	G2.03	G203.C014	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE.ANALISI DEL CARIOTIPO.-CONFERMA DI MOSAICISMO CROMOSOMICO (PRENATALE)	286,00
11	Laboratorio	G2.04	G204.C014	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE-CONFERMA DI MOSAICISMO CROMOSOMICO (PRENATALE)	429,00
11	Laboratorio	G2.05	G205.C014	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE.ANALISI DEL CARIOTIPO. -CONFERMA DI MOSAICISMO CROMOSOMICO (PRENATALE)	273,00
11	Laboratorio	G2.01	G201.C015	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE, ANALISI DEL CARIOTIPO-CONFERMA DI MOSAICISMO CROMOSOMICO (POST NATALE)	273,00
11	Laboratorio	G2.03	G203.C016	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE.ANALISI DEL CARIOTIPO.-ETÀ MATERNA AVANZATA	286,00
11	Laboratorio	G2.04	G204.C016	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE-ETÀ MATERNA AVANZATA	429,00
11	Laboratorio	G2.05	G205.C016	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE.ANALISI DEL CARIOTIPO. -ETÀ MATERNA AVANZATA	273,00
11	Laboratorio	G2.07	G207.C016	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. RICERCA ANEUPLOIDIE DEI CROMOSOMI 13, 18, 21, X E Y. -ETÀ MATERNA AVANZATA	325,00
11	Laboratorio	G2.03	G203.C017	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE.ANALISI DEL CARIOTIPO.-PRECEDENTE GRAVIDANZA CON ANOMALIA CROMOSOMICA	286,00
11	Laboratorio	G2.04	G204.C017	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE-PRECEDENTE GRAVIDANZA CON ANOMALIA CROMOSOMICA	429,00
11	Laboratorio	G2.05	G205.C017	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE.ANALISI DEL CARIOTIPO. -PRECEDENTE GRAVIDANZA CON ANOMALIA CROMOSOMICA	273,00
11	Laboratorio	G2.07	G207.C017	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. RICERCA ANEUPLOIDIE DEI CROMOSOMI 13, 18, 21, X E Y. -PRECEDENTE GRAVIDANZA CON ANOMALIA CROMOSOMICA	325,00

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	G2.03	G203.C018	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE.ANALISI DEL CARIOTIPO.-GENITORE PORTATORE DI ANOMALIA CROMOSOMICA	286,00
11	Laboratorio	G2.04	G204.C018	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE-GENITORE PORTATORE DI ANOMALIA CROMOSOMICA	429,00
11	Laboratorio	G2.05	G205.C018	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE.ANALISI DEL CARIOTIPO. -GENITORE PORTATORE DI ANOMALIA CROMOSOMICA	273,00
11	Laboratorio	G2.07	G207.C018	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. RICERCA ANEUPLOIDIE DEI CROMOSOMI 13, 18, 21, X E Y. -GENITORE PORTATORE DI ANOMALIA CROMOSOMICA	325,00
11	Laboratorio	G2.03	G203.C019	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE.ANALISI DEL CARIOTIPO.-ANOMALIE FETALI E SEGNI PREDITTIVI EVIDENZIATI ECOGRAFICAMENTE	286,00
11	Laboratorio	G2.04	G204.C019	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE-ANOMALIE FETALI E SEGNI PREDITTIVI EVIDENZIATI ECOGRAFICAMENTE	429,00
11	Laboratorio	G2.05	G205.C019	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE.ANALISI DEL CARIOTIPO. -ANOMALIE FETALI E SEGNI PREDITTIVI EVIDENZIATI ECOGRAFICAMENTE	273,00
11	Laboratorio	G2.09	G209.C019	IBRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY-ANOMALIE FETALI E SEGNI PREDITTIVI EVIDENZIATI ECOGRAFICAMENTE	1.105,00
11	Laboratorio	G2.03	G203.C020	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE.ANALISI DEL CARIOTIPO.-INDAGINI BIOCHIMICHE SUL SIERO MATERNO SUGGERITIVE DI UN AUMENTO DEL RISCHIO DI PATOLOGIA CROMOSOMICA NEL FETO	286,00
11	Laboratorio	G2.04	G204.C020	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE-INDAGINI BIOCHIMICHE SUL SIERO MATERNO SUGGERITIVE DI UN AUMENTO DEL RISCHIO DI PATOLOGIA CROMOSOMICA NEL FETO	429,00
11	Laboratorio	G2.05	G205.C020	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE.ANALISI DEL CARIOTIPO. -INDAGINI BIOCHIMICHE SUL SIERO MATERNO SUGGERITIVE DI UN AUMENTO DEL RISCHIO DI PATOLOGIA CROMOSOMICA NEL FETO	273,00
11	Laboratorio	G2.07	G207.C020	ANEUPLOIDIE DEI CROMOSOMI 13, 18, 21, X E Y. -INDAGINI BIOCHIMICHE SUL SIERO MATERNO SUGGERITIVE DI UN AUMENTO DEL RISCHIO DI PATOLOGIA CROMOSOMICA NEL FETO	325,00
11	Laboratorio	G2.03	G203.C021	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE.ANALISI DEL CARIOTIPO.-RISCHIO DI MALATTIE MENDELIANE DA INSTABILITÀ CROMOSOMICA	286,00
11	Laboratorio	G2.04	G204.C021	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE-RISCHIO DI MALATTIE MENDELIANE DA INSTABILITÀ CROMOSOMICA	429,00
11	Laboratorio	G2.05	G205.C021	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE.ANALISI DEL CARIOTIPO. -RISCHIO DI MALATTIE MENDELIANE DA INSTABILITÀ CROMOSOMICA	273,00
11	Laboratorio	G2.07	G207.C021	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. RICERCA ANEUPLOIDIE DEI CROMOSOMI 13, 18, 21, X E Y. -RISCHIO DI MALATTIE MENDELIANE DA INSTABILITÀ CROMOSOMICA	325,00
11	Laboratorio	G2.03	G203.C022	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE.ANALISI DEL CARIOTIPO.-CONFERMA DI ANEUPLOIDIE RISCONTRATE NEL DNA FETALE SUL SANGUE MATERNO	286,00
11	Laboratorio	G2.04	G204.C022	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE-CONFERMA DI ANEUPLOIDIE RISCONTRATE NEL DNA FETALE SUL SANGUE MATERNO	429,00
11	Laboratorio	G2.05	G205.C022	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE.ANALISI DEL CARIOTIPO. -CONFERMA DI ANEUPLOIDIE RISCONTRATE NEL DNA FETALE SUL SANGUE MATERNO	273,00
11	Laboratorio	G2.07	G207.C022	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. RICERCA ANEUPLOIDIE DEI CROMOSOMI 13, 18, 21, X E Y. -CONFERMA DI ANEUPLOIDIE RISCONTRATE NEL DNA FETALE SUL SANGUE MATERNO	325,00
11	Laboratorio	G2.03	G203.C023	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE.ANALISI DEL CARIOTIPO.-ALTRE CONDIZIONI EMERSE IN SEDE DI CONSULENZA GENETICA.	286,00
11	Laboratorio	G2.04	G204.C023	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE-ALTRE CONDIZIONI EMERSE IN SEDE DI CONSULENZA GENETICA.	429,00
11	Laboratorio	G2.05	G205.C023	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE.ANALISI DEL CARIOTIPO. -ALTRE CONDIZIONI EMERSE IN SEDE DI CONSULENZA GENETICA.	273,00
11	Laboratorio	G2.07	G207.C023	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. RICERCA ANEUPLOIDIE DEI CROMOSOMI 13, 18, 21, X E Y. -ALTRE CONDIZIONI EMERSE IN SEDE DI CONSULENZA GENETICA.	325,00
11	Laboratorio	G2.09	G209.C023	IBRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY-ALTRE CONDIZIONI EMERSE IN SEDE DI CONSULENZA GENETICA.	1.105,00
11	Laboratorio	G2.03	G203.C024	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE.ANALISI DEL CARIOTIPO.-COPPIE CON ABORTIVITÀ SPONTANEA RIPETUTA (PRENATALE)	286,00

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	G2.04	G204.C024	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE-COPPIE CON ABORTIVITÀ SPONTANEA RIPETUTA (PRENATALE)	429,00
11	Laboratorio	G2.05	G205.C024	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE.ANALISI DEL CARIOTIPO. -COPPIE CON ABORTIVITÀ SPONTANEA RIPETUTA (PRENATALE)	273,00
11	Laboratorio	G2.07	G207.C024	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. RICERCA ANEUPLOIDIE DEI CROMOSOMI 13, 18, 21, X E Y. -COPPIE CON ABORTIVITÀ SPONTANEA RIPETUTA (PRENATALE)	325,00
11	Laboratorio	G2.01	G201.C025	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE, ANALISI DEL CARIOTIPO-COPPIE CON ABORTIVITÀ SPONTANEA RIPETUTA (POSTNATALE)	273,00
11	Laboratorio	G2.03	G203.C026	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE.ANALISI DEL CARIOTIPO.-SINDROME NOTA ASSOCIATA A MICRO-DELEZIONI/DUPLICAZIONI (PRENATALE)	286,00
11	Laboratorio	G2.04	G204.C026	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE-SINDROME NOTA ASSOCIATA A MICRO-DELEZIONI/DUPLICAZIONI (PRENATALE)	429,00
11	Laboratorio	G2.05	G205.C026	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE.ANALISI DEL CARIOTIPO. -SINDROME NOTA ASSOCIATA A MICRO-DELEZIONI/DUPLICAZIONI (PRENATALE)	273,00
11	Laboratorio	G2.01	G201.C027	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE, ANALISI DEL CARIOTIPO-SINDROME NOTA ASSOCIATA A MICRO-DELEZIONI/DUPLICAZIONI (POSTNATALE)	273,00
11	Laboratorio	G2.09	G209.C027	IBRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY-SINDROME NOTA ASSOCIATA A MICRO-DELEZIONI/DUPLICAZIONI (POSTNATALE)	1.105,00
11	Laboratorio	G2.09	G209.C028	IBRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY-ANOMALIE DELLE REGIONI SUBTELOMERICHE	1.105,00
11	Laboratorio	G2.02	G202.E003	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. ANALISI DEL CARIOTIPO-LEUCEMIA MIELOIDE ACUTA	429,00
11	Laboratorio	G1.02	G102.E004	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI-LINFOMA/LEUCEMIA CELL BETA: TRASLOCAZIONI IGH/BCL1; IGH/BCL2	1.040,00
11	Laboratorio	G1.93	G193.P540	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DEL SEQUENZIAMENTO DEL DNA MITOCONDRIALE PER LA DIAGNOSI-IPOACUSIA NEUROSENSORIALE NON SINDROMICA MITOCONDRIALE	234,00
11	Laboratorio	G2.08	G208.E004	ANALISI CITOGENETICA MOLECOLARE-IGH/BCL1; IGH/BCL2	390,00
11	Laboratorio	G2.08	G208.E005	ANALISI CITOGENETICA MOLECOLARE-LEUCEMIA LINFATICA CRONICA: IPERMUTAZIONE SOMATICA IGHV	390,00
11	Laboratorio	G2.08	G208.E006	ANALISI CITOGENETICA MOLECOLARE-MASTOCITOSI	390,00
11	Laboratorio	G2.08	G208.E007	ANALISI CITOGENETICA MOLECOLARE-MIELODISPLASIE (INCLUSA LA LEUCEMIA MIELOMONOCITICA GIOVANILE)	390,00
11	Laboratorio	G2.08	G208.E008	ANALISI CITOGENETICA MOLECOLARE-MIELOFIBROSI	390,00
11	Laboratorio	G2.08	G208.E009	ANALISI CITOGENETICA MOLECOLARE-PIASTRINOPENIE FAMILIARI	390,00
11	Laboratorio	G2.08	G208.E010	ANALISI CITOGENETICA MOLECOLARE-POLICITEMIA VERA	390,00
11	Laboratorio	G2.08	G208.E011	ANALISI CITOGENETICA MOLECOLARE-TROMBOCITEMIA ESSENZIALE	390,00
11	Laboratorio	G2.08	G208.E012	ANALISI CITOGENETICA MOLECOLARE-LEUCEMIA LINFOBLASTICA ACUTA	390,00
11	Laboratorio	G2.08	G208.E013	ANALISI CITOGENETICA MOLECOLARE-ALTRE SINDROMI MIELOPROLIFERATIVE (MPN)	390,00
11	Laboratorio	G2.08	G208.E014	ANALISI CITOGENETICA MOLECOLARE-LINFOMI NON-HODGKIN	390,00
11	Laboratorio	G2.08	G208.E015	ANALISI CITOGENETICA MOLECOLARE-LEUCEMIA LINFATICA CRONICA	390,00
11	Laboratorio	G2.08	G208.E016	ANALISI CITOGENETICA MOLECOLARE-LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA	390,00

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
11	Laboratorio	G2.08	G208.E017	ANALISI CITOGENETICA MOLECOLARE-MIELOMA MULTIPLO E GAMMOPATIE MONOCLONALI	390,00
11	Laboratorio	91.60.7	91607.G002	INSTABILITA' MICROSATELLITARE-CARCINOMA DEL COLON RETTO	197,08
11	Laboratorio	G2.08	G208.C014	ANALISI CITOGENETICA MOLECOLARE-CONFERMA DI MOSAICISMO CROMOSOMICO (PRENATALE)	390,00
11	Laboratorio	G2.08	G208.C015	ANALISI CITOGENETICA MOLECOLARE-CONFERMA DI MOSAICISMO CROMOSOMICO (POST NATALE)	390,00
11	Laboratorio	G2.08	G208.C025	ANALISI CITOGENETICA MOLECOLARE-COPPIE CON ABORTIVITÀ SPONTANEA RIPETUTA (POSTNATALE)	390,00
11	Laboratorio	G2.08	G208.C026	ANALISI CITOGENETICA MOLECOLARE-SINDROME NOTA ASSOCIATA A MICRO-DELEZIONI/DUPLICAZIONI (PRENATALE)	390,00
11	Laboratorio	G2.08	G208.C027	ANALISI CITOGENETICA MOLECOLARE-SINDROME NOTA ASSOCIATA A MICRO-DELEZIONI/DUPLICAZIONI (POSTNATALE)	390,00
11	Laboratorio	G2.08	G208.E001	ANALISI CITOGENETICA MOLECOLARE-ERITROCITOSI	390,00
11	Laboratorio	G2.08	G208.E002	ANALISI CITOGENETICA MOLECOLARE-IPEREOSINOFILIA	390,00
11	Laboratorio	G2.08	G208.E003	ANALISI CITOGENETICA MOLECOLARE-LEUCEMIA MIELOIDE ACUTA	390,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P606	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI-LOWE, SINDROME	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P344	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI-DI GEORGE, SINDROME	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P026	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI-AGAMMAGLOBULINEMIA X-LINKED (AGA-XL)	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.E016	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI-LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P355	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI-DIFETTO SACRALE CON MENINGOCELE ANTERIORE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P974	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI-TALASSEMIA BETA	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P979	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI-TIROSINEMIA TIPO I	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P832	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI-RUBINSTEIN TAYBI, SINDROME	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P872	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI-SINDROME DELLO PTERIGIO POPLITEO	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P923	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI-SINDROME DI REIFENSTEIN 1 GENE	585,00
11	Laboratorio	G1.01	G101.P946	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI-SINDROME ORO-FACIO-DIGITALE TIPO 1	585,00
11	Laboratorio	90.62.2	90622N.1	EMOCROMO LITIO EPARINA: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV.	4,10
11	Laboratorio	90.62.2	90622N.2	EMOCROMO SODIO CITRATO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV.	4,10
08	Diagnostica Per Immagini	87.09.1	87.09.0	RADIOGRAFIA (RX) DELLA TRACHEA IN 2 PROIEZIONI	19,76
26	Altre	89.7	897.140	PRIMA VISITA MEDICINA DEL LAVORO	32,50
26	Altre	89.01	8901.190	VISITA DI CONTROLLO MEDICINA DEL LAVORO	23,27

CODICE BRANCA	Branca	Codice Prestazione (Ex DM96)	Codice Catalogo	Descrizione Catalogo	Tariffa Privato Pagante
14	Neurochirurgia	89.13	897.141	PRIMA VISITA NEUROCHIRURGICA SIRINGOMIELIA-CHIARI	32,50
14	Neurochirurgia	89.01.C	8901.191	VISITA NEUROCHIRURGICA SIRINGOMIELIA-CHIARI DI CONTROLLO	23,27