

Allegato "A"



Regione Siciliana
Dipartimento ASO

NOTA	Codice Branco	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA DM 96 - pubblico	effetto finanziario 2007 - conventionati esterni
1. INTERVENTI SUL SISTEMA NERVOSO (03 - 05)					
		03	INTERVENTI SUL MOLO SPINALE E SULLE STRUTTURE DEL CANALE VERTEBRALE		
H	03	03.02	INIEZIONE DI FARMACI CITOSSICI NEL CANALE VERTEBRALE Iniezione endorachide di antitumorali	51,65	50,62
H	01	03.04	INIEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRALE PER ANALGESIA Iniezione peridurale Escluso: il caso in cui l'anestesiolo è rifiutato per intervento	103,29	101,22
H	14	03.02	INIEZIONE DI ALTRI FARMACI NEL CANALE VERTEBRALE Iniezione intratecale (endorachide) di steroidi Escluso: iniezione di liquido di contrasto per mielogramma, iniezione di farmaco citotossico nel canale vertebrale (03.02)	103,29	101,22
		04	INTERVENTI SU INERVI PERIFERICI		
	10	04.07.1	RESEZIONE O ASPORTAZIONE DI INERVI PERIFERICI Curettage, strappamento, resezione di nervo periferico (o di relativa lesione) Aportazione di neuroma periferico Escluso: Elapsio di nervo periferico (04.11.1)	51,13	50,11
	14	04.11.1	EDPSA (PERCUTANEA) (AGOBIOPSIA) DI INERVI PERIFERICI	51,13	50,11
H	01	04.21.1	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA Blocco del Ganglio di Gasser e dei suoi rami Escluso: l'anestesiolo per intervento	51,65	50,62
H	01	04.21.2	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA Blocco degli Interostei Escluso: l'anestesiolo per intervento	15,49	15,18
		05	INTERVENTI SU INERVI O SUI GANGLI SIMPATICI		
H	14	05.31	INIEZIONE DI ANESTETICO IN INERVI SIMPATICI PER ANALGESIA Escluso: Denervazione ustria spino-miocl Blocco simpatico regionale orto- o ipertoracico Blocco del Ganglio cervicale Blocco del Ganglio stellato Blocco del simpatico lombare	77,47	75,92
H	14	05.32	INIEZIONE DI AGENTINEUROLITICHE IN INERVI SIMPATICI	129,11	126,93
2. INTERVENTI SUL SISTEMA ENDOCRINO (06)					
		06	INTERVENTI SULLA TIROIDE E SULLE PARATIROIDI		
	03	06.01	ASPIRAZIONE NELLA REGIONE TIROIDEA Drenaggio ecoguidato percutaneo della regione tiroidea Alcolizzazione noduli tiroidei	61,46	60,23
	00	06.11.1	EDPSA (PERCUTANEA) (AGOBIOPSIA) DELLA TIROIDE Elapsio di materiale ecoguidato della tiroide	43,38	42,51
	00	06.11.2	EDPSA (PERCUTANEA) (AGOBIOPSIA) DELLA TIROIDE Elapsio ecoguidato di materiale ecoguidato della tiroide	61,46	60,23
H	03	06.13	EDPSA DELLE PARATIROIDI	67,14	65,90
3. INTERVENTI SULL'OCCHIO (08-10)					
		08	INTERVENTI SULLA PALPEBRA		
	10	08.01	Mediante laser CO2 Incluso: interventi sul sopracciglio	13,63	13,36
	10	08.02	INCISIONE DEL MARGINE PALPEBRALE Incluso: iniezione di eccesso palpebrale	13,63	13,36
	10	08.02	APERTURA DI BLEFARORRAFIA	13,63	13,36

Allegato "A"



Regione Siciliana
Dipartimento ASO

NOTA	Codice Branco	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA D.M. 96 - pubblico	effetto finanziario 2007 - conventionati esterni
	10	03.00	ALTRA INCISIONE DELLA PALPEBRA Riapertura anchilabile bron	13,63	13,63
	10	03.11	EDPSA DELLA PALPEBRA	13,63	13,63
	10	03.21	ASPORTAZIONE DI CALAZIO	27,27	26,72
	10	03.22	ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA Asportazione di verruca, papilloma, chel, poma, condiloma	27,27	26,72
	10	03.23	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE Asportazione che include un quarto o più del margine palpebrale a spessore parziale Contenzione	27,27	26,72
	10	03.24	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, A TUTTO SPESSORE Asportazione che include un quarto o più del margine palpebrale a tutto spessore Resezione a cuneo della palpebra	45,45	44,54
	10	03.25	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA Intervento per blefaroplastica	34,09	33,41
	10	03.41	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TERMOCOAGULAZIONE	40,90	40,08
	10	03.42	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA DI SUTURA	40,90	40,08
	10	03.43	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RESEZIONE A CUNEIFORME	66,17	65,21
H	10	03.44	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON COSTRUZIONE DELLA PALPEBRA Riparazione di ectropion con innesto a lembo	154,94	151,24
	10	03.50	ELEFAS O RAFIN Cambio fs, Tarsofs	40,90	40,08
H	10	03.0	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO Escluso: quelle rese date con riparazione di entropion o ectropion (03.44)	309,87	303,67
	10	03.21	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA E DELLE SOPRACCIGLIA	34,09	33,41
	10	03.22	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA INTERESSANTE IL MARGINE PALPEBRALE, NON A TUTTO SPESSORE	34,09	33,41
	10	03.23	ALTRA RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE	34,09	33,41
	10	03.24	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA INTERESSANTE IL MARGINE PALPEBRALE, A TUTTO SPESSORE	66,17	65,21
	10	03.01	DEPILAZIONE ELETTROCHIRURGICA DELLA PALPEBRA	22,72	22,27
	10	03.02	DEPILAZIONE CROCIROLOGICA DELLA PALPEBRA	22,72	22,27
	10	03.00.1	INFILTRAZIONE DI ANGIOMA PALPEBRALE	13,63	13,63
		00	INTERVENTI SULL' APPARATO LACRIMALE		
	10	00.0	INCISIONE DELLA GHANDOLA LACRIMALE Incisione di cisti lacrimale (con drenaggio)	34,09	33,41
	10	00.11	EDPSA DELLA GHANDOLA LACRIMALE	56,81	55,67
	10	00.12	EDPSA DEL SACCO LACRIMALE	40,90	40,08
	10	00.10	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL' APPARATO LACRIMALE Test di Schirmer Escluso: Dacriocistogramma per contrasto (3705), Rx del tessuto molle del dotto nasolacrimale	40,90	40,08
	10	00.21	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA GHANDOLA LACRIMALE Escluso: Elettrolisi della ghiandola lacrimale (00.10)	56,81	55,67
	10	00.41	SPEGLIAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE	13,63	13,63
	10	00.42	SPEGLIAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI Incluso: Rimozione di calcolo, dilatazione (Per ciclo terapeutico)	15,91	15,53
	10	00.43	SPEGLIAZIONE DEL DOTTO NASO-LACRIMALE Incluso: Rimozione di calcolo, dilatazione	56,81	55,67

Allegato "A"



Regione Siciliana
Dipartimento ASO

NOTA	Codice Branco	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA D.M. 96 - pubblico	effetto finanziario 2007 - conventionati esterni
			(Per ciclo terapeutico)		
	10	10.51	INCISIONE DEL PUNTO LACRIMALE	34,08	33,41
	10	10.52	INCISIONE DEICANALDOLILACRIMALI	34,08	33,41
	10	10.53	INCISIONE DEL SACCO LACRIMALE	34,08	33,41
	10	10.59	ALTRA INCISIONE DELLE VIE LACRIMALI	34,08	33,41
			Inclusione (drenaggio) di dotto nasolacrimale NRS		
H	10	10.6	ASPORTAZIONE DEL SACCO E DELLE VIE LACRIMALI	258,23	253,07
			Escluso: Ectomia del sacco lacrimale (10.12)		
	10	10.71	CORREZIONE DI DEVIAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE	56,81	55,67
H	10	10.73	RIPARAZIONE DEICANALDOLI	206,58	202,45
	10		INTERVENTI SULLA CONGIUNTIVA		
	10	10.21	EDPSA DELLA CONGIUNTIVA	15,31	15,53
	10	10.31	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA	27,27	26,72
			Asportazione di anello congiuntivale attorno alla cornea		
			Escluso: Ectomia della congiuntiva (10.21)		
	10	10.32	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA CONGIUNTIVA	27,27	26,72
			Escluso: Asportazione di lesione (10.31), Termocoagulazione per entropion (03.41)		
	10	10.33	ALTRI INTERVENTI DI DEMOLIZIONE DELLA CONGIUNTIVA	27,27	26,72
			Rimozione di filicoli di tracoma		
	10	10.4	CONGIUNTIVOPLASTICA	90,90	89,08
	10	10.6	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA CONGIUNTIVA	45,45	44,54
	10	10.91	INIEZIONE SOTTOCONGIUNTIVALE	11,36	11,13
	11		INTERVENTI SULLA CORNEA		
	10	11.31	TRASPOSIZIONE DELLO PTERIGIUM	56,81	55,67
	10	11.32	ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM CON INNESTO DELLA CORNEA	90,90	89,08
	10	11.39	ALTRA ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM	56,81	55,67
	10	11.42	TERMOCAUTERIZZAZIONE DI LESIONE DELLA CORNEA	22,72	22,27
	10	11.43	CRIO TERAPIA DI LESIONE DELLA CORNEA	28,41	27,84
	10	11.75.1	CERATO TOMA ARCIFORME	283,22	283,44
	10	11.91	TRAPIANTO DELLA CORNEA	34,08	33,41
	10	11.99.1	APPLICAZIONE TERAPEUTICA DI ILENTE A CONTRATTO	15,31	15,53
	10	11.99.2	CORREZIONE DEI VIZI DI REFRAZIONE	79,53	77,34
			Con laser a eccimeri (PRK) o con laser ad ultravioletto		
	10	11.99.3	CORREZIONE DI ALTERAZIONI CORNEALI	79,53	77,34
			Con laser a eccimeri (PTX)		
	12		INTERVENTI SULL'IRIDE, SUL CORPO CLARE, SULLA SCLERA E SULLA CAMERA ANTERIORE		
	10	12.14	IRIDECTOMIA	90,90	89,08
			Iridectomia (basale) (periferica) (totale) (Iridectomia mediante laser)		
			Escluso: Iridectomia associata a: estrazione di cataratta (13.04), rimozione di lesione (12.41)		
	10	12.40	RIMOZIONE DI LESIONE DEL SEGMENTO ANTERIORE DELL'OCCHIO, NRS	113,62	111,25
	10	12.41	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL'IRIDE, NON ESCISSORIALE	90,90	89,08
			Demolizione di lesione dell'iride per mezzo di:		
			cauterizzazione		
			crioterapia		
			trifoculazione		
			laser		
	10	12.72	CICLOCRIO TERAPIA	90,90	89,08
	10	12.73	CICLOFOTOCOAGULAZIONE	90,90	89,08



NOTA	Codice Branco	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA DM 96 - pubblico	effetto finanziario 2007 - conventionati esterni
	10	12.01	SULFO TAMENTO TERAPEUTICO DELLA CAMERA ANTERIORE Parsenectasi della camera anteriore	27,27	26,72
		13	INTERVENTI SULL'CRISTALLINO		
	10	13.04	CAPSULO TOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA Separazione di membrana secondaria (dopo capsulotomia)	79,53	77,94
		14	INTERVENTI SULLA RETINA, SULLA COROIDE, SUL CORPO VITREO E SULLA CAMERA POSTERIORE		
	10	14.22	DEMOLIZIONE DI LESIONE COROIDE TONICA MEDIANTE CRIOITERAPIA	56,81	55,67
	10	14.31	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE DIATERMIA	56,81	55,67
	10	14.32	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE CRIOITERAPIA	56,81	55,67
	10	14.33	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON XENON (LASER)	56,81	55,67
	10	14.34	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER)	56,81	55,67
	10	14.50.1	PNEUMORETINOPESSA	27,27	26,72
		10	INTERVENTI SULL'ORECCHIA E SUL GLOBO OCULARE		
	10	10.22	AGOEDPSIA ORBITARIA	45,45	44,54
H	10	10.01	INIEZIONE RETROBULBARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE Escluso: iniezione di sostanze per contrasto radiografico, iniezione di fluoresceina	36,15	35,43
			4. INTERVENTI SULL'ORECCHIO (13-20)		
		13	INTERVENTI SULL'ORECCHIO ESTERNO		
	21	13.02	INCISIONE DEL CANALE UDITIVO ESTERNO E DEL PADIGLIONE ALR COLAR E Escluso: Rimozione di corpo estraneo o intraluminale (08.11)	11,36	11,13
	21	13.12	EDPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO	12,81	12,65
	21	13.20	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI ALTRA LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO Cautelettizzazione Coagulazione Otiocirurgia Curettage Elettrocoagulazione Enucleazione Asportazione di: residuo (appendice) presuricolare polipi, cisti Escluso: Stapedioplastica esterna (13.12), Rimozione di cerume (04.52)	14,20	13,92
		20	ALTRI INTERVENTI SULL'ORECCHIO MEDIO E SULL'ORECCHIO INTERNO		
	21	20.0	MIRINGOTOMIA	19,88	19,48
	21	20.31	ELETTROCOCLEOGRAFIA	54,23	53,15
	21	20.32.1	EDPSIA DELL'ORECCHIO MEDIO	21,69	21,26
	21	20.30.1	OTOEMISSIONI ACUSTICHE SOWME, TEOAE, DPOAE	3,04	2,86
	21	20.3	INTERVENTI SULLA TUBA DI EUSTACCHIO Cobacteremia, insufflazione (acido carbonico, acido solfidrico), triduzione, Pallozzizzazione	12,65	12,40
			5. INTERVENTI SU NASO, BOCCA E FARINGE (21-29)		
		21	INTERVENTI SUL NASO		
	21	21.01	CONTROLLO DI EPITASSIMEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE ANTERIORE	12,65	12,40
H	21	21.02	CONTROLLO DI EPITASSIMEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE POSTERIORE (E ANTERIORE)	23,24	22,78

Allegato "A"



Regione Siciliana
Dipartimento ASO

NOTA	Codice Branco	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA DM 96 - pubblico	effetto finanziario 2007 - conventionati esterni
	21	21.03	CONTROLLO DI EPITASSIMEDIANTE CAUTERIZZAZIONE (E TAMPONAMENTO) (Cure complete)	16,27	15,94
	21	21.22	EDIPSA DEL NASO	21,69	21,26
	21	21.31	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE INTRINASCHE	21,69	21,26
	21	21.71	RIDUZIONE CHIRURGICA DI FRATTURA NASALE NON A CIELO APERTO Incluso: Contenzione e sua rimozione	21,69	21,26
	21	21.91	LESIONI ADERENZE DEL NASO Sinechia nasale	21,69	21,26
		22	INTERVENTI SU SEINNASALI		
	21	22.01	PUNTURA DI SEINNASALI PER ASPIRAZIONE O LAVAGGIO Drenaggio nasale per via endonasale	21,69	21,26
	17	22.71	CHIRURGIA DI FISTOLA OROANTRALE Chiusura di fistola del seno nasale	28,92	28,94
		23	ESTRAZIONE E RICOSTRUZIONE DI DENTI		
	17	23.01	ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO Incluso: Anestesia	11,62	11,39
	17	23.00	ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE Estrazione di altro dente NAS Incluso: Anestesia	16,27	15,94
	17	23.11	ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA Incluso: Anestesia	16,27	15,94
	17	23.10	ALTRA ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE Odontostomia NAS, rimozione di dente incluso, allacciamento di dente incluso, gemmodomia, estrazione dentale con elevazione di lembo mucoperiostale Incluso: Anestesia	30,21	29,61
	17	23.20.1	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE Fino a due superfici Incluso: Otturazione carie, Otturazione carie con incastramento in diretto della polpa	18,59	18,22
	17	23.20.2	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE A tre o più superfici ed applicazione di penna endocoronare Incluso: Otturazione carie, Otturazione carie con incastramento in diretto della polpa	34,86	34,16
	17	23.3	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE INTARSIO Ricostruzione di dente parafunario	34,86	34,16
	17	23.41	APPLICAZIONE DI CORONA Trattamento per applicazione di corona a gesso in resina	31,40	30,77
	17	23.41.1	APPLICAZIONE DI CORONA IN LEGA AUREA Trattamento per applicazione di corona fucolata in lega aurea e resina o di corona 3/4 lega aurea o in lega aurea base	31,40	30,77
	17	23.41.2	ALTRA APPLICAZIONE DI CORONA Trattamento per applicazione di corona a gesso in porcellana o di corona fucolata (Veneo) in lega aurea e porcellana	38,73	37,96
	17	23.41.3	APPLICAZIONE DI CORONA E PERNO Trattamento per applicazione di corona a gesso in resina o in resina con penna mancane in lega aurea	44,16	43,28
	17	23.41.4	ALTRA APPLICAZIONE DI CORONA E PERNO Trattamento per applicazione di corona a gesso in porcellana o in porcellana con penna mancane in lega aurea	44,16	43,28
	17	23.42	INSERZIONE DI PONTE FISSO	69,72	68,93



Regione Siciliana
Dipartimento ASO

NOTA	Codice Branco	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA DM 96 - pubblico	effetto finanziario 2007 - conventionati esterni
			Treatmento per applicazione di elemento fisso in lega aurea, oro resina o oro porcellana e/o elemento di sovrastruttura per corona su impianti endossei (Per elemento)		
	17	23.43.1	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE Treatmento per applicazione protesi rimovibile completa (Per arcata)	129,11	126,93
	17	23.43.2	ALTRA INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE Treatmento per applicazione protesi rimovibile parziale (protesi scheletrici in oro-molibdeno-mallideno o oro) (Per arcata) Incluso: Eventuali attacchi di precisione	81,94	79,71
	17	23.43.3	INSERZIONE DI PROTESI PROVISSORIE Rimovibile a fase (Per elemento)	16,27	15,94
	17	23.40.1	ALTRA RPARAZIONE DENTARIA Sialoggia selettiva dei denti (Per seduta)	16,27	15,94
	17	23.5	IMPIANTO DI DENTE Rimpianto di elementi dentari fissati osseali	11,62	11,33
	17	23.6	IMPIANTO DI PROTESI DENTARIA Impianto dentale endosseale	81,94	79,71
	17	23.71.1	TERAPIA CANALARE IN DENTE MONORADICOLATO Treatmento a pulparia Escluso: Otturazione (23.2.1, 23.2.2)	34,86	34,16
	17	23.71.2	TERAPIA CANALARE IN DENTE PLURIRADICOLATO Treatmento a pulparia Escluso: Otturazione (23.2.1, 23.2.2)	53,45	52,38
	17	23.73	APERTURA Incluso: Otturazione retrograda	44,16	43,28
		24	ALTRI INTERVENTI SU DENTI, GENGIVE E ALVEOLI		
	17	24.00.1	GENGIVECTOMIA (Per gruppo di 4 denti) Incluso: incisa libera o peduncolata	27,89	27,33
	17	24.11	EDPSA DELLA GENGIVA	13,94	13,66
	17	24.12	EDPSA DELL'ALVEOLO	13,94	13,66
	17	24.20.1	GENGIOPLASTICA [CHIRURGIA PARODONTALE] Lembi di Catman mod. fissa con legature radici e curettage tasche in fase e, applicazione di gesso o membrana, osteoplastica (Per seduta)	58,10	56,94
	17	24.31	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA GENGIVA Asportazione di epulidi Escluso: Ectopia della gengiva (24.11), Asportazione di lesione odontogena (24.4)	27,89	27,33
	17	24.30.1	LEVIGATURA DELLE RADICI Levigatura di radici e/o curettage delle tasche parodontali a cielo coperto (Per seduta)	23,24	22,78
	17	24.30.2	INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTEDICO (Per emiarcata)	20,92	20,50
	17	24.4	ASPORTAZIONE DI LESIONE DENTARIA DELLA MANIBOLA	44,16	43,28

Allegato "A"



Regione Siciliana
Dipartimento ASO

NOTA	Codice Branco	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA DM 96 - pubblico	effetto finanziaria 2007 - conventionati esterni
	17	24.70.1	Asportazione di lesione d'origine TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHIMOBILI (Per anno)	116,20	113,88
	17	24.70.2	Asportazione di lesione d'origine TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHIFISSI (Per anno)	116,20	113,88
	17	24.70.3	Asportazione di lesione d'origine TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHIORTOPEDICI FUNZIONALI Incluso: Trattamento con placca di estrinseco (Per anno)	116,20	113,88
	17	24.80.1	RIPARAZIONE DI APPARECCHI ORTODONTICI	26,75	26,22
		25	INTERVENTI SULLA LINGUA		
	17	25.01	EDPSA (RGOB/EDPSA) DELLA LINGUA	19,52	19,13
	17	25.01	FRENULO TOMA LINGUALE Escluso: Frenulo labiale (27.01)	14,67	14,28
	17	25.02	FRENULO TOMA LINGUALE Escluso: Frenulo labiale (27.01)	14,67	14,28
		26	INTERVENTI SULLE GHANDOLE E SUI DOTTI SALIVARI		
	17	26.0	INCISIONE DELLE GHANDOLE O DOTTI SALIVARI Asportazione di calcoli del dotto salivare	19,52	19,13
	17	26.11	EDPSA (RGOB/EDPSA) DI GHANDOLA O DOTTO SALIVARE	14,67	14,28
	17	26.01	SPECCIAZIONE DI DOTTO SALIVARE	14,67	14,28
		27	ALTRI INTERVENTI SULLA BOCCA E SULLA FACCE		
			Incluso: Interventi su labbra, palato, tessuti molli di bocca e bocca eccetto lingua e gengive Escluso: Interventi su gengive (24.0-24.7), lingua (25.01-25.02)		
	17	27.21	EDPSA DEL PALATO OSSEO	13,94	13,66
	17	27.23	EDPSA DEL LABBRO	13,94	13,66
	17	27.24	EDPSA DELLA BOCCA, STRUTTURA NON SPECIFICATA	13,94	13,66
	17	27.41	FRENULO TOMA LABIALE Escluso: Sezione del frenulo labiale (27.01)	14,67	14,28
	17	27.40.1	ALTRA ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA BOCCA Asportazione neoformazioni del cavo orale	19,52	19,13
	17	27.51	SUTURA DI LACERAZIONE DEL LABBRO	19,52	19,13
	17	27.52	SUTURA DI LACERAZIONE DI ALTRA PARTE DELLA BOCCA	19,52	19,13
	21	27.71	INCISIONE DELL'UGOLA	9,76	9,66
	17	27.01	FRENULO TOMA LABIALE Sezione del frenulo labiale Escluso: Frenulo labiale (25.01)	14,67	14,28
		28	INTERVENTI SULLE TONSILLE E SULLE ADENOIDI		
	21	28.00.1	INCISIONE E DRENAGGIO ASCESSO PERITONSILLARE	19,52	19,13
		29	INTERVENTI SULLA FARINGE		
	21	29.12	EDPSA FARINGEA	19,52	19,13
			4. INTERVENTI SUL SISTEMA RESPIRATORIO (31-34)		
		31	INTERVENTI SULLA LARINGE E SULLA TRACHEA		
	21	31.42	LARINGOSCOPIE E ALTRA TRACHEOSCOPIA Laringoscopia a fibre ottiche	27,11	26,57
	21	31.42.1	LARINGOSCOPIA INDIRETTA Incluso: Anestesia	6,97	6,83
	21	31.42.2	LARINGOSTROSCOPIA	20,92	20,50
	21	31.43	EDPSA (ENDOSCOPIA) DELLA LARINGE	24,43	23,94



Regione Siciliana
Dipartimento ASO

NOTA	Codice Branca	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA D.M. 96 - pubblico	effetto finanziario 2007 - conventionati esterni
	21	31.42.1	h) laringoscopia indiretta o con fibre ottiche Incluso: Anestesia ESAME ELETTROLOGIOTOGRAFICO	12,91	12,65
	21	31.42.2	ESAME FONETOGRAFICO	22,67	22,22
		33	ALTRI INTERVENTI SUL POLMONE E SUI BRONCHI		
H	22	33.22	BRONCOSCOPIA CON FIBRE OTTICHE Incluso: broncoscopia esplorativa Escluso: Broncoscopia con biopsia (33.24)	92,63	90,96
H	22	33.24	EDPSA BRONCHIALE (ENDOSCOPIA) Broncoscopia (fibre ottiche) (rigida) con: biopsia estabativa del polmone brushing o washing per prelievo di campione biopsia aspirativa Escluso: Biopsia percutanea del polmone diversa da quella estabativa	129,11	126,53
		34	INTERVENTI SULLA PARETE TORACICA, SULLA PLEURA, SUL MEDIASTINO E SULLA DIFRANNA		
H	03	34.24	EDPSA DELLA PLEURA Biopsia con ago sottile	129,11	126,53
H	03	34.91	TORACENTESI	92,96	91,10
H	03	34.91.1	TORACENTESI TC-guidata	165,27	161,96
H	12	34.92	INIEZIONE NELLA CAVITA' TORACICA Pleuralesi chimica, iniezione di agente citotossico o tetraciclina E' richiesto un codice aggiuntivo per eventuale chemioterapia antitumorale (04.25) Escluso: iniezione per collasso del polmone	61,97	60,73
			7. INTERVENTI SUL SISTEMA CARDIOVASCOLARE (32-38)		
		32	INCISIONE, ASPORTAZIONE ED OCCLUSIONE DI VASI		
	05	32.22	ANGIOSCOPIA PERCUTANEA Capillaroscopia Escluso: Angioscopia dell'occhio (05.12)	59,29	58,10
	05	32.22.1	CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE Escluso: Angioscopia dell'occhio (05.12)	59,29	58,10
H	05	32.50.1	MINISTRIPPING DI VENE VARICOSE DELL'ARTERIOFERIORE Stripping delle collaterali	209,17	204,99
H	13	32.95	CATEETERISMO VENOSO PER DIALISI RENALE Singolo o doppio	258,23	253,07
H	12	32.96	PUNTURAZIONE ARTERIALE Iniezione endarteriale Escluso: Puntura per arteriografia coronarica, arteriografia (32.42.1-32.43)	90,98	90,37
	02	32.99.1	INIEZIONE DI MEZZO DI CONTRASTO PER SIMULAZIONE RADIOTERAPICA TC	25,82	25,00
	02	32.99.2	INIEZIONE DI MEZZO DI CONTRASTO PER SIMULAZIONE RADIOTERAPICA RM	41,32	40,49
		33	ALTRI INTERVENTI SUI VASI		
	05	33.02	INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI Escluso: iniezioni per varici esofagee, emorroidi (40.42)	8,79	8,56
H	13	33.05.1	EMODIALISI IN ACCESSO IN BICARBONATO	154,94	151,84
	13	33.05.2	EMODIALISI IN ACCESSO IN BICARBONATO, AD ASSISTENZA LITRATA	129,11	126,53
	13	33.05.3	EMODIALISI IN ACCESSO IN BICARBONATO, D'OMICILINARE	103,29	101,22
H	13	33.05.4	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE MOLTO BIOCOMPATIBILI	165,27	161,96

Allegato "A"



Regione Siciliana
Dipartimento ASO

NOTA	Codice Branco	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA D.M. 96 - pubblico	effetto finanziario 2007 - conventionati esterni
H	03	30.05.5	EMODIFILTRAZIONE Eli filtrazione senza scabato Eli filtrazione Emodiafiltrazione con membrane a permeabilità elevata	232,41	227,76
	03	30.05.6	EMODIFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA Eli filtrazione senza scabato Eli filtrazione Emodiafiltrazione con membrane a permeabilità elevata	206,58	202,45
H	03	30.05.7	ALTRA EMODIFILTRAZIONE Con membrane a permeabilità elevata e molto biocompatibili	258,23	253,07
H	03	30.05.8	EMODIFILTRAZIONE	258,23	253,07
H	03	30.05.9	EMODIALISI- EMODIFILTRAZIONE Tecnica mista	206,58	202,45
	03	30.06.1	VALUTAZIONE DEL R.D.R. COLORE DI FISIOLOGIA ARTERIOVENOSA	17,46	17,11
2. INTERVENTI SUL SISTEMA CIRCULATORIO E LINFATICO (40-41)					
		40	INTERVENTI SUL SISTEMA LINFATICO		
	03	40.11	EDPSA DI STRUTTURE LINFATICHE Etiopia di linfonodi cervicali, sopraddenti o prescendali Etiopia di linfonodi ascellari	41,83	40,98
	03	40.10.1	AGOEDPSA LINFONODALE ECO-GUIDATA	59,29	58,10
	03	40.10.2	AGOEDPSA LINFONODALE TO-GUIDATA	104,58	102,49
		41	INTERVENTI SUL MIDOLLO OSSEO E SULLA MILZA		
	03	41.31	EDPSA (AGOEDPSA) DEL MIDOLLO OSSEO	34,86	34,16
B. INTERVENTI SULL' APPARATO DIGERENTE (42-44)					
		42	INTERVENTI SULL' ESOFAGO		
	10	42.24	EDPSA (ENDOSCOPICA) DELL' ESOFAGO Brushing o washing per raccolta di campione Esofibroscopia con biopsia Etiopia aspirativa dell' esofago Escluso: Esofibroscopia endoscopica (EEO) con biopsia (45.10)	45,96	45,04
	10	42.20.1	TEST DI BERNSTEIN	13,94	13,66
	10	42.20.2	pH METR R ESOFAGICA (24 ORE)	81,60	79,97
	10	42.33.1	ASPORTRAZIONE O DEMOLEZIONE ENDOSCOPICA DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO Per via endoscopica: polipectomia esofagea di uno o più polipi Escluso: Etiopia dell' esofago (42.24), Fistole diaframma, Legatura (sperta) di varici esofagee	50,35	49,24
H	10	42.33.2	ASPORTRAZIONE DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO O RICANALIZZAZIONE ENDOSCOPICA Mediante laser	96,58	94,65
		43	INCISIONE ED ASPORTRAZIONE DELLO STOMACO		
	10	43.41.1	ASPORTRAZIONE O DEMOLEZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELLO STOMACO PER VIA ENDOSCOPICA Polipectomia gastrica di uno o più polipi con approccio endoscopico Escluso: Etiopia dello stomaco (44.14), Controllo di emorragie	48,81	47,83
	10	43.41.2	ASPORTRAZIONE O DEMOLEZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELLO STOMACO PER VIA ENDOSCOPICA Mediante laser Escluso: Etiopia dello stomaco (44.14), Controllo di emorragie	77,47	75,92
		44	ALTRI INTERVENTI SULLO STOMACO		
	10	44.14	EDPSA (ENDOSCOPICA) DELLO STOMACO	51,18	50,11



Regione Siciliana
Dipartimento ASO

NOTA	Codice Branco	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA DM 96 - pubblico	effetto finanziario 2007 - conventionati esterni
	10	44.10.1	Brushing o washing per prelievo di campione Escluso: Esofagogastroduodenoscopia (EGD) con biopsia (46.10) SONDAGGIO GASTRICO FRAZIONATO Con stimolazione Escluso: Lavanda gastrica, Esame istologico di campione dello stomaco, Radiografia gastrointestinale superiore (37.02)	37,30	36,04
	10	44.10.2	BREATH TEST PER HELICOBACTER PYLORI (UREA C13)	13,34	13,66
		45	INCISIONE, ASPORTAZIONE E ANASTOMOSI DELL'INTESTINO		
	10	45.13	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD) Endoscopia dell'intestino tenue Escluso: Endoscopia con biopsia (45.14-45.16)	56,81	55,67
	10	45.14	EDPSA (ENDOSCOPICA) DELL'INTESTINO TENUE Brushing o washing per prelievo di campione Escluso: Esofagogastroduodenoscopia (EGD) con biopsia (46.10)	60,43	59,22
	10	45.16	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD) CON BIOPSIA Biopsia di uno o più sedi di esofago, stomaco e duodeno	71,01	69,59
	10	45.23	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE Escluso: Colonscopia transaddominale o attraverso stomaco artificiale, Sigmoidoscopia con endoscopia flessibile (45.24), Proctosigmoidoscopia con endoscopia rigida (45.23), Endoscopia transaddominale dell'intestino crasso	61,97	60,73
	10	45.23.1	COLONSCOPIA - ILEOSCOPIA RETROGRADA	103,29	101,22
	10	45.24	SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE Endoscopia del colon discendente Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopia rigida (45.23)	37,18	36,44
	10	45.25	EDPSA (ENDOSCOPICA) DELL'INTESTINO CRASSO Biopsia di sedi intestinali specifiche Brushing o washing per prelievo di campione Colonscopia con biopsia Escluso: Proctosigmoidoscopia con biopsia (45.24)	37,28	36,53
	10	45.29.1	BREATH TEST PER DETERMINAZIONE TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE	74,89	73,33
	10	45.29.2	BREATH TEST PER DETERMINAZIONE DI COLONIZZAZIONE BATTERICA ANOMALA	41,83	40,39
	10	45.29.3	BREATH TEST LATISSIO	27,89	27,33
	10	45.29.4	MANOMETRIA DEL COLON	167,33	163,36
	10	45.42	POLPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO Polpectomia di uno o più polipi con approccio endoscopico Escluso: Polpectomia con approccio addominale	36,84	34,90
	10	45.43.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL'INTESTINO CRASSO PER VIA ENDOSCOPICA Mediante laser Escluso: Polpectomia endoscopica dell'intestino crasso (45.42)	103,29	101,22
		46	INTERVENTI SUL RETTO, SUL RETTOSIGMOIDE E SUI TESSUTI PERIRETTALI		
	10	46.23	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO Escluso: Sigmoidoscopia con endoscopia flessibile (45.24)	25,05	24,55
	10	46.24	EDPSA (ENDOSCOPICA) DEL RETTO Brushing o washing per raccolta di campione Proctosigmoidoscopia con biopsia	41,83	40,39
	10	46.29.1	MANOMETRIA ANORETTALE	58,36	57,19
H	10	46.35	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DEL RETTO	34,86	34,16

Allegato "A"



Regione Siciliana
Dipartimento ASO

NOTA	Codice Branco	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA DM 96 - pubblico	effetto finanziaria 2007 - conventionati esterni
			Escluso: Etopia del retto (40.24), Asportazione di tessuto peritoneale, Emorroidectomia (40.40), Fibrolectomia retinale		
		40	INTERVENTI SULL'ANO		
	03	40.01	INCISIONE DI ASCESSE PER ANALE	34,86	34,16
	03	40.02	ALTRA INCISIONE DI TESSUTO PER ANALE Undercutting di tessuto perianale Escluso: Fistulotomia anale (40.11)	34,86	34,16
	03	40.11	FISTULOTOMIA ANALE Extrasifitrica	34,86	34,16
	10	40.21	ANOSCOPIA	22,72	22,27
	03	40.23	EDPSA DELL'ANO	23,76	23,28
	03	40.31	ASPORTAZIONE ENDOSCOPICA O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELL'ANO Escissione di papille anali (peritroica)	41,83	40,39
	03	40.33	ALTRA ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL'ANO Asportazione o demolizione di ragadi anali Escluso: Asportazione o demolizione per via endoscopica (40.31)	41,83	40,39
	03	40.42	INEZIONI DELLE EMORROIDI	16,53	16,20
	03	40.45	LEGATURA DELLE EMORROIDI	41,83	40,39
	03	40.46	ASPORTAZIONE DELLE EMORROIDI Emorroidectomia NRS	41,83	40,39
	03	40.47	RIMOZIONE DI EMORROIDI TROMBOSATE	41,83	40,39
	03	40.50	SFINTEROTOMIA ANALE Divisione di sfintere NRS (ritenso)	41,83	40,39
		50	INTERVENTI SUL FEGATO		
H	03	50.11	EDPSA (PERCUTANEA) (GIGIO) (PSA) DEL FEGATO Aspirazione diagnostica del fegato	77,47	75,32
H	03	50.10.1	EDPSA (PERCUTANEA) (GIGIO) (PSA) DEL FEGATO Aspirazione diagnostica TC-guidata	154,34	151,34
H	03	50.01	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DEL FEGATO Alcolizzazione percutanea Eco-guidata Escluso: Etopia percutanea (50.11)	154,34	151,34
		51	INTERVENTI SULLA COLECISTE E SULLE VIE BILIARI		
H	10	51.12	EDPSA PERCUTANEA DELLA COLECISTE DI IDOTTI BILIARI Agobiopsia Eco-guidata delle vie biliari	87,80	86,04
		54	ALTRI INTERVENTI SULLA REGIONE ADDOMINALE		
			Escluso: Cervicectomia femminile, pelle e tessuto sottocutaneo della parete addominale (54.01-54.04)		
	03	54.22	EDPSA DELLA PARETE ADDOMINALE O DELL'OMBELICO	20,32	20,50
H	03	54.24	EDPSA (PERCUTANEA) (GIGIO) (PSA) DI MASSA INTRAADDOMINALE Escluso: Agobiopsia di tube di Falloppio, ovaio (55.11), peritoneo, legamenti dell'utero, utero (55.10.1)	61,37	60,73
H	03	54.24.1	EDPSA (PERCUTANEA) (GIGIO) (PSA) ECO-GUIDATA DI MASSA INTRAADDOMINALE Escluso: Agobiopsia di tube di Falloppio, ovaio (55.11), peritoneo, legamenti dell'utero, utero (55.10.1)	87,80	86,04
	03	54.01	DRENAGGIO PERCUTANEO ADDOMINALE Percutanei (delle regioni superficiali) Escluso: Creazione di fistola cutaneo-peritoneale (54.03)	34,86	34,16
H	03	54.01.1	DRENAGGIO TO-GUIDATO PERCUTANEO ADDOMINALE Drenaggio delle regioni superficiali	129,11	126,53
	03	54.03	CREAZIONE DI FISTOLA CUTANEO-PERITONEALE Inserzione di catetere permanente per dotti	104,58	102,49



Regione Siciliana
Dipartimento ASO

NOTA	Codice Branco	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA D.M. 96 - pubblico	effetto finanziario 2007 - conventionati esterni
H	02	54.07	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE NELLA CAVITA' PERITONEALE Escluso: Dialisi peritoneale (54.08)	61,97	60,73
	03	54.08.1	DIALISI PERITONEALE AUTOMATEZZATA (CAPD)	54,74	53,65
	03	54.08.2	DIALISI PERITONEALE CONTINUA (CAPD)	46,48	45,55
10. INTERVENTI SULL'APPARATO URINARIO (81-89)					
		55	INTERVENTI SUL RENE		
H	25	55.02	ASPIRAZIONE PERCUTANEA RENALE Puntura di cisti renale	61,97	60,73
		56	INTERVENTI SULL'URETERE		
H	25	56.31	URETEROSCOPIA Con strumento flessibile	72,72	71,27
		57	INTERVENTI SULLA VESCICA		
	25	57.17	CISTOSTOMIA PERCUTANEA Escluso: Rimozione di sonda cistostomica, Sostituzione di sonda cistostomica, Cistostomia e cistostomia come approccio chirurgico	27,27	26,72
	25	57.32	CISTOSCOPIA (TRANSURETRALE) Escluso: Cistoureteroscopia con biopsia ureterale, Pielografia retrograda (57.74), Cistoscopia per controllo postoperatorio della vescica, della prostata	45,45	44,54
	25	57.33	CISTOSCOPIA (TRANSURETRALE) CON EDPSIA	55,81	55,67
	25	57.39.1	CRONOCISTOSCOPIA	55,81	55,67
	25	57.39.2	ESAME URICOINAMICO INVASIVO	55,81	55,67
	25	57.40.1	RESEZIONE TRANSURETRALE DI LESIONE VESCICALE O NEOPLASIA Elettrocoagulazione endoscopica vescicale Escluso: Biopsia transuretrale della vescica (57.33), Pielostomia transuretrale	55,81	55,67
	25	57.04	CATERIZZAZIONE VESCICALE	9,09	8,91
		58	INTERVENTI SULL'URETRA		
	25	58.22	URETEROSCOPIA	27,27	26,72
	25	58.23	EDPSIA DELL'URETRA	38,63	37,86
	25	58.31	ASPORTAZIONE O ELETTROCOAGULAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELL'URETRA Asportazione di carcinoma uretrale	38,63	37,86
H	25	58.47	MEMBRANOPLASTICA URETRALE	37,80	36,04
H	25	58.5	URETEROTOMIA ENDOSCOPICA Sezione di stenosi uretrale, meato mio uretrale interno, uretrali	38,63	37,86
	25	58.00.1	DILATAZIONE URETRALE Dilatazione di giuntura uretrovescicale, passaggio di sonda attraverso l'uretra (Sedute unica)	34,09	33,41
	25	58.00.2	DILATAZIONE URETRALI PROGRESSIVE (Per sedute)	10,23	10,03
	25	58.00.3	REMOZIONE (ENDOSCOPICA) DI CALCOLO URETRALE	38,63	37,86
		59	ALTRI INTERVENTI SULL'APPARATO URINARIO		
	25	59.2	CATERIZZAZIONE URETERALE Drenaggio del rene con catetere, inserzione di stent ureterale, dilatazione del fornice ureterovesicale Escluso: Cateterizzazione per estrazione di calcolo renale, Pielografia retrograda (57.74)	22,72	22,27
11. INTERVENTI SUGLI ORGANI GENITALI MASCHILI (90-94)					
		90	INTERVENTI SULLA PROSTATA E SULLE VESCICOLE SEMINALI Incluso: Interventi sugli organi periprostatici Escluso: Interventi associati a cistostomia radicale		

Allegato "A"



Regione Siciliana
Dipartimento ASO

NOTA	Codice Branco	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA D.M. 36 - pubblico	effetto finanziario 2007 - conventionati esterni
	25	00.0	DRENAGGIO ASCCESSO PROSTATICO Inclusione della prostata Escluso: Drenaggio del tessuto periprostatico	27,27	26,72
	25	00.11	BDPSA TRANSFERINALE (PERCUTANEA) (IAGOBDPSA) DELLA PROSTATA Approccio transperineale o transrettale	27,27	26,72
	25	00.11.1	BDPSA TRANSFERINALE (PERCUTANEA) (IAGOBDPSA) DELLA PROSTATA Agobiopsia Eco-guidata della prostata	49,29	47,82
H	25	00.13	BDPSA (PERCUTANEA) DELLE VESICOLE SEMINALI	61,97	60,79
	25	00.01	ASPIRAZIONE PERCUTANEA (CITODASPIRAZIONE) DELLA PROSTATA Escluso: Agobiopsia della prostata (00.11)	27,27	26,72
		01	INTERVENTI SULLO SCROTO E SULLA TUNICA VAGINALE		
	25	01.0	INCISIONE E DRENAGGIO DELLO SCROTO E DELLA TUNICA VAGINALE Escluso: Puntura evacuativa di idrocele (01.01)	17,95	17,00
	25	01.01	PLINTURA EVACUATORIA DI IDROCELE DELLA TUNICA VAGINALE Aspirazione percutanea della tunica vaginale	17,95	17,00
		02	INTERVENTI SUI TESTICOLI		
	25	02.11	BDPSA (PERCUTANEA) (IAGOBIOPSIA) DEL TESTICOLO	27,27	26,72
		03	INTERVENTI SUL CORDONE SPERMATICO, EPIDIDIMO E GUIDOTTI DEFERENTI		
	25	03.52	DEROTORSIONE DEL FUNICOLO E DEL TESTICOLO Manuale Escluso: quelle eseguite ad orchidopexia	14,87	14,57
H	25	03.71	LEGATURA DEI DOTTI DEFERENTI	87,80	86,04
		04	INTERVENTI SUL PENE		
			Incluso: interventi su glande e prepuzio		
	25	04.11	BDPSA DEL PENE	19,89	19,43
	25	04.10.1	BALANOSCOPIA	6,20	6,08
	00	04.10.2	RICERCA DEL TREPONEMA AL PARABOLOIDE	7,75	7,60
	00	04.2	ASPORTAZIONE O DEMOLEZIONE DI LESIONE DEL PENE Asportazione condilomi Escluso: Ectomia del pene (04.11)	29,75	29,16
	25	04.02.1	FRENULO TOMIA	18,59	18,22
	25	04.03	LIBERAZIONE DI SINECHIE PENE NE	19,89	19,43
			12. INTERVENTI SUGLI ORGANI GENITALI FEMMINILI (05-71)		
		05	INTERVENTI SULL'OVAIO		
H	20	05.11	ASPIRAZIONE ECO-GUIDATA DEI FOLLICOLI	87,80	86,04
H	20	05.01	ASPIRAZIONE DI CISTIDELL'OVAIO Aspirazione dell'ovulo Eco-guidata Escluso: Ectomia aspirativa dell'ovulo (05.1)	42,14	41,30
		06	INTERVENTI SULLE TUBE DI FALLOPIO		
	20	06.2	INSUFFLAZIONE DELLE TUBE Insufflazione ultratubarica Escluso: lisi di aderenze tubariche e quelle per istero-salpingolettomia (07.23)	21,69	21,26
		07	INTERVENTI SULLA CERVIC UTERINA		
	20	07.12	BDPSA ENDOCERVICALE (ISTEROSCOPIA) Escluso: Contorcione della cervice	24,79	24,29
	20	07.10.1	BDPSA MIRATA DELLA PORTOGUIDA COLPOSCOPICA - BDPSA DI UNA O PIU' SEI	27,27	26,72
	20	07.32	CAUTERIZZAZIONE DEL COLLO UTERINO Elettrocoagulazione della cervice, Asportazione polipi cervicali, Asportazione condilomi,	37,18	36,44



Regione Siciliana
Dipartimento ASO

NOTA	Codice Branco	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA D.M. 96 - pubblico	effetto finanziario 2007 - conventionati esterni
	20	47.33	Dilatazione coagulazione di erazione della porta CRIOCHIRURGIA DEL COLLO UTERINO Criocoagulazione delle cervicite, Asportazione polipi cerviciti, Asportazione condilomi	37,18	36,44
		48	INTERVENTI SUL CORPO UTERINO		
	20	48.12.1	ISTEROSCOPIA Escluso: Elapsia con dilatazione del canale cervicale	21,69	21,26
	20	48.14.1	EDPSA DEL CORPO UTERINO Elapsia endoscopica (isteroscopia) ed endometrio Escluso: Elapsia con dilatazione del canale cervicale	29,75	29,16
	20	48.20.1	ASPORTAZIONE DI TUMORI BENIGNI ED INCOLTI DELL'UTERO Asportazione polipi endometriali a guida isteroscopica, Miomectomia per via vaginale mediante torsione Escluso: Miomectomia con percolizzazione	46,48	46,55
		49	ALTRI INTERVENTI SULL'UTERO E SULLE STRUTTURE DI SOSTEGNO		
H	20	49.7	INSERZIONE DI DISPOSITIVO CON TRACCIETTO IN TRAIUTERINO (IUD.)	12,91	12,65
	20	49.02	INSEMINAZIONE ARTIFICIALE Intra-cervicale e Intrauterina (IO)	77,47	75,92
H	20	49.02.1	CAPACITAZIONE DEL MATERIALE SEMINALE	12,91	12,65
		70	INTERVENTI SULLA VAGINA E SUL FORNICE POSTERIORE		
	20	70.11.1	MENOTOMIA Per emetocalpo	24,79	24,29
	20	70.21	COLPOSCOPIA	10,74	10,63
	20	70.24	EDPSA DELLE PARETI VAGINALI Con eventuali punture esplorative	19,83	19,43
	20	70.20.1	EDPSA DELLE PARETI VAGINALI GUIDA COLPOSCOPICA	24,79	24,29
	20	70.33.1	ASPORTAZIONE DI CONDOMI VAGINALI	29,75	29,16
		71	INTERVENTI SULLA ULVUA E SUL PERINEO		
	20	71.11	EDPSA DELLA ULVUA O DELLA CUTE PERINEALE	19,83	19,43
	20	71.22	INCISIONE DI ARCESSO DELLA GHIRLANDOLA DEL BARBOLINO	24,79	24,29
	06	71.30.1	ASPORTAZIONE CONDILOMI ULVUARI E PERINEALI	19,83	19,43
	06	71.00.1	ALTRI INTERVENTI SULL'APPARATO GENITALE FEMMINILE Leucotomia per fistola di strid	29,75	29,16
13. INTERVENTI OBSTETRICI (74)					
		75	ALTRI INTERVENTI OBSTETRICI		
H	20	75.10.1	PRELIEVO DEI LIQUORALI	87,80	86,04
H	20	75.10.2	AMNIOCENTESI PRECOCE	77,47	75,92
H	20	75.10.3	AMNIOCENTESI TARDIVA	61,97	60,73
H	20	75.33.1	FUNICOLOCENTESI CON RACCOLTA DI CELLULE STAMINALI EMOPOIETICHE	87,80	86,04
	20	75.34.1	CARDIOTOCOGRAFIA Cardiotocografia esterna in gravidanza, NST a OCT	16,42	16,09
H	20	75.2	TRAMPONAMENTO OSTETRICO DELL'UTERO O DELLA VAGINA Medicazione, Tramponeamento utero-cervico-vaginale Tramponeamento cervico-vaginale a scopo emostatico	30,99	30,97
14. INTERVENTI SULL'APPARATO MUSCOLOSCHELETRICO (76-82)					
		76	INTERVENTI SULLE OSSA E SULLE ARTICOLAZIONI DELLA FACCIA		
	17	76.01	Escluso: Seni accessori, ossa nasali (21.0+21.9), cranio SEQUESTRECTOMIA DI OSSO FACIALE Rimozione di frammento osseo necrotico da osso della faccia	21,69	21,26

Allegato "A"



Regione Siciliana
Dipartimento ASO

NOTA	Codice Branco	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA DM 96 - pubblico	effetto finanziaria 2007 - conventionati esterni
H	17	70.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONI DELLE OSSA FACCIALI Asportazione o marsupializzazione di denti del masceliere	36,13	36,17
	17	70.77	RIDUZIONE APERTA DI FRATTURA ALVEOLARE Riduzione di fratture alveolare con stabilizzazione dei denti	19,52	19,13
	10	70.93	RIDUZIONE CHIUSA DI ILLUSAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	27,89	27,89
	10	70.94	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	27,89	27,89
		73	ALTRI INTERVENTI SULLE OSSA AD ECCEZIONE DI QUELLE FACCIALI		
	10	73.7	OSTEOCLASIA Manuale o strumentale	19,52	19,13
		70	RIDUZIONE DI FRATTURA ED ILLUSAZIONE Incluso: Applicazione di gesso (senza ferule), riduzione con inserzione di mezzi di fissazione (No di Kirschner) (chiodo di Steinmann) Escluso: Fissazione esterna solo per immobilizzazione di fratture (03.51+03.50,03.50), Fissazione interna senza riduzione di fratture, Interventi su: ossa facciali, ossa nasali (21.71), orbita, cranio, vertebre Trazione per riduzione di fratture		
H	10	70.00	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA SENZA FISSAZIONE INTERNA IN SEDE NON SPECIFICATA	51,65	50,62
H	10	70.01	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELL'OMERO SENZA FISSAZIONE INTERNA	51,65	50,62
H	10	70.02	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI RADIO E ULNA SENZA FISSAZIONE INTERNA Braccio NAS	51,65	50,62
H	10	70.03	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI CARPO E METACARPO SENZA FISSAZIONE INTERNA Mano NAS	51,65	50,62
H	10	70.04	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELLE FALANGI DELLA MANO SENZA FISSAZIONE INTERNA	41,32	40,49
H	10	70.07	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI TARSO E METATARSO SENZA FISSAZIONE INTERNA Piede NAS	51,65	50,62
H	10	70.08	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELLE FALANGI DEL PIEDE SENZA FISSAZIONE INTERNA	51,65	50,62
H	10	70.70	RIDUZIONE CHIUSA DI ILLUSAZIONE IN SEDE NON SPECIFICATA	36,15	35,43
H	10	70.71	RIDUZIONE CHIUSA DI ILLUSAZIONE DELLA SPALLA	36,15	35,43
H	10	70.72	RIDUZIONE CHIUSA DI ILLUSAZIONE DEL GOMITO	36,15	35,43
H	10	70.73	RIDUZIONE CHIUSA DI ILLUSAZIONE DEL POLSO	36,15	35,43
H	10	70.74	RIDUZIONE CHIUSA DI ILLUSAZIONE DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO	36,15	35,43
		20	INCISIONE ED ASPORTAZIONE DI STRUTTURE ARTICOLARI Escluso: Cartilagine di orecchio, naso (21.00-21.06), articolazione temporo-mandibolare		
	10	20.30	RESECA DELLE STRUTTURE ARTICOLARI (SEDE NON SPECIFICATA) Bicipite cervicollare	41,32	40,39
		21	INTERVENTI DI IPERAZIONE E PLASTICA SULLE STRUTTURE ARTICOLARI		
	10	21.01	ARTROCENTESI Aspirazione articolare Escluso: quello per: biopsia delle strutture articolari (20.30), iniezione di steroidi (21.02), artrografia (23.32)	27,89	27,89
	10	21.02	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	27,89	27,89
		23	INTERVENTI SUI MUSCOLI, SUI TENDINI, SULLE FASCE E SULLE BORSE AD ECCEZIONE DELLA MANO		
	10	23.02	MIOTOMIA Escluso: Miotomia critica Bringsas	19,52	19,13
	10	23.03	BORSOTOMIA Rimozione di deposito calcareo delle borse	27,89	27,89



Regione Siciliana
Dipartimento ASO

NOTA	Codice Branco	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA DM 96 - pubblico	effetto finanziaria 2007 - conventionati esterni
	03	33.00	Escluso: Aspirazione percutanea delle borse ALTRA INCISIONE DEI TESSUTIMOLLI Incisione della faccia Incisione per rimozione di corpi estranei sotto controllo scopico Escluso: Incisione solo di cute e tessuto sottocutaneo (33.01-33.05)	33,47	32,80
	03	33.21	BDPSA DEI TESSUTIMOLLI Escluso: Biopsia della parete toracica, biopsia di cute estesa sottocutanea (33.11)	33,47	32,80
	03	33.21.1	BDPSA ECO-GUIDATA DEI TESSUTI MOLLI	47,41	46,46
	03	33.31	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLE FASCE TENDINEE Asportazione di ganglia di guaina tendinea, eccetto della mano	33,47	32,80
	03	33.03	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE ALL'INTERNO DI ALTRI TESSUTIMOLLI Escluso: Iniezioni sottocutanea e intramuscolari (00.25-00.29.0)	6,37	6,33
15. INTERVENTI SUI TEGUMENTI (31-38)					
		35	INTERVENTI SULLA MAMMELLA		
	03	35.0	Incluso: Interventi sulla cute e sul tessuto sottocutaneo di mammella femminile o maschile, sito di precedente mastectomia femminile o maschile, Revisione di precedente mastectomia MASTECTOMIA Incisione della mammella (cute) Mastectomia Escluso: Aspirazione della mammella, Rimozione di protesi	29,75	29,16
	03	35.11	BDPSA (PERCUTANEA) (GIGOSIOPSA) DELLA MAMMELLA	24,73	24,23
	03	35.11.1	BDPSA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA Biopsia con ago scabito della mammella	37,18	36,44
	03	35.20	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA, NAR Incisione di eccesso mammario	29,75	29,16
	03	35.21	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA Rimozione di area fibrosa della mammella Escluso: Biopsia della mammella (35.11)	29,75	29,16
	03	35.21.1	ASPORTAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA Eco-guidata	37,18	36,44
		36	INTERVENTI SULLA CUTI E SUL TESSUTO SOTTOCUTANEO		
	03	36.01	Incluso: Interventi su follicoli piliferi, perineo maschile, unghie, ghiandole sebacee, cuscinetti di grasso, ghiandole sudoripare, lesse superficiali Escluso: quelli sulla cute di: palpebra (03.01-03.02), sopracciglia (03.01-03.02), orecchio (13.02-13.20), naso (21.01-21.01), labbra (27.21-27.01), ano (40.01-40.50), scroto (01.01-01.01), pene (04.01-04.03), vulva e perineo femminile (7.0), mammella (sede di mastectomia) (35.0-35.21.1) Sulle unghie, sulla palma sul tessuto sottocutaneo Aspirazione di: eccesso, ematoma, cistoma	7,75	7,60
	03	36.02.1	SCLEROSIDIFISTOLA Pilonidale	15,43	15,18
	04	36.02.2	INFILTRAZIONE DICHELODE	9,04	8,86
	03	36.03	INCISIONE DICISTIO SENO Pilonidale Escluso: Marsupializzazione	26,34	25,81
	03	36.04	INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTI E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO Escluso: Drenaggio di compatimento fistolare del viso e bocca, epididimo o testicolo, cisti o seno pilonidale (36.03)	37,18	36,44

Allegato "A"



Regione Siciliana
Dipartimento ASO

NOTA	Codice Branco	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA D.M. 96 - pubblico	effetto finanziario 2007 - conventionati esterni
	03	30.05.1	INCISIONE CON RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA CUTI E TESSUTO SOTTOCUTANEO Estrazione di corpo estraneo profondo Escluso: Rimozione di corpo estraneo senza incisione (§§.20-46.20)	37,18	36,44
	00	30.11	BIOPSIA DELLA CUTI E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	13,94	13,66
	00	30.10	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SU CUTI E TESSUTO SOTTOCUTANEO		
	00	30.10.1	ELASTOMETRIA	4,29	4,20
	00	30.10.2	SEBOMETRIA	4,29	4,20
	00	30.10.3	CORNEOMETRIA	5,73	5,62
	00	30.10.4	MISURA DELLA PERDITA TRANSEPIDERMICA DI ACQUA (TEWL)	7,18	7,04
	04	30.22	RIMOZIONE ASPORTATIVA DIFERITA, INFEZIONE O LESIONE Rimozione per mezzo di esposizione di tessuto devitalizzato, necrosi, masse di tessuto necrotico Escluso: Strigliamento di parete addominale (Erita), osso, muscolo, della mano, unghia (matrice ungueale) (plica) (§§.27), Strigliamento non esportativo di Erita, in Eritone o ustione (§§.23), innesto a lembo o peduncolato (§§.75)	17,04	16,70
	03	30.23	RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE LINGUALE O PLICA LINGUALE	25,56	25,06
	00	30.24	CHEMIOCHIRURGIA DELLA CUTI Peding chimico della cute	7,18	7,04
	00	30.25	DERMOABRAZIONE Quella con laser (o mezzo meccanico) (Per seduta) Escluso: Demolizione di ferita per rimozione di fessure (includi) (§§.23)	17,04	16,70
	03	30.27	CURE TAGLIE DI UNGHIA, MATRICE LINGUALE O PLICA LINGUALE Rimozione di: necrosi, masse di tessuto necrotico Escluso: Rimozione di unghia, matrice ungueale o plica ungueale (§§.23)	17,04	16,70
	03	30.28	RIMOZIONE NON ASPORTATIVA DIFERITA, INFEZIONE O LESIONE Rimozione NAS Rimozione di tessuto devitalizzato, necrosi e masse necrotiche mediante metodi come: brushing, irrigazione (soffia pressione), washing, scrubbing (Per seduta)	8,42	8,25
	00	30.30.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CRIO TERAPIA CON AZOTO LIQUIDO (Per seduta)	12,81	12,55
	00	30.30.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CRIO TERAPIA CON NEVE CARBONICA O PROTOSSIDO DI AZOTO (Per seduta)	12,81	12,55
	00	30.30.3	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE O FOLGORAZIONE (Per seduta)	12,81	12,55
	04	30.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTI Asportazione larga di lesione della cute coinvolgente le strutture sottostanti o adiacenti	28,41	27,84
	04	30.50.1	SUTURA ESTETICA DI FERITA DEL VOLTO	28,41	27,84
	04	30.50.2	SUTURA ESTETICA DI FERITA IN ALTRE PARTI DEL CORPO Di piccole dimensioni (fino a 5 cm)	8,42	8,25
	04	30.50.3	ALTRA SUTURA ESTETICA DIFERITA IN ALTRE PARTI DEL CORPO	11,36	11,13
H	04	30.00	INNESTO CUTANEO, NAS Escluso: Costruzione o ricostruzione di pene, trachee, urogenitali	206,58	202,46
H	04	30.01	INNESTO DI CUTI A PIENO SPESSORE NELLA MANO	258,23	253,07



Regione Siciliana
Dipartimento ASO

NOTA	Codice Branco	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA DM 96 - pubblico	effetto finanziario 2007 - conventionati esterni	
H	04	30.70	Escluso: innesto eterologo, innesto omologo ALTRO INNESTO DI CUTI NELLA MANO	206,58	202,45	
H	04	30.71	Escluso: innesto eterologo, innesto omologo ALLESTIMENTO E PREPARAZIONE DI LEMBI PEDUNCOLATI Allestimento di lembo del suo letto (autonomizzazione) Taglio parziale di peduncolo o lembo Sedeo di peduncolo di lembo	309,87	303,67	
H	04	30.72	AVANZAMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO	309,87	303,67	
H	04	30.73	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO SULLA MANO Escluso: Ricostruzione del pollice o trasferimento di dito	309,87	303,67	
H	04	30.74	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO IN ALTRE SEDEI Trasferimento di: lembo di avanzamento, lembo doppiamente peduncolato, lembo di rotazione, lembo di scalfimento, lembo a tubo	413,17	404,31	
H	04	30.75	REVISIONE DI LEMBO PEDUNCOLATO Surgimento di innesto peduncolato o a lembo Liberazione di tessuto ad ipso di innesto peduncolato o a lembo (Rescindimento di innesto peduncolato o a lembo)	258,23	253,07	
H	03	30.81	RIPARAZIONE DI DEFETTI DEL VISO	22,72	22,27	
H	04	30.84	CORREZIONE DI CADUTE O ERGOLARE TRATTILE DELLA CUTI Plastica a "Z" della cute della mano e delle dita della mano	258,23	253,07	
14. ALTRE PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE E TERAPEUTICHE (37-86)						
		37	RADIOLOGIA DIAGNOSTICA			
		03	37.03	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO TC del cranio (basi turriche, orbite) TC dell'encefalo	83,15	81,49
		03	37.03.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC del cranio (basi turriche, orbite) TC dell'encefalo	133,76	131,08
		03	37.03.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACIALE TC del massiccio facciale (mascellare, seni paranasali, etmoidi, articolazioni temporomandibolari) In caso di ricostruzione tridimensionale codificare anche (38.00.2)	83,95	81,96
		03	37.03.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACIALE, SENZA E CON CONTRASTO TC del massiccio facciale (mascellare, seni paranasali, etmoidi, articolazioni temporomandibolari) In caso di ricostruzione tridimensionale codificare anche (38.00.2)	142,09	139,19
		03	37.03.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLE ARCADE DENTARIE (DENTAL SCAN) TC dei denti (arcate superiori e inferiori)	103,29	101,22
		03	37.03.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ORECCHIO TC dell'orecchio (orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo punto cerebellare)	83,15	81,49
		03	37.03.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ORECCHIO, SENZA E CON CONTRASTO TC dell'orecchio (orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo punto cerebellare)	133,76	131,08
		03	37.03.7	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO TC del collo (ghiandole salivari, tiroide-paratirodi), laringe, trachea, esofago cervicale)	83,15	81,49
		03	37.03.8	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO TC del collo (ghiandole salivari, tiroide-paratirodi), laringe, trachea, esofago cervicale)	133,76	131,08
		03	37.03.9	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLE GHIANDOLE SALIVARI Scelta "Tc"	83,15	81,49
		03	37.04.1	TOMOGRAFIA STRATIGRAFICA DELLA LARINGE	30,99	30,37
H	03	37.05	ORACODIAGNOSTICA	85,22	83,52	

Allegato "A"



Regione Siciliana
Dipartimento ASO

NOTA	Codice Branco	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA D.M. 96 - pubblico	effetto finanziario 2007 - conventionati esterni
	08	37.00	RADIOGRAFIA Incluso: esame di retto	30,47	29,86
	08	37.00.1	RADIOGRAFIA CON CONTRASTO DELLE GHIANDOLE SALIVARI Scolari grafie (4 proiezioni) Incluso: esame di retto	54,74	53,66
	08	37.07	LARINGOGRAFIA CON CONTRASTO (4 radiogrammi) Incluso: esame di retto	45,48	45,55
	08	37.00.1	RADIOGRAFIA DEI TESSUTIMOLLI DELLA FACCE, DEL CAPO E DEL COLLO Esame diretto (2 proiezioni) di: laringe, rinolaringe, ghiandole salivari In caso di contemporanea esecuzione di stadi grafie delle ghiandole salivari cod. fare anche 32.00.1	15,24	14,94
	08	37.00.2	RADIOGRAFIA DEL TRATTO FARINGO-CRDOESOFAGEO-CARDIALE Con videoregistrazione	66,62	65,29
	08	37.11.1	RADIOGRAFIA DI ARCA TRIDENTARIA Superiore o inferiore	10,33	10,12
	08	37.11.2	RADIOGRAFIA CON OCCLUSALE DI ARCA TRIDENTARIA Superiore o inferiore	9,30	9,11
	08	37.11.3	ORTOPANORAMICA DELLE ARCAE DENTARIE Arco edentarie complete superiore e inferiore (OP 1)	20,66	20,25
	08	37.11.4	TOMOGRAFIA (STRATIORAFIA) DELLE ARCAE DENTARIE	24,27	23,78
	08	37.12.1	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO Per cefalometria ortodontica	10,33	10,12
	08	37.12.2	ALTRA RADIOGRAFIA DENTARIA Radiografia endorale (1 radiogramma)	6,20	6,08
	08	37.13.1	RADIOGRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE CON CONTRASTO Monolaterale (4 proiezioni) Incluso: esame di retto	67,14	65,80
	08	37.13.2	RADIOGRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE CON CONTRASTO Bilaterale Incluso: esame di retto	84,70	83,01
	08	37.10.1	ALTRA RADIOGRAFIA D'OSSE DELLA FACCE Radiografia (2 proiezioni) di: orbita, mastoide (pacche petrose, forami ovali), ossa nasali, articolazione temporo-mandibolare, emimandibola	14,38	14,68
	08	37.10.2	TOMOGRAFIA (STRATIORAFIA) ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE Esame dinamico bilaterale Incluso: esame di retto	53,20	52,14
	08	37.10.3	TOMOGRAFIA (STRATIORAFIA) ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE Monolaterale Incluso: esame di retto Escluso: Sinigrafie articolazione temporo-mandibolare bilaterale e dinamica (37.10.2)	26,86	26,32
	08	37.10.4	TOMOGRAFIA (STRATIORAFIA) ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE Bilaterale Incluso: esame di retto Escluso: Sinigrafie articolazione temporo-mandibolare bilaterale e dinamica (37.10.2)	44,42	43,53



NOTA	Codice Branco	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA D.M.96 - pubblico	effetto finanziario 2007 - conventionati esterni
	08	37.17.1	RADIOGRAFIA DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI Cranio in tre proiezioni	22,21	21,77
	08	37.17.2	RADIOGRAFIA DELLA SELLA TURCCA (2 proiezioni)	15,24	14,94
	08	37.17.3	CONTROLLO RADIOLOGICO DI IDERMAZDINI QUORALI (2 proiezioni)	17,30	16,95
	08	37.22	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE (2 proiezioni) Esame morfodinamico della colonna cervicale	18,08	17,72
	08	37.23	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE) (2 proiezioni) Esame morfodinamico della colonna dorsale, richiede dorsale per morfometria vertebrale	17,30	16,95
	08	37.24	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBO SACRALE (2 proiezioni) Radiografia del rachide lombosacrale o sacroccoccigeo, esame morfodinamico della colonna lombosacrale, richiede lombo sacrale per morfometria vertebrale	17,30	16,95
	08	37.29	RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA (2 proiezioni) Radiografia completa della colonna e del bacino sotto carico	34,60	33,91
	08	37.35	GALATTILOGRAFIA	68,17	66,81
	08	37.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 proiezioni)	34,86	34,16
	08	37.37.2	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE (2 proiezioni)	22,98	22,52
	08	37.37.3	FLUOROSCOPIA MAMMOGRAFICA	32,02	31,28
	08	37.38	FISTOLOGRAFIA DELLA PARETE TORACICA (minimo 2 radiogrammi)	54,23	53,15
	08	37.41	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE TC del torace (palmonari, aorta toracica, trachee, esofago, sterno, coste, mediastino)	86,25	84,53
	08	37.41.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO TC del torace (palmonari, aorta toracica, trachee, esofago, sterno, coste, mediastino)	137,89	135,13
	08	37.42.1	TOMOGRAFIA (STRATIGRAFIA) TORACICA BILATERALE Tomografia bilaterale polmonare	49,06	48,08
	08	37.42.2	TOMOGRAFIA (STRATIGRAFIA) TORACICA MONOLATERALE Tomografia monolaterale polmonare	34,60	33,91
	08	37.42.3	TOMOGRAFIA (STRATIGRAFIA) DEL MEDIASTINO	40,03	39,23
	08	37.43.1	RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA (3 proiezioni) Scheletro toracico costale bilaterale	24,27	23,78
	08	37.43.2	ALTRA RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA (2 proiezioni) Scheletro toracico costale monolaterale, sterno, clavicola	16,01	15,63
	08	37.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace (Tele radiografia, Tele cuore) (2 proiezioni)	15,49	15,19
	08	37.44.2	TELECLORO CON ESOFAGO BARITATO (4 proiezioni)	31,50	30,87
	08	37.49.1	RADIOGRAFIA DELLA TRACHEA	14,98	14,68

Allegato "A"



Regione Siciliana
Dipartimento ASO

NOTA	Codice Branco	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA D.M. 96 - pubblico	effetto finanziario 2007 - conventionati esterni
			(2 proiezioni) In caso di contemporanea esecuzione di strablografi della trachea codi fare anche SS.00.1		
	02	37.52	COLANGIOGRAFIA INTRAVENOSA Incluso: esame di retto e tomografa delle vie biliari	68,69	67,32
H	02	37.54.1	COLANGIOGRAFIA TRANS-HEP Incluso: esame di retto	44,42	43,53
	02	37.59.1	COLECISTOGRAFIA Incluso: esame di retto e provedi Branner	50,10	49,10
	02	37.61	RADIOGRAFIA COMPLETA DEL TUBO DIGERENTE Pesto baritato (9 radiogrammi) Incluso: Radiografa dell' esofago	70,50	69,09
	02	37.62	RADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE Studio seriato delle prime vie del tubo digerente (esofago stomaco e duodeno) (3 radiogrammi)	50,10	49,10
	02	37.62.1	RADIOGRAFIA DELLESOFAGO CON CONTRASTO	37,44	36,69
	02	37.62.2	RADIOGRAFIA DELLESOFAGO CON DOPPIO CONTRASTO	47,26	46,31
	02	37.62.3	RADIOGRAFIA DELLO STOMACO E DEL DUODENO CON DOPPIO CONTRASTO	59,39	58,20
	02	37.63	STUDIO SERIATO DELL'INTESTINO TENUE	45,45	44,54
	02	37.64	RADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE Tubo digerente (tenue e colon), seconde vie (5 radiogrammi)	29,96	29,35
	02	37.65.1	CLISMA OPAO SEMPLICE	51,65	50,62
	02	37.65.2	CLISMA CON DOPPIO CONTRASTO	31,67	30,84
	02	37.65.3	CLISMA DEL TENUE CON DOPPIO CONTRASTO	140,99	138,17
H	02	37.66	RADIOGRAFIA DEL PANCREAS CON CONTRASTO Clinsungra fa	59,65	58,46
	02	37.69.1	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL' APPARATO DIGERENTE Dellecografia, areogramma calico peristole anorettile	63,27	62,00
	02	37.71	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI Incluso: Logge renali, surreni, logge surrenaliche, psoas, retroperitoneo	96,09	93,13
	02	37.71.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Logge renali, surreni, logge surrenaliche, psoas, retroperitoneo	149,26	146,27
	02	37.72	TOMOGRAFIA STRATIGRAFIA RENALE Tomografa le regioni renali, nefropielotomografa Incluso: esame di retto	90,99	90,37
	02	37.73	UROGRAFIA ENDOVENOSA Incluso: esame di retto e nefropielotomografa	89,35	87,96
H	02	37.74.1	PELOGRAFIA RETROGRADA MONOLATERALE (3 radiogrammi) Incluso: esame di retto	68,69	67,32
H	02	37.74.2	PELOGRAFIA RETROGRADA BILATERALE (3 radiogrammi) Incluso: esame di retto	91,99	90,09
	02	37.75.1	PELOGRAFIA TRANSPELCOSTOMICA	43,38	42,51
H	02	37.76	CISTOURTROGRAFIA RETROGRADA Uretroctlografa ascendente e minzionale	66,11	64,79



NOTA	Codice Branco	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA DM 96 - pubblico	effetto finanziario 2007 - conventionati esterni
			(1 radiogrammi)		
	03	37.70.1	CISTODIRETROGRAFIA MINIDNALE	53,71	52,64
	03	37.77	CISTODROGRAFIA (4 radiogrammi)	48,29	47,32
			Incluso: esame diretto		
	03	37.77.1	CISTODROGRAFIA CON DOPPIO CONTRASTO (1 radiogrammi)	69,69	67,32
			Incluso: esame diretto		
	03	37.70	RADIOGRAFIA DELL'APPARATO URINARIO Apparato urinario e vuoto	19,37	18,98
			(2 radiogrammi)		
	03	37.70.1	URETROGRAFIA (3 radiogrammi)	43,90	43,02
	03	37.83	ETEROSALPINGOGRAFIA (1 radiogrammi)	108,46	106,29
			Incluso: esame diretto		
	03	37.80.1	COLPOGRAFIA (4 radiogrammi)	55,78	54,66
	03	37.90.1	CAVERNOSOGRAFIA SEMPLICE	72,90	70,85
	03	37.90.2	CAVERNOSOGRAFIA DINAMICA	73,85	72,37
	03		ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE RADIOLOGICHE E RELATIVE TECNICHE		
	03	33.01.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni	88,31	86,54
	03	33.01.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni	140,99	138,17
	03	33.01.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi ovarici	88,31	86,54
	03	33.01.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi ovarici	140,99	138,17
	03	33.01.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	115,17	112,87
	03	33.01.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	175,60	172,09
	03	33.03.1	FISTOLOGRAFIA DELLA PARETE ADDOMINALE E/O DELL'ADDOME (4 radiogrammi)	54,23	53,15
	03	33.04	LINFOGRAFIA ADDOMINALE	126,02	123,90
	03	33.10	RADIOGRAFIA DELL'ADDOME (2 proiezioni)	19,37	18,98
	03	33.21	RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL'ARTO SUPERIORE Radiografia (2 proiezioni) di: spalla, braccio, torace-brachiale	17,82	17,46
	03	33.22	RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL'AVAMBRACCIO Radiografia (2 proiezioni) di: gomito, avambraccio	14,98	14,68
	03	33.23	RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO Radiografia (2 proiezioni) di: polso, mano, dita della mano	14,20	13,92
	03	33.25	PELUIMETRIA	17,56	17,21
	03	33.26	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA Radiografia (2 proiezioni) di: bacino, Radiografia (2 proiezioni) dell'anca	17,56	17,21
	03	33.27	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA	21,17	20,75

Allegato "A"



Regione Siciliana
Dipartimento ASO

NOTA	Codice Branco	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA D.M. 96 - pubblico	effetto finanziario 2007 - conventionati esterni
	03	33.23	Radiografia (2 proiezioni) di: femore, ginocchio, gamba RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVDLIA	17,82	17,46
	03	33.29.1	Radiografia (2 proiezioni) di: caviglia, piede (calcagno) d'alto del piede RADIOGRAFIA COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI DEL BACINO SOTTO CARICO	30,21	29,61
	03	33.29.2	RADIOGRAFIA ASSALE DELLA ROTULA (3 proiezioni)	26,34	25,81
	03	33.31	RADIOGRAFIA DELLO SCHELETRO IN TOTUM (scheletro per patologia sistemica)	90,38	89,57
	03	33.31.1	RADIOGRAFIA COMPLETA DEL LA TRANTE	22,47	22,02
	03	33.32	ARTROGRAFIA CON CONTRASTO (4 proiezioni)	82,12	80,48
			Escluso: quella dell'articolazione temporomandibolare (37.33.1, 37.33.2)		
	03	33.33.1	STUDIO DELL'ETRA' OSSEA (1 proiezione) polso-mano o ginocchio	12,14	11,90
	03	33.33.2	TOMOGRAFIA (STRATIORAFIA) DI SEGMENTO SCHELETROICO	31,50	30,87
	03	33.35.1	FISTOLOGRAFIA DELL'ARTO SUPERIORE (Minimo 2 radiogrammi)	54,23	53,15
	03	33.37.1	FISTOLOGRAFIA DELL'ARTO INFERIORE (Minimo 2 radiogrammi)	54,23	53,15
	03	33.38.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECUMERTEBRALE TC del rachide (cervicale, toracico, lombosacrale), spinale Incluso: lo studio di 3 metameri e 2 spazi intersommitici In caso di estensione della prestazione ad un ulteriore spazio intersomatico o metamerico cod. fare anche: 33.903	86,25	84,53
	03	33.38.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECUMERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO TC del rachide (cervicale, toracico, lombosacrale), spinale Incluso: lo studio di 3 metameri e 2 spazi intersommitici In caso di estensione della prestazione ad un ulteriore spazio intersomatico o metamerico cod. fare anche: 33.903	137,89	135,13
	03	33.38.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO SUPERIORE TC di: spalla e braccio (spalla, braccio), gomito e avambraccio (gomito, avambraccio) polso e mano (polso, mano)	90,90	89,08
	03	33.38.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: spalla e braccio (spalla, braccio), gomito e avambraccio (gomito, avambraccio) polso e mano (polso, mano)	144,09	141,21
	03	33.38.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO TC di: bacino e articolazioni sacro-iliache	86,51	84,78
	03	33.38.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO INFERIORE TC di: articolazione coxo-femorale e femore (articolazione coxo-femorale, femore) ginocchio e gamba (ginocchio, gamba), caviglia e piede (caviglia, piede)	86,51	84,78
	03	33.38.7	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: articolazione coxo-femorale e femore (articolazione coxo-femorale, femore) ginocchio e gamba (ginocchio, gamba), caviglia e piede (caviglia, piede)	137,89	135,13
	03	33.38.8	ARTRO TC Spalla o gomito o ginocchio	150,81	147,79
	03	33.39.1	LOCALIZZAZIONE RADIOLOGICA CORPO ESTRANEO (2 proiezioni)	15,49	15,18



NOTA	Codice Branco	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA D.M. 96 - pubblico	effetto finanziario 2007 - conventionati esterni
H	08	88.42.1	ACOR TOGROFIA Angiografia digitale arteriosa dell'arco aortico	288,28	277,61
H	08	88.42.2	ACOR TOGROFIA ADOMINALE Angiografia digitale dell'arco addominale	288,28	277,61
H	08	88.43	ARTERIOGROFIA DELL'ARTO INFERIORE	288,28	277,61
H	08	88.50.1	FLEBOGROFIA SPINALE Cervicale, dorsale, lombare	288,91	288,63
H	08	88.51.1	FLEBOGROFIA CRANICALE	96,19	96,17
H	08	88.51.2	FLEBOGROFIA GLOMERULARE	256,68	251,66
H	08	88.53.1	CAVOGROFIA SUPERIORE	256,68	251,66
H	08	88.53.2	FLEBOGROFIA DELL'ARTO SUPERIORE Monolaterale	246,36	241,42
H	08	88.55.1	CAVOGROFIA INFERIORE	246,36	241,42
H	08	88.55.2	FLEBOGROFIA RENALE	246,36	241,42
H	08	88.55.3	FLEBOGROFIA LOMBARICA Bilaterale	256,68	251,66
H	08	88.56.1	FLEBOGROFIA DEGLI ARTI INFERIORI Monolaterale	246,36	241,42
H	08	88.56.2	FLEBOGROFIA DEGLI ARTI INFERIORI Bilaterale	288,08	279,38
15	15	88.71.1	ECOENCEFALOGROFIA Ecografia transfontanelle	31,25	30,63
15	15	88.71.2	STUDIO DOPPLER TRANSCRANICO Con analisi spettrale dopo prove fisiche o farmacologiche	45,96	45,04
15	15	88.71.3	COLOR DOPPLER TRANSCRANICO	49,06	48,08
09	09	88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO Ecografia di: ghiandole salivari, collo per i linfonodi, tiroide-paratiroide	28,41	27,84
08	08	88.72.1	ECOGRAFIA CARDIACA Eccardiografia	51,65	50,62
02	02	88.72.2	ECODOPPLEROGRAFIA CARDIACA A riposo o dopo prove fisiche o farmacologiche	60,43	59,22
02	02	88.72.3	ECOCOLOR DOPPLEROGRAFIA CARDIACA A riposo o dopo prove fisiche o farmacologiche	61,97	60,73
02	02	88.72.4	ECO(COLOR) DOPPLEROGRAFIA CARDIACA TRANSESOFAGEA Eccardiografia transesofagea	77,47	75,32
20	20	88.72.5	ECOCARDIOGRAMMA FETALE	41,32	40,49
08	08	88.73.1	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale	35,89	35,17
08	08	88.73.2	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Monolaterale	21,17	20,75
08	08	88.73.3	ECOGRAFIA POLMONARE	35,89	35,17
08	08	88.73.4	ECO(COLOR) DOPPLER DELLA MAMMELLA	30,73	30,12
05	05	88.73.5	ECO(COLOR) DOPPLER DEI TRONCHI SORABRACHIALI A riposo o dopo prove fisiche o farmacologiche	43,90	43,02
10	10	88.74.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell'addome completo (88.76.0)	43,90	43,02
10	10	88.74.2	ECO(COLOR) DOPPLER DEL FEGATO E DELLE VIE BILIARI	43,38	42,51

Allegato "A"



Regione Siciliana
Dipartimento ASO

NOTA	Codice Branco	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA D.M. 96 - pubblico	effetto finanziario 2007 - conventionati esterni
	10	33.74.3	ECO(COLOR) DOPPLER DEL PANCREAS	43,38	42,51
	10	33.74.4	ECO(COLOR) DOPPLER DELLA MILZA	43,38	42,51
	25	33.74.5	ECO(COLOR) DOPPLER DEI RENI E DEI SUPRRENI	34,08	33,41
	08	33.75.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE Incluso: Urteri, vescica e p.m. maschile o femminile Escluso: Ecografia dell'addome completo (33.76.0)	32,02	31,38
	25	33.75.2	ECO(COLOR) DOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE Vescica e p.m. maschile o femminile, Ecografia ostetrica o ginecologica con fusimetro doppler	50,10	49,10
	10	33.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	60,43	59,22
	08	33.76.2	ECOGRAFIA DI ORGANSI VASCOLI DOMINANTI Aorta addominale, grossi vasi addominali e tronchi periferici	32,02	31,38
	08	33.77.1	ECOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prove fisiche o farmacologiche	24,79	24,29
	02	33.77.2	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prove fisiche o farmacologiche	43,90	43,02
	02	33.77.3	LASER DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI	22,24	22,79
	20	33.78	ECOGRAFIA OSTETRICA	30,39	30,37
	20	33.78.1	ECOGRAFIA OVARICA Per monitoraggio ovulazione	22,38	22,52
	20	33.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	30,39	30,37
	08	33.79.1	ECOGRAFIA DELLA CUTI E DEL TESSUTO SOFT CUTANEO	28,41	27,84
	08	33.79.2	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE Ecografia del bacino per screening lussazione congenita dell'anca	32,54	31,89
	10	33.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLO TENDINEA	28,41	27,84
	08	33.79.4	ECOGRAFIA TRANSESOFAGEA DEL TORACE	50,61	49,60
	08	33.79.5	ECOGRAFIA DEL PENE	30,39	30,37
	08	33.79.6	ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	30,39	30,37
	08	33.79.7	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	43,38	42,51
	25	33.79.8	ECOGRAFIA TRANSRETTALE	43,38	42,51
	08	33.83.1	TELETERMOGRAFIA OSTEOARTICOLARE Scheletro Intero e colonna	25,31	24,80
	08	33.85	TELETERMOGRAFIA DELLA MAMMELLA Elettrolite	25,31	24,80
	08	33.89	TELETERMOGRAFIA PARIETALI	25,31	24,80
	08	33.90.1	EVENTUALE TOMOGRAFIA [STRATOGRAFIA] CONTEMPORANEA AD ESAME DI Chondrocalcei (37.09.0) Trachea (37.40.1)	14,98	14,68
	08	33.90.2	RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC Ricostruzione tridimensionale in corso di: TC del mascello facciale (37.03.2, 37.03.3), Studio lico-densitometrico (32.20.5)	20,14	19,74
	08	33.90.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE Spinal intersomatico o metamero aggiuntivo In corso di TC del rachide (cervicale, toracico, lombosacrale) spinale	29,44	28,85
	07	33.91.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO Incluso: relativi al sistema vascolare	222,08	217,64



Regione Siciliana
Dipartimento ASO

NOTA	Codice Branco	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA D.M. 96 - pubblico	effetto finanziario 2007 - conventionati esterni
	07	33.012	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (R M) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: relativi al labirinto vascolare	330,02	323,42
	07	33.013	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (R M) DEL MASSICCIO FACIALE Della faccia, orbita, rocce petrose, articolazioni temporo-mandibolari Incluso: relativi al labirinto vascolare	160,10	156,90
	07	33.014	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (R M) DEL MASSICCIO FACIALE, SENZA E CON CONTRASTO Della faccia, orbita, rocce petrose, articolazioni temporo-mandibolari Incluso: relativi al labirinto vascolare	249,45	244,46
	07	33.015	ANG D-R MDEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	246,35	241,42
	07	33.016	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (R M) DEL COLLO Daringe, laringe, paratiroidi, ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi Incluso: relativi al labirinto vascolare	160,10	156,90
	07	33.017	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (R M) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO Daringe, laringe, paratiroidi, ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi Incluso: relativi al labirinto vascolare	249,45	244,46
	07	33.018	ANG D-R MDEI VASI DEL COLLO	246,35	241,42
	07	33.02	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (R M) DEL TORACE [ne distino, esa figa] Incluso: relativi al labirinto vascolare	154,42	151,33
	07	33.02.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (R M) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO [ne distino, esa figa] Incluso: relativi al labirinto vascolare	241,70	236,87
	07	33.02.2	ANG D-R MDEL DISTRETTO TORACICO	246,35	241,42
	07	33.02.3	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (R M) DEL CUORE	160,10	156,90
	07	33.02.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (R M) DEL CUORE, SENZA E CON CONTRASTO	249,45	244,46
	07	33.02.5	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (CINE-R) DEL CUORE	310,39	304,18
	07	33.02.6	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (R M) DELLA MAMMELLA Unilaterale	148,22	145,26
	07	33.02.7	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (R M) DELLA MAMMELLA, SENZA E CON CONTRASTO Unilaterale	233,95	229,27
	07	33.02.8	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (R M) DELLA MAMMELLA Bilaterale	160,10	156,90
	07	33.02.9	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (R M) DELLA MAMMELLA, SENZA E CON CONTRASTO Bilaterale	249,45	244,46
	07	33.03	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (R M) DELLA COLONNA Cervicale, toracica, lombosacrale	154,42	151,33
	07	33.03.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (R M) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale	241,70	236,87
	07	33.04.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (R M) MUSCOLOSCHELETRICA RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gamba e avambraccio [gamba, avambraccio] RM di polso e mano [polso, mano] RM di bacino RM di articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore] RM di ginocchio e gamba [ginocchio, gamba] RM di caviglia e piede [caviglia, piede] Incluso: articolazione, paratiroidi, labirinto vascolare	177,66	174,11
	07	33.04.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (R M) MUSCOLOSCHELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO	272,17	266,73

Allegato "A"



Regione Siciliana
Dipartimento ASO

NOTA	Codice Branco	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA D.M.96 - pubblico	effetto finanziario 2007 - conventionati esterni
			RM di spalla e braccio (spalla, braccio)		
			RM di gomito e avambraccio (gomito, avambraccio)		
			RM di polso e mano (polso, mano)		
			RM di bacino		
			RM di articolazione coxo-femorale e femore (articolazione coxo-femorale, femore)		
			RM di ginocchio e gamba (ginocchio, gamba)		
			RM di caviglia e piede (caviglia, piede)		
			Incluso: articolazione, parti molli, diabete vescolare		
07	03.04.3		ANG D-RM DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE	246,35	241,42
07	03.05.1		RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE	160,10	156,90
			Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativi diabete vescolare		
07	03.05.2		RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	249,45	244,46
			Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativi diabete vescolare		
07	03.05.3		ANG D-RM DELL'ADDOME SUPERIORE	246,35	241,42
07	03.05.4		RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCIVO PELVICCO	160,10	156,90
			Vescica e p.m. maschile o femminile		
			Incluso: relativi diabete vescolare		
07	03.05.5		RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCIVO PELVICCO, SENZA E CON CONTRASTO	249,45	244,46
			Vescica e p.m. maschile o femminile		
			Incluso: relativi diabete vescolare		
07	03.05.6		ANG D-RM DELL'ADDOME INFERIORE	246,35	241,42
07	03.09.1		DENSITOMETRIA OSSER CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A PORTIONE SINGOLA O DOPPIA	21,17	20,75
			Polso o caviglia		
07	03.09.2		DENSITOMETRIA OSSER CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGIO	31,50	30,87
			Lombare, femorale, ultrastile		
07	03.09.3		DENSITOMETRIA OSSER CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGIO	43,38	42,51
			Totale body		
07	03.09.4		DENSITOMETRIA OSSER CON TC	76,96	75,41
			Lombare		
07	03.09.5		DENSITOMETRIA OSSER AD ULTRASUONI	17,56	17,21
		03.0	ANAMNESI, VALUTAZIONE, CONSULTO E VISITA		
			Escluso: Colloquio diagnostico psichiatrico (04.02-04.03)		
20	03.01		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	12,91	12,65
			Storia e valutazione abbreviata, Visite successive alla prima		
			Consulenze ginecologiche: preconcezionale, oncologica, per dimetabolo, post-chirurgica, prenatale, NAS		
			Consulenze pediatriche per controllo gravidanza e rischio, per fisiopatologia riproduttiva ed endocrinologia		
			Consulenze genetiche		
			Esame neuropsicologico clinico neurocomportamentale: per disturbi del linguaggio,		
			per deterioramento intellettivo, esame del Neglect; esame psicodiagnostico		
			Visita di sorveglianza terapia antiepilettica		
20	03.03		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE	20,66	20,25
			Siecura del piano di emodialisi di dialisi peritoneale		
			Visita medica nucleare pretrattamento		
			Visita radioterapica pretrattamento		
			Siecura del piano di trattamento di chemioterapia oncologica		



NOTA	Codice Branco	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA D.M. 96 - pubblico	effetto finanziario 2007 - conventionati esterni
	20	30.07	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO Valutazione multidimensionale geriatrica d' équipe	46,48	46,66
		30.1	MISURE ANATOMICHE E FISIologiche ED ESAMINIANUALI Sistema nervoso e organi di senso Escluso: Esame dell'orecchio (05.A1-05.A3), esame dell'occhio (05.01-05.35), le procedure sotto elencate quando eseguite come parte di una visita generale specialistica (30.7)		
	21	30.11	TONOMETRIA	13,34	13,66
	21	30.12	STUDIO DELLA FUNZIONE NASALE Rinomanometria	13,34	13,66
	15	30.13	VISITA NEUROLOGICA	20,66	20,25
	15	30.14	ELETTROENCEFALOGRAFIA Elettroencefalogrammi standard e con sensibilizzazione (stimolazione luminosa intermittente, iperpirica) Escluso: EEG con polisonnogramma (30.17)	23,24	22,78
	15	30.14.1	ELETTROENCEFALOGRAFIA CON SONNO FARMACOLOGICO	34,86	34,16
	15	30.14.2	ELETTROENCEFALOGRAFIA CON PRIMAZIONE DEL SONNO	34,86	34,16
	15	30.14.3	ELETTROENCEFALOGRAFIA DINAMICO 24 Ore	46,48	46,66
	15	30.14.4	ELETTROENCEFALOGRAFIA DINAMICO 12 Ore	34,86	34,16
	15	30.14.5	ELETTROENCEFALOGRAFIA CON ANALISI SPETTRALE Con mapping	34,86	34,16
	15	30.15.1	POTENZIALI EVOCATI TRACUSTICI	23,24	22,78
	15	30.15.2	POTENZIALI EVOCATI STIMOLO ED EVENTO CORRELATI Potenziali evocati speciali (olfittivi, trigeminali) Incluso: EEG	48,81	47,83
	15	30.15.3	POTENZIALI EVOCATI TINTORICI Arto superiore inferiore Incluso: EEG	34,86	34,16
	15	30.15.4	POTENZIALI EVOCATI SONNIO-TENSORIALI Per nervo o demielinazione Incluso: EEG	34,86	34,16
	15	30.15.5	TEST NEUROFISIOLOGICI PER LA VALUTAZIONE DEL SISTEMA NERVOSO VEGETATIVO Incluso: Analisi spettrale o registrazione poligrafica	55,78	54,66
	15	30.15.6	POLIGRAFIA Escluso: Test neurofisiologici per la valutazione del sistema nervoso vegetativo (30.15.5)	46,48	46,66
	15	30.15.7	POLIGRAFIA DINAMICA AMELIATORIALE Escluso: Test neurofisiologici per la valutazione del sistema nervoso vegetativo (30.15.5)	46,48	46,66
	15	30.15.8	POTENZIALI EVOCATI TUDITIVI Per ricerca di soglia	41,83	40,99
	15	30.15.9	POTENZIALI EVOCATI TUDITIVI Da stimolo elettrico	32,96	31,10
	15	30.17	POLISONNOGRAFIA Diurna o notturna e con metodi speciali	139,44	136,66
	15	30.18.1	TEST POLISONNOGRAFICO DEL DUELO DI UO LONZI	139,44	136,66
	15	30.18.2	MONITORAGGIO PROTRATTO DEL CICLO SONNO-VEGLIA	139,44	136,66
	15	30.19.1	ELETTROENCEFALOGRAFIA CON VIDEOREGISTRAZIONE	27,89	27,83
	15	30.19.2	POLIGRAFIA CON VIDEOREGISTRAZIONE	51,13	50,11
		30.2	MISURE ANATOMICHE E FISIologiche ED ESAMINIANUALI Sistema geriatrico		

Allegato "A"



Regione Siciliana
Dipartimento ASO

NOTA	Codice Branco	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA DM 96 - pubblico	effetto finanziaria 2007 - conventionati esterni
			Escluso: Le procedure sotto elencate quando effettuate come parte di una Visita generale specialistica (39.7)		
	25	39.22	CISTOMETRIGRAFIA Cistomanometria	55,78	54,66
	25	39.23	ELETTRICOMETRIGRAFIA DELLO SFINTERE URETRALE	23,24	22,78
	25	39.24	UROFLUSSOMETRIA	11,62	11,33
	25	39.25	PROFILO PRESSORIO URETRALE	11,62	11,33
	20	39.26	VISITA GINECOLOGICA Visita ostetrico-ginecologica/anatomica, Esame perico	20,66	20,25
		39.3	ALTRE MISURE ANATOMICHE E FISIOLOGICHE ED ESAMINAMANTI		
			Escluso: Le procedure sottoelencate quando effettuate come parte di una Visita generale specialistica (39.7)		
	10	39.32	MANOMETRIA ESOPAGEA	67,14	65,80
	10	39.32.1	MANOMETRIA ESOPAGEA 24 ORE	92,96	91,10
	22	39.37.1	SPEROMETRIA SEMPLICE	23,24	22,78
	22	39.37.2	SPEROMETRIA GLOBALE	37,18	36,44
	22	39.37.3	SPEROMETRIA SEPARATA DEI DUE POLMONI (METODICA DI IARNAUD)	46,48	45,55
	22	39.37.4	TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA Spirometria basale e dopo somministrazione di farmaco	37,18	36,44
	22	39.37.5	PROVA BRONCODILATIVA CON BRONCOCOSTRITTORE SPECIFICO O ASPECIFICO Curve dose-risposta Spirometria di base e spirometria di controllo fino ad un massimo di 13	55,78	54,66
	22	39.37.6	PROVA BRONCODILATIVA CON BRONCOCOSTRITTORE SPECIFICO Singolo stimolo Spirometria di base e spirometria di controllo fino ad un massimo di 4	46,48	45,55
	22	39.38.1	RESISTENZE DELLE VIE AEREE Escluso: Spirometria	23,24	22,78
	22	39.38.2	SPEROMETRIA GLOBALE CON TECNICA PLETIOMETRICA	23,24	22,78
	22	39.38.3	DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO	23,24	22,78
	22	39.38.4	COMPILANZA POLMONARE STATICA E DINAMICA	46,48	45,55
	22	39.38.5	DETERMINAZIONE DEL PATTERN RESPIRATORIO A RIPOSO	23,24	22,78
	22	39.38.6	VALUTAZIONE DELLA VENTILAZIONE E DEI GAS ESPIRATORI RELATIVI A PARAMETRI	69,72	68,33
	22	39.38.7	DETERMINAZIONE DELLE MASSIME PRESSIONI INSPIRATORIE ED ESPIRATORIE O TRASPIRATORIE TRASPIRATORIE	46,48	45,55
	22	39.38.8	TEST DI DISTRIBUZIONE DELLA VENTILAZIONE CON GAS NON RADICALI	23,24	22,78
	22	39.38.9	DETERMINAZIONE DELLA P.O.1	23,24	22,78
	00	39.39.1	OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPILUMINESCENZA	6,97	6,83
	00	39.39.2	OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPIDRASCOPIA	6,97	6,83
	00	39.39.3	VALUTAZIONE DELLA SOGLIA DI ISENSIBILITA' URTICATORIA	18,59	18,22
	21	39.39.4	GUSTOMETRIA	9,30	9,11
	21	39.39.5	ELETTRICOGUSTOMETRIA	7,44	7,29
		39.4	TEST CARDIOLOGICI DA SFORZO E CONTROLLO DI PACE-MAKER		
	02	39.41	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE Escluso: Prove di sforzo cardiorespiratorio (39.44.1)	55,78	54,66
	02	39.42	TEST DA SFORZO DI DUE GRADINI INASTERSI	18,59	18,22
	02	39.43	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO Escluso: Prove di sforzo cardiorespiratorio (39.44.1)	55,78	54,66
	02	39.44	ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI A SFORZO	55,78	54,66



NOTA	Codice Branco	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA D.M. 96 - pubblico	effetto finanziario 2007 - conventionati esterni
			Test da sforzo al tavolo con o senza stimolatore farmacologico		
	22	30.44.1	PROVA DA SPORZO CARDIORESPIRATORIO ECG, analisi gascrespiratori, determinazione della ventilazione, e gascrespiratori	83,67	82,00
	22	30.44.2	TEST DEL CAMMINO	55,78	54,66
	02	30.45.1	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER	23,24	22,78
		30.5	ALTRI TEST FUNZIONALI CARDIOLOGICI Escluso: ECG totale		
	02	30.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO Dispositivi analogici (Holter)	61,97	60,73
	02	30.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	11,62	11,33
	02	30.54	MONITORAGGIO ELETTROCARDIOGRAFICO Telemedicina ECG con studio del potenziale cardiaco Escluso: Elettrocardiogramma dinamico (30.50), quello durante chirurgia	46,48	45,55
	05	30.52.1	FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTERIALI SUPERIORI E INFERIORI A riposo o dopo prove fisiche o farmacologiche	18,53	18,22
	05	30.52.2	FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTERIALI SUPERIORI E INFERIORI A riposo o dopo prove fisiche o farmacologiche	27,83	27,33
	05	30.52.3	FOTOPLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI A riposo o dopo prove fisiche o farmacologiche od durante blocco anestetico	18,53	18,22
	05	30.52.4	PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA DEGLI ARTERIALI SUPERIORI E INFERIORI A riposo o dopo prove fisiche o farmacologiche Escluso: Pletismografia di un arto (30.52.3)	18,53	18,22
	05	30.52.5	PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA DEGLI ARTERIALI SUPERIORI E INFERIORI A riposo o dopo prove fisiche o farmacologiche Escluso: Pletismografia di un arto (30.52.3)	27,83	27,33
	05	30.52.6	PLETISMOGRAFIA PERIFERICA A riposo o dopo prove fisiche o farmacologiche	20,66	20,25
	05	30.52.7	PLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI A riposo o dopo prove fisiche o farmacologiche od durante blocco anestetico	18,53	18,22
	05	30.52.8	PLETISMOGRAFIA DI UN ARTO	18,53	18,22
	02	30.50.1	TEST CARDIOVASCOLARI PER VALUTAZIONE DI NEUROPATIA AUTONOMA MONITORAGGIO CIRCOLATORIO Escluso: Monitoraggio elettrocardiografico durante chirurgia	41,32	40,43
	02	30.01.1	MONITORAGGIO CONTINUO (24 Ore) DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	41,32	40,43
	05	30.02	MONITORAGGIO DELLA PRESSIONE VENOSA CENTRALE	46,48	45,55
	22	30.05.1	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA Emogasanalisi di sangue capillare o arteriale	13,63	13,42
	22	30.05.2	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O ₂ AD ALTA CONCENTRAZIONE Test del f _{paO₂}	18,53	18,22
	22	30.05.3	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O ₂ A BASSA CONCENTRAZIONE Test del f _{paO₂}	18,53	18,22
	22	30.05.4	MONITORAGGIO TRANSCUTANEO DI O ₂ E CO ₂	18,53	18,22
	22	30.05.5	MONITORAGGIO INCONTINUO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA	9,30	9,11
	22	30.05.6	EMOGASANALISI PRIMA E DOPO PER VENTILAZIONE	18,53	18,22
	22	30.06	EMOGASANALISI SINGOLE MISCE VENOSE	18,53	18,22
	20	30.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, Prima visita	20,66	20,25

Allegato "A"



Regione Siciliana
Dipartimento ASO

NOTA	Codice Branco	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA DM 96 - pubblico	effetto finanziaria 2007 - conventionati esterni
			Escluso: Unità neurologica (30.13), Unità ginecologica (30.20), Unità oculistica (05.02)		
		0041	PRESERIZIONI DI LAEDRA TOR D		
	11	00.01.1	11 DEOSSICORTISOLO	16,37	13,10
	11	00.01.2	17 ALFA DEOSSIPROGESTERONE (17 OHP)	10,64	8,51
	11	00.01.3	17 CHETOSTEROIDI [DU]	10,63	8,55
	11	00.01.4	17 DEOSSICORTICOIDI [DU]	11,36	9,03
	11	00.01.5	ACIDIBILIRRI	3,14	7,31
R	11	00.02.1	ACIDO 5 DEOSSIGLUCOCORTICOIDO [DU]	15,96	12,77
	11	00.02.2	ACIDO CITRICO	4,13	3,30
	11	00.02.3	ACIDO DEL TRIAMMOLEVULINICO (ALA)	3,61	7,63
	11	00.02.4	ACIDO IPPURICO	5,84	4,67
	11	00.02.5	ACIDO LATTICO	5,32	4,26
	11	00.03.1	ACIDO PARAAMINOIPPURICO (PAA)	7,30	6,24
R	11	00.03.2	ACIDO PIRUVICO	3,38	3,18
	11	00.03.3	ACIDO SALICO	13,34	11,15
	11	00.03.4	ACIDO VALPROICO	3,30	7,44
R	11	00.03.5	ACIDO VANILMANDELOICO (VMA) [DU]	20,61	16,43
	11	00.04.1	ADRETTINA (ADH)	3,14	7,31
	11	00.04.2	ADRENALINA - NORADRENALINA [P]	22,88	18,30
	11	00.04.3	ADRENALINA - NORADRENALINA [U]	22,88	18,30
	11	00.04.4	ALA DE D RASIERITROCARINA	5,22	4,18
	11	00.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GP T) [SU]	1,14	0,31
	11	00.05.1	ALBUMINA [SALU]	2,58	2,06
	11	00.05.2	ALDOLASI [S]	2,73	2,23
	11	00.05.3	ALDOSTERONE [SU]	14,62	11,70
	11	00.05.4	ALFA 1 ANTITRIPSINA [S]	6,30	5,04
	11	00.05.5	ALFA 1 FETOPROTEINA [SALU]	10,73	8,63
	11	00.06.1	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA [S]	7,53	6,07
	11	00.06.2	ALFA 1 MICROGLOBULINA [SU]	10,85	8,68
	11	00.06.3	ALFA 2 MACROGLOBULINA	4,18	3,34
	11	00.06.4	ALFA AMILASI [SU]	2,43	1,34
	11	00.06.5	ALFA AMILASI ISOENZIMI (Frattone pancreatico)	5,22	4,18
R	11	00.07.1	ALLUMINIO [SU]	3,09	7,27
R	11	00.07.2	AMINOCIDIOSAGGIO SINGOLO [SUSqP]	3,46	2,77
R	11	00.07.3	AMINOCIDITOTALI [SUSqP]	12,86	10,23
	11	00.07.4	AMITRIPILINA	7,33	5,86
	11	00.07.5	AMMONIO [P]	3,09	7,27
	11	00.08.1	ANDROSTENEDIOLO GLUCUCORONIDE [S]	12,50	10,00
	11	00.08.2	ANGIDENSINA II	13,34	11,15
	11	00.08.3	ANTIBIOTICI Aminoglicosidi, Vancomicina	7,33	5,86
	11	00.08.4	APOLIPOPROTEINA ALTA	6,03	4,37
	11	00.08.5	APOLIPOPROTEINA B	5,34	4,75
	11	00.09.1	APTOGLOBINA	4,65	3,72
	11	00.09.2	ASPARATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GP T) [S]	1,14	0,31
	11	00.09.3	BARBITURICI	8,01	6,41
	11	00.09.4	BENZODIAZEPINE	8,83	7,06
	11	00.09.5	BENZOLE	3,13	7,25



NOTA	Codice Branco	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA DM 96 - pubblico	effetto finanziario 2007 - conventionati esterni
	11	00.10.1	EE TRAZ MICROGLOBULINA [SU]	10,79	8,63
	11	00.10.2	ED CARBONATI (Idrogeno carbonato)	0,72	0,68
	11	00.10.3	EL R LUBINA (Curve spetro fotometriche nel liquido emulso)	0,88	0,70
	11	00.10.4	EL R LUBINA TOTALE	1,24	0,98
	11	00.10.5	EL R LUBINA TOTALE E FRAZIONATA	1,55	1,24
	11	00.11.1	C PEP TIDE	11,57	9,26
	11	00.11.2	C PEP TIDE : Dosaggi seriali dopo test di stimolo (5)	48,24	38,63
R	11	00.11.3	CADMIUM	9,09	7,27
	11	00.11.4	CALCIO TOTALE [SALU]	1,24	0,98
	11	00.11.5	CALCITONINA	14,56	11,65
	11	00.12.1	CALCOLIE CONCREZIONI (Ricerca semiquantitativa)	10,07	8,06
	11	00.12.2	CALCOLIE ESAME CHIMICO DI BASE (Ricerca qualitativa)	5,32	4,26
	11	00.12.3	CARBAMAZEPINA	13,38	10,70
	11	00.12.4	CATECOLAMINE TOTALI URINARIE	12,60	10,08
	11	00.12.5	CERULOPLASMINA	5,68	4,54
	11	00.13.1	CHIMOTRIPSINA [Fed]	5,42	4,34
	11	00.13.2	CICLOSPORINA	16,27	13,02
	11	00.13.3	CLORURO [SALU]	1,24	0,98
	11	00.13.4	CLORURO, SODIO E POTASSIO [Sal] (Stimolazione con Pilocarpina)	8,42	6,74
	11	00.13.5	COBALAMINA (VIT. B12) [S]	9,09	7,27
	11	00.14.1	COLESTEROLO HDL	1,86	1,49
	11	00.14.2	COLESTEROLO LDL	0,67	0,54
	11	00.14.3	COLESTEROLO TOTALE	1,14	0,91
	11	00.14.4	COLINESTERASI (PSEUDO-CHE)	1,55	1,24
	11	00.14.5	COPROPORFIRINE	6,40	5,12
	11	00.15.1	CORPICHE TONICI	0,77	0,62
	11	00.15.2	CORTICOTROPINA (ACTH) [P]	20,55	16,44
	11	00.15.3	CORTISOLO [SU]	10,64	8,51
	11	00.15.4	CREATININASI (CPK o CK)	1,96	1,57
	11	00.15.5	CREATININASI ISOENZIMA MB (CK-MB)	3,72	2,98
	11	00.16.1	CREATININASI ISOENZIMI	2,79	2,23
	11	00.16.2	CREATININASI ISOFORME	12,55	10,04
	11	00.16.3	CREATININA [SALU] [a]	1,24	0,98
	11	00.16.4	CREATININA CLEARANCE	1,76	1,41
R	11	00.16.5	CROMO	9,09	7,27
	11	00.17.1	DEIDROEPIANDROSTERONE (DEA)	10,63	8,51
	11	00.17.2	DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DEA-S)	15,39	12,31
	11	00.17.3	DELTA 4 ANDROSTENEDIONE	9,61	7,69
	11	00.17.4	DESIPRAMINA	7,33	5,86
	11	00.17.5	DIIDROTESTOSTERONE (DHT)	22,88	18,30
	11	00.18.1	DOPAMINA [SU]	13,32	10,66
	11	00.18.2	DOXEPINA	7,33	5,86
	11	00.18.3	DROGHE D'USO Amfetamine, Caffeine, Cannabinoidi, Cocaina, Eroina, LSD, Oppiacei, Fenitoidine, Propofolone, Nicotina	5,39	4,73
	11	00.18.4	ENOLASINEMIA (SPEC.FDA (NSE))	18,44	14,75
R	11	00.18.5	ERITROPOETINA	17,66	14,13
	11	00.19.1	ESTERIORGANOFOSFORICI	5,42	4,34

Allegato "A"



Regione Siciliana
Dipartimento ASO

NOTA	Codice Branco	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA DM 96 - pubblico	effetto finanziaria 2007 - conventionati esterni
	11	00.10.2	ESTRATTO D'OLIO (E2) [SU]	13,01	10,41
	11	00.10.3	ESTRATTO D'OLIO (E3) [SU]	7,70	6,16
	11	00.10.4	ESTRATTO D'OLIO NON CONIUGATO	9,19	7,35
	11	00.10.5	ESTRATTO OLEO (E O)	15,13	12,10
	11	00.20.1	ESTRATTO DI OLIO	5,78	4,62
	11	00.20.2	ESTRATTO DI SUCCO MIDE	9,09	7,27
	11	00.20.3	FARMACI ANTITUMORALI Chinidine, Desipramide, Lidocaina, Procainamide	9,09	7,27
	11	00.20.4	FARMACI ANTINFAMMATORI Acetaminofene, Paracetamolo, Salicilati	7,23	5,78
	11	00.20.5	FARMACI ANTITUMORALI Ciclofosfamide, Metotrexato	9,35	7,48
	11	00.21.1	FARMACI DIGITALICI	11,10	8,88
R	11	00.21.2	FATTORI NATURALI TONICANTI	9,14	7,31
	11	00.21.3	FECESAMINE CHIMICHE E MICROSCOPICHE (Grossi, prod. di digestione, parassiti)	4,91	3,93
	11	00.21.4	FECESAMINE OCCOLTE	3,87	3,10
R	11	00.21.5	FENILALANINA	3,46	2,77
	11	00.22.1	FENITINA	10,85	8,68
	11	00.22.2	FENOLO [U]	3,56	2,85
	11	00.22.3	FERRITINA [P] [Sg] [Er]	9,09	7,27
	11	00.22.4	FERRO [DU]	5,32	4,26
	11	00.22.5	FERRO [S]	1,55	1,24
R	11	00.23.1	FLUORO	6,25	5,00
	11	00.23.2	FOLATO [S] [Sg] [Er]	9,09	7,27
	11	00.23.3	FOLLITROPINA (FSH) [SU]	6,82	5,46
	11	00.23.4	FOSFATASIACIDA	1,76	1,41
	11	00.23.5	FOSFATASI ALCALINA	1,39	1,11
	11	00.24.1	FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMA OSSEO	10,54	8,43
	11	00.24.2	FOSFATASI PROSTATICA (PAP)	11,31	9,05
	11	00.24.3	FOSFATO INORGANICO [SALDU]	1,60	1,28
R	11	00.24.4	FOSFOESOSISOMERASI (PH)	1,08	0,86
	11	00.24.5	FOSFORO	0,98	0,79
R	11	00.25.1	FRUTTOSSAMINA (PROTEINE GLICATE) [S]	3,15	2,52
R	11	00.25.2	FRUTTOSED [S]	4,13	3,30
	11	00.25.3	GALATTOSIO (Prova da carico)	6,32	5,04
	11	00.25.4	GALATTOSIO [SU]	2,12	1,70
	11	00.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [SU]	1,24	0,99
	11	00.26.1	GASTRINA [S]	11,62	9,30
	11	00.26.2	GLOBULINA LEGANTE LA TIROXINA (TBG)	7,44	5,95
	11	00.26.3	GLICAGONE [S]	8,31	6,65
	11	00.26.4	GLUCOSIO (Curve da carico 3 determinazioni)	2,43	1,94
	11	00.26.5	GLUCOSIO (Curve da carico 6 determinazioni)	4,75	3,80
	11	00.27.1	GLUCOSIO [S] [P] [M] [L] [a]	1,23	1,03
	11	00.27.2	GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI (G6PDH) [Sg] [Er]	9,30	7,44
	11	00.27.3	GONADOTROPINA CORIONICA (Prova immunologica di gravidanza [U])	6,61	5,29
	11	00.27.4	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta, frazione libera) [SU]	12,60	10,08
	11	00.27.5	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta, molecola intera)	14,25	11,40
	11	00.28.1	Hb - EMOGLOBINA GLICATA	10,53	8,47



NOTA	Codice Branco	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA D.M. 96 - pubblico	effetto finanziaria 2007 - conventionati esterni
	11	00.22.2	DROSSIPROLINA [U]	17,82	14,25
	11	00.22.3	MPRAMINA	14,25	11,40
	11	00.22.4	MULINO GLOBULINE : CA TENE KAPPA E LAMBDA [SU]	9,30	7,44
	11	00.22.5	NSULINA (Curve da carico od apo test farmacologici, max. 5)	30,57	24,46
	11	00.20.1	NSULINA [S]	9,61	7,69
	11	00.20.2	LAT TITO DE IDROGENASI (LDH) [SF]	1,24	0,99
	11	00.20.3	LAT TE MILIEBRE	3,36	3,18
	11	00.20.4	LAT TOSI [JLs]	2,53	2,02
	11	00.20.5	LEUCINAMINOPEPTIDASI (LAP) [S]	2,79	2,23
	11	00.30.1	LEVODOPA	7,33	5,86
	11	00.30.2	LIPASI [S]	3,20	2,56
	11	00.30.3	LIPOPROTEINA (L)	13,63	10,90
	11	00.30.4	LIQUIDIDAVERSAMEN TESAME CHIMICO F ISICO E MICROSCOPICO	3,36	3,18
	11	00.30.5	LIQUIDOAMNIDODENZIMI	1,03	0,82
	11	00.31.1	LIQUIDOAMNIDODOSFOLIPIDI (Cromatografia)	11,36	9,09
	11	00.31.2	LIQUIDOAMNIDODORAPPORTOLECITINA/SFINGOMELINA	17,66	14,13
	11	00.31.3	LIQUIDOAMNIDODOTESTALLA SCHIUMA DI OLIVIENTE	1,03	0,82
	11	00.31.4	LIQUIDOSEMINALEESAMEMORFOLOGICOENODEDIFERILITA'	4,18	3,34
	11	00.31.5	LIQUIDOSEMINALEPROVEDIVALUTAZIONEDELLAFERTILITA'	7,53	6,07
	11	00.32.1	LIQUIDO SINOVIALEESAMECHIMICO F ISICO E MICROSCOPICO	2,58	2,06
	11	00.32.2	LITO [P]	4,13	3,30
	11	00.32.3	LUTEOTROPINA (LH) [SU]	10,28	8,22
	11	00.32.4	LUTEOTROPINA (LH) E FOLLITROPINA (FSH): 0 ceggli serati dopo GnRH o altro stimolo (5)	55,88	44,70
	11	00.32.5	MAGNESIO TOTALE [SALM] [SgEr]	1,70	1,36
R	11	00.33.1	MANGANESE [S]	6,25	5,00
	11	00.33.2	MEPROBAMATO	7,33	5,86
R	11	00.33.3	MERCURIO	9,09	7,27
	11	00.33.4	MICROALBUMINURIA	4,65	3,72
	11	00.33.5	MIDGLOBINA [SU]	7,53	6,07
	11	00.34.1	NEOPTERINA	10,90	8,72
R	11	00.34.2	NICHEL	10,12	8,10
	11	00.34.3	NORTRIFILINA	5,42	4,34
R	11	00.34.4	OLIOELEMENTI: 0 OSAGGIO PLASMATICO	6,32	5,04
	11	00.34.5	ORMONE LATTOGENO PLACENTARE O SOMATOMAMMOTROPINA (HPL) [S]	11,00	8,80
	11	00.35.1	ORMONE SOMATOTROPO (GH) [PU]	10,53	8,47
	11	00.35.2	ORMONI: 0 ceggli serati dopo stimolo (5) (T OHF, FSH, LH, TSH, ACTH, CORTISOLE, GH)	33,05	26,44
	11	00.35.3	OSCALITIU]	8,93	7,14
	11	00.35.4	OSTEOCALCINA (BSP)	25,41	20,33
	11	00.35.5	PARATORMONE (PTH) [S]	21,02	16,82
	11	00.30.1	PARATORMONE RELATED PEPTIDE [S]	6,25	5,00
	11	00.30.2	PIEMATICO	7,44	5,95
	11	00.30.3	PIMBO [SU]	20,25	16,20
	11	00.30.4	PRUVA TOCHINASI (PK) [SgEr]	7,85	6,28
	11	00.30.5	POLIPETIDE INTESTINALE VASOATTIVO (VIP)	6,25	5,00
	11	00.37.1	PORFIRINE (Ricerca qualitativa e quantitativa)	13,32	10,66
	11	00.37.2	PORFIBLOGENO [U]	5,34	4,27
	11	00.37.3	POST COITAL TEST	2,79	2,23

Allegato "A"



Regione Siciliana
Dipartimento ASO

NOTA	Codice Branco	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA DM 96 - pubblico	effetto finanziaria 2007 - conventionati esterni
	11	00.37.4	POTASSIO [SALIV/La][Sg/Er]	1,24	0,99
	11	00.37.5	PRIMIDONE	9,09	7,27
	11	00.38.1	PROGESTERONE [S]	12,45	9,96
	11	00.38.2	PROLATTINA (PRL) [S]	9,66	7,73
	11	00.38.3	PROLATTINA (PRL): Dosaggio seriali dopo TRH (5)	28,15	22,52
	11	00.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESIDELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali	4,65	3,72
	11	00.38.5	PROTEINE [SALIV/La]	1,24	0,99
	11	00.39.1	PROTEINE LIRINARIE (ELETTROFORESIDELLE) Incluso: Dosaggio Proteine totali	4,65	3,72
	11	00.39.2	PROTOPORFIRINA KETILOCITARRA	7,70	6,16
R	11	00.39.3	PURINE E LORO METABOLITI	10,54	8,43
R	11	00.39.4	RAME [SU]	4,96	3,97
	11	00.39.5	RECEPTORI DEGLI ESTROGENI	21,17	16,94
	11	00.40.1	RECEPTORI DEL PROGESTERONE	17,56	14,05
	11	00.40.2	RENINA [P]	25,82	20,66
R	11	00.40.3	SELENIO	6,92	5,54
	11	00.40.4	SODIO [SALIV/La][Sg/Er]	1,24	0,99
	11	00.40.5	SUCCO GASTRICO ESAME CHIMICO COMPLETO	4,65	3,72
	11	00.41.1	SUORE (Esame con determinazione di Na+ e K+)	0,88	0,70
	11	00.41.2	TEOFLLINA	11,00	8,80
	11	00.41.3	TESTOSTERONE [PAU]	12,14	9,71
	11	00.41.4	TESTOSTERONE LIBERO	15,80	12,64
	11	00.41.5	TIREOGLOBULINA (Tg)	15,65	12,52
	11	00.42.1	TIREOTROPINA (TSH)	7,80	6,24
	11	00.42.2	TIREOTROPINA (TSH): Dosaggio seriali dopo TRH (4)	23,24	18,59
	11	00.42.3	TROXNALBERA (FR)	9,09	7,27
	11	00.42.4	TRANSFERINA (Capacità ferropoietica)	3,98	3,18
	11	00.42.5	TRANSFERINA [S]	5,16	4,13
	11	00.43.1	TRITEST:ALFA 1 FETO, GONADIO TROPINA CON IONICA ED ESTRI LO LIBERO (Per screening S.Down e altre anomalie)	19,94	15,96
	11	00.43.2	TRIGLICERIDI	1,29	1,03
	11	00.43.3	TRIDDOTRONINA LIBERA (FTB)	9,14	7,31
	11	00.43.4	TRIPSINA [SU]	10,48	8,38
	11	00.43.5	URATO [SU/BU]	1,24	0,99
	11	00.44.1	UREA [S/P/AM/U]	1,24	0,99
	11	00.44.2	URINE CONTROINDIAGNOSI	3,87	3,10
	11	00.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPO	2,07	1,66
	11	00.44.4	URINE ESAME PARZIALE (Acetone e glucosio quantitativo)	0,72	0,58
	11	00.44.5	VITAMINA D	16,27	13,02
R	11	00.45.1	VITAMINE DISSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO	10,43	8,34
R	11	00.45.2	VITAMINE LIPOSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO	10,43	8,34
	11	00.45.3	XLOSIO (Test di assorbimento)	5,94	4,75
	11	00.45.4	ZINCO [SU]	6,25	5,00
	11	00.45.5	ZINCO PROTOPORFIRINA [(Sg/Er)]	8,52	6,82
	11	00.46.3	AGGLUTININE A FREDDO	7,44	5,96
*	11	00.46.4	ALFA 2 ANTIFASMINA	8,78	7,02
	11	00.46.5	ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC)	4,65	3,72



Regione Siciliana
Dipartimento ASO

NOTA	Codice Branco	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA DM 96 - pubblico	effetto finanziario 2007 - conventionati esterni
	11	00.47.1	ANTIDORP I ANTI COAGULANTI DERIVA	4,65	3,72
	11	00.47.2	ANTIDORP I ANTI A8	4,18	3,34
	11	00.47.3	ANTIDORP I ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA)	13,32	10,66
R	11	00.47.4	ANTIDORP I ANTI CANALE DEL CALCIO	11,41	9,13
	11	00.47.5	ANTIDORP I ANTI CARDIOLIPINA (LpB, LpA, LpM)	12,55	10,04
	11	00.48.1	ANTIDORP I ANTI CELLULE PAR E TALIGASTRICHE (PCA)	8,37	6,70
	11	00.48.2	ANTIDORP I ANTI CITOPLASMA DI NEUTROFILI (NCR)	11,41	9,13
	11	00.48.3	ANTIDORP I ANTI DNA NATIVO	11,88	9,50
	11	00.48.4	ANTIDORP I ANTI EROCITARI (Caratterizzazione del range termico)	1,75	1,41
	11	00.48.5	ANTIDORP I ANTI EROCITARI (Con mezza potenziale)	8,37	6,70
	11	00.49.1	ANTIDORP I ANTI EROCITARI (Titolazione)	18,90	15,12
	11	00.49.2	ANTIDORP I ANTI EROCITARI IDENTIFICAZIONE	24,27	19,42
	11	00.49.3	ANTIDORP I ANTI EROCITARI (Test di Coombs indiretto)	9,30	7,44
	11	00.49.4	ANTIDORP I ANTI FATTORE U III	11,41	9,13
	11	00.49.5	ANTIDORP I ANTI GLADINA (LpB, LpM)	11,41	9,13
R	11	00.50.1	ANTIDORP I ANTI HLA (Cross-match, singolo individuo, urgente)	35,84	28,67
R	11	00.50.2	ANTIDORP I ANTI HLA (Titolo per singole specificità)	35,84	28,67
R	11	00.50.3	ANTIDORP I ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO (almeno 10 soggetti, urgente)	20,97	16,78
R	11	00.50.4	ANTIDORP I ANTI HLA CONTRO SOSPENSIONI LINFOCITARIE (almeno 10 soggetti)	18,90	15,04
	11	00.50.5	ANTIDORP I ANTI ISOLA PANCREATICA (ICA)	8,62	6,90
	11	00.51.1	ANTIDORP I ANTI INSULINA (IRA)	12,19	9,75
	11	00.51.2	ANTIDORP I ANTI LEUCOCITI	41,88	33,50
R	11	00.51.3	ANTIDORP I ANTI MIO	11,41	9,13
	11	00.51.4	ANTIDORP I ANTI MCR OSOMI (ABTMS) O ANTI TROPEROSSIDASI (ABTPO)	11,41	9,13
	11	00.51.5	ANTIDORP I ANTI MCR OSOMIEPATICHE RENALI (LKM)	8,26	6,61
	11	00.52.1	ANTIDORP I ANTI MITOCONDRI (AMA)	9,45	7,56
	11	00.52.2	ANTIDORP I ANTI MUSCOLO LESCO (ASMA)	7,44	5,95
	11	00.52.3	ANTIDORP I ANTI MUSCOLO STRIATO (Cuore)	7,44	5,95
	11	00.52.4	ANTIDORP I ANTI NUCLEO (ANA)	9,65	7,73
	11	00.52.5	ANTIDORP I ANTI ORGANO	14,51	11,61
	11	00.53.1	ANTIDORP I ANTI OVAIO	7,44	5,95
	11	00.53.2	ANTIDORP I ANTI PASTRINE	42,81	34,25
	11	00.53.3	ANTIDORP I ANTI PASTRINE IDENTIFICAZIONE	88,21	70,57
	11	00.53.4	ANTIDORP I ANTI RECEPTORE NICOTINICO MUSCOLARE	25,31	20,25
	11	00.53.5	ANTIDORP I ANTI RECEPTORE DEL TSH	25,31	20,25
	11	00.54.1	ANTIDORP I ANTI SPERMATOZOI (ADES) (ASA)	8,62	6,90
	11	00.54.2	ANTIDORP I ANTI SPERMATOZOI (LEBER) (ASA)	8,62	6,90
	11	00.54.3	ANTIDORP I ANTI SURRENE	7,44	5,95
	11	00.54.4	ANTIDORP I ANTI TROGLOBULINA (ABTg)	12,70	10,16
	11	00.54.5	ANTIDORP I ANTI TROGLOBULINA IDENTIFICAZIONE	6,97	5,58
	11	00.55.1	ANTIBENE CARBODRATICO 125 (CA 125)	18,54	14,83
	11	00.55.2	ANTIBENE CARBODRATICO 15.3 (CA 15.3)	18,08	14,46
	11	00.55.3	ANTIBENE CARBODRATICO 19.9 (CA 19.9)	16,42	13,14
	11	00.55.4	ANTIBENE CARBODRATICO 165 (CA 165)	15,49	12,39
	11	00.55.5	ANTIBENE CARBODRATICO 50 (CA 50)	15,49	12,39
	11	00.56.1	ANTIBENE CARBODRATICO 72-4 (CA 72-4)	18,44	14,75
	11	00.56.2	ANTIBENE CARBODRATICO MUCINOSO (MCA)	12,09	9,67
	11	00.56.3	ANTIBENE CARCINO EMBRIONARIO (CEA)	10,59	8,47

Allegato "A"



Regione Siciliana
Dipartimento ASO

NOTA	Codice Branco	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA DM 96 - pubblico	effetto finanziaria 2007 - conventionati esterni
	11	00.50.4	ANTIBIENI POLIPEPTIDICI TESSUTILE (TPA)	18,44	14,75
	11	00.50.5	ANTIBIENI PROSTATICO SPECIFICO (PSA)	10,59	8,47
	11	00.57.1	ANTIBIENI TR 4 (SOC)	22,05	17,54
R	11	00.57.2	ANTIBIENI TROCITARI COSSICOSP	17,08	13,57
	11	00.57.3	ANTIBIENIHLA (Ciascuna)	17,40	13,92
	11	00.57.4	ANTIBIENI RISTRINDI	42,14	33,71
	11	00.57.5	ANTITROMBINA II FUNZIONALE	2,75	2,23
	11	00.58.1	ATTIVATORE TESSUTILE DEL PLASMINOGENO (tPA)	18,44	14,75
	11	00.58.2	AUTOANTICORPI ANTITROCI (Testi di Coombs diretto)	6,87	5,50
*	11	00.58.3	BE TRITRIMBOGLOBULINA	9,14	7,31
	11	00.58.4	CARBOSSSEMIOGLOBINA [SgHb(Sg)Er]	4,03	3,22
	11	00.58.5	CITOTOSSICITA' CON ANTIGENISPECIFICI	24,43	19,54
	11	00.59.1	CITOTOSSICITA' CTL	22,36	17,89
	11	00.59.2	CITOTOSSICITA' LAK	22,36	17,89
	11	00.59.3	CITOTOSSICITA' SPONTANEA NK	19,42	15,54
	11	00.59.4	COLTURA METASTROFICITARIA LINDREZIONALE (da 2 soggetti e almeno 1 controllo)	93,89	75,11
	11	00.00.1	COMPLEMENTO (C1 inibitore)	6,20	4,96
	11	00.00.2	COMPLEMENTO : C10, C3, C3A TT., C4 (Ciascuna)	6,61	5,29
R	11	00.00.3	CRIOCONSERVAZIONE CELLULE STAMINALI (PLACENTARI) (PER TRAPIANTO)	951,52	289,22
R	11	00.00.4	CRIOCONSERVAZIONE SIERO PRE-TRAPIANTO	2,49	1,94
R	11	00.00.5	CRIOCONSERVAZIONE SOSPENSIONI LINFOCITARIE	32,90	26,32
	11	00.01.1	CRIOGLOBULINE RICERCA	1,76	1,41
	11	00.01.2	CRIOGLOBULINE TRIPAZZONE	11,67	9,34
	11	00.01.3	CYFRA 2+1	21,17	16,94
	11	00.01.4	D-DIMERO (EM)	6,52	5,22
	11	00.01.5	D-DIMERO (Testi latice)	7,13	5,70
	11	00.02.1	EMAZIE (Conteggio), EMIOGLOBINA	0,98	0,78
	11	00.02.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F.L.	3,20	2,56
	11	00.02.3	EMOLIBINA BFASCA	12,08	9,67
	11	00.02.4	ENZIMIERITROCITARI	15,49	12,39
	11	00.02.5	EOSINOFILI (Conteggio)(Ab)	2,48	1,98
	11	00.03.1	EPARINA (Medicine dosaggio inibitore fibrinolitico)	11,05	8,84
	11	00.03.2	ERITROCITARI TIBENINON ABO E NON RH (Per ciascuno antigene)	6,71	5,37
	11	00.03.3	ESAME DEL MIDOLLO OSSEO PER APPOSIZIONE E/O STRISCI Caratterizzazione di cellule patologiche (con rez. citochimiche e citostatiche)	20,86	16,69
	11	00.03.4	ESAME MICROSCOPICO DEL SANGUE PER IFERICO Caratterizzazione di cellule patologiche (con rez. citochimiche e citostatiche)	3,72	2,98
	11	00.03.5	ESAME MICROSCOPICO DI STRISCI O APPOSIZIONE DICITOSPIRATO LINFOGHINDOLARE	18,80	15,04
	11	00.04.1	FATTORE (ALFANALBI MULTIMERICA)	23,96	19,17
	11	00.04.2	FATTORE RELINATODE	4,75	3,80
	11	00.04.3	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (I, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII) (Ciascuna)	14,31	11,45
H	11	00.04.4	FENOTPO Rh	10,59	8,47
	11	00.04.5	FERINA / FERINOGENO: PROD. DEGRADAZIONE (FPFSP) [SU]	13,53	10,82
	11	00.05.1	FERINOGENO FUNZIONALE	2,63	2,10
*	11	00.05.2	GLUCOPROTEINA RICCA IN STDNA	9,14	7,31
H	11	00.05.3	GRUPPO SANGUIGNO ABO e Rh (D)	7,75	6,20
H	11	00.05.4	GRUPPO SANGUIGNO ABO Rh (controllo)	5,16	4,13



NOTA	Codice Branco	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA DM 56 - pubblico	effetto finanziario 2007 - conventionati esterni
R	11	00.00.1	Hb - EDSN TESI IN VITRO	108,46	86,77
	11	00.00.2	Hb - EMOGLOBINA [SgLa]	1,76	1,41
	11	00.00.3	Hb - EMOGLOBINA A2	9,61	7,69
	11	00.00.4	Hb - EMOGLOBINA FETALE (Doseggio)	9,98	9,18
	11	00.00.5	Hb - EMOGLOBINE ANOMALE (HbS, HbD, HbH, ecc.)	14,96	11,49
R	11	00.07.1	Hb - BOELE TIROFOCALIZZAZIONE	19,89	11,11
R	11	00.07.2	Hb - RICERCA MUTAZIONI DELLE CATENE GLOBINICHE (Cromatografia)	12,86	10,29
	11	00.07.3	Hb - TESTO "STABILITA'" [(Sg)Er]	1,76	1,41
R	11	00.07.4	IDENTIFICAZIONE DI SPECIFICITA' ANTICORPI CONTRO PANNELLO LINFOCITARI D (1 siero/30 soggetti)	86,92	69,54
	11	00.07.5	ISA SECRETORIE [Sa)Ab]	7,93	5,86
	11	00.03.1	ISPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVA (Per pannello, fino a 12 allergeni)	101,69	81,85
	11	00.03.2	ISPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: SCREENING MULTIALLERGENICO QUALITATIVO	12,09	9,62
	11	00.03.3	ISPECIFICHE TOTALI	11,10	8,88
	11	00.03.4	ISPECIFICHE SOTTOCLASSE 1, 2, 3, 4 (ciascuna)	15,49	12,39
	11	00.03.5	ISPECIFICHE ALLERGOLOGICHE	16,37	13,10
R	11	00.00.1	IMMUNOCOMPLESSI RCOLANTI	7,86	6,28
	11	00.00.2	IMMUNOFISSAZIONE	29,70	23,76
	11	00.00.3	IMMUNOGLOBULINE DI SUPERFICIE LINFOCITARIE	16,37	13,10
	11	00.00.4	IMMUNOGLOBULINE (IgA, IgG o IgM) (Ciascuna)	5,84	4,67
*	11	00.00.5	INIBITORE ATTIVATORE DEL PLASMINOGENO (PAI)	9,61	7,69
R	11	00.70.1	INTERFERONE	22,88	18,90
R	11	00.70.2	INTERLEUCINA 2	19,63	15,70
	11	00.70.3	INTERFERONERAZIONI CON PPD, CANDIDA, STREPTOCOCHINASIE MUMPS (Per test)	5,53	4,42
	11	00.70.4	LEUCOCITI (Conteggio e formula leucocitaria microscopica) [(Sg)]	4,34	3,47
	11	00.70.5	LEUCOCITI (Conteggio) [(Sg)]	0,98	0,78
	11	00.71.1	METEMOGLOBINA [(Sg)Er]	2,79	2,23
R	11	00.71.2	MONOMERI SOLUBILI DI FIBRINA (FS Test)	7,08	5,66
	11	00.71.3	PASTRINE (Conteggio) [(Sg)]	1,24	0,99
	11	00.71.4	PINK TEST	2,79	2,23
R	11	00.71.5	PLASMINOGENO	11,67	9,34
	11	00.72.1	PROTEINA CANTICOAGULANTE ANTIBENEF [P]	9,09	7,27
	11	00.72.2	PROTEINA CANTICOAGULANTE FUNZIONALE [P]	9,09	7,27
	11	00.72.3	PROTEINA CREATININA (Quantitative)	4,75	3,80
	11	00.72.4	PROTEINA SLIBERA [P]	9,81	7,85
	11	00.72.5	PROTEINA S TOTALE [P]	9,81	7,85
R	11	00.73.1	PROTROMBINA FRAMMENTI 1, 2	4,65	3,72
H	11	00.73.2	PROVA CROCIATA DI COMPATIBILITA' TRASFUSIONALE	8,47	6,78
R	11	00.73.3	PROVA CROCIATA PASTRINICA	6,04	4,83
R	11	00.73.4	PROVA DI COMPATIBILITA' MOLECOLARE PRE-TRAPIANTO (Reazione polimerica a calore- Fingerprint)	117,91	94,33
R	11	00.73.5	PROVA DI COMPATIBILITA' SEROLOGICA PRE-TRAPIANTO CITOMETRICA	59,61	42,89
R	11	00.74.1	PROVA DI COMPATIBILITA' SEROLOGICA PRE-TRAPIANTO (Con 3 test rilevanti)	51,18	40,94
	11	00.74.2	REAZIONE DI URALER ROSE	9,06	7,24
	11	00.74.3	RESISTENZA OSMOTICA ERMOCITARIA (Test di Simmel)	4,18	3,34
	11	00.74.4	RESISTENZE OSMOTICO GLOBLULARI (Curve)	8,52	6,82
	11	00.74.5	RETICOLOCITI (Conteggio) [(Sg)]	5,47	4,38
R	11	00.75.1	SOSTANZA AMILODIERICERCA	9,41	7,53

Allegato "A"



Regione Siciliana
Dipartimento ASO

NOTA	Codice Branco	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA DM 96 - pubblico	effetto finanziario 2007 - conventionati esterni
	11	00.75.2	TEMPO DI EMORRAGIA SEC. MELKE	1,60	1,28
	11	00.75.3	TEMPO DI ILSIEGLOELINICA	1,76	1,41
	11	00.75.4	TEMPO DI PRO TROMBINA (PT)	2,58	2,06
	11	00.75.5	TEMPO DI TROMBINA (TT)	2,79	2,23
	11	00.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	2,59	2,02
*	11	00.76.2	TEST DI AGGREGAZIONE PLASTINICA Secondo Bam	3,38	3,18
	11	00.76.3	TEST DI EMOLBIALSACCAROSI	2,79	2,23
	11	00.76.4	TEST DI FALCOGGAZIONE	2,79	2,23
	11	00.76.5	TEST DI HAM	4,80	3,84
	11	00.77.1	TEST DI KLEINHAUER (Ricerca emolisi totali)	2,69	2,15
*	11	00.77.2	TEST DI RESISTENZA ALLA PROTEINA CATTURATA	3,04	7,23
	11	00.77.3	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA (Per mitogeni)	36,41	29,13
	11	00.77.4	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA CON ANTIGENI SPECIFICI	36,41	29,13
	11	00.77.5	TEST FUNZIONALE PRE-TRAPPANTO (HTLp, C Tlp)	477,21	381,77
	11	00.78.1	TINE TEST (Reazione cutanea alla tuberculina)	3,46	2,77
R	11	00.78.2	TIPICIZZAZIONE GENOMICA HLA-A	101,48	81,18
R	11	00.78.3	TIPICIZZAZIONE GENOMICA HLA-A MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	54,12	43,30
R	11	00.78.4	TIPICIZZAZIONE GENOMICA HLA-B	101,48	81,18
R	11	00.78.5	TIPICIZZAZIONE GENOMICA HLA-B MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	54,12	43,30
R	11	00.79.1	TIPICIZZAZIONE GENOMICA HLA-C	101,48	81,18
R	11	00.79.2	TIPICIZZAZIONE GENOMICA HLA-C MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	54,12	43,30
R	11	00.79.3	TIPICIZZAZIONE GENOMICA HLA-DP MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	54,12	43,30
R	11	00.79.4	TIPICIZZAZIONE GENOMICA HLA-DPA AD ALTA RISOLUZIONE	185,30	124,24
R	11	00.79.5	TIPICIZZAZIONE GENOMICA HLA-DPB AD ALTA RISOLUZIONE	188,71	150,97
R	11	00.80.1	TIPICIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQ MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	54,12	43,30
R	11	00.80.2	TIPICIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQA AD ALTA RISOLUZIONE	178,38	142,70
R	11	00.80.3	TIPICIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQB1 A BASSA RISOLUZIONE	109,13	87,30
R	11	00.80.4	TIPICIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQB1 AD ALTA RISOLUZIONE	178,38	142,70
R	11	00.80.5	TIPICIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQ MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	54,12	43,30
R	11	00.81.1	TIPICIZZAZIONE GENOMICA HLA-DRE (DRE1 e DRE2) REA/DRE) A BASSA RISOLUZIONE	213,35	170,68
R	11	00.81.2	TIPICIZZAZIONE GENOMICA HLA-DRE (DRE1 e DRE2) REA/DRE) AD ALTA RISOLUZIONE	311,58	249,26
R	11	00.81.3	TIPICIZZAZIONE SEROLOGICA HLA CLASSE I (Fenot. compl. loci A, B, C, a loci A, B)	149,26	119,41
R	11	00.81.4	TIPICIZZAZIONE SEROLOGICA HLA CLASSE II (Fenot. compl. loci DR, D o loci DP)	158,66	126,36
R	11	00.81.5	TIPICIZZAZIONE SOTIPOPOLAZIONALE DELLE CELLULE DEL SANGUE (Per ciascun anticorpo)	17,09	13,67
R	11	00.82.1	TROMBINA - ANTITROMBINA III COMPLESSO (TRT)	2,79	2,23
*	11	00.82.2	TROMBOSSANO E2	5,63	4,50
	11	00.82.3	TROMBININA I	16,37	13,10
	11	00.82.4	VALORE EMATOCRITICO	0,77	0,62
	11	00.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE (VES)	1,81	1,45
*	11	00.83.1	VELOCITA' EMATICA	26,34	21,07
	11	00.83.2	VELOCITA' PLASMATICA	6,20	4,96
	11	00.83.3	ACTINOMICETININAMETERIALOGICIESAME COLTURALE	6,57	6,86
R	11	00.83.4	SAATTERIACIDINUCLEOTININAMETERIALOGICIESERIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)	59,91	47,93
	11	00.83.5	SAATTERIACIDINUCLEOTININAMETERIALOGICIESERIDAZIONE DIRETTA NAS	34,09	27,27
	11	00.84.1	SAATTERIANNEROSIANTIBIOGRAMMA AD ALTA COLTURA (MJC almeno 10 antibiotici)	12,19	9,75
	11	00.84.2	SAATTERIANNEROSI AD ALTA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	8,16	6,53
	11	00.84.3	SAATTERIANNEROSI IN AMETERIALOGICIESAME COLTURALE	11,41	9,13



Regione Siciliana
Dipartimento ASO

NOTA	Codice Branco	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA D.M. 36 - pubblico	effetto finanziario 2007 - conventionati esterni
	11	00.24.4	BATTERIANTEODORAMIA DA COLTURA (attività associata anti-biotiche)	6,35	5,08
	11	00.24.5	BATTERIANTEODORAMIA DA COLTURA (attività battericide C.M.E)	6,35	5,08
	11	00.25.1	BATTERIANTEODORAMIA DA COLTURA (Kirby Bauer, almeno 10 antibioidi)	6,35	5,08
	11	00.25.2	BATTERIANTEODORAMIA DA COLTURA (M.I.C., almeno 10 antibioidi)	12,19	9,75
	11	00.25.3	BATTERIANTEGICELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA in materiali biologici (E.J.A.)	5,84	4,67
	11	00.25.4	BATTERIANTEGICELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA in materiali biologici (Agglutinazione)	1,29	1,03
	11	00.25.5	BATTERIANTEGICELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA in materiali biologici (Elettrolinesi)	2,27	1,82
	11	00.26.1	BATTERIDA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA Nes	12,19	9,75
	11	00.26.2	BATTERIDA COLTURA IDENTIFICAZIONE SEROLOGICA Nes	6,82	5,46
	11	00.26.3	BATTERIDE TERMINAZIONE CARICA MICROSCOPICA IN LUBRIFICAZIONE MICROSCOPICA Misura mediante carta su piastra mediante metodi indiretti. Escluso: Conto batterico unitario	3,82	3,06
	11	00.26.4	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI PER SIR DERCA MICROSCOPICA Coloranti di routine (Gram, blu di metilene)	1,86	1,49
	11	00.26.5	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI PER SIR DERCA MICROSCOPICA Coloranti speciali	2,43	1,94
	11	00.27.1	BATTERI IPO TER E ANTIBATTERICO RESIDUO IN MATERIALI BIOLOGICI IDI MERSI Saggio di inibizione della crescita	4,65	3,72
	11	00.27.2	BATTERI IPO TER E ANTIBATTERICO DEL SIERO SULL'ECOLTO CLINICO Saggio di inibizione della crescita	6,35	5,08
	11	00.27.3	BATTERI IPO TER E ANTIBATTERICO TABOLC IN MATERIALI BIOLOGICI IDI MERSI IDENTIFICAZIONE Mediante gas-cromatografia (ricerca diretta)	2,27	1,82
	11	00.27.4	BORDETELLA ANTICORPI (E.J.A.)	9,09	7,27
	11	00.27.5	BORDETELLA ELISAGRAFIA ANTICORPI (E.J.A.)	7,49	5,99
	11	00.28.1	BORDETELLA ELISAGRAFIA ANTICORPI (I.F.)	12,60	10,08
	11	00.28.2	BORDETELLA ELISAGRAFIA ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) (UR-DHT)	3,31	2,65
	11	00.28.3	CAMPYLOBACTER ANTIDORAMIA	7,64	6,11
	11	00.28.4	CAMPYLOBACTER DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	6,20	4,96
	11	00.28.5	CAMPYLOBACTER ESAME COLTURALE	4,85	3,88
	11	00.29.1	CHLAMYDIA ANTICORPI (E.J.A.)	11,57	9,26
	11	00.29.2	CHLAMYDIA ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	5,22	4,18
	11	00.29.3	CHLAMYDIA DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MICROSCOPICA (col. caldo, Gram)	3,41	2,73
	11	00.29.4	CHLAMYDIA DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (I.F.)	3,62	2,90
	11	00.29.5	CHLAMYDIA ESAME COLTURALE	25,20	20,16
	11	00.30.1	CHLAMYDIA E RICERCA DIRETTA (E.J.A.)	7,75	6,20
	11	00.30.2	CHLAMYDIA E RICERCA DIRETTA (I.F.)	14,00	11,20
	11	00.30.3	CHLAMYDIA E RICERCA DIRETTA (mediante titolazione)	26,70	21,36
	11	00.30.4	CLOSTRIDIUM DIFFICILE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	11,36	9,09
	11	00.30.5	CLOSTRIDIUM DIFFICILE ESAME COLTURALE	11,41	9,13
	11	00.31.1	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOSSINA NELLE FECI DERCA DIRETTA (E.J.A.)	5,84	4,67
	11	00.31.2	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOSSINA NELLE FECI DERCA DIRETTA (E.J.A.)	3,41	2,73
	11	00.31.3	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOSSINA NELLE FECI DERCA DIRETTA (I.F.)	5,16	4,13
	11	00.31.4	E.COLI ENTEROPATOGENI NELLE FECI ESAME COLTURALE	2,07	1,66
	11	00.31.5	E.COLI ENTEROPATOGENI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	8,16	6,53
	11	00.32.1	E.COLI ENTEROPATOGENI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SEROLOGICA	6,20	4,96
	11	00.32.2	ECHINOCOCCO (DA TISSUTI) ANTICORPI (E.J.A.)	7,75	6,20

Allegato "A"



Regione Siciliana
Dipartimento ASO

NOTA	Codice Branco	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA DM 96 - pubblico	effetto finanziario 2007 - conventionati esterni
	11	00.02.3	ECHINOCOCCO (DA TIPOSI) ANTICORPI (Titolazione mediante IHA)	8,06	6,45
	11	00.02.4	ENTAMOEBE HETOLYTICA ANTICORPI (E.IA.)	15,96	12,77
	11	00.02.5	ENTAMOEBE HETOLYTICA ANTICORPI (Titolazione mediante emagglutinazione passiva)	6,20	4,96
	11	00.03.1	ENTAMOEBE HETOLYTICA NELLE FECI ESAME COLTURALE (Cultura xenica)	7,64	6,11
	11	00.03.2	ENTEROBILIS VERMICULARIS (DSSURI) RICERCA MICROSCOPICA Nelle feci (materiale personale) su cellophane adesiva (scratch test)	3,06	2,44
	11	00.03.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI Ricerca completa microrganismi e livelli patogeni	6,66	5,23
	11	00.03.4	ESAME COLTURALE CAMPIONI APPARATO GENITOURINARIO Ricerca completa microrganismi e livelli patogeni Escluso: Nelsseria gonorrhoeae	6,20	4,96
	11	00.03.5	ESAME COLTURALE CAMPIONI CAUSTRICI ORO-FARINGINGO-NASALE Ricerca completa microrganismi e livelli patogeni Escluso: Nelsseria meningitidis	6,20	4,96
	11	00.04.1	ESAME COLTURALE DEL SANGUE (EMOCOLTURA) Ricerca completa microrganismi e livelli patogeni	26,44	21,15
	11	00.04.2	ESAME COLTURALE DELL'URINA (URINOCOLTURA) Ricerca completa microrganismi e livelli patogeni. Incluso: conte batterica	8,31	6,65
	11	00.04.3	ESAME COLTURALE DELLE FECI (COPROCOLTURA) Ricerca Salmonelle, Shigelle e Campylobacter Escluso: E coli enteropatogeni, Yersinia, Urtia cholerae	9,40	7,52
	11	00.04.4	HELICOBACTER PYLORI ANTICORPI (E.IA.)	8,16	6,53
	11	00.04.5	HELICOBACTER PYLORI IN MATERIALE BIOLOGICO ESAME COLTURALE	4,44	3,55
	11	00.05.1	HELICOBACTER PYLORI REASINEL MATERIALE BIOPICO (Saggio mediante prove blotting)	6,20	4,96
	11	00.05.2	LEGIONELLE ANTICORPI (E.IA.)	6,51	5,21
	11	00.05.3	LEGIONELLE ANTICORPI (Titolazione mediante IF.)	18,44	14,75
	11	00.05.4	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	7,64	6,11
	11	00.05.5	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (IF.)	13,94	11,15
	11	00.06.1	LEISHMANIA ANTICORPI (Titolazione mediante IF.)	10,53	8,47
	11	00.06.2	LEISHMANIA SPP. NEL MATERIALE BIOPICO RICERCA MICROSCOPICA (Giemsa)	3,98	3,18
	11	00.06.3	LEPTOSPIRE ANTICORPI (E.IA.)	13,94	11,15
	11	00.06.4	LEPTOSPIRE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	7,86	6,28
	11	00.06.5	LEPTOSPIRE ANTICORPI (Titolazione mediante microagglutinazione e Ifo)	9,55	7,64
	11	00.07.1	LISTERIA MONOCYTOGENES ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione)	3,72	2,98
	11	00.07.2	MDETI ANTICORPI (D.I.D.)	11,31	9,05
	11	00.07.3	MDETI (LEUIT) ANTIMICROORGANISMI DA COLTURA (M.I.C., fino a 5 antimicrobici)	10,54	8,43
	11	00.07.4	MDETI (LEUIT) IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	11,36	9,09
	11	00.07.5	MDETI ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione)	5,94	4,75
	11	00.08.1	MDETI ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	5,32	4,26
	11	00.08.2	MDETI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MICROSCOPICA (Osservazione morfologica)	2,74	2,19
	11	00.08.3	MDETI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SEROLOGICA	6,20	4,96
	11	00.08.4	MDETI IN CAMPIONI BIOLOGICI MER SIESE ESAME COLTURALE	3,31	2,65
	11	00.08.5	MDETI IN CAMPIONI BIOLOGICI MER SIESE RICERCA MICROSCOPICA	2,74	2,19
	11	01.01.1	MICOBATTERI ANTEILOGRAMMA DA COLTURA (Met. radiometrica, almeno 3 antibiotici)	56,81	45,45
	11	01.01.2	MICOBATTERI ANTEILOGRAMMA DA COLTURA (Met. tradizionale, almeno 3 antibiotici)	10,79	8,63
	11	01.01.3	MICOBATTERI ANTICORPI (E.IA.)	10,79	8,63
	11	01.01.4	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (Saggio inibizione NAP met. radiometrica)	15,49	12,39
	11	01.01.5	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	8,16	6,53



NOTA	Codice Branco	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA DM 96 - pubblico	effetto finanziario 2007 - conventionati esterni
R	11	01.02.1	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MEDIANTE TERAPIAZIONE (Previa reazione polimerica a caldo)	37,49	29,99
	11	01.02.2	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE (Met. radiometrica)	16,01	12,81
	11	01.02.3	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Met. tradizionale)	8,62	6,90
	11	01.02.4	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA (Ziehl-Neelsen, Kinyurin)	3,56	2,85
	11	01.02.5	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (E.I.A.)	11,21	8,97
	11	01.03.1	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (Titolazione mediante IF)	7,08	5,66
	11	01.03.2	MICOPLASMA PNEUMONIAE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	8,16	6,53
	11	01.03.3	MICOPLASMA PNEUMONIAE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	6,20	4,96
	11	01.03.4	MICOPLASMA PNEUMONIAE IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE	7,75	6,20
	11	01.03.5	NEISSERIA GONORRHOEA ESAME COLTURALE	3,15	2,52
	11	01.04.1	NEISSERIA MENINGITIDIS ESAME COLTURALE	3,15	2,52
	11	01.04.2	NEISSERIA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	11,36	9,09
	11	01.04.3	NEISSERIA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	6,20	4,96
	11	01.04.4	PARASSITI (ELMINTI, PROTOZOI) NEL SANGUE ESAME MICROSCOPICO (Giemsa)	3,56	2,85
	11	01.04.5	PARASSITI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA MICRO E MICROSCOPICA	3,56	2,85
	11	01.05.1	PARASSITI INTESTINALI (ELMINTI, PROTOZOI) RICERCA MICRO E MICROSCOPICA	2,74	2,19
	11	01.05.2	PARASSITI INTESTINALI (ELMINTI, PROTOZOI) RICERCA MICROSCOPICA (Col. trionmica)	4,70	3,76
	11	01.05.3	PARASSITI INTESTINALI (PROTOZOI) ESAME COLTURALE (Cultura xenica)	7,64	6,11
	11	01.05.4	PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA (Previa concentrazione anticisti)	4,70	3,76
	11	01.05.5	PLASMODI DELLA MALARIA NEL SANGUE RICERCA MICROSCOPICA (Giemsa)	3,56	2,85
			Sitolo sottile e goccia spessa		
	11	01.06.1	PLASMODI FALCI PARUM ANTICORPI (Titolazione mediante IF)	7,85	6,28
	11	01.06.2	PNEUMOCISTIS CARINI NEL BRONCOLAVAGGIO ESAME MICROSCOPICO	3,98	3,18
	11	01.06.3	PNEUMOCISTIS CARINI NEL BRONCOLAVAGGIO RICERCA DIRETTA (IF)	7,23	5,78
	11	01.06.4	PROTOZOI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE	7,64	6,11
	11	01.06.5	RICKETSIAE ANTICORPI (Titolazione mediante IF)	4,96	3,97
	11	01.07.1	RICKETSIAE ANTICORPI (ANTI PROTEUS SPP.) (Titolazione mediante agglutin.) (JEL-FELDK)	8,21	6,57
	11	01.07.2	SALMONELLE ANTICORPI (E.I.A.)	6,61	5,29
	11	01.07.3	SALMONELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) (UDAL)	3,31	2,65
	11	01.07.4	SALMONELLE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA DI GRUPPO	7,33	5,86
	11	01.07.5	SALMONELLE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	9,08	7,27
	11	01.08.1	SALMONELLE E BACILLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutin.) (UDAL-URKHT)	6,61	5,29
	11	01.08.2	SCHISTOSOMA ANTICORPI (Titolazione mediante emagglutinazione passiva)	6,20	4,96
	11	01.08.3	SHIGELLE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA	8,16	6,53
	11	01.08.4	STREPTOCOCCO AGALACTAE NEL TAMPONE VAGINALE ESAME COLTURALE	3,72	2,98
	11	01.08.5	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTIANTI STREPTOLISINA-O [T.A.S.]	4,85	3,88
	11	01.09.1	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTIDNASE	5,89	4,71
	11	01.09.2	STREPTOCOCCUS PYOGENES NEL TAMPONE OROFARINGEO ESAME COLTURALE	5,78	4,62
	11	01.09.3	TOXOCARA ANTICORPI (E.I.A.)	15,96	12,77
	11	01.09.4	TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.)	7,75	6,20
	11	01.09.5	TOXOPLASMA ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) (TESTO IFULLTON)	3,36	2,69
	11	01.10.1	TOXOPLASMA ANTICORPI (Titolazione mediante IF)	11,78	9,42
	11	01.10.2	TRYPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (E.I.A.)	6,61	5,29
	11	01.10.3	TRYPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (IF) (FTRA-RES)	8,16	6,53
	11	01.10.4	TRYPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (Ricerca qualit. mediante emagglutin. passiva) (TPHA)	3,46	2,77
	11	01.10.5	TRYPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (Ricerca quantit. mediante emagglutin. passiva) (TPHA)	5,78	4,62
	11	01.11.1	TRYPONEMA PALLIDUM ANTICORPI ANTICARDIOLIPINA (Fluorescenza) (IDRL) (RPR)	3,36	2,69
	11	01.11.2	TRICHOMONAS VAGINALIS NEL SECRETO VAGINALE ESAME COLTURALE	4,13	3,30

Allegato "A"



Regione Siciliana
Dipartimento ASO

NOTA	Codice Branco	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA D.M. 96 - pubblico	effetto finanziario 2007 - conventionati esterni
	11	01.11.3	VER D CHOLERA E NELLE FECI ESAME COLTURALE	2,07	1,85
	11	01.11.4	VER D DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SEROLOGICA	8,16	6,93
R	11	01.11.5	VERUSAC D INUCLEIDI IN MATERIALE BIOLOGICO IDENTIFICAZIONE NAS (Previa reazione polimerica a caldo)	63,52	50,82
R	11	01.12.1	VERUSAC D INUCLEIDI IN MATERIALE BIOLOGICO IDENTIFICAZIONE NAS (Previa Retrotrasposizione e Reazione polimerica a caldo)	63,88	55,90
R	11	01.12.2	VERUSAC D INUCLEIDI IN MATERIALE BIOLOGICO IDENTIFICAZIONE DIRETTA NAS	34,08	27,27
	11	01.12.3	VERUSAC ENOURUSANTICORPI (EIA)	12,65	10,12
	11	01.12.4	VERUSAC ENOURUSANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	6,51	5,21
	11	01.12.5	VERUSAC ENOURUSIN MATERIALE BIOLOGICO ESAME COLTURALE (Metodo rapido)	27,39	22,39
	11	01.13.1	VERUSANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	5,22	4,18
	11	01.13.2	VERUSANTICORPI IMMUNOELUTTING (Saggio di conferma)	36,20	28,96
	11	01.13.3	VERUSANTIGENI IN MATERIALE BIOLOGICO RICERCA DIRETTA (Agglutinazione passiva) Adenovirus, Rotavirus, Virus dell'apparato gastroenterico	6,30	5,04
	11	01.13.4	VERUSANTIGENI IN MATERIALE BIOLOGICO RICERCA DIRETTA (E.I.A.) Adenovirus, Parvovirus B19, Rotavirus	6,30	5,04
	11	01.13.5	VERUSANTIGENI IN MATERIALE BIOLOGICO RICERCA DIRETTA (I.F.) Citomegalovirus, Herpes, Virus dell'apparato respiratorio	10,02	8,02
	11	01.14.1	VERUSCITOMEGALOVIRUSANTICORPI (E.I.A.)	7,75	6,20
	11	01.14.2	VERUSCITOMEGALOVIRUSANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	5,32	4,26
	11	01.14.3	VERUSCITOMEGALOVIRUSANTICORPI IgM (E.I.A.)	8,78	7,02
	11	01.14.4	VERUSCITOMEGALOVIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IDENTIFICAZIONE	36,15	28,92
R	11	01.14.5	VERUSCITOMEGALOVIRUS IN MATERIALE BIOLOGICO IDENTIFICAZIONE MEDIANTE ESAME COLTURALE (Metodo rapido)	27,39	22,39
	11	01.15.1	VERUSCITOMEGALOVIRUS NEL LATTE MATERNO E NEL TAMPONE FARINGEO ESAME COLTURALE (Metodo tradizionale)	50,41	40,33
R	11	01.15.2	VERUSCITOMEGALOVIRUS NEL SANGUE ACIDINUCLEIDI IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IDENTIFICAZIONE	36,15	28,92
	11	01.15.3	VERUSCITOMEGALOVIRUS NEL SANGUE ESAME COLTURALE (Metodo tradizionale)	50,41	40,33
	11	01.15.4	VERUSCITOMEGALOVIRUS NELL'URINA ESAME COLTURALE (Metodo tradizionale)	50,41	40,33
R	11	01.15.5	VERUSCITOMEGALOVIRUS NELL'URINA ACIDINUCLEIDI IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IDENTIFICAZIONE	36,15	28,92
	11	01.16.1	VERUSCOCOSACKIE (E1, E2, E3, E4, E5, E6) ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	6,51	5,21
	11	01.16.2	VERUSCOCOSACKIE (E1, E2, E3, E4, E5, E6) ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	12,33	9,91
	11	01.16.3	VERUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (mediante I.F.) Citomegalovirus, Herpes, Virus dell'apparato respiratorio	5,16	4,13
R	11	01.16.4	VERUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (mediante I.F.) Virus dell'apparato gastroenterico	27,39	22,39
	11	01.16.5	VERUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (mediante Neutralizzazione) Virus dell'apparato gastroenterico	7,53	6,07
	11	01.17.1	VERUSEPATITE A (HAV) ANTICORPI	9,35	7,48
	11	01.17.2	VERUSEPATITE A (HAV) ANTICORPI IgM	11,00	8,80
R	11	01.17.3	VERUSEPATITE B (HBV) ACIDINUCLEIDI IDENTIFICAZIONE (Previa reazione polimerica a caldo)	63,42	50,74
R	11	01.17.4	VERUSEPATITE B (HBV) ACIDINUCLEIDI IDENTIFICAZIONE DIRETTA	36,15	28,92
	11	01.17.5	VERUSEPATITE B (HBV) ANTICORPI HBsAg	8,83	7,06
	11	01.18.1	VERUSEPATITE B (HBV) ANTICORPI HBsAg IgM	9,45	7,56
	11	01.18.2	VERUSEPATITE B (HBV) ANTICORPI HBeAg	9,35	7,48
	11	01.18.3	VERUSEPATITE B (HBV) ANTICORPI HBeAg	8,98	7,19
	11	01.18.4	VERUSEPATITE B (HBV) ANTIGENE HBeAg	9,04	7,23
	11	01.18.5	VERUSEPATITE B (HBV) ANTIGENE HBeAg	5,53	4,42
	11	01.19.1	VERUSEPATITE B (HBV) ANTIGENE HBeAg (Saggio di conferma)	13,84	11,07
R	11	01.19.2	VERUSEPATITE B (HBV) DNA-POLIMERASI	23,34	18,67
	11	01.19.3	VERUSEPATITE C (HCV) ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA	63,01	50,41
R	11	01.19.4	VERUSEPATITE C (HCV) ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA	77,47	61,98



Regione Siciliana
Dipartimento ASO

NOTA	Codice Branco	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA D.M. 96 - pubblico	effetto finanziario 2007 - conventionati esterni
	11	01.20.5	UR USEPATITE C [HCV] ANTICORPI	8,78	7,02
	11	01.20.1	UR USEPATITE C [HCV] IMMUNOELOTTINO (Saggio di conferma)	69,77	55,82
R	11	01.20.2	UR USEPATITE C [HCV] TP 22AZ DNE GENOMICA	77,47	61,38
	11	01.20.3	UR USEPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI	12,09	9,62
	11	01.20.4	UR USEPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI (IM)	21,74	17,39
	11	01.20.5	UR USEPATITE DELTA [HDV] ANTIGENE HDVAg	17,97	14,38
	11	01.21.1	UR USEPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (E.I.A.)	13,48	10,78
	11	01.21.2	UR USEPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (Titolazione mediante IF)	12,45	9,96
	11	01.21.3	UR USEPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI ETEROFILICI (Test rapido)	7,64	6,11
	11	01.21.4	UR USEPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI ETEROFILICI (R. PAUL BUNNELL DAVIDSOHN)	8,68	6,94
	11	01.21.5	UR USHERPESANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	6,51	5,21
	11	01.22.1	UR USHERPESIMPLEX (TIPO 1 o 2) ANTICORPI	7,75	6,20
R	11	01.22.2	UR US IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV] ANALISI QUALITATIVA DI RNA (Previa reazione polimerasica a catena)	69,01	50,41
R	11	01.22.3	UR US IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV] ANALISI QUANTITATIVA DI RNA (Previa reazione polimerasica a catena)	77,47	61,38
	11	01.22.4	UR US IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1+2] ANTICORPI	8,78	7,02
	11	01.22.5	UR US IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1+2] ANTICORPI IMMUNOELOTTINO (Saggio di conferma)	69,77	55,82
	11	01.23.1	UR US IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTICORPI IMMUNOELOTTINO (Saggio di conferma)	66,63	68,50
	11	01.23.2	UR US IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTICORPI ANTIGENE P24 (E.I.A.)	21,74	17,39
	11	01.23.3	UR US IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTIGENE P24 (E.I.A.)	25,72	20,58
	11	01.23.4	UR US IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTIGENE P24 DA COLTURE LINFOCITARIE (E.I.A.)	69,98	55,98
	11	01.23.5	UR US IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 2] ANTICORPI IMMUNOELOTTINO (Saggio di conferma)	69,42	50,74
	11	01.24.1	UR US IN MATTERIALIBDLOGICESAME COLTURALE (Metodo rapido)	27,99	22,39
	11	01.24.2	UR US IN MATTERIALIBDLOGICESAME COLTURALE (Metodo tradizionale)	50,41	40,39
			Herpes, HerpesVentricolo, Virus del fop. gastroenterico, del fop. respiratorio		
	11	01.24.3	UR US MOREILLO ANTICORPI (E.I.A.)	7,75	6,20
	11	01.24.4	UR US MOREILLO ANTICORPI (IF)	7,75	6,20
	11	01.24.5	UR US MOREILLO ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	6,51	5,21
	11	01.25.1	UR US PAROTITE ANTICORPI (E.I.A.)	9,14	7,31
	11	01.25.2	UR US PAROTITE ANTICORPI (IF)	5,89	4,71
	11	01.25.3	UR US PAROTITE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	7,49	5,99
	11	01.25.4	UR US PAROUILS ANTICORPI (E.I.A.)	7,75	6,20
	11	01.25.5	UR US RESPIRATORIO D. SINCEIALE ANTICORPI (E.I.A.)	9,14	7,31
	11	01.26.1	UR US RESPIRATORIO D. SINCEIALE ANTICORPI (IF)	7,23	5,78
	11	01.26.2	UR US RESPIRATORIO D. SINCEIALE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	4,75	3,80
R	11	01.26.3	UR US RETROVIRUS ANTICORPI ANTITLU1 HTLV2	69,01	50,41
	11	01.26.4	UR US ROSOLIA ANTICORPI	7,75	6,20
	11	01.26.5	UR US ROSOLIA ANTICORPI (Titolazione mediante IHA)	3,98	3,18
	11	01.27.1	UR US VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (E.I.A.)	7,75	6,20
	11	01.27.2	UR US VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (IF)	7,23	5,78
	11	01.27.3	UR US VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	7,23	5,78
	11	01.27.4	YERSINIA DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	6,51	5,21
	11	01.27.5	YERSINIA NELLE FECEESAME COLTURALE	2,07	1,66
R	11	01.28.1	ANALISICITOGENETICA PER PATOLOGIA DA FRAGILITA' CROMOSOMICA Con agente clonogenico "in vitro"	130,10	104,08
R	11	01.28.2	ANALISICITOGENETICA PER RICERCA SIFRAGLI	123,96	99,16
R	11	01.28.3	ANALISICITOGENETICA PER SCANSIDI CROMATIDIFRATTELLI	120,33	96,26
R	11	01.28.4	ANALISICITOGENETICA PER STUDIO MOSAICISMO CROMOSOMICO	112,59	90,07
R	11	01.28.5	ANALISICITOGENETICA PER STUDIO RIRRANZIAMENTO CROMOSOMICI INDOTTI	123,96	99,16

Allegato "A"



Regione Siciliana
Dipartimento ASO

NOTA	Codice Branco	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA DM 96 - pubblico	effetto finanziario 2007 - conventionati esterni
R	11	0120.1	ANALISI DEL DNA ED IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE (Southern blot)	126,53	101,22
R	11	0120.2	ANALISI DEL DNA PER POLIMORFISMO Con reazione polimerasica a catena, digestione enzimatica ed elettroforesi	64,96	51,65
R	11	0120.3	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA Con reazione polimerasica a catena e elettroforesi	56,81	45,45
R	11	0120.4	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA Con reazione polimerasica a catena e ibridazione con sonde non radiomercate	120,08	96,06
R	11	0120.5	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA Con reazione polimerasica a catena e ibridazione con sonde radiomercate	120,08	96,06
R	11	0130.1	ANALISI DI MUTAZIONI DEL DNA Con R reverse Dot Blot (da 2 a 10 mutazioni)	158,55	126,84
R	11	0130.2	ANALISI DI POLIMORFISMI (STR, UNTR) Con reazione polimerasica a catena ed elettroforesi (per locus)	127,56	102,05
R	11	0130.3	ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO (Blocchi di circa 400 bp)	155,97	124,78
R	11	0130.4	CARIOTIPO AD ALTA RISOLUZIONE 1 Tecnica di bandeggio (R Isolazione non in Etore alle 550 bande)	115,17	92,14
R	11	0130.5	CARIOTIPO DA METAFASIDIFIBROBLASTO DIALTRI TESSUTI (Met. abortivo, ecc.) 1 Tecnica di bandeggio (R Isolazione non in Etore alle 320 bande)	92,96	74,37
R	11	0131.1	CARIOTIPO DA METAFASIDIL DUVIDO AMNIOTICO 1 Tecnica di bandeggio (R Isolazione non in Etore alle 320 bande)	112,07	89,65
R	11	0131.2	CARIOTIPO DA METAFASILINFOCITARIE 1 Tecnica di bandeggio (R Isolazione non in Etore alle 320 bande)	92,96	74,37
R	11	0131.3	CARIOTIPO DA METAFASISPONDINEE D'IMDOLLO OSSEO 1 Tecnica di bandeggio (R Isolazione non in Etore alle 320 bande)	110,52	88,42
R	11	0131.4	CARIOTIPO DA METAFASISPONDINEE DI ULLICORALLI 1 Tecnica di bandeggio (R Isolazione non in Etore alle 300 bande)	112,07	89,65
R	11	0131.5	COLORAZIONE AGGLUTINATIVA IN BANDE: Adinamica D	28,41	22,73
R	11	0132.1	COLORAZIONE AGGLUTINATIVA IN BANDE: Bandeggio C	28,41	22,73
R	11	0132.2	COLORAZIONE AGGLUTINATIVA IN BANDE: Bandeggio G	24,79	19,83
R	11	0132.3	COLORAZIONE AGGLUTINATIVA IN BANDE: Bandeggio G ed alta risoluzione	27,89	22,31
R	11	0132.4	COLORAZIONE AGGLUTINATIVA IN BANDE: Bandeggio G OR	28,41	22,73
R	11	0132.5	COLORAZIONE AGGLUTINATIVA IN BANDE: Bandeggio G O	26,08	20,86
R	11	0133.1	COLORAZIONE AGGLUTINATIVA IN BANDE: Bandeggio R	24,79	19,83
R	11	0133.2	COLORAZIONE AGGLUTINATIVA IN BANDE: Bandeggio T	25,56	20,45
R	11	0133.3	COLORAZIONE AGGLUTINATIVA IN BANDE: Distammina A	28,41	22,73
R	11	0133.4	COLTURA DI AMNIOCITI	89,09	71,27
R	11	0133.5	COLTURA DI CELLULE DIALTRI TESSUTI	87,80	70,24
R	11	0134.1	COLTURA DI FIBROBLASTI	118,79	95,03
R	11	0134.2	COLTURA DI LINEE CELLULARI STABILIZZATE CON VIRUS	143,58	114,86
R	11	0134.3	COLTURA DI LINEE LINFOCITARIE STABILIZZATE CON VIRUS O INTERLEUCHINA	122,92	98,34
R	11	0134.4	COLTURA DI LINFOCITIFE TRILICON PHA	95,54	76,43
R	11	0134.5	COLTURA DI LINFOCITIPERIFERICI CON PHA O ALTRI MITOGENI	80,06	64,04
R	11	0135.1	COLTURA DI MATERIE ABORTIVE	118,79	95,03
R	11	0135.2	COLTURA SEMISOLIDA DI CELLULE EMOPOETICHE EPL-E, CFL-DM, CFL-GENM (Ciascuna)	92,96	74,37
R	11	0135.3	COLTURA DI ULLICORALLI (a breve termine)	82,63	66,10
R	11	0135.4	COLTURA DI ULLICORALLI	119,82	95,86



NOTA	Codice Branco	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA DM 96 - pubblico	effetto finanziario 2007 - conventionati esterni
R	11	0135.5	COLTURA PER STUDIO DEL CROMOSOMA X A REPLICAZIONE TARDIVA Un focol periferici, cellule di abrite scudi	58,62	46,90
R	11	0130.1	CONSERVAZIONE DI CAMPIONI DI DNA O DI RNA	40,54	32,43
R	11	0130.2	CRIOCONSERVAZIONE IN AZOTO LIQUIDO DI COLTURE CELLULARI	32,90	26,32
R	11	0130.3	CRIOCONSERVAZIONE IN AZOTO LIQUIDO DI CELLULE E TESSUTI	32,90	26,32
R	11	0130.4	DIAGNOSI DI DNA CON ENZIMI DI RESTRIZIONE	42,35	33,88
R	11	0130.5	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale) Da sangue periferico, tessuti, colture cellulari, villi coriali	45,45	36,36
R	11	0137.1	ESTRAZIONE CON SONDA MOLECOLARE	61,60	65,28
R	11	0137.2	ESTRAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI IN TERFASIO, TESSUTI mediante sequenze genomiche in YAC	282,50	226,00
R	11	0137.3	ESTRAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI IN TERFASIO, TESSUTI mediante sonde molecolari a singole copie in cosmid	196,44	149,15
R	11	0137.4	ESTRAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI IN TERFASIO, TESSUTI mediante sonde molecolari di DNA ad altre sequenze ripetute	150,29	120,23
R	11	0137.5	ESTRAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI IN TERFASIO, TESSUTI mediante sonde molecolari painting	196,44	149,15
R	11	0138.1	RICERCA MUTAZIONE (D GGE) Ricerca heteroduplex (HR)	120,59	96,47
R	11	0138.2	RICERCA MUTAZIONE (SSCP)	120,59	96,47
R	11	0138.3	SENSIBILIZIONE NUCLEOTIDI (Cisearo)	120,59	96,47
R	11	0138.4	ANALISI DEL DNA CELLULARE PER LO STUDIO CITOMETRICO DEL CICLO CELLULARE E DELLA PLOIDIA	47,00	37,60
11		0138.5	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE (Pap test)	11,16	8,93
11		0130.1	ES. CITOLOGICO DA AGO ASPIRAZIONE Naso	33,78	27,02
11		0130.2	ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	27,17	21,74
11		0130.3	ES. CITOLOGICO DI DIVERSAMENTI (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	27,17	21,74
11		0130.4	ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	14,10	11,28
11		0130.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: Tessuto fibrocartilagineo In malattia di Dupuytren e malattia di De Quervain	27,17	21,74
11		0140.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: Elipsoide sinoviale, bipolite le nodose	27,17	21,74
11		0140.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO BULBO OCULARE: Elipsoide semplice	14,10	11,28
11		0140.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE: Elipsoide semplice	14,10	11,28
11		0140.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTI (Shave punch)	14,10	11,28
11		0140.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTI E/O TESSUTI MOLLI: Elipsoide escheletole	27,17	21,74
11		0141.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTI E/O TESSUTI MOLLI: Elipsoide inclinatole	14,10	11,28
11		0141.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIVERGENTE: Agobolopole epitelio	33,41	31,53
11		0141.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIVERGENTE: Elipsoide endocapillio (Se di unico)	14,10	11,28
11		0141.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIVERGENTE: Elipsoide endocapillio (Se di multiple)	46,48	37,18
11		0141.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIVERGENTE: Elipsoide glandolare salivare	14,10	11,28
11		0142.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIVERGENTE: Poligonalite endocapillio (Se di multiple)	46,48	37,18
11		0142.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIVERGENTE: Poligonalite endocapillio (Single)	14,10	11,28
11		0142.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. MUSCOLO SCHELETRICO: Elipsoide inclinatole a punch	43,64	34,91
11		0142.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Agobolopole pleurico	43,64	34,91
11		0142.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Elipsoide cellule renali	14,10	11,28
11		0143.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Elipsoide endobronchiale (Se di unico)	14,10	11,28
11		0143.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Elipsoide endobronchiale (Se di multiple)	46,48	37,18
11		0143.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Elipsoide antigeno	14,10	11,28

Allegato "A"



Regione Siciliana
Dipartimento ASO

NOTA	Codice Branco	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA D.M. 96 - pubblico	effetto finanziario 2007 - conventionati esterni
	11	01.43.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsie vie aeree (Sedi multiple)	46,48	37,18
	11	01.43.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Agobiopsie ovariche	46,48	37,18
	11	01.44.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Agobiopsie prostatiche	46,48	37,18
	11	01.44.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsie annessi testicolari	14,10	11,28
	11	01.44.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsie cervicali e endometriali (Con raschiamento del canale)	46,48	37,18
	11	01.44.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsie cervico-uretrali	14,10	11,28
	11	01.44.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsie endometriali (VASERA)	14,10	11,28
	11	01.45.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsie endoscopiche vesicali (Sede unica)	14,10	11,28
	11	01.45.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsie endoscopiche vesicali (Sedi multiple)	46,48	37,18
	11	01.45.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsie penali	14,10	11,28
	11	01.45.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsie testicolari	14,10	11,28
	11	01.45.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsie vaginali	14,10	11,28
	11	01.46.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsie vulvari (Sede unica)	14,10	11,28
	11	01.46.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsie vulvari (Sedi multiple)	46,48	37,18
	11	01.46.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsie cervicali (Sedi multiple)	46,48	37,18
	11	01.46.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Palpe clonali endocervicali	14,10	11,28
	11	01.46.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLARE: Biopsie sierozostiche	46,48	37,18
	11	01.47.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLARE: Nodi clonali	27,17	21,74
	11	01.47.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Agobiopsie linfonodali	46,48	37,18
	11	01.47.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Agobiopsie linfonodali (Sedi multiple)	79,64	63,71
	11	01.47.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Asportazione di linfonodo superficiale	79,64	63,71
	11	01.47.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Biopsie ossee midollari	79,64	63,71
	11	01.48.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA ENDOCRINO: Agobiopsie tiroidee	46,48	37,18
	11	01.48.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO S.N.P.: Biopsie di nervo periferico	27,17	21,74
R	11	01.48.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ULTRASTRUTTURALE (S.E.M., T.E.M.)	85,06	68,05
			PRELEVI		
	11	01.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO	2,58	2,06
	11	01.48.5	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	5,16	4,13
	11	01.49.1	PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE	2,58	2,06
	11	01.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	2,58	2,06
	11	01.49.3	PRELIEVO MICROBIOLOGICO	2,58	2,06
			DERMATOLOGIA ALLERGOLOGICA		
	06	01.00.1	ESAME ALLERGOLOGICO STRUMENTALE PER ORTICARIE FISICHE	6,04	4,83
	06	01.00.2	INDAGINI FOTODERMATOLOGICHE PER FOTODERMATOSI (FOTOPATCH TEST)	5,58	4,46
	06	01.00.3	INDAGINI FOTODERMATOLOGICHE PER FOTODERMATOSI (FOTOTEST)	4,65	3,72
	06	01.00.4	SCREENING ALLERGOLOGICO PER MALATI (Fino a 7 allergeni)	11,62	9,30
	06	01.00.5	TEST EPICUTANEO A LETTURA RITARDATA (PATCH TEST) Fino a 20 allergeni	32,54	26,03
	06	01.00.6	TEST PER CUTANEE INTRACUTANEE A LETTURA IMMEDIATA (Fino a 12 allergeni)	23,24	18,59
	02		MEDICINA NUCLEARE		
		02.01	SCINTIGRAFIA TIROIDEA E STUDIO FUNZIONALE RADIOISOTOPICO		
	07	02.01.1	CAPTAZIONE TIROIDEA	44,98	44,08
	07	02.01.2	SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON CAPTAZIONE, CON O SENZA PROVE FARMACOLOGICHE	46,12	45,20
	07	02.01.3	SCINTIGRAFIA TIROIDEA	33,96	32,63
	07	02.01.4	SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON INDICATORI POSITIVI	179,73	175,14
		02.02	SCINTIGRAFIA EPATICA E STUDIO FUNZIONALE RADIOISOTOPICO		
	07	02.02.1	SCINTIGRAFIA EPATICA (3 professionisti)	64,56	63,27



Regione Siciliana
Dipartimento ASO

NOTA	Codice Branco	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA DM 96 - pubblico	effetto finanziaria 2007 - conventionati esterni
	07	02.02.2	In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafie codificare anche 02.02.5 SCINTIGRAFIA EPATICA PER RICERCA DI LESIONI ANGIOMATOSE	115,01	112,71
	07	02.02.3	In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafie codificare anche 02.02.5 SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE EPATODIABETICA, INCLUSA COLELITISI, CON O SENZA PROVE FARMACOLOGICHE, CON O SENZA MISURAZIONE DELLA FUNZIONE DIABETICA COLELITISI	103,55	101,48
	07	02.02.4	SCINTIGRAFIA EPATICA CON INDICATORI POSITIVI	154,34	151,84
	07	02.02.5	In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafie codificare anche 02.02.5 TOMOSCINTIGRAFIA EPATICA	25,33	25,41
		02.03	In corso di esame planare, con unica somministrazione di radiofarmaco SCINTIGRAFIA RENALE E STUDIO DI FUNZIONALE RADIOISOTOPICO		
	07	02.03.1	SCINTIGRAFIA RENALE	55,81	55,67
	07	02.03.2	In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafie codificare anche 02.03.5 SCINTIGRAFIA RENALE CON ANGIOSCINTIGRAFIA In corso di scintigrafia renale con unica somministrazione di radiofarmaco	22,38	22,52
	07	02.03.3	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE Studio sequenziale della funzione renale senza o con prove farmacologiche Incluso: misura del filtrato glomerulare o della porzione plasmatica renale	112,33	110,08
	07	02.03.4	STUDIO DEL REFLUSSO VESICO-URETERALE Mediante cistoscintigrafia mininale diretta	74,42	72,33
	07	02.03.5	TOMOSCINTIGRAFIA RENALE In corso di esame planare, con unica somministrazione di radiofarmaco	41,25	40,43
		02.04	SCINTIGRAFIA GASTROINTESTINALE E STUDIO DI FUNZIONE RADIOISOTOPICO		
	07	02.04.1	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE DELLE GHIANDOLE SALIVARI CON STUDIO DI FUNZIONE	63,83	62,51
	07	02.04.2	STUDIO DEL TRANSITO ESOFAGO-GASTRODUODENALE	51,65	50,62
	07	02.04.3	STUDIO DEL REFLUSSO GASTROESOFAGEO O DUODENO-GASTRICO	32,36	31,10
	07	02.04.4	VALUTAZIONE DELLE GASTROENTERORRAGIE	103,23	101,22
	07	02.04.5	STUDIO DELLA PERMEABILITA' INTESTINALE	61,45	60,23
		02.05	SCINTIGRAFIA CARDIOVASCOLARE E DELL'APPARATO EMPOETICO		
	07	02.05.1	STUDIO DI FUNZIONE RADIOISOTOPICO SCINTIGRAFIA MIDCARDIACA DI PERFUSSIONE, A RIPOSO E DOPO STIMOLO (FISICO O FARMACOLOGICO), STUDIO QUANTITATIVO	187,01	183,27
	07	02.05.2	SCINTIGRAFIA MIDCARDIACA CON INDICATORI DI LESIONE In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafie codificare anche 02.05.3	51,65	50,62
	07	02.05.3	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA DI PRIMO PASSAGGIO (FIRST PASS) Studi multipli del pool ematico cardiaco first pass, a riposo e durante stimolo (fisico o farmacologico), studio del movimento di parete e frazione di eiezione, aree quantitative	36,13	35,17
	07	02.05.4	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA ALLEQUILIBRIO Studi multipli del pool ematico cardiaco all'equilibrio, a riposo e dopo stimolo (fisico o farmacologico), studio del movimento di parete e frazione di eiezione, aree quantitative	129,11	126,53
	07	02.05.5	SCINTIGRAFIA SPLENICA	30,12	29,32
	07	02.05.6	SCINTIGRAFIA DEL MIDOLLO OSSEO TOTALE BODY	108,45	106,23
		02.06	ALTRI STUDI DI FUNZIONE CON RADIOISOTOPICI		

Allegato "A"



Regione Siciliana
Dipartimento ASO

NOTA	Codice Branco	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA D.M. 96 - pubblico	effetto finanziario 2007 - conventionati esterni
*	07	02.00.1	TOMOSCO N TGR AFIA MIOCARDICA (PET) DI PERFLUSIONE A RIPOSO E DOPO STIMOLO	1.071,65	1.060,22
	07	02.00.2	TOMOSCO N TGR AFIA MIOCARDICA (SPECT) DI PERFLUSIONE A RIPOSO O DOPO STIMOLO	134,80	132,10
	07	02.00.3	TOMOSCO N TGR AFIA MIOCARDICA CON INDICAZIONE DI LESIONE In corso di esame planare con indicatori di lesione, con unica somministrazione di radiofarmaco	41,26	40,43
	07	02.00.4	DE TERMINAZIONE DEL VOLUME PLASMATICO O DEL VOLUME ERITROCRITARIO	46,22	45,30
	07	02.00.5	STUDIO DI ISOPRAVVUENZA DEGLI ERITROCITI, CINETICA DIFFERENZIALE PER ORGANNO/TESSUTO (FEGATO, MILZA)	179,31	175,72
	07	02.00.6	STUDIO COMPLETO DELLA PERMEABILITÀ	143,58	140,71
	07	02.00.7	STUDIO DELLA CINETICA DELLE PASTIGLIE DI ILLUCIO, CON O SENZA LOCALIZZAZIONE DIFFERENZIALE PER ORGANNO/TESSUTO	221,25	216,83
		02.1	ALTRE SCINTIGRAFIE		
	07	02.11.1	SCINTIGRAFIA CEREBRALE, STRUTTURALE, STUDIO COMPLETO	96,13	96,17
	07	02.11.2	SCINTIGRAFIA CEREBRALE CON ANGIOSCINTIGRAFIA, STUDIO COMPLETO	126,27	123,74
	07	02.11.3	VALUTAZIONE DELLE DIMENSIONI LIQUORALI	129,11	126,83
	07	02.11.4	DE TERMINAZIONE E LOCALIZZAZIONE PERDITE DI ILCS	206,58	202,45
	07	02.11.5	TOMOSCO N TGR AFIA CEREBRALE (SPECT)	238,81	234,03
	07	02.11.6	TOMOSCO N TGR AFIA CEREBRALE (PET) Studio qualitativo	939,96	921,15
	07	02.11.7	TOMOSCO N TGR AFIA CEREBRALE (PET) Studio quantitativo	1.071,65	1.060,22
	07	02.13	SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI Con tecnica di sottrazione (incluso: Scintigrafia della tiroide)	191,09	187,27
		02.14	SCINTIGRAFIA DELLE OSSA		
	07	02.14.1	SCINTIGRAFIA OSSEA ARTICOLARE SEGMENARIA	57,84	56,68
	07	02.14.2	SCINTIGRAFIA OSSEA ARTICOLARE SEGMENARIA POLIFASICA	76,35	76,78
		02.15	SCINTIGRAFIA POLMONARE		
	07	02.15.1	SCINTIGRAFIA POLMONARE PERFUSIONALE (3 proiezioni)	68,48	67,11
	07	02.15.2	SCINTIGRAFIA POLMONARE VENTILATORIA	196,63	194,66
	07	02.15.3	STUDIO QUANTITATIVO DIFFERENZIALE DELLA FUNZIONE POLMONARE Eventuale aggiunta a: Scintigrafia per lesione ventilatoria (02.15.1+02.15.2)	22,98	22,52
	07	02.15.4	SCINTIGRAFIA POLMONARE CON INDICAZIONE POSITIVA	169,45	166,06
	07	02.15.5	TOMOSCO N TGR AFIA POLMONARE In corso di scintigrafia polmonare, con unica somministrazione di radiofarmaco	34,71	34,02
		02.16	SCINTIGRAFIA DEL SISTEMA LINFATICO		
	07	02.16.1	SCINTIGRAFIA LINFATICA E LINFOGHINDOLARE SEGMENARIA	110,52	108,31
		02.18	SCINTIGRAFIA TO TAL BODY		
	07	02.18.1	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON INDICAZIONE POSITIVA	213,55	209,28
	07	02.18.2	SCINTIGRAFIA OSSEA ARTICOLARE	113,10	110,84
	07	02.18.3	RICERCA DI METASTASI DI TUMORI TROIEI	136,60	133,87
	07	02.18.4	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON CELLULE AUTOLOGHE MARCATE	251,57	246,54
	07	02.18.5	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON TRACCIANTI IMMUNOLOGICI RECEPTORALI	251,57	246,54
	07	02.18.6	TOMOSCO N TGR AFIA GLOBALE CORPOREA (PET)	1.071,65	1.060,22
		02.19	SCINTIGRAFIA DI ALTRE SEDI		
	07	02.19.1	SCINTIGRAFIA SURRENALICA CORTICALE	259,00	253,82
	07	02.19.2	SCINTIGRAFIA SURRENALICA MIDOLLARE	293,45	287,58
	07	02.19.3	SCINTIGRAFIA DEI TESTICOLI	51,65	50,62
	07	02.19.5	ANGIOSCINTIGRAFIA (ANGIOGRAFIA, VENOGRAFIA RADIOSOPICA)	86,25	84,83



Regione Siciliana
Dipartimento ASO

NOTA	Codice Branco	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA D.M. 96 - pubblico	effetto finanziario 2007 - conventionati esterni
	07	02.10 d	SCINTIGRAFIA SEGMENTARIA DI DOPO SCINTIGRAFIA TOTALE BODY Con o senza indicatori passivi, cellule autologhe marcate, traccianti immunologici e reattori II	24,79	24,29
		02.2	RADIOLOGIA TERAPEUTICA E MEDICINA NUCLEARE		
			Incluso: fuso di accessori standard non personalizzati (schermature, compensatori, sistemi di immobilizzazione) per applicazioni radioterapiche.		
	24	02.21.1	ROENTIGENTERAPIA Per seduta	7,18	7,04
		02.23	TELECOBALOTERAPIA		
			Usa di: Unità di Cobalto 60		
	24	02.23.1	TELECOBALOTERAPIA CON CAMPO FISSO O DUE CAMPI CON TRAPPOSTI Per seduta e per focolaio trattato	21,69	21,26
	24	02.23.2	TELECOBALOTERAPIA CON CAMPI MULTIPLI D'INQUINAMENTO Per seduta e per focolaio trattato	26,08	25,96
	24	02.23.3	TELECOBALOTERAPIA CON TECNICA FLASH Per seduta e per focolaio trattato	51,65	50,62
		02.24	TELERADIODI TERAPIA MEDIANTE FOTONIX DI MEGAVOLTAGGIO		
			Usa di: Acceleratore lineare		
	24	02.24.1	TELERADIODI TERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPO FISSO O DUE CAMPI CON TRAPPOSTI Per seduta e per focolaio trattato	95,84	95,12
	24	02.24.2	TELERADIODI TERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI D'INQUINAMENTO Per seduta e per focolaio trattato	51,65	50,62
	24	02.24.3	TELERADIODI TERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON TECNICA FLASH Per seduta e per focolaio trattato	77,47	75,92
	24	02.24.4	RADIODI TERAPIA STEREO TASSICA	790,18	774,28
		02.25	TELERADIODI TERAPIA CON ELETRONI		
			Teleterapia con acceleratore lineare		
	24	02.25.1	TELERADIODI TERAPIA CON ELETRONI IN UNO O PIU' CAMPI FISSI Per seduta e per focolaio trattato	98,42	97,65
	24	02.25.2	IRRADIAZIONE CUTANEA TOTALE CON ELETRONI (TSE/TSEB)	1.062,57	1.032,90
		02.27	IMPIANTO O INSERZIONE DI ELEMENTI RADIODIATANTI		
	24	02.27.1	BRACHITERAPIA ENDOCAVITARIA CON CARICAMENTO REMOTO (HDR) Per seduta e per focolaio trattato	278,89	273,31
	24	02.27.2	BRACHITERAPIA INTERSTIZIALE CON IMPIANTO PERMANENTE	436,82	428,08
	24	02.27.3	BRACHITERAPIA DI SUPERFICIE (HDR) Per seduta e per focolaio trattato	143,58	140,71
	24	02.27.4	BRACHITERAPIA INTERSTIZIALE CON CARICAMENTO REMOTO (HDR) Per seduta e per focolaio trattato	969,75	951,28
	24	02.27.5	BRACHITERAPIA DI CONTATTO Per seduta e per focolaio trattato	51,65	50,62

Allegato "A"



Regione Siciliana
Dipartimento ASO

NOTA	Codice Branco	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA D.M. 96 - pubblico	effetto finanziario 2007 - conventionati esterni
		02.23	INIEZIONE O INSTALLAZIONE DI IRADIOISOTOPICI		
			Endocavitari, endovenosi		
	24	02.23.1	TERAPIA DEGLI IPERTROFICI Fino a 370 MBq	67,60	66,25
	24	02.23.2	TERAPIA DEGLI IPERTROFICI Per ogni 370 MBq successivi	14,20	13,92
	24	02.23.3	TERAPIA ENDOCAVITARIA	179,99	176,99
	24	02.23.4	TERAPIA CON ANTICORPI MONOCLONALI Fino a 125 MBq	526,79	516,25
	24	02.23.5	TERAPIA CON ANTICORPI MONOCLONALI Per ogni 125 MBq successivi	219,49	215,10
	24	02.23.6	TERAPIA PALLIATIVA DEL DOLOR E D'AMBITASIOSSEE	826,93	809,80
		02.29	ALTRE PROCEDURE RADIOTERAPUTICHE		
	24	02.29.1	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE Con simulatore radiologico (intero trattamento)	54,23	53,15
	24	02.29.2	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE Con TC simulatore o TC In caso di iniezione di mezzo di contrasto codificare anche (38.99.1) (intero trattamento)	96,13	96,17
	24	02.29.3	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE Con RM In caso di iniezione di mezzo di contrasto codificare anche (38.99.2) (intero trattamento)	129,11	126,93
	24	02.29.4	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO Calcolo delle dose in punti	23,96	23,98
	24	02.29.5	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO CON ELABORAZIONE E SU SCANSIONI TC In caso di ricostruzione 3D codificare anche (38.99.2)	90,98	88,57
	24	02.29.6	DOSIMETRIA IN VIVO Controllo fisico della riproducibilità del trattamento Controllo fisico per radioprotezione	11,16	10,94
	24	02.29.7	SCHERMATURA PERSONALIZZATA (intero trattamento)	47,51	46,96
	24	02.29.8	SISTEMI DI IMMOBILIZZAZIONE PERSONALIZZATI (intero trattamento)	101,43	99,40
	24	02.29.9	PREPARAZIONE DI COMPENSATORI SAGOMATI (intero trattamento)	86,92	85,18
		03	TERAPIA FISICA, TERAPIA RESPIRATORIA, RIABILITAZIONE E PROCEDURE CORRELATE		
			Escluso: le procedure di terapia fisica diagnostica sotto elencone: quando effettuate come parte di una visita generale specialistica (39.7)		
	12	03.01.1	VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE Con scale psico-compartimentali	12,91	12,65
	12	03.01.2	VALUTAZIONE FUNZIONALE SEGMENTARIA Con scale psico-compartimentali	7,75	7,60
	15	03.01.3	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE Con scale psico-compartimentali Elencone pretrattamento dei disturbi comunicativi e del linguaggio, somministrazione di test delle funzioni linguistiche	7,75	7,60



NOTA	Codice Branco	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA D.M. 96 - pubblico	effetto finanziario 2007 - conventionati esterni
			Escluso: Esame dell'altale (04.05A)		
	15	03.01A	VALUTAZIONE FUNZIONALE DELLE FUNZIONI CRANIALI SUPERIORI Elenco prelievamento delle funzioni craniali superiori correlate a disturbi comunicativi e del linguaggio o di altre funzioni cognitive	7,75	7,60
	10	03.02	VALUTAZIONE ORTODONTICA	7,75	7,60
	12	03.03	VALUTAZIONE PROTESICA	7,75	7,60
	12	03.04.1	VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLARE Elenco articolare e muscolare generale	11,62	11,39
	12	03.04.2	VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLARE Elenco articolare e muscolare segmentario	7,75	7,60
	12	03.05.1	ANALISI CINEMATICA DELL'ARTO SUPERIORE O INFERIORE O DEL TRONCO	19,37	18,98
	12	03.05.2	ANALISI DINAMOMETRICA DELL'ARTO SUPERIORE O INFERIORE O DEL TRONCO	10,85	10,63
	12	03.05.3	ANALISI DINAMOMETRICA ISOCINETICA SEGMENTALE	13,43	13,16
	12	03.05.4	TEST POSTUROGRAFICO	8,01	7,85
	12	03.05.5	TEST STABILOMETRICO STATICO E DINAMICO	9,71	9,52
	15	03.06.1	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) Analisi qualitative o quantitative per muscolo Escluso: EMG dell'occhio (05.25), EMG della sfera uretrale (09.23), quello con polsionogramma (09.17)	10,33	10,12
	15	03.06.2	ELETTROMIOGRAFIA SINGOLA FIBRA Densità delle fibre	10,33	10,12
	15	03.06.3	ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA' MOTORIA Esame ad ago	10,33	10,12
	25	03.06.4	ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI (Laringei, perineali) Escluso: Elettromiografia della sfera uretrale (09.23), Elettromiografia dell'occhio (05.25)	13,43	13,16
	15	03.06.5	RISPOSTE RIFLESSIVE H.F., Stimoli reflex, Riflesso bulbocavernoso, Riflesso adduttore agli arti, Riflessi tendinei Incluso: EMG	10,33	10,12
	15	03.06.6	STIMOLAZIONE PERIFERICA Stimolazione ripetitiva per nervo, Stimolazione periferica con tetrodotoxina Incluso: EMG	10,33	10,12
	15	03.06.7	TEST PER TESTINAZIONE Incluso: EMG	10,33	10,12
	15	03.06.8	TEST DI ISCHEMIA PROLUNGATA Incluso: EMG	10,33	10,12
	15	03.06.1	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA Per nervo	10,33	10,12
	15	03.06.2	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA Per nervo	10,33	10,12
	12	03.11.1	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE INMOBILIZAZIONE GRAVE STRUMENTALE COMPLESSA Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	11,36	11,13
	12	03.11.2	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE INMOBILIZAZIONE GRAVE SEMPLICE Incluso: Elettrocardiogramma Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	9,09	8,91
	12	03.11.3	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE INMOBILIZAZIONE SEGMENTALE STRUMENTALE COMPLESSA	8,52	8,25

Allegato "A"



Regione Siciliana
Dipartimento ASO

NOTA	Codice Branco	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA D.M. 96 - pubblico	effetto finanziario 2007 - conventionati esterni
	12	03.11.4	PER SEDUTE DI 30 MINUTI (Ciclo di dieci sedute) RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE INMOBILITAZIONE SEGMENTALE SEMPLICE Incluso: Biofeedback Per sedute di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	6,82	6,82
	12	03.11.5	PER SEDUTE DI 30 MINUTI (Ciclo di dieci sedute) RIEDUCAZIONE MOTORIA IN GRUPPO Per sedute di 30 minuti max. 5 pazienti (Ciclo di dieci sedute)	4,96	4,96
	12	03.15	MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE Manipolazione della colonna vertebrale per sedute Escluso: Manipolazione di articolazione temporomandibolare	14,20	13,92
	12	03.16	MOBILIZZAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI Manipolazione e iniezione di rigidità di piccole articolazioni Escluso: Manipolazione di articolazione temporomandibolare	8,83	8,83
	12	03.12.1	ESERCIZI RESPIRATORI Per sedute individuali (Ciclo di dieci sedute)	11,36	11,13
	12	03.12.2	ESERCIZI RESPIRATORI Per sedute collettive (Ciclo di dieci sedute)	3,41	3,24
	12	03.10.1	ESERCIZI POSTURALI - PRONIPROCETTIVI Per sedute individuali di 60 minuti (Ciclo di dieci sedute)	10,23	10,03
	12	03.10.2	ESERCIZI POSTURALI - PRONIPROCETTIVI Per sedute collettive di 60 minuti max. 5 pazienti (Ciclo di dieci sedute)	4,44	4,35
	12	03.22	TRAINING DEAMBULATORIO DEL PASSO Incluso: Addestramento all'uso di protesi, ortesi, ausili e abituazione del familiare Per sedute di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	10,17	9,97
	12	03.26	RISOLUZIONE MANUALE DI ADERENZE ARTICOLARI	7,96	7,79
	12	03.29	ALTRE CORREZIONI FORTI DEFORMITA' Correzione manuale di piede torto congenito	7,23	7,09
	12	03.35.2	RADIAZIONE INFRAROSSA Per sedute	1,81	1,77
	12	03.35.3	PARAFFINOTERAPIA Bagnoparaffinico per sedute (Ciclo di dieci sedute)	2,32	2,27
	12	03.36	RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA	19,11	18,73
	12	03.37	TRAINING PRENATALE Training psico-fisico per il parto naturale Intra ciclo	122,56	120,11
	12	03.39.2	MASSOTERAPIA PER DRENAGGIO LINFATICO Per sedute (30 minuti ciascuna)	8,52	8,25
	12	03.39.6	ELETTROTERAPIA DI MUSCOLI INORMODINERGI DELLA MANO O DEL VISO Per sedute (Ciclo di dieci sedute)	2,53	2,48
	12	03.39.7	ELETTROTERAPIA DI MUSCOLI INORMODINERGI DEL TRONCO E DEGLI ARMI Per sedute (Ciclo di dieci sedute)	2,53	2,48
	12	03.39.8	IONOTERAPIA Per sedute (Ciclo di dieci sedute)	1,34	1,31
	12	03.40	ALTRE TRAZIONI CUTANEE DEGLI ARTI Trazione : con nastro adesivo, a sfaville, di Eucil, con forcette	11,36	11,13
	19	03.51	APPLICAZIONE DI CORSETTO GESSATO Escluso: Minerva gessata (03.52)	30,39	30,37
	19	03.52	APPLICAZIONE DI ISLIPPORTO PER IL COLLO	30,39	30,37



NOTA	Codice Branco	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA D.M. 96 - pubblico	effetto finanziario 2007 - conventionati esterni
			Applicazione di collare cervicale		
			Mirino gessato		
			Supporto segmentale del collo		
	10	03.53	APPLICAZIONE DI ALTRO CORSETTO GESSATO	30,38	30,37
			Guato gessato		
	10	03.54.1	BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE	7,75	7,60
			Antibraccio-mano		
			Gamma e piede		
	10	03.54.2	BENDAGGIO DESALTIMANDA TO O GESSATO	13,58	13,31
	10	03.54.3	APPARECCHI GESSATO: TORACICO-ACHILLE, COSCIA-PIEDE	25,20	24,70
	10	03.54.4	APPARECCHI GESSATO: OMEROMANO, STINALE	18,90	18,52
	10	03.54.5	APPARECCHI GESSATO: AVAMBRACCIO-MANO	12,60	12,35
	10	03.54.6	APPARECCHI GESSATO: GINOCCHIO	22,72	22,27
	10	03.54.7	APPARECCHI GESSATO: POLSO, MANO, PIEDE	11,62	11,33
	10	03.54.8	DOCCIA GESSATA DI FISSAZIONE DELLA MANO O DEL PIEDE	5,84	5,72
			Applicazione di stacca di Zimmer		
	10	03.56.1	FASCIA TURIA SEMPLICE	3,87	3,73
	10	03.56.2	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI COSCIA-PIEDE	25,20	24,70
	10	03.56.3	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI GAMBA-PIEDE	21,33	20,90
	10	03.56.4	BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO	7,75	7,60
	10	03.56.5	BENDAGGIO A 3 PER CLAVICOLA	13,58	13,31
	10	03.56.6	MEDICAZIONE DI ICHTAN	21,33	20,90
	10	03.56.7	ALTRO BENDAGGIO	17,46	17,11
			Desult, So-Bar		
	04	03.57.1	MEDICAZIONE DI IUSTONI	3,71	3,52
	12	03.71.1	TRAINING PER D BLESSI	8,42	8,25
			Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)		
	12	03.71.2	TRAINING PER D BLESSI	2,07	2,03
			Per seduta collettive (Ciclo di dieci sedute)		
	12	03.71.3	TRAINING PER D SCALCULI	8,42	8,25
			Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)		
	12	03.71.4	TRAINING PER D SCALCULI	2,07	2,03
			Per seduta collettive (Ciclo di dieci sedute)		
	12	03.72.1	TRAINING PER D EFASA	8,42	8,25
			Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)		
	12	03.72.2	TRAINING PER D EFASA	2,07	2,03
			Per seduta collettive (Ciclo di dieci sedute)		
	12	03.73.1	RIABILITAZIONE DEL CECO	8,42	8,25
			Terapia delle attività della vita quotidiana		
			Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)		
	12	03.73.2	RIABILITAZIONE DEL CECO	2,07	2,03
			Terapia delle attività della vita quotidiana		
			Per seduta collettive (Ciclo di dieci sedute)		
	20	03.82.1	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIBETTICO	4,38	4,30
			Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)		
	20	03.82.2	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIBETTICO	1,08	1,05
			Per seduta collettive (Ciclo di dieci sedute)		
	12	03.83	TERAPIA OCCUPAZIONALE	4,38	4,30

Allegato "A"



Regione Siciliana
Dipartimento ASO

NOTA	Codice Branco	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA D.M. 96 - pubblico	effetto finanziario 2007 - conventionati esterni
			Terapie delle abitudini della vita quotidiana Escluso: Training in attività di vita quotidiana per ciechi (P.3.73) Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)		
	12	03.23.1	TERAPIA OCCUPAZIONALE Per sedute collettive (Ciclo di dieci sedute)	1,08	1,08
	21	03.29.1	TRAINING CONDIZIONAMENTO AUDIO METRICO INFANTILE Per sedute individuali (Ciclo di sei sedute)	8,73	8,56
	15	03.29.2	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Riabilitazione funzioni motorie, grafiche e psichiche Per sedute individuali (Ciclo di dieci sedute)	8,42	8,25
	15	03.29.3	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Riabilitazione funzioni motorie, grafiche e psichiche Per sedute collettive (Ciclo di dieci sedute)	2,07	2,03
	22	03.01	RESPIRAZIONE A PRESSIONE POSITIVA INTERMITTENTE Per seduta	5,84	5,72
	21	03.04	MEDICAMENTO RESPIRATORIO SOMMINISTRATO PER MEZZO DI INEBULIZZATORE Aeroterapia Per seduta (Ciclo di dieci sedute)	1,55	1,52
	01	03.05	OSSIGENAZIONE PERBARRICA Per seduta	82,63	80,98
	22	03.09	ALTRE PROCEDURE RESPIRATORIE Drenaggio posturale Per seduta (Ciclo di dieci sedute)	8,21	8,05
	22	03.09.1	BRONCOSTILLAZIONI Per seduta	7,75	7,60
		04	PROCEDURE RELATIVE ALLA PSICHE		
	23	04.01.1	SOMMINISTRAZIONE DI TESTO IN INTELLIGENZA	9,71	9,52
	23	04.01.2	SOMMINISTRAZIONE DI TESTO IDE TERROREMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO M.D.E., MODA, U.A.B., STANFORD BINET	15,49	15,18
	23	04.02.1	SOMMINISTRAZIONE DI TESTO DELLA MEMORIA Memoria implicita, esplicita, a breve e lungo termine	5,84	5,72
	23	04.02.2	TEST DELLA SCALA DI MEMORIA DI WIECHSLER (WMS)	5,84	5,72
	23	04.03.1	SOMMINISTRAZIONE DI TESTO DELLE FUNZIONI ESECUTIVE	5,84	5,72
	23	04.03.2	SOMMINISTRAZIONE DI TESTO DELLE ABILITA' VISUO SPAZIALI	5,84	5,72
	23	04.03.3	SOMMINISTRAZIONE DI TESTO PROIETTIVO DELLA PERSONALITA'	7,75	7,60
	15	04.03.4	ESAME DELL'AFASA Con batterie standardizzate (Boston A.B., Archen A.B., ENPA)	27,11	26,57
	23	04.03.5	TEST DI VALUTAZIONE DELLA DISABILITA' SOCIALE	5,84	5,72
	23	04.03.6	TEST DI VALUTAZIONE DEL CARICO FAMILIARE E DELLE STRATEGIE DI COPING	5,84	5,72
	23	04.09	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	19,37	18,98
	23	04.12.1	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO Visita neuropsichiatrica in ambito di controllo	12,91	12,65
	23	04.19.1	COLLOQUIO PSICHIATRICO	19,37	18,98
	23	04.3	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	19,37	18,98
	01	04.32	PSICOTERAPIA gruppi Incluso: gruppi per analogia	15,49	15,18
	23	04.42	PSICOTERAPIA FAMILIARE	23,24	22,78



NOTA	Codice Branca	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA DM 96 - pubblico	effetto finanziario 2007 - conventionati esterni
	23	04.04	Per seduta PSICOTERAPIA DI GRUPPO Per seduta e per parte di parte	9,71	9,52
		05	DIAGNOSI E TRATTAMENTI OFTALMOLOGICI O OTOLOGICI		
			Escluso: le procedure sotto elencate: quando effettuate come parte di una visita generale specialistica (39,7,05 02,39,13)		
	10	05.01	ESAME PARZIALE DELL'OCCHIO Esame del focolo con prescrizione di lenti	19,27	19,00
	10	05.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO Visita oculistica, esame del focolo comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo	20,66	20,25
	10	05.03.1	STUDIO DELLA TOPOGRAFIA CORNEALE	58,10	56,94
	10	05.05	STUDIO DEL CAMPO VISIVO Campimetria, perimetria statica/dinamica	16,78	16,44
	10	05.06	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL COLORE Test di acuita' visiva e di discriminazione cromatica	7,75	7,60
	10	05.07	STUDIO DELL'ADATTABILITA' AL LUCE Test di acuita' visiva e di discriminazione cromatica	7,75	7,60
	10	05.07.1	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL CONTRASTO	7,75	7,60
	10	05.08.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	7,75	7,60
	10	05.08.2	ESOFALMOMETRIA	7,75	7,60
	10	05.08.3	CHEMATOESTESIOMETRIA	7,75	7,60
	10	05.11	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS Per occhio	9,87	9,79
	10	05.11.1	FOTOGRAFIA DEL SEGMENTO ANTERIORE	9,87	9,79
	10	05.12	ANGIOGRAFIA CON FLUORESCENZA O ANGIOSCOPIA OCULARE	46,48	46,55
	10	05.13	ECOGRAFIA OCULARE Ecografia Ecolombria	19,37	18,98
	10	05.13.1	PACHIMETRIA CORNEALE	38,73	37,96
	10	05.13.2	ENDOMICROSCOPIA CORNEALE Con conta cellule endoteliali	30,99	30,37
	08	05.14	STUDIO RADIOLOGICO DELL'OCCHIO	15,49	15,18
	10	05.15	STUDIO DELLA MOTILTA' OCULARE	15,49	15,18
	10	05.2	TEST FUNZIONALIOBETTIVIDELL'OCCHIO Test di Hess - Lancaster Escluso: Test con polisonnogramma (39,17)	7,75	7,60
	10	05.21	ELETTORETNOGRAFIA (ERG, FLASHPATTERN)	33,57	32,90
	10	05.22	ELETTOOCULOGRAFIA (EOG)	33,57	32,90
	10	05.23	POTENZIALIEVOCATIVISIVI (VEP) Potenziali evocati da pattern o da flash o da pattern ad ampio campo	23,24	22,78
	10	05.23.1	INTERFEROMETRIA	7,75	7,60
	21	05.24.1	STUDIO DEL NISTRISMO REGISTRATO SPONTANEO O POSIZIONALE	18,23	17,87
	21	05.24.2	STUDIO DEL NISTRISMO REGISTRATO PROVOCATO	25,98	25,46
	10	05.25	ELETTRONMOGRAFIA DELL'OCCHIO (EMOG)	30,99	30,37
	10	05.26	TONOGRAFIA, TEST DI PROVAZIONE E ALTRI TEST PER IL GLAUCOMA	7,75	7,60
	10	05.35	TRAINING ORTOPTICO Per seduta	5,42	5,31
	21	05.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	9,76	9,56
	21	05.41.2	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	9,76	9,56

Allegato "A"



Regione Siciliana
Dipartimento ASO

NOTA	Codice Branco	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA D.M.96 - pubblico	effetto finanziaria 2007 - conventionati esterni
	21	05.41.3	AUDIZIONE TRIMETRONOMICA	20,66	20,25
	21	05.41.4	ESAME AUDIMETRICO CONDIZIONATO INFANTILE	11,93	11,63
	21	05.42	IMPEDENZOMETRIA	8,68	8,51
	21	05.43	VALUTAZIONE AUDIOLOGICA Valutazione con: macchine del rumore di Barry, test ad occhi chiusi Test di rifrattio, mascheramento, lateralizzazione di Ueber	25,31	24,90
	21	05.44.1	TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE Esame clinico con prove caloriche	16,27	15,94
	21	05.44.2	ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE Test posizionali a rilievo segni spontanei	16,27	15,94
	21	05.45	STIMOLAZIONI VESTIBOLARI ROTATORIE Prove rotatorie, Prove pendolari e smorzamento meccanico	32,54	31,89
	21	05.46	ALTRI TEST AUDIMETRICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE Prove autometriche sopralinari	16,27	15,94
	21	05.47	ESAME DELL'UDITO NAS	12,91	12,65
	21	05.48.1	MESSA A PUNTO DI NEZZI PER LUDITO Audiometria tonale protesica Audiometria vocale protesica Escluso: Impianto di strumenti elettromagnetici per l'udito	11,93	11,63
	21	05.48.2	CONTROLLO PROTESICO ELETTROACUSTICO	9,76	9,56
	21	05.48.3	MISURE PROTESICHE IN SITU	12,29	12,04
	21	05.48.4	TEST DI STIMOLAZIONE ELETTROACUSTICA AL PROMONTORIO	23,71	23,24
	21	05.49	ADATTAMENTO IMPANTOCLEARI	19,52	19,13
		00	NUMERAZIONI E IRRADIAZIONI NON OPERATORIE		
	20	00.17	INSERZIONE DI IDIOPRIMARIA UAGNALE	9,71	9,52
	20	00.18	INSERZIONE DI ALTRO PESSARIO UAGNALE	9,71	9,52
	03	00.22	DILATAZIONE DEL RETTO	9,71	9,52
	03	00.23	DILATAZIONE DELLO SFINTERE ANALE	9,71	9,52
	03	00.26	RIDUZIONE MANUALE DI PROLASSO RETTILE	11,62	11,33
	03	00.27	RIDUZIONE MANUALE DI ERNIA	11,62	11,33
	25	00.40	INSTILLAZIONE GENTOLINARIA Irrigazione di supposte prologendiniche Irrigazione di chemioterapici intravesicali	9,71	9,52
	10	00.51	IRRIGAZIONE DELL'OCCHIO Irrigazione corneale Escluso: irrigazione con rimozione di corpo estraneo (03.21)	3,87	3,79
	21	00.52	IRRIGAZIONE DELL'OROCCHIO Irrigazione con rimozione di cerume	7,75	7,60
	17	00.54.1	ABLAZIONE TARTARO	9,71	9,52
	17	00.54.2	SGILLATURA DEI SOLCHIE DELLE FOSSETTE	3,87	3,79
	17	00.54.3	CURASTOMATITE, GENGIVITE, ALVEOLITE Per seduta	5,84	5,72
	13	00.57	IRRIGAZIONE DICAROTERE VASCOLARE Irrigazione (disostruzione) dello shunt arterovenoso	15,49	15,19
	20	00.59	ALTRA IRRADIAZIONE DIFERITA Pulizie di lenti NAS Escluso: Strigliamento (00.22, 00.27-00.28)	3,87	3,79
		07	SOSTITUZIONE E RIMOZIONE DI SLESDIO TERAPEUTICO		



NOTA	Codice Branco	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA DM 96 - pubblico	effetto finanziario 2007 - conventionati esterni
	10	07.1	SOSTITUZIONE NON OPERATORIA DI SLESSO DI PER IL SISTEMA MUSCOLOSCHELETRICO E TEGUMENTARIO Riparazione apparecchi generati	9,71	9,52
	13	07.20.1	REVISIONE DI CALETERE PERITONEALE Revisione di caletere per dialisi peritoneale, cambio set di connessione, sostituzione parti di caletere	15,49	15,18
	17	07.25	RIMOZIONE DI IPROTESIDIALE Rimozione di corone isolate, Rimozione di elemento protesico	6,46	6,23
	20	07.71	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO	9,71	9,52
	13	07.82	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO DI RENAGGIO PERITONEALE	9,71	9,52
	10	07.83	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO ESTERNO DI IMMOBILIZZAZIONE Rimozione di supporto, gesso, ecc.	9,71	9,52
		08	RIMOZIONE NON OPERATORIA DI CORPO ESTRANEO O CALCOLO		
	17	08.01	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALMINALE DALLA BOCCA, SENZA INCISIONE	8,42	8,25
	10	08.02	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALMINALE DALL'ESOFAGO, SENZA INCISIONE Incluso: Endoscopia	31,25	30,63
	10	08.03	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALMINALE DALLO STOMACO E DALL'INTESTINO TENUE, SENZA INCISIONE Incluso: Endoscopia	61,97	60,73
	10	08.05	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALMINALE DA RETTO E ANO, SENZA INCISIONE Incluso: Endoscopia	29,44	28,85
	21	08.11	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALMINALE DALL'ORECCHIO, SENZA INCISIONE	8,42	8,25
	21	08.12	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALMINALE DAL NASO, SENZA INCISIONE	8,42	8,25
	21	08.13	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALMINALE DALLA FARINGE, SENZA INCISIONE	15,13	14,83
	21	08.14	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALMINALE DALLA LARINGE, SENZA INCISIONE Incluso: Laringoscopia	15,13	14,83
	22	08.15	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALMINALE DALLA TRACHEA E BRONCHI, SENZA INCISIONE	18,49	18,12
	20	08.16	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALMINALE DALL'UTERO, SENZA INCISIONE Incluso: Isteroscopia Escluso: Rimozione di dispositivo contraccettivo intrauterino (07.71)	23,50	23,03
	20	08.17	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALMINALE DALLA VAGINA, SENZA INCISIONE	10,07	9,87
	03	08.18	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALMINALE DA STOMA ARTIFICIALE, SENZA INCISIONE	10,07	9,87
	25	08.19	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALMINALE DALL'URETRA, SENZA INCISIONE Incluso: Uretroscopia	35,79	35,07
	03	08.20	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO, NASO	7,75	7,60
	10	08.21	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DALL'OCCIO, SENZA INCISIONE	7,75	7,60

Allegato "A"



Regione Siciliana
Dipartimento ASO

NOTA	Codice Branco	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA D.M. 96 - pubblico	effetto finanziario 2007 - conventionati esterni
	03	06.22	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DA TESTA E COLLO, SENZA INCISIONE Rimozione di corpo estraneo incluso da palpebra o congiuntiva senza incisione	7,75	7,60
	20	06.23	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA ULLUA, SENZA INCISIONE	7,75	7,60
	25	06.24	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA SCROTO E PENE, SENZA INCISIONE	7,75	7,60
	03	06.25	RIMOZIONE DI ALTRIO CORPO ESTRANEO DAL TRONCO ECCE TTO SCRO TO, PENE E ULLUA, SENZA INCISIONE	7,75	7,60
	03	06.26	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA MANO, SENZA INCISIONE	7,75	7,60
	03	06.27	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALL'ARTO SUPERIORE ECCE TTO LA MANO, SENZA INCISIONE	7,75	7,60
	03	06.28	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DAL P EDE, SENZA INCISIONE	7,75	7,60
	03	06.29	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALL'ARTO INFERIORE ECCE TTO IL P EDE, SENZA INCISIONE	7,75	7,60
		00	ALTRE PROCEDURE NON OPERATORIE		
H	11	00.06.1	INFUSIONE DI FATTORI DELLA COAGULAZIONE	11,62	11,33
	11	00.07.1	TRASFUSIONE DI SINGOLE O EMOCOMPONENTI	25,82	25,30
		00.1	NEEZIONE O INFUSIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE O PROFILATTICHE		
			Incluso: iniezione o iniezione somministrata per via: ipodermica, intramuscolare, endovenosa. Con azione locale o sistemica		
	20	00.12	IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA Deseμβolizzazione	11,62	11,33
	20	00.13	IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTODIMUNE	11,62	11,33
	20	00.14.1	INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA	11,62	11,33
		00.2	NEEZIONE O INFUSIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE O PROFILATTICHE		
			Incluso: iniezione o iniezione somministrata per via: ipodermica, intramuscolare, endovenosa. Con azione locale o sistemica Utilizzare un codice aggiuntivo per: iniezione all'interno di: cavità toracica (3402) cavità intraperitoneale (5407) articolazioni (2102) Escluso: iniezione di radiolabiali (02.23)		
	12	00.23	NEEZIONE DI STEROIDI iniezione di cortisone impianto sottodermico di progesterone impianto sottodermico di altri ormoni o antiormoni	9,71	9,52
	12	00.24.1	INFUSIONE DI SOSTANZE ORMONALI	11,62	11,33
	12	00.25	NEEZIONE O INFUSIONE DI SOSTANZE CHIMIO TERAPICHE PER TUMORE, NON CLASSIFICATE ALTROVE	9,71	9,52
	14	00.29.1	NEEZIONE PER INERVOSA	10,07	9,87
	05	00.29.2	NEEZIONE PER ARTERIOSA	10,07	9,87
	25	00.29.3	INFILTRAZIONE PER NEALE	6,46	6,23
	25	00.29.4	INFILTRAZIONE MEDIANTE INIEZIONE DEL PENE	6,46	6,23
	25	00.29.5	NEEZIONE ENDOCAVERNOSA DI FARMACI	7,75	7,60
	19	00.29.6	NEEZIONE MODIFICATRICE IN ACCESSO FREDDO	7,75	7,60



Regione Siciliana
Dipartimento ASO

NOTA	Codice Branco	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA D.M. 96 - pubblico	effetto finanziaria 2007 - conventionati esterni
	25	00.20.8	INIEZIONE INTRACORALE PER URETERALE	7,75	7,60
	15	00.20.9	INIEZIONE DI TOSSINA BOTULINICA	9,71	9,52
		00.7	AFERESI TERAPEUTICA		
H	11	00.71	PLASMAAFERESI TERAPEUTICA	438,98	430,21
H	11	00.72	LEUCOAFERESI TERAPEUTICA	402,84	394,78
H	11	00.73	ERITROAFERESI TERAPEUTICA	373,40	365,93
H	11	00.73.1	ERITROAFERESICON SACCHE MULTIPLE	43,90	43,02
H	11	00.74	PLASMAAFERESI TERAPEUTICA	408,00	399,84
		00.8	MISCELANEA DI PROCEDURE FISICHE		
	01	00.82	TERAPIA A LUCE ULTRAVIOLETTA Fototerapia Fototerapia selettiva UV (UVA, UVB) Per ciclo di sedute	8,78	8,60
	24	00.85	PER TERAPIA PER IL TRATTAMENTO DI TUMORE (termica (terapie aggiuntive) indotta da microonde ultrasuoni, radiofrequenza a bassa energia, sonde intracavitari, o altri mezzi per trattamento di tumore	65,80	64,48
		00.9	ALTRE PROCEDURE VARIE		
	01	00.91	AGOPUNTURA PER ANESTESIA	9,71	9,52
	25	00.94	MASSAGGIO POSTURICO	5,84	5,72
	25	00.95	ESTRAZIONE DEL PREPUZIO	5,84	5,72
	17	00.97.1	SPLINTAGGIO PER GRUPPO DI IGIAITRODENTI	13,43	13,16
	17	00.97.2	TRATTAMENTI PER APPLICAZIONE DI PROTESI IMMOBILI Ritoccamento con metodo diretto o indiretto, aggiunta di elementi e di grandi, ricomposizione di protesi fitture, ricomposizione di corone o ponti	13,43	13,16



Regione Siciliana
Dipartimento ASO
Servizio 3

Allegato "E"

NOIA	BRANCA	CODICE PADRE	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA DM 88 - pubblico	Etichetta Incontro 2007 - commercializzazione
				ALTRE PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE E TERAPIUTICHE (27-88)		
				RADIOLOGIA DIAGNOSTICA		
				ONCOGRAFIA COMPLETA (PZZA) (A) (C) DEL CAPO	85,16	81,49
			01.01.01	C alla testa		
			01.01.02	C alla testa laterale		
			01.01.03	C ORBITE		
			01.01.04	C alla testa laterale		
			01.01.1	ONCOGRAFIA COMPLETA (PZZA) (A) (C) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASIO	185,76	181,03
			01.01.11	C alla testa		
			01.01.12	C DELLA SELLA TURCA		
			01.01.13	C alla		
			01.01.14	C alla testa laterale		
			01.01.2	ONCOGRAFIA COMPLETA (PZZA) (A) (C) DEL NASCERIO FACIALE	89,66	87,66
			01.01.21	C NASCERIO LATERALI		
			01.01.22	C nascerio frontale		
			01.01.23	C E INDIETRO		
			01.01.24	C ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE		
			01.01.3	ONCOGRAFIA COMPLETA (PZZA) (A) (C) DEL NASCERIO FACIALE SENZA E CON CONTRASIO	142,03	139,19
			01.01.31	C NASCERIO LATERALI		
			01.01.32	C nascerio frontale		
			01.01.33	C E INDIETRO		
			01.01.34	C ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE		
			01.01.4	ONCOGRAFIA COMPLETA (PZZA) (A) (C) DELLE ARDATE DENTARIE (DENTALSCHN)	105,29	101,22
			01.01.41	ONCOGRAFIA COMPLETA (PZZA) (A) (C) DELLA ARDATE DENTARIA SUPERIORE		
			01.01.42	ONCOGRAFIA COMPLETA (PZZA) (A) (C) DELLA ARDATE DENTARIA INFERIORE		
			01.01.5	ONCOGRAFIA COMPLETA (PZZA) (A) (C) DELL'ORECCHIO	85,16	81,49
			01.01.51	ONCOGRAFIA COMPLETA (PZZA) (A) (C) DELL'ORECCHIO - Orecchio medio e interno		
			01.01.52	ONCOGRAFIA COMPLETA (PZZA) (A) (C) DELL'ORECCHIO - Recchio esterno		
			01.01.53	ONCOGRAFIA COMPLETA (PZZA) (A) (C) DELL'ORECCHIO - base cranica		
			01.01.6	ONCOGRAFIA COMPLETA (PZZA) (A) (C) DELL'ORECCHIO, SENZA E CON CONTRASIO	185,76	181,03
			01.01.61	ONCOGRAFIA COMPLETA (PZZA) (A) (C) DELL'ORECCHIO, SENZA E CON CONTRASIO - ORECCHIO MEDIO ED INTERNO		
			01.01.62	ONCOGRAFIA COMPLETA (PZZA) (A) (C) DELL'ORECCHIO, SENZA E CON CONTRASIO - POCHE E NASI (ODI)		
			01.01.63	ONCOGRAFIA COMPLETA (PZZA) (A) (C) DELL'ORECCHIO, SENZA E CON CONTRASIO - BASE CRANICA		
			01.01.7	ONCOGRAFIA COMPLETA (PZZA) (A) (C) DEL COLLO	85,16	81,49
			01.01.71	ONCOGRAFIA COMPLETA (PZZA) (A) (C) DEL COLLO - TIPODEE (C)		
			01.01.72	ONCOGRAFIA COMPLETA (PZZA) (A) (C) DEL COLLO - CHIAVOLE SALVARI		
			01.01.8	ONCOGRAFIA COMPLETA (PZZA) (A) (C) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASIO	185,76	181,03
			01.01.81	C al collo (come petto) con o senza contrasto aerea - scillografia cervicale		



Regione Siciliana
 Dipartimento ASO
 Servizio

Allegato "E"

NOIA	BRANCA	CODICE PADRE	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA DM 15 - pubblico	Etichetta Invenzione 3887 - commercio biofarm
			07.02.07	Casi collografico-salivari		
		07.02.5		ONOCRAFIA COMPLETA (PIZZI-FI-IC) DELLE CHANDOLE SALIVARI	33,16	31,49
		07.02.01		ONOCRAFIA COMPLETA (PIZZI-FI-IC) DELLE CHANDOLE SALIVARI DX		
		07.02.02		ONOCRAFIA COMPLETA (PIZZI-FI-IC) DELLE CHANDOLE SALIVARI SX		
		07.02.1		RADIOGRAFIA CON CONTRASTO DELLE CHANDOLE SALIVARI	64,74	63,66
		07.02.11		RADIOGRAFIA CON CONTRASTO DELLE CHANDOLE SALIVARI DX		
		07.02.12		RADIOGRAFIA CON CONTRASTO DELLE CHANDOLE SALIVARI SX		
		07.02.1		RADIOGRAFIA DEI TESSUTI MOLLI DELLA FACCEA, DEL CAPO E DEL COLLO	16,24	14,94
		07.02.11		Caree sabbio (7 prove) (a) LARINCE		
		07.02.12		Caree sabbio (7 prove) (a) RINOFARINCE		
		07.02.13		Caree sabbio (7 prove) (a) ghiarale-salivari		
		07.02.14		Caree sabbio (7 prove) (a) ghiarale-salivari		
		07.12.1		ELETRADIOGRAFIA DEL CRANIO	10,33	10,12
		07.12.11		ELETRADIOGRAFIA DEL CRANIO LA TERZIALE (ESCLUSO VALUTAZIONE DI FALCO ITRICA)		
		07.12.12		ELETRADIOGRAFIA DEL CRANIO FRONTALE (ESCLUSO VALUTAZIONE DI FALCO ITRICA)		
		07.12.1		ALINA-RADIOGRAFIA BICOSSA DELLA FACCEA	14,23	14,63
C		07.12.11		ALINA-RADIOGRAFIA BICOSSA DELLA FACCEA		
C		07.12.12		Paragala (7 prove) (a) area maxil		
		07.12.3		CON IPOLLO PATOLOGICO DI DE RIVAZIONI LIGORALI	17,20	16,96
		07.12.31		CON IPOLLO PATOLOGICO DI DE RIVAZIONI LIGORALI-CRANIO COLLO		
		07.12.32		CON IPOLLO PATOLOGICO DI DE RIVAZIONI LIGORALI-CRANIO		
		07.12.33		CON IPOLLO PATOLOGICO DI DE RIVAZIONI LIGORALI-ADONE		
		07.24		RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	17,20	16,96
C		07.24.1		Paragala sabbio (a) lombosacrale		
C		07.24.2		Paragala sabbio (a) sacroccoccigeo		
		07.25		RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA	34,60	33,91
C		07.25.1		Paragala completa sabbio (a) colona - sabbio (a) collo (a) cranio (a) maxil		
C		07.25.2		Paragala completa sabbio (a) colona - sabbio (a) collo (a) cranio (a) maxil		
		07.43.3		ALINA-RADIOGRAFIA BICOSSA, SIERNO E CLAVICOLA	16,01	16,69
		07.43.1		No Schabbio (a) collo (a) maxil (a) laterale		
		07.43.2		No Schabbio		
		07.43.3		No Schabbio		
		07.81		RADIOGRAFIA COMPLETA DEL TUBO DIGERENTE	70,60	69,09
C		07.81.1		RADIOGRAFIA COMPLETA DEL TUBO DIGERENTE ESCLUSO ESOFAGO		
C		07.81.2		RADIOGRAFIA COMPLETA DEL TUBO DIGERENTE		
		07.82		RADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE	60,10	49,10
C		07.82.1		RADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE		



Regione Siciliana
Dipartimento ASD
Servizio 3

Allegato "E"

NOIA	BRANCA	CODICE PADRE	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA DM 15 - pubblica	Etichetta Inerente 2007 - commercializzazione
C	02		02.03.07	RADIOGRAFIA DEL TRATTO CERVICALE SUPERIORE E SCULO SCORFACO		
		02.03.1		ALIRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL' APPARATO CERVICALE	65,27	62,00
	02		02.03.11	ALIRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL' APPARATO CERVICALE - DE RADIOGRAFIA		
	02		02.03.17	ALIRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL' APPARATO CERVICALE - ANGIOGRAFIA		
	02		02	ALIRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE RADIOLOGICHE E RELATIVE TECNICHE		
		02.71		RADIOGRAFIA DELLA SPALLA DELL'ARTO SUPERIORE	17,22	17,46
C	02		02.71.1	RADIOGRAFIA DELLA SPALLA DELL'ARTO SUPERIORE		
C	02		02.71.11	Frangiate (7 posizioni) al spalla in blocco-bachiale		
C	02		02.71.17	Frangiate (7 posizioni) al braccio in blocco		
		02.73		RADIOGRAFIA DEL CONITO E DELL'AVANBRACCIO	14,28	14,62
C	02		02.73.1	RADIOGRAFIA DEL CONITO E DELL'AVANBRACCIO		
C	02		02.73.11	Frangiate (7 posizioni) al gomito		
C	02		02.73.17	Frangiate (7 posizioni) al braccio		
		02.75		RADIOGRAFIA DEL POLSO DELLA MANO	14,20	13,92
C	02		02.75.1	Frangiate (7 posizioni) al polso		
C	02		02.75.07	Frangiate (7 posizioni) al polso in blocco alla mano		
		02.78		RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA	17,66	17,21
C	02		02.78.1	Frangiate al bacino		
C	02		02.78.7	Frangiate all'anca		
		02.79		RADIOGRAFIA DEL FEMORE, CROCCIONE DI GAMBIA	21,17	20,76
C	02		02.79.1	Frangiate (7 posizioni) al femore		
C	02		02.79.7	Frangiate (7 posizioni) al ginocchio		
C	02		02.79.73	Frangiate (7 posizioni) al ginocchio		
		02.82		RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA DAVVOLA	17,22	17,46
C	02		02.82.1	Frangiate (7 posizioni) al caviglia in blocco		
C	02		02.82.7	Frangiate (7 posizioni) al piede in blocco con il piede		
		02.32.3		RADIOGRAFIA COMPLETE PIZZAZIA (11) DELL'ARTO SUPERIORE	20,20	22,02
	02		02.32.31	1 C. spalla		
	02		02.32.33	1 C. braccio		
	02		02.32.32	1 C. CONITO		
	02		02.32.34	1 C. AVANBRACCIO		
	02		02.32.35	1 C. POLSO		
	02		02.32.38	1 C. MANO		
		02.32.4		RADIOGRAFIA COMPLETE PIZZAZIA (11) DELL'ARTO SUPERIORE, SENZA E CON CON IN-SIZIO	144,09	141,21
	02		02.32.41	1 C. SPALLA		
	02		02.32.47	1 C. BRACCIO		
	02		02.32.43	1 C. CONITO		



NOIA	BRANCA	CODICE PADRE	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA DM 18 - pubblico	Etichetta Invenzione 1881 - commercializzazione
			02.02.44	02.02.44 C AVAMBACCIO		
			02.02.45	02.02.45 C POLSO		
			02.02.48	02.02.48 C MANO		
		02.02.8		02.02.8 ONOGRAFIA COMPLE (PIZZA) (IC) DELL'ARTICO INFERIORE	36,61	34,73
			02.02.81	02.02.81 C articolare		
			02.02.87	02.02.87 C FEMORE		
			02.02.82	02.02.82 C ginocchio		
			02.02.84	02.02.84 C gamba		
			02.02.85	02.02.85 C GANGLIA		
			02.02.88	02.02.88 C piede		
		02.02.7		02.02.7 ONOGRAFIA COMPLE (PIZZA) (IC) DELL'ARTICO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	137,54	136,13
			02.02.71	02.02.71 C DORSO FEMORALE		
			02.02.72	02.02.72 C FEMORE		
			02.02.73	02.02.73 C GINOCCHIO		
			02.02.74	02.02.74 C GAMBIA		
			02.02.75	02.02.75 C DAVICOLA		
			02.02.78	02.02.78 C PIEDE		
		02.02.2		02.02.2 ARTICO IC	160,21	147,72
			02.02.21	02.02.21 C SPALLA		
			02.02.22	02.02.22 C COTILIO		
			02.02.23	02.02.23 C GINOCCHIO		
		02.08.1		02.08.1 FLEBOGRAFIA SPINALE	265,21	263,63
			02.08.11	02.08.11 FLEBOGRAFIA SPINALE CERVICALE		
			02.08.12	02.08.12 FLEBOGRAFIA SPINALE DORSALE		
			02.08.13	02.08.13 FLEBOGRAFIA SPINALE LOMBALE		
		02.71.4		02.71.4 DIAGNOSI ECOGRAFICA DEL CAPOTE DEL COLLO	25,41	27,34
			02.71.41	02.71.41 Ecografia ai glomeroli cervicali		
			02.71.42	02.71.42 Ecografia ai collo periferici		
			02.71.43	02.71.43 Ecografia ai tronchi - Periferici		
		02.77.1		02.77.1 ECOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISIRETTUALE, ARTERIOSA	24,72	24,22
			02.77.11	02.77.11 ECOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O DISIRETTUALE ARTERIOSA OVENOSA		
			02.77.12	02.77.12 ECOGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI O DISIRETTUALE ARTERIOSA OVENOSA		
		02.77.2		02.77.2 ECOLOGODOPPLEROGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISIRETTUALE,	45,20	43,02
			02.77.21	02.77.21 ECOLOGODOPPLEROGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O DISIRETTUALE,		
			02.77.22	02.77.22 ECOLOGODOPPLEROGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI O DISIRETTUALE,		
		02.77.3		02.77.3 LASER (DOPPLEROGRAFIA) DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI	25,24	22,73
			02.77.31	02.77.31 LASER (DOPPLEROGRAFIA) DEGLI ARTI SUPERIORI		



Regione Siciliana
Dipartimento ASD
Servizio 3

Allegato "E"

NOIA	BRANCA	CODICE PADRE	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA DM 115 - pubblica	Etichetta Intraarea 2007 - commercializzazione
			02.0.00	LAZEROPOLIE ROMANA DEGLI ANNI INFERIORI		
		02.0.0		OCORRANZA OCIE ORBITOLARE	32,64	31,82
		02.0.0.1		OCORRANZA OCIE ORBITOLARE DISTRETTUALE		
		02.0.0.2		OCORRANZA OCIE ORBITOLARE PLURIDISTRETTUALE		
		02.0.1		VISIONANZA MACRE IICANUCLEARE IPM DE L'INSIZIOTIACCIALE	160,10	166,20
		02.0.1.1		VISIONANZA MACRE IICANUCLEARE IPM DE L'INSIZIOTIACCIALE - SELLA IURICIA		
		02.0.1.2		VISIONANZA MACRE IICANUCLEARE IPM DE L'INSIZIOTIACCIALE - ORBIE		
		02.0.1.3		VISIONANZA MACRE IICANUCLEARE IPM DE L'INSIZIOTIACCIALE - POCHE PE IPOE		
		02.0.1.4		VISIONANZA MACRE IICANUCLEARE IPM DE L'INSIZIOTIACCIALE - IEN MANO		
		02.0.1.4		VISIONANZA MACRE IICANUCLEARE IPM DE L'INSIZIOTIACCIALE, SENZA E CON CONTRASIO	249,46	244,46
		02.0.1.4.1		VISIONANZA MACRE IICANUCLEARE IPM DE L'INSIZIOTIACCIALE, SENZA E CON CONTRASIO - SELLA IURICIA		
		02.0.1.4.2		VISIONANZA MACRE IICANUCLEARE IPM DE L'INSIZIOTIACCIALE, SENZA E CON CONTRASIO - ORBIE		
		02.0.1.4.3		VISIONANZA MACRE IICANUCLEARE IPM DE L'INSIZIOTIACCIALE, SENZA E CON CONTRASIO - POCHE PE IPOE		
		02.0.1.4.4		VISIONANZA MACRE IICANUCLEARE IPM DE L'INSIZIOTIACCIALE, SENZA E CON CONTRASIO - ARI. I EMPORO MANO IICANUCLEARE		
		02.0.2		VISIONANZA MACRE IICANUCLEARE IPM DE L'IA COLONNA	164,42	161,32
		02.0.2.1		VISIONANZA MACRE IICANUCLEARE IPM DE L'IA COLONNA - CERVICALE		
		02.0.2.2		VISIONANZA MACRE IICANUCLEARE IPM DE L'IA COLONNA - IORACIA		
		02.0.2.3		VISIONANZA MACRE IICANUCLEARE IPM DE L'IA COLONNA - LOMBOSACRALE		
		02.0.2.1		VISIONANZA MACRE IICANUCLEARE IPM DE L'IA COLONNA, SENZA E CON CONTRASIO	241,70	236,37
		02.0.2.1.1		VISIONANZA MACRE IICANUCLEARE IPM DE L'IA COLONNA, SENZA E CON CONTRASIO - CERVICALE		
		02.0.2.1.2		VISIONANZA MACRE IICANUCLEARE IPM DE L'IA COLONNA, SENZA E CON CONTRASIO - IORACIA		
		02.0.2.1.3		VISIONANZA MACRE IICANUCLEARE IPM DE L'IA COLONNA, SENZA E CON CONTRASIO - LOMBOSACRALE		
		02.0.4		VISIONANZA MACRE IICANUCLEARE IPM ILSIOTIACCIALE IURICIA	177,66	174,11
		02.0.4.1		VISIONANZA MACRE IICANUCLEARE IPM ILSIOTIACCIALE IURICIA - SPALLA E O BRACCIO		
		02.0.4.2		VISIONANZA MACRE IICANUCLEARE IPM ILSIOTIACCIALE IURICIA - COMIO E O AN BRACCIO		
		02.0.4.3		VISIONANZA MACRE IICANUCLEARE IPM ILSIOTIACCIALE IURICIA - POLSO E O MANO		
		02.0.4.4		VISIONANZA MACRE IICANUCLEARE IPM ILSIOTIACCIALE IURICIA - BACINO		
		02.0.4.5		VISIONANZA MACRE IICANUCLEARE IPM ILSIOTIACCIALE IURICIA - COXOFEMORALE E O FEMORE		
		02.0.4.6		VISIONANZA MACRE IICANUCLEARE IPM ILSIOTIACCIALE IURICIA - CINOCCHIO E O CANBA		
		02.0.4.7		VISIONANZA MACRE IICANUCLEARE IPM ILSIOTIACCIALE IURICIA - DANGLIA E O PEE		
		02.0.4.7		VISIONANZA MACRE IICANUCLEARE IPM ILSIOTIACCIALE IURICIA, SENZA E CON CONTRASIO	272,17	266,72
		02.0.4.7.1		VISIONANZA MACRE IICANUCLEARE IPM ILSIOTIACCIALE IURICIA, SENZA E CON CONTRASIO - SPALLA E O BRACCIO		
		02.0.4.7.2		VISIONANZA MACRE IICANUCLEARE IPM ILSIOTIACCIALE IURICIA, SENZA E CON CONTRASIO - COMIO E O AN BRACCIO		
		02.0.4.7.3		VISIONANZA MACRE IICANUCLEARE IPM ILSIOTIACCIALE IURICIA, SENZA E CON CONTRASIO - POLSO E O MANO		
		02.0.4.7.4		VISIONANZA MACRE IICANUCLEARE IPM ILSIOTIACCIALE IURICIA, SENZA E CON CONTRASIO - BACINO		
		02.0.4.7.5		VISIONANZA MACRE IICANUCLEARE IPM ILSIOTIACCIALE IURICIA, SENZA E CON CONTRASIO - ARI. I COXOFEMORALE E O FEMORE		
		02.0.4.7.6		VISIONANZA MACRE IICANUCLEARE IPM ILSIOTIACCIALE IURICIA, SENZA E CON CONTRASIO - CINOCCHIO E O CANBA		



Dipartimento ASO
Servizio

Allegato "E"

NOIA	BRANCA	CODICE MADRE	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA DM 18 - pubblico	Etichetta Inerente 3887 - commercializzazione
			02.54.32	RESORANCI-MACRE RICAMBIARE (RM) NUCLEOSI-DELE (RCA, SENAR CON CONTRASIO-CAVILLARE O PE DE		
			02.54.3	ANCIO-PM DELL'ARIO SUPERIORE O INFERIORE	246,26	241,42
			02.54.31	ANCIO-PM DELL'ARIO SUPERIORE		
			02.54.32	ANCIO-PM DELL'ARIO INFERIORE		
			02.51	PRE STAZIONI DI LABORATORIO		
			02.83.4	ADDONAL-PROCEO	2,20	7,44
C	11		02.83.41	ADDONAL-PROCEO (meteo-cronologico)(pk)		
C	11		02.83.42	ADDONAL-PROCEO (meteo-LE.)		
			02.13.3	CARBANACEFINA	13,28	10,70
C	11		02.13.31	CARBANACEFINA (meteo-cronologico)(pk)		
C	11		02.13.32	CARBANACEFINA (meteo-LE.)		
			02.13.7	CICLOSPORINA	16,27	13,02
	11		02.13.71	CICLOSPORINA (meteo-LE.)		
			02.18.3	CEFA (RINA) (SOLUBILE)	1,24	0,92
	11		02.18.31	CEFA (RINA) (RINAPRA)		
C	11		02.78.71	CIOSUCOMIDE (meteo-cronologico)(pk)		
C	11		02.78.72	CIOSUCOMIDE (meteo-LE.)		
			02.78.3	FARMACI ANTIPIRINICI	2,09	7,27
C1	11		02.78.31	FARMACI ANTIPIRINICI		
C1	11		02.78.32	FARMACI ANTIPIRINICI (con alcool) (al paracetolo) (meteo-cronologico) (pk)		
C1	11		02.78.33	FARMACI ANTIPIRINICI (con alcool) (al paracetolo) (meteo-LE.)		
C1	11		02.78.34	FARMACI ANTIPIRINICI (con alcool) (al paracetolo) (meteo-cronologico) (pk)		
C1	11		02.78.35	FARMACI ANTIPIRINICI (con alcool) (al paracetolo) (meteo-LE.)		
			02.73.1	FENICONE	10,26	3,63
C	11		02.73.11	FENICONE (meteo-cronologico) (pk)		
C	11		02.73.12	FENICONE (meteo-LE.)		
			02.37.5	FENIDONE	2,09	7,27
C	11		02.37.51	FENIDONE (meteo-cronologico)(pk)		
C	11		02.37.52	FENIDONE (meteo-LE.)		
			02.41.7	FEDOLLINA	11,00	3,30
C	11		02.41.71	FEDOLLINA (meteo-cronologico)(pk)		
C	11		02.41.72	FEDOLLINA (meteo-LE.)		
			02.82.1	GE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE - QUANTITATIVO	101,29	31,36
C	11		02.82.11	GE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE - QUANTITATIVO (per paracetolo) (17 allegati)		
C	11		02.82.12	GE SPECIFICHE (per paracetolo) (17 allegati) (17 allegati) (17 allegati)		
			02	MEDICINA NUCLEARE		
			02.83.3	SONOGRAFIA SEQUENZIALE REINALE	112,28	110,03
			02.13.31	NEURIA DE L'FILIPIN (TOCONE NULARE) DEL PUSO PLASMA (RCA) REINALE		
			02.85.1	SONOGRAFIA MIOCARDICA DI PERFUSIONE,	137,01	133,27
C			02.85.11	SONOGRAFIA MIOCARDICA DI PERFUSIONE A RIPOSO, PER SINDROMI DI MIALIA'		
			02.12.1	SONOGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON INDICATORI POSITIVI	213,66	209,23
			02.12.11	SONOGRAFIA SEQUENZIALE CORPOREA CON INDICATORI POSITIVI		
			02.12.12	SONOGRAFIA SEQUENZIALE CORPOREA CON INDICATORI POSITIVI		
			02.12.3	SONOGRAFIA OSSEA (RCA) (RCA) (RCA)	113,10	110,34
C			02.12.31	SONOGRAFIA OSSEA (RCA) (RCA) (RCA)		