

ALLEGATO: Elenco delle prestazioni di specialistica ambulatoriale dm 22 luglio 1996 soggette a CONDIZIONI DI EROGABILITA' o INDICAZIONI DI APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA

NUMERO NOTA	note dm 1996	codice prestazione	PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE	CONDIZIONI DI EROGABILITA'	INDICAZIONI DI APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA
23. ESTRAZIONE E RICOSTRUZIONE DI DENTI					
1		23.01	ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO Incluso: Anestesia	0-14 anni. Condizioni di vulnerabilità sanitaria. Condizioni di vulnerabilità sociale	
2		23.09	ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE Estrazione di altro dente NAS. Incluso: Anestesia	0-14 anni. Condizioni di vulnerabilità sanitaria. Condizioni di vulnerabilità sociale	
3		23.19	ALTRA ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE Odontectomia NAS, rimozione di dente inclusivo, allacciamento di dente inclusivo, germectomia, estrazione dentale con elevazione di lembo muco-periodontale Incluso: Anestesia	0-14 anni. Condizioni di vulnerabilità sanitaria. Condizioni di vulnerabilità sociale	
4		23.20.1	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE Fino a due superfici Incluso: Otturazione carie, Otturazione carie con incappucciamento indiretto della polpa	Condizioni di vulnerabilità sanitaria. Condizioni di vulnerabilità sociale. Per il solo "incappucciamento indiretto della polpa" anche 0-14 anni in caso di evento traumatico	
5		23.20.2	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE A tre o più superfici e/o applicazione di perno endocanalare Incluso: Otturazione carie, Otturazione carie con incappucciamento indiretto della polpa	Condizioni di vulnerabilità sanitaria. Condizioni di vulnerabilità sociale. Per il solo "incappucciamento indiretto della polpa" anche 0-14 anni in caso di evento traumatico	
6		23.3	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE INTARSIO Ricostruzione di dente fratturato	Condizioni di vulnerabilità sanitaria	
7		23.41	APPLICAZIONE DI CORONA Trattamento per applicazione di corona a giacca in resina	Condizioni di vulnerabilità sanitaria. Condizioni di vulnerabilità sociale	
8		23.41.1	APPLICAZIONE DI CORONA IN LEGA AUREA Trattamento per applicazione di corona facettata in lega aurea e resina o di corona 3/4 lega aurea o in lega aurea fusa	Condizioni di vulnerabilità sanitaria. Condizioni di vulnerabilità sociale	

9	23.41.2	ALTRA APPLICAZIONE DI CORONA Trattamento per applicazione di corona a giacca in porcellana o di corona facettata (Weneer) in lega aurea e porcellana	Condizioni di vulnerabilità sanitaria. Condizioni di vulnerabilità sociale	
10	23.41.3	APPLICAZIONE DI CORONA E PERNO Trattamento per applicazione di corona a giacca in resina o oro resina con perno moncone in lega aurea	Condizioni di vulnerabilità sanitaria. Condizioni di vulnerabilità sociale	
11	23.41.4	ALTRA APPLICAZIONE DI CORONA E PERNO Trattamento per applicazione di corona a giacca in porcellana o oro porcellana con perno moncone in lega aurea	Condizioni di vulnerabilità sanitaria. Condizioni di vulnerabilità sociale	
12	23.42	INSERZIONE DI PONTE FISSO Trattamento per applicazione di elemento fuso in lega aurea, oro resina o oro porcellana e/o elemento di sovrastruttura per corona su impianti endossei (Per elemento)	Condizioni di vulnerabilità sanitaria	
13	23.43.1	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE Trattamento per applicazione protesi rimovibile completa (Per arcata)	Condizioni di vulnerabilità sanitaria e sociale	
14	23.43.2	ALTRA INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE Trattamento per applicazione protesi rimovibile parziale [protesi scheletrata in cromo-cobalto-molibdeno o oro] (Per arcata) Incluso: Eventuali attacchi di precisione	Condizioni di vulnerabilità sanitaria. Condizioni di vulnerabilità sociale	
15	23.43.3	INSERZIONE DI PROTESI PROVVISORIA Rimovibile o fissa (Per elemento)	Condizioni di vulnerabilità sanitaria	
16	23.49.1	ALTRA RIPARAZIONE DENTARIA Molaggio selettivo dei denti (Per seduta)	Condizioni di vulnerabilità sanitaria in caso di sindrome algica e disfunzionale dell'ATM	
17	23.5	IMPIANTO DI DENTE Reimpianto di elementi dentari lussati o avulsi	0-14 anni. Condizioni di vulnerabilità sanitaria	
18	23.6	IMPIANTO DI PROTESI DENTARIA Impianto dentale endosseo	Condizioni di vulnerabilità sanitaria, in caso di sindrome algica e disfunzionale dell'ATM	
19	23.71.1	TERAPIA CANALARE IN DENTE MONORADICOLATO Trattamento o pulpotomia Escluso: Otturazione (23.2.1, 23.2.2)	Condizioni di vulnerabilità sanitaria	
20	23.71.2	TERAPIA CANALARE IN DENTE PLURIRADICOLATO Trattamento o pulpotomia Escluso: Otturazione (23.2.1, 23.2.2)	Condizioni di vulnerabilità sanitaria	
21	23.73	APICECTOMIA Incluso: Otturazione retrograda	Condizioni di vulnerabilità sanitaria	

24. ALTRI INTERVENTI SU DENTI, GENGIVE E ALVEOLI

22	24.20.1	GENGIVOPLASTICA [CHIRURGIA PARODONTALE] Lembo di Widman modificato con levigatura radici e curettage tasche infraossee, applicazione di osso o membrane, osteoplastica (Per sestante)	0-14 anni. Condizioni di vulnerabilità sanitaria	
23	24.31	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA GENGIVA Asportazione di epulidi Escluso: Biopsia della gengiva (24.11), Asportazione di lesione odontogena (24.4)	0-14 anni. Condizioni di vulnerabilità sanitaria	
24	24.39.1	LEVIGATURA DELLE RADICI. Levigatura di radici e/o curettage delle tasche parodontali a cielo coperto (Per sestante)	Condizioni di vulnerabilità sanitaria. Condizioni di vulnerabilità sociale	
25	24.39.2	INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO (Per emiarcata)	Condizioni di vulnerabilità sanitaria	
26	24.4	ASPORTAZIONE DI LESIONE DENTARIA DELLA MANDIBOLA Asportazione di lesione odontogenica	0-14 anni. Condizioni di vulnerabilità sanitaria	
27	24.70.1	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI (Per anno)	Condizioni di vulnerabilità sanitaria (Indice IOTN = 5). Condizioni di vulnerabilità sociale (Indice IOTN = 5)	
28	24.70.2	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI FISSI (Per anno)	Condizioni di vulnerabilità sanitaria (Indice IOTN = 5). Condizioni di vulnerabilità sociale (Indice IOTN = 5)	
29	24.70.3	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI ORTOPEDICO FUNZIONALI Incluso: Trattamento con placca di svincolo (Per anno)	Condizioni di vulnerabilità sanitaria (Indice IOTN = 5). Condizioni di vulnerabilità sociale (Indice IOTN = 5)	
30	24.80.1	RIPARAZIONE DI APPARECCHIO ORTODONTICO	Condizioni di vulnerabilità sanitaria (Indice IOTN = 5). Condizioni di vulnerabilità sociale (Indice IOTN = 5)	

31	88.38.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TC del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale], spinale Incluso: lo studio di 3 metameri e 2 spazi intersomatici In caso di estensione della prestazione ad un ulteriore spazio intersomatico o metamero codificare anche 88.90.3		Patologia traumatica acuta; complicanze post-chirurgiche
32	88.38.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE SENZA E CON CONTRASTO TC del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale], spinale Incluso: lo studio di 3 metameri e 2 spazi intersomatici In caso di estensione della prestazione ad un ulteriore spazio intersomatico o metamero codificare anche 88.90.3	PATOLOGIA ONCOLOGICA: (LA 3) Per la valutazione delle strutture scheletriche. Meglio la RM per lo studio del tessuto endocanalare (conomidollare e cauda) e dei tessuti molli. In presenza di deficit neurologici anche in assenza di dolore. SOSPETTO ONCOLOGICO: (LA 2) RM DUBBIA O POSITIVA: per la migliore valutazione della componente scheletrica con dolore ingravescente continuo anche a riposo e con persistenza notturna. Anche in assenza di dolore in presenza di deficit neurologici agli arti inferiori. COMPLICANZE POST-CHIRURGICHE in pazienti in cui è controindicata la RM	
33	88.38.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE TC di: spalla e braccio [spalla, braccio], gomito e avambraccio [gomito, avambraccio], polso e mano [polso, mano]	PATOLOGIA TRAUMATICA ACUTA: (LA 7) Non indicata inizialmente. Solo per valutazione scheletrica pre-chirurgica. POST-CHIRURGICO: (LA 3) Non indicata inizialmente. Migliore valutazione dell'evoluzione ed eventuali complicanze ossee	
34	88.38.4	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]	PATOLOGIA ONCOLOGICA: (LA 3) Per la migliore valutazione delle strutture scheletriche in presenza di reperto positivo ai prioritari esami RX o RM. SOSPETTO ONCOLOGICO: (LA 2) Per la migliore valutazione delle strutture scheletriche in presenza di reperto dubbio ai prioritari esami RX , RM o scintigrafia ossea.	
35	88.38.6	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]	PATOLOGIA TRAUMATICA ACUTA: (LA 7) Non indicata inizialmente. Solo per valutazione scheletrica pre-chirurgica. POST-CHIRURGICO: (LA 3) Non indicata inizialmente. Migliore valutazione dell'evoluzione ed eventuali complicanze ossee	
36	88.38.7	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]	PATOLOGIA ONCOLOGICA: (LA 3) Per la migliore valutazione delle strutture scheletriche in presenza di reperto positivo ai prioritari esami RX o RM. SOSPETTO ONCOLOGICO: (LA 2) Per la migliore valutazione delle strutture scheletriche in presenza di reperto dubbio ai prioritari esami RX , RM o scintigrafia ossea.	

37

88.93

RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA
Cervicale, toracica, lombosacrale

Condizione di dolore rachideo in assenza di coesistenti sindromi gravi di tipo neurologico o sistematico, resistente alla terapia, della durata di almeno 4 settimane; Traumi recenti e fratture da compressione. In caso di negatività l'esame non deve essere ripetuto prima di 12 mesi

38

88.93.1

RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA,
SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica,
lombosacrale

PATOLOGIA ONCOLOGICA: (LA 8) Dolore violento, recente, ingravescente. In presenza di deficit motori o sensitivi degli arti superiori o rigidità piramidale degli arti inferiori anche in assenza di dolore. **SOSPETTO ONCOLOGICO:** (LA 8) dolore ingravescente continuo anche a riposo e con persistenza notturna. Anche in assenza di dolore in presenza di deficit motori e sensitivi degli arti superiori o rigidità piramidale degli arti inferiori. **SOSPETTA INFETZIONE:** (LA 8) dolore ingravescente continuo anche a riposo e con persistenza notturna. In presenza di febbre, recenti infezioni batteriche, teapie immunosoppressive, HIV; **COMPLICANZE POST-TRAUMATICHE**

39

88.94.1

RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM)
MUSCOLOSCHELETTRICA. 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, distretto
vascolare

PATOLOGIA TRAUMATICA ACUTA: (LA 7) Indicata nel caso di lesione osteocondrale post traumatica dubbia alla Rx. In caso di dolore persistente con sospetta lesione legamentosa ed ecografia negativa o dubbia. **POST CHIRURGICA:** (LA 2) Non indicata inizialmente. Migliore valutazione delle eventuali complicanze. **SOSPETTA INFAMMAZIONE:** (LA 6) Non indicata inizialmente. Solo dopo Rx negativa, ecografia positiva e test di laboratorio probanti per la malattia artritica per la valutazione dell'estensione del processo flogistico articolare alla componente cartilaginea e scheletrica (*early arthritis*). Non ripetibile prima di almeno 3 mesi ed in funzione del quadro clinico-laboratoristico. Nei quadri di degenerazione artrosica è indicato l'esame radiologico ed inappropriato l'esame RMN

40

88.94.2

RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM)
MUSCOLOSCHELETTRICA, SENZA E CON CONTRASTO. 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,
distretto vascolare

PATOLOGIA ONCOLOGICA: (LA 8) Indagine di scelta per la stadiazione locale di una neoplasia accertata. **SOSPETTO ONCOLOGICO:** (LA 8) Indicata per la migliore valutazione delle strutture muscolari e tendinee

41

88.99.2

DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A
RAGGI X Lombare, femorale, ultradistale

Secondo indicazioni dell'allegato 2 DPCM 2005

42	88.99.3	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X Total Body	Secondo indicazioni dell'allegato 2 DPCM 2005
----	---------	--	---

90-91 PRESTAZIONI DI LABORATORIO

43	90.01.1	11 DEOSSICORTISOLO	Nella diagnosi differenziale di sindrome di Cushing e nella valutazione di pazienti con insufficienza adrenocorticale del surrene	
44	90.02.1	ACIDO 5 IDROSSI 3 INDOLACETICO [dU]	Diagnosi di carcinoidi	
45	90.02.3	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO (ALA)	Diagnosi delle porfirie o di intossicazioni da piombo	
46	90.04.4	ALA DEIDRASI ERITROCITARIA	Diagnosi e monitoraggio delle porfirie o delle intossicazioni da Piombo	
47	90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	Indagine di I livello in caso di sospetta patologia epatica	
48	90.05.1	ALBUMINA [S/U/dU]	Indagine di I livello in caso di sospetta malnutrizione o di patologie epatiche e/o renali.	
49	90.05.2	ALDOLASI [S]	Indagine di II livello nella diagnosi di patologie muscolari	
50	90.06.4	ALFA AMILASI [S/U]		Utile nella diagnostica di patologie delle ghiandole salivari o pancreatiche.
51	90.06.5	ALFA AMILASI ISOENZIMI (Frazione pancreatici)	Indagine di I livello nella diagnosi e nel monitoraggio delle patologie pancreatiche. Utile in caso di amilasemia totale elevata	
52	90.08.1	ANDROSTENEDIOLO GLUCURONIDE [S]	Diagnosi dell'irsutismo	
53	90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	Prescrivibile in caso di sospetta patologia epatica.	
54	90.11.4	CALCIO TOTALE [S/U/dU]	Indagine di I livello per la diagnosi differenziale e il monitoraggio di patologie potenzialmente associate ad alterazioni della calcemia (litiasi renale, malattie ossee, disordini neurologici e psichiatrici, insufficienza renale, malattie tiroidee e paratiroidee, gastrointestinali, neoplastiche).	

55	90.14.1	COLESTEROLO HDL	Da eseguire come screening in tutti i soggetti di età > 40 anni e nei soggetti con fattori di rischio cardiovascolare o familiarità per dislipidemia o eventi cardiovascolari precoci. <u>In assenza di valori elevati, modifiche dello stile di vita o interventi terapeutici, l'esame è da ripetere a distanza di 5 anni.</u>
56	90.14.2	COLESTEROLO LDL	Da eseguire come screening in tutti i soggetti di età > 40 anni e nei soggetti con fattori di rischio cardiovascolare o familiarità per dislipidemia o eventi cardiovascolari precoci. <u>In assenza di valori elevati, modifiche dello stile di vita o interventi terapeutici, l'esame è da ripetere a distanza di 5 anni.</u>
57	90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	Da eseguire come screening in tutti i soggetti di età > 40 anni e nei soggetti con fattori di rischio cardiovascolare o familiarità per dislipidemia o eventi cardiovascolari precoci. <u>In assenza di valori elevati, modifiche dello stile di vita o interventi terapeutici, l'esame è da ripetere a distanza di 5 anni.</u>
58	90.15.4	CREATINCHINASI (CPK o CK)	Indagine di II livello nella diagnosi di patologie muscolari. Pazienti con malattia cardiovascolare in trattamento con statine.
59	90.16.4	CREATININA CLEARANCE	Indagine di II livello per il monitoraggio delle patologie renali croniche
60	R 90.16.5	CROMO	Portatori di protesi impiantabili metallo su metallo
61	90.18.4	ENOLASI NEURONESPECIFICA (NSE)	Diagnosi e sorveglianza di carcinomi neuroendocrini, carcinomi indifferenziati e a piccole cellule, microcitomi, carcinomi polmonari.
62	90.22.5	FERRO [S]	L'indagine isolata è indicata per la diagnosi e il monitoraggio delle patologie da carenza o accumulo marziale (Emocromatosi). In tutti gli altri casi è complementare ad altre indagini ematologiche.
63	90.23.4	FOSFATASI ACIDA	Nel sospetto diagnostico di malattie metaboliche neonatali
64	90.23.5	FOSFATASI ALCALINA	Sospetta epatopatia colestatica e disturbi del metabolismo osseo. Condizioni fisiologiche (accresimenti, gravidanze, diete iperproteiche).
65	90.24.1	FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMA OSSEO	Indagine di I livello per specifiche patologie ossee e monitoraggio delle terapie

66

90.24.3 FOSFATO INORGANICO [S/U/dU]

Malattie renali croniche e alterazioni del metabolismo del calcio.

67

90.29.2 LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]

In caso di sospetta emolisi

68

90.30.2 LIPASI [S]

Utile nella diagnosi delle patologie pancreatiche.

69

90.32.5 MAGNESIO TOTALE [S/U/dU/(Sg)Er]

In caso di sospetto malassorbimento, alcolismo e nei pazienti con ipocloremia, ipocalcemia e/o disturbi del ritmo cardiaco.

70

90.33.5 MIOGLOBINA [S/U]

In pazienti con accertate o sospette patologie muscolari.

71

90.37.4 POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]

Disturbi del ritmo cardiaco, malattie del rene e del surrene, enteropatie con diarrea, terapia diuretica

72

90.38.5 PROTEINE [S/U/dU/La]

Indagine di I livello nella diagnosi e nel monitoraggio di molte patologie, prevalentemente renali, epatiche ed enteropatie proteino-disperdenti. Il loro dosaggio evidenzia lo stato nutrizionale.

73

90.40.4 SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]

Malattie del rene e del surrene, patologie cardiovascolari ed epatiche in trattamento diuretico.

74

90.41.1 SUDORE (Esame con determinazione di Na+ e K+)

Diagnosi di Fibrosi Cistica

75

90.43.2 TRIGLICERIDI

Da eseguire come screening in tutti i soggetti di età > 40 anni e nei pazienti con fattori di rischio cardiovascolare o familiarità per dislipidemia o eventi cardiovascolari precoci.
 In assenza di valori elevati, modifiche dello stile di vita o interventi terapeutici, l'esame è da ripetere a distanza di 5 anni.

76	90.43.5	URATO [S/U/dU]	Nella diagnostica del metabolismo renale e nel monitoraggio delle terapie iperuricemizzanti (leucemia, etc.), nella patologia gottosa e nella definizione di alterazioni del metabolismo purinico.
77	90.44.1	UREA [S/P/U/dU]	Indagine eseguibile nei pazienti con alterazioni sospette o dimostrate della funzione renale, dell'idratazione e/o con stati catabolici. Non appropriata come indicatore del filtrato glomerulare
78	90.46.4	ALFA 2 ANTIPLASMINA	Per diagnosi di diatesi emorragiche
79	90.51.4	ANTICORPI ANTI MICROSOXI (AbTMS) O ANTI TIREOPEROSSIDASI (AbTPO)	Nella diagnosi ma non nel monitoraggio delle tiroiditi
80	90.55.1	ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)	Diagnosi e sorveglianza di carcinoma ovarico e uterino, mesoteliomi, carcinomi del peritoneo
81	90.55.2	ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3)	Diagnosi e sorveglianza di carcinoma mammario
82	90.55.3	ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)	Diagnosi e sorveglianza di adenocarcinomi del pancreas, delle vie biliari, dello stomaco e, occasionalmente, del polmone.
83	90.56.3	ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO (CEA)	Diagnosi e sorveglianza di carcinoma mammario, degli adenocarcinomi del tratto gastrointestinale in genere e degli adenocarcinomi in qualsiasi sede
84	90.57.3	ANTIGENI HLA (Ciascuno)	Prescrivibile a scopo di trapianto e, per le patologie/condizioni riportate nell'allegato Genetica (colonna D), su prescrizione del genetista medico
85	90.58.3	BETA TROMBOGLOBULINA	Per inquadramento diagnostico in condizioni di iperaggregazione piastrinica
86	90.61.3	CYFRA 21-1	Diagnosi e sorveglianza di carcinoma squamoso del polmone, di adenocarcinoma delle vie biliari e di carcinoma squamoso in qualunque sede.
87	90.63.1	EPARINA (Mediante dosaggio inibitore fattore X attivato)	Nei soggetti con sospetto sovradosaggio di esparina a basso peso molecolare o di Xabani
88	H 90.64.4	FENOTIPO Rh	Prescrivibile solo in previsione di trasfusione, in donne in gravidanza o in funzione preconcezionale
89	90.65.2	GLICOPROTEINA RICCA IN ISTIDINA	Per inquadramento diagnostico- terapeutico delle diatesi trombofiliche

90	H	90.65.3	GRUPPO SANGUINO ABO e Rh (D)	Prescrivibile solo in previsione di trasfusione, in donne in gravidanza o in funzione preconcezionale	
91		90.68.1	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (Per pannello, fino a 12 allergeni)	Test di II livello, da effettuare quando il prick test non è eseguibile o esaustivo.	
92		90.68.2	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: SCREENING MULTIALLERGENICO QUALITATIVO	Per l'inquadramento delle allergie reaginiche (rinocongiuntivite allergica, asma allergico, dermatite atopica, urticaria, allergia alimentare) da effettuare quando il prick test non è eseguibile o esaustivo.	
93		90.68.5	IgG SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE	Esame complementare nella diagnosi di alveoliti allergiche estrinseche. In Allergologia avanzata per valutare il grado di tolleranza avvenuta in caso di desensibilizzazione nell'allergia al veleno di imenotteri e di allergia alimentare	
94		90.69.5	INIBITORE ATTIVATORE DEL PLASMINOGENO (PAI I)	Per diagnosi di trombofilia	
95		90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	Ausilio diagnostico nell'identificazione delle malattie emorragiche e nella valutazione della funzione epatica. Monitoraggio dei farmaci anticoagulanti orali.	
96		90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	Ausilio diagnostico nell'identificazione delle malattie emorragiche; come screening per la presenza di anticorpi antifosfolipidi; nel monitoraggio della terapia anticoagulante con Eparina non frazionata	
97		90.76.2	TEST DI AGGREGAZIONE PIASTRINICA Secondo Born	Per diagnosi di piastrinopatia	
98		90.77.2	TEST DI RESISTENZA ALLA PROTEINA C ATTIVATA	Per inquadramento diagnostico- terapeutico delle diatesi trombofiliche	
99	R	90.78.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-A	A scopo di trapianto e, per le patologie/condizioni riportate nell'allegato Genetica (colonna D), su prescrizione del genetista medico	In caso di utilizzo per analisi di farmacogenetica, se ne raccomanda l'uso solo su indicazioni EMA/AIFA
100	R	90.78.3	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-A MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	A scopo di trapianto e, per le patologie/condizioni riportate nell'allegato Genetica (colonna D), su prescrizione del genetista medico	In caso di utilizzo per analisi di farmacogenetica, se ne raccomanda l'uso solo su indicazioni EMA/AIFA
101	R	90.78.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-B	A scopo di trapianto e, per le patologie/condizioni riportate nell'allegato Genetica (colonna D), su prescrizione del genetista medico	In caso di utilizzo per analisi di farmacogenetica, se ne raccomanda l'uso solo su indicazioni EMA/AIFA

102	R	90.78.5	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-B MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	A scopo di trapianto e, per le patologie/condizioni riportate nell'allegato Genetica (colonna D), su prescrizione del genetista medico	In caso di utilizzo per analisi di farmacogenetica, se ne raccomanda l'uso solo su indicazioni EMA/AIFA
103	R	90.79.1	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-C	A scopo di trapianto e, per le patologie/condizioni riportate nell'allegato Genetica (colonna D), su prescrizione del genetista medico	In caso di utilizzo per analisi di farmacogenetica, se ne raccomanda l'uso solo su indicazioni EMA/AIFA
104	R	90.79.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-C MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	A scopo di trapianto e, per le patologie/condizioni riportate nell'allegato Genetica (colonna D), su prescrizione del genetista medico	In caso di utilizzo per analisi di farmacogenetica, se ne raccomanda l'uso solo su indicazioni EMA/AIFA
105	R	90.79.3	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DP MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	A scopo di trapianto e, per le patologie/condizioni riportate nell'allegato Genetica (colonna D), su prescrizione del genetista medico	In caso di utilizzo per analisi di farmacogenetica, se ne raccomanda l'uso solo su indicazioni EMA/AIFA
106	R	90.79.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DPA1 AD ALTA RISOLUZIONE	A scopo di trapianto e, per le patologie/condizioni riportate nell'allegato Genetica (colonna D), su prescrizione del genetista medico	In caso di utilizzo per analisi di farmacogenetica, se ne raccomanda l'uso solo su indicazioni EMA/AIFA
107	R	90.79.5	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DPB1 AD ALTA RISOLUZIONE	A scopo di trapianto e, per le patologie/condizioni riportate nell'allegato Genetica (colonna D), su prescrizione del genetista medico	In caso di utilizzo per analisi di farmacogenetica, se ne raccomanda l'uso solo su indicazioni EMA/AIFA
108	R	90.80.1	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQ MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	A scopo di trapianto e, per le patologie/condizioni riportate nell'allegato Genetica (colonna D), su prescrizione del genetista medico	In caso di utilizzo per analisi di farmacogenetica, se ne raccomanda l'uso solo su indicazioni EMA/AIFA
109	R	90.80.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQA1 AD ALTA RISOLUZIONE	A scopo di trapianto e, per le patologie/condizioni riportate nell'allegato Genetica (colonna D), su prescrizione del genetista medico	In caso di utilizzo per analisi di farmacogenetica, se ne raccomanda l'uso solo su indicazioni EMA/AIFA
110	R	90.80.3	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQB1 A BASSA RISOLUZIONE	A scopo di trapianto e, per le patologie/condizioni riportate nell'allegato Genetica (colonna D), su prescrizione del genetista medico	In caso di utilizzo per analisi di farmacogenetica, se ne raccomanda l'uso solo su indicazioni EMA/AIFA
111	R	90.80.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQB1 AD ALTA RISOLUZIONE	A scopo di trapianto e, per le patologie/condizioni riportate nell'allegato Genetica (colonna D), su prescrizione del genetista medico	In caso di utilizzo per analisi di farmacogenetica, se ne raccomanda l'uso solo su indicazioni EMA/AIFA
112	R	90.80.5	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DR MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	A scopo di trapianto e, per le patologie/condizioni riportate nell'allegato Genetica (colonna D), su prescrizione del genetista medico	In caso di utilizzo per analisi di farmacogenetica, se ne raccomanda l'uso solo su indicazioni EMA/AIFA
113	R	90.81.1	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DRB (DRB1 e DRB3,DRB4,DRB5) A BASSA RISOLUZIONE	A scopo di trapianto e, per le patologie/condizioni riportate nell'allegato Genetica (colonna D), su prescrizione del genetista medico	In caso di utilizzo per analisi di farmacogenetica, se ne raccomanda l'uso solo su indicazioni EMA/AIFA
114	R	90.81.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DRB (DRB1 e DRB3,DRB4,DRB5) AD ALTA RISOLUZIONE	A scopo di trapianto e, per le patologie/condizioni riportate nell'allegato Genetica (colonna D), su prescrizione del genetista medico	In caso di utilizzo per analisi di farmacogenetica, se ne raccomanda l'uso solo su indicazioni EMA/AIFA

115	R	90.81.3	TIPPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE I (Fenot. compl. loci A, B, C, o loci A, B)	A scopo di trapianto e, per le patologie/condizioni riportate nell'allegato Genetica (colonna D), su prescrizione del genetista medico	In caso di utilizzo per analisi di farmacogenetica, se ne raccomanda l'uso solo su indicazioni EMA/AIFA
116	R	90.81.4	TIPPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE II (Fenot. compl. loci DR, DQ o locus DP)	A scopo di trapianto e, per le patologie/condizioni riportate nell'allegato Genetica (colonna D), su prescrizione del genetista medico	In caso di utilizzo per analisi di farmacogenetica, se ne raccomanda l'uso solo su indicazioni EMA/AIFA
117		90.82.2	TROMBOSSANO B2	Per diagnosi di piastrinopatia "aspirin-like"	
118		90.83.1	VISCOSITA' EMATICA	Per diagnosi in sidromi da iper viscosità	
119		90.88.3	CAMPYLOBACTER ANTBIOGRAMMA	In caso di controllo dopo coprocultura positiva per Campylobacter	
120		90.88.4	CAMPYLOBACTER DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	In caso di controllo dopo coprocultura positiva per Campylobacter	
121		90.88.5	CAMPYLOBACTER ESAME COLTURALE	In caso di controllo dopo coprocultura positiva per Campylobacter	
122		90.90.1	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	Per diagnosi di tracoma. Sospetto diagnostico di congiuntivite cronica da C. trachomatis	
123		90.90.2	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (I.F.)	Per diagnosi di tracoma. Sospetto diagnostico di congiuntivite cronica da C. trachomatis	
124		90.90.3	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (mediante ibridazione)	Per diagnosi di tracoma. Sospetto diagnostico di congiuntivite cronica da C. trachomatis	
125		90.97.2	MICETI ANTICORPI (D.I.D.)	Per inquadramento diagnostico e terapeutico di micosi sistemiche	
126		90.97.3	MICETI [LIEVITI] ANTIMICROGRAMMA DA COLTURA (M.I.C., fino a 5 antimicotici)	Per inquadramento diagnostico e terapeutico di micosi sistemiche	
127		91.07.4	SALMONELLE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA DI GRUPPO	In caso di controllo dopo coprocultura positiva per Salmonella	
128		91.07.5	SALMONELLE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	In caso di controllo dopo coprocultura positiva per Salmonella	
129		91.08.3	SHIGELLE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA	In caso di controllo dopo coprocultura positiva per Shigella	
130		91.18.2	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBeAg	solo se HBSAg positivo	
131		91.18.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBeAg	Contestualmente all'esito positivo dell'HBsAg	

132		91.20.5	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTIGENE HDVAg	Contestualmente all'esito positivo dell'HBsAg	
133	R	91.28.1	ANALISI CITOGENETICA PER PATOLOGIA DA FRAGILITA' CROMOSOMICA Con agente clastogenico "in vitro"	Per la diagnosi delle patologie e in presenza delle condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna B e colonna C), su prescrizione dello specialista.	
134	R	91.28.2	ANALISI CITOGENETICA PER RICERCA SITI FRAGILI	Per la diagnosi delle patologie e in presenza delle condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna B e colonna C), su prescrizione dello specialista.	
135	R	91.28.3	ANALISI CITOGENETICA PER SCAMBI DI CROMATIDI FRATELLI	Per la diagnosi delle patologie e in presenza delle condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna B e colonna C), su prescrizione dello specialista.	
136	R	91.28.4	ANALISI CITOGENETICA PER STUDIO MOSAICISMO CROMOSOMICO	Per la diagnosi delle patologie e in presenza delle condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna B e colonna C), su prescrizione dello specialista.	
137	R	91.28.5	ANALISI CITOGENETICA PER STUDIO RIARRANGIAMENTI CROMOSOMICI INDOTTI	Per la diagnosi delle patologie e in presenza delle condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna B), su prescrizione dello specialista.	
138	R	91.29.1	ANALISI DEL DNA ED IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE (Southern blot)	Per le patologie e condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna A e colonna C), su prescrizione dello specialista.	
139	R	91.29.2	ANALISI DEL DNA PER POLIMORFISMO Con reazione polimerasica a catena, digestione enzimatica ed elettroforesi	Per le patologie e condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna A e colonna C), su prescrizione dello specialista.	In caso di utilizzo per analisi di farmacogenetica, se ne raccomanda l'uso solo su indicazioni EMA/AIFA
140	R	91.29.3	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA Con reazione polimerasica a catena e elettroforesi	Per le patologie e condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna A e colonna C), su prescrizione dello specialista. Per l'individuazione dei singoli geni, si fa riferimento a quelli riportati nella Banca dati Orphanet con valore diagnostico,	In caso di utilizzo per analisi di farmacogenetica, se ne raccomanda l'uso solo su indicazioni EMA/AIFA
141	R	91.29.4	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA Con reazione polimerasica a catena e ibridazione con sonde non radiomarcate	Per le patologie e condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna A e colonna C), su prescrizione dello specialista.. In colonna A, per l'individuazione dei singoli geni , si fa riferimento a quelli riportati nella Banca dati Orphanet con valore diagnostico	In caso di utilizzo per analisi di farmacogenetica, se ne raccomanda l'uso solo su indicazioni EMA/AIFA
142	R	91.29.5	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA Con reazione polimerasica a catena e ibridazione con sonde radiomarcate	Per le patologie e condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna A e colonna C), su prescrizione dello specialista. In colonna A, per l'individuazione dei singoli geni , si fa riferimento a quelli riportati nella Banca dati Orphanet con valore diagnostico	In caso di utilizzo per analisi di farmacogenetica, se ne raccomanda l'uso solo su indicazioni EMA/AIFA
143	R	91.30.1	ANALISI DI MUTAZIONI DEL DNA Con Reverse Dot Blot (da 2 a 10 mutazioni)	Per le patologie e condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna A e colonna C). In colonna A, per l'individuazione dei singoli geni , si fa riferimento a quelli riportati nella Banca dati Orphanet con valore diagnostico	In caso di utilizzo per analisi di farmacogenetica, se ne raccomanda l'uso solo su indicazioni EMA/AIFA

144	R	91.30.2	ANALISI DI POLIMORFISMI (str, VNTR) Con reazione polimerasica a catena ed elettroforesi (per locus)	Per le patologie e condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna A, colonna B e colonna C), su prescrizione dello specialista. In colonna A, per l'individuazione dei singoli geni , si fa riferimento a quelli riportati nella Banca dati Orphanet con valore diagnostico Per le patologie e condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna A e colonna C), su prescrizione dello specialista. In colonna A, per l'individuazione dei singoli geni , si fa riferimento a quelli riportati nella Banca dati Orphanet con valore diagnostico	In caso di utilizzo per analisi di farmacogenetica, se ne raccomanda l'uso solo su indicazioni EMA/AIFA
145	R	91.30.3	ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO (Blocchi di circa 400 bp)	Per la diagnosi delle patologie e in presenza delle condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna B e colonna C), su prescrizione dello specialista.	
146	R	91.30.4	CARIOTIPO AD ALTA RISOLUZIONE 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 550 bande)	Per la diagnosi delle patologie e in presenza delle condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna B e colonna C), su prescrizione dello specialista.	
147	R	91.30.5	CARIOTIPO DA METAFASI DI FIBROBLASTI O DI ALTRI TESSUTI (Mat. abortivo, ecc.) 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 320 bande)	Per la diagnosi delle patologie e in presenza delle condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna B e colonna C), su prescrizione dello specialista.	
148	R	91.31.1	CARIOTIPO DA METAFASI DI LIQUIDO AMNIOTICO 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 320 bande)	Per la diagnosi delle patologie e in presenza delle condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna B e colonna C), su prescrizione dello specialista.	
149	R	91.31.2	CARIOTIPO DA METAFASI LINFOCITARIE 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 320 bande)	Per la diagnosi delle patologie e in presenza delle condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna B e colonna C), su prescrizione dello specialista.	
150	R	91.31.3	CARIOTIPO DA METAFASI SPONTANEE DI MIDOLLO OSSEO 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 320 bande)	Per la diagnosi delle patologie e in presenza delle condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna B e colonna C), su prescrizione dello specialista.	
151	R	91.31.4	CARIOTIPO DA METAFASI SPONTANEE DI VILLI CORIALI 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 300 bande)	Per la diagnosi delle patologie e in presenza delle condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna B e colonna C), su prescrizione dello specialista.	
152	R	91.31.5	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Actinomicina D	Per la diagnosi delle patologie e in presenza delle condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna B e colonna C), su prescrizione dello specialista.	
153	R	91.32.1	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio C	Per la diagnosi delle patologie e in presenza delle condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna B e colonna C), su prescrizione dello specialista.	
154	R	91.32.2	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio G	Per la diagnosi delle patologie e in presenza delle condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna B e colonna C), su prescrizione dello specialista.	
155	R	91.32.3	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio G ad alta risoluzione	Per la diagnosi delle patologie e in presenza delle condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna B e colonna C), su prescrizione dello specialista.	
156	R	91.32.4	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio NOR	Per la diagnosi delle patologie e in presenza delle condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna B e colonna C), su prescrizione dello specialista.	

157	R	91.32.5	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio Q	Per la diagnosi delle patologie e in presenza delle condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna B e colonna C), su prescrizione dello specialista.
158	R	91.33.1	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio R	Per la diagnosi delle patologie e in presenza delle condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna B e colonna C), su prescrizione dello specialista.
159	R	91.33.2	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio T	Per la diagnosi delle patologie e in presenza delle condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna B e colonna C), su prescrizione dello specialista.
160	R	91.33.3	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Distamicina A	Per la diagnosi delle patologie e in presenza delle condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna B e colonna C), su prescrizione dello specialista.
161	R	91.33.4	COLTURA DI AMNIOCITI	Per la diagnosi delle patologie e in presenza delle condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna B e colonna C), su prescrizione dello specialista.
162	R	91.33.5	COLTURA DI CELLULE DI ALTRI TESSUTI	Per la diagnosi delle patologie e in presenza delle condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna B e colonna C), su prescrizione dello specialista.
163	R	91.34.1	COLTURA DI FIBROBLASTI	Per la diagnosi delle patologie e in presenza delle condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna B e colonna C), su prescrizione dello specialista.
164	R	91.34.2	COLTURA DI LINEE CELLULARI STABILIZZATE CON VIRUS	Per la diagnosi delle patologie e in presenza delle condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna B e colonna C), su prescrizione dello specialista.
165	R	91.34.3	COLTURA DI LINEE LINFOCITARIE STABILIZZATE CON VIRUS O INTERLEUCHINA	Per la diagnosi delle patologie e in presenza delle condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna B e colonna C), su prescrizione dello specialista.
166	R	91.34.4	COLTURA DI LINFOCITI FETALI CON PHA	Per la diagnosi delle patologie e in presenza delle condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna B e colonna C), su prescrizione dello specialista.
167	R	91.34.5	COLTURA DI LINFOCITI PERIFERICI CON PHA O ALTRI MITOGENI	Per la diagnosi delle patologie e in presenza delle condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna B e colonna C), su prescrizione dello specialista.
168	R	91.35.1	COLTURA DI MATERIALE ABORTIVO	Per la diagnosi delle patologie e in presenza delle condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna B e colonna C), su prescrizione dello specialista.
169	R	91.35.2	COLTURA SEMISOLIDA DI CELLULE EMOPOIETICHE BFU-E, CFU-GM, CFUGEMM (Ciascuna)	Per la diagnosi delle patologie e in presenza delle condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna B e colonna C), su prescrizione dello specialista.
170	R	91.35.3	COLTURA DI VILLI CORIALI (A breve termine)	Per la diagnosi delle patologie e in presenza delle condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna B e colonna C), su prescrizione dello specialista.
171	R	91.35.4	COLTURA DI VILLI CORIALI	Per la diagnosi delle patologie e in presenza delle condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna B e colonna C), su prescrizione dello specialista.

172	R	91.35.5	COLTURA PER STUDIO DEL CROMOSOMA X A REPLICAZIONE TARDIVA Linfociti periferici, cellule di altri tessuti	Per la diagnosi delle patologie e in presenza delle condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna B e colonna C), su prescrizione dello specialista.
173	R	91.36.1	CONSERVAZIONE DI CAMPIONI DI DNA O DI RNA	Per la diagnosi delle patologie e in presenza delle condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna A, B e C), su prescrizione dello specialista. In colonna A, per l'individuazione dei singoli geni , si fa riferimento a quelli riportati nella Banca dati Orphanet con valore diagnostico
174	R	91.36.2	CRIOCONSERVAZIONE IN AZOTO LIQUIDO DI COLTURE CELLULARI	Per la diagnosi delle patologie e in presenza delle condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna A, B e C), su prescrizione dello specialista. In colonna A, per l'individuazione dei singoli geni , si fa riferimento a quelli riportati nella Banca dati Orphanet con valore diagnostico
175	R	91.36.3	CRIOCONSERVAZIONE IN AZOTO LIQUIDO DI CELLULE E TESSUTI	Per la diagnosi delle patologie e in presenza delle condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna A, B e C), su prescrizione dello specialista. In colonna A, per l'individuazione dei singoli geni , si fa riferimento a quelli riportati nella Banca dati Orphanet con valore diagnostico
176	R	91.36.4	DIGESTIONE DI DNA CON ENZIMI DI RESTRIZIONE	Per le patologie e condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna A e colonna C), su prescrizione dello specialista. In colonna A, per l'individuazione dei singoli geni, si fa riferimento a quelli riportati nella Banca dati Orphanet con valore diagnostico
177	R	91.36.5	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale) Da sangue periferico, tessuti, colture cellulari, villi coriali	Per le patologie e condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna A e colonna C), su prescrizione dello specialista. In colonna A, per l'individuazione dei singoli geni , si fa riferimento a quelli riportati nella Banca dati Orphanet con valore diagnostico
178	R	91.37.1	IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE	Per le patologie e condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna A e colonna C), su prescrizione dello specialista. In colonna A, per l'individuazione dei singoli geni , si fa riferimento a quelli riportati nella Banca dati Orphanet con valore diagnostico
179	R	91.37.2	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI mediante sequenze genomiche in YAC	Per la diagnosi delle patologie e in presenza delle condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna B e colonna C), su prescrizione dello specialista.
180	R	91.37.3	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI mediante sonde molecolari a singola copia in cosmidie	Per la diagnosi delle patologie e in presenza delle condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna B e colonna C), su prescrizione dello specialista.
181	R	91.37.4	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI mediante sonde molecolari alfoidi ed altre sequenze ripetute	Per la diagnosi delle patologie e in presenza delle condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna B e colonna C), su prescrizione dello specialista.
182	R	91.37.5	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI mediante sonde molecolari painting	Per la diagnosi delle patologie e in presenza delle condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna B e colonna C), su prescrizione dello specialista.

183	R	91.38.1	RICERCA MUTAZIONE (DGGE) Ricerca heteroduplex (HA)	Per le patologie e condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna A e colonna C), su prescrizione dello specialista. In colonna A, per l'individuazione dei singoli geni , si fa riferimento a quelli riportati nella Banca dati Orphanet con valore diagnostico
184	R	91.38.2	RICERCA MUTAZIONE (SSCP)	Per le patologie e condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna A e colonna C), su prescrizione dello specialista. In colonna A, per l'individuazione dei singoli geni , si fa riferimento a quelli riportati nella Banca dati Orphanet con valore diagnostico
185	R	91.38.3	SINTESI DI OLIGONUCLEOTIDI (Ciascuno)	Per le patologie e condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna A e colonna C), su prescrizione dello specialista. In colonna A, per l'individuazione dei singoli geni , si fa riferimento a quelli riportati nella Banca dati Orphanet con valore diagnostico
186	R	91.38.4	ANALISI DEL DNA CELLULARE PER LO STUDIO CITOMETRICO DEL CICLO CELLULARE E DELLA PLOIDIA	Per la diagnosi delle patologie e in presenza delle condizioni riportate nell'Allegato GENETICA (colonna B e colonna C), su prescrizione dello specialista.

DERMATOLOGIA ALLERGOLOGICA

187		91.90.1	ESAME ALLERGOLOGICO STRUMENTALE PER ORTICARIE FISICHE	Diagnistica delle orticarie croniche
188		91.90.4	SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI (Fino a 7 allergeni)	Test di primo livello per l'inquadramento delle allergie reaginiche (Rinocongiuntivite allergica, Asma allergico, Dermatite atopica, Orticaria, Allergia alimentare), erogabile solo a seguito di visita specialistica.
189		91.90.5	TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST] (Fino a 20 allergeni)	Sospetta dermatite allergica da contatto, erogabile a seguito di visita specialistica allergologica/dermatologica.
190		91.90.6	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (Fino a 12 allergeni)	Sospetta allergia a farmaci, alimenti e veleni di imenotteri, rilevata in corso di visita dermatologica/allergologica e prescritta dallo specialista dermatologo o allergologo

191	92.09.1	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (PET) DI PERFUSIONE A RIPOSO E DOPO STIMOLO	La prestazione e' indicata per la diagnosi di: cardiopatia ischemica, miocardiopatie e per la valutazione anche a fini chirurgici del paziente infarto, successivamente a ecocardiografia con test provocativi e scintigrafia o tomoscintigrafia (SPET) perfusionale miocardica e qualora tali indagini non abbiano consentito un completo inquadramento diagnostico	
192	92.11.6	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) Studio qualitativo	Le prestazioni sono indicate per la valutazione e la diagnosi differenziale di: malattie cerebrovascolari, malattie degenerative, demenza, epilessia, malattie infettive, traumi, malattie congenite risultate non accertate mediante TC, RM, Scintigrafia o Tomoscintigrafia cerebrale	
193	92.11.7	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) Studio quantitativo	Le prestazioni sono indicate per la valutazione e la diagnosi differenziale di: malattie cerebrovascolari, malattie degenerative, demenza, epilessia, malattie infettive, traumi, malattie congenite risultate non accertate mediante TC, RM, Scintigrafia o Tomoscintigrafia cerebrale	
194	92.24.4	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA	Per tumori primitivi o secondari o recidivati dopo altra radioterapia; per disordini funzionali, MAV di dimensioni non superiori a 3 cm per la seduta singola, non superiori a 6 cm per le sedute frazionate.	
195	92.25.2	IRRADIAZIONE CUTANEA TOTALE CON ELETTRONI (TSEI/TSEBI)	Per Linfoma cutaneo	

93. TERAPIA FISICA, TERAPIA RESPIRATORIA, RIABILITAZIONE E PROCEDURE CORRELATE

Escluso: le procedure di terapia fisica diagnostica sotto elencate quando effettuate come parte di una visita generale specialistica (89.7)

196	93.18.1	ESERCIZI RESPIATORI Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	Pazienti la cui tolleranza all'esercizio fisico è limitata da disfunzione dei muscoli respiratori o da patologie cardiologiche e/o pneumologiche; preparazione ad intervento chirurgico addominale o toracico; svezzamento dalla ventilazione meccanica; patologie neuromuscolari.
197	93.18.2	ESERCIZI RESPIATORI Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)	Pazienti la cui tolleranza all'esercizio fisico è limitata da disfunzione dei muscoli respiratori o da patologie cardiologiche e/o pneumologiche; preparazione ad intervento chirurgico addominale o toracico; svezzamento dalla ventilazione meccanica; patologie neuromuscolari.

198		92.18.6	TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA (PET)	La prestazione e' indicata per: la stadiazione di neoplasia, la diagnosi differenziale tra recidiva tumorale e radionecrosi, la valutazione di malignità della neoplasia e/o della risposta al trattamento chemio/radioterapico successivamente a TC e RM e qualora tali indagini non abbiano consentito un completo inquadramento diagnostico	
199		92.25.2	IRRADIAZIONE CUTANEA TOTALE CON ELETTRONI (TSEI/TSEBI)	La prestazione, intesa come trattamento completo comprensivo anche di tutte le fasi propedeutiche, è indicata in caso di: Linfoma cutaneo a cellule T	
200		92.28.6	TERAPIA PALLIATIVA DEL DOLORE DA METASTASI OSSEE		

96. INTUBAZIONI E IRRIGAZIONI NON OPERATORIE

201		96.54.1	ABLAZIONE TARTARO	0-14 anni. Condizioni vulnerabilità sanitaria. Condizioni di vulnerabilità sociale	
202		96.54.2	SIGILLATURA DEI SOLCHI E DELLE FOSSETTE	Condizioni vulnerabilità sanitaria 0-14 anni. Condizioni di vulnerabilità sociale 0-14 anni.	

97. SOSTITUZIONE E RIMOZIONE DI SUSSIDIO TERAPEUTICO

203		97.35	RIMOZIONE DI PROTESI DENTALE. Rimozione di corona isolata, Rimozione di elemento protesico	0-14 anni. Condizioni vulnerabilità sanitaria	
-----	--	-------	--	---	--

99. ALTRE PROCEDURE NON OPERATORIE

204		99.12	IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA. Desensibilizzazione	Erogabile solo a seguito di visita allergologica o dermatologica	
205		99.13	IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE	Erogabile solo a seguito di visita allergologica o dermatologica	

99.8 MISCELLANEA DI PROCEDURE FISICHE

206	99.82	TERAPIA A LUCE ULTRAVIOLETTA. Attinoterapia, Fototerapia selettiva UV (UVA, UVB). Per ciclo di sei sedute	Limitatamente alle seguenti patologie: 1) malattie linfoproliferative della cute; 2) Psoriasi di grado moderato non responsiva a terapia topica; 3) Vitilagine; 4) Eczemi; 5) Prurigo; 6) altre malattie infiammatorie cutanee responsive alla fototerapia; 7) desensibilizzazione di alcune fotodermatosi. Prima dell'inizio della terapia è necessario escludere la presenza di eventuali patologie fotomodulate o fotoaggravate attraverso un'attenta anamnesi, esame obiettivo e, eventualmente, il dosaggio degli ANA.	
-----	-------	---	---	--

99.9 ALTRE PROCEDURE VARIE

207	99.97.1	SPLINTAGGIO PER GRUPPO DI QUATTRO DENTI TRATTAMENTI PER APPLICAZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE	Condizioni vulnerabilità sanitaria e sociale	
208	99.97.2	Ribasamento con metodo diretto o indiretto, aggiunta di elementi e/o ganci, riparazione di protesi fratturata, ricementazione di corona o ponte	Condizioni vulnerabilità sanitaria e sociale	