

Istituto Nazionale per le Malattie Infettive
LAZZARO SPALLANZANI
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico
Via Portuense, 292 - 00149 ROMA - C.F. E P. IVA 05080991002

DELIBERAZIONE N. 181 del 27/04/2009

OGGETTO: Regolamentazione delle "Modalità organizzative, tariffe e criteri di ripartizione dei proventi dell'attività professionale intramoenia".

UNITA' OPERATIVA PROPONENTE
U.O.C. Affari Generali
Il Coordinatore.

[Handwritten signature]

PARERE DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

[Handwritten signature]
favorevole

VISTO PER LA LEGITTIMITA' E
L'UTILITA' DELL'ATTO
IL RESPONSABILE

[Handwritten signature]

PARERE DEL DIRETTORE SANITARIO

[Handwritten signature]
favorevole

VISTO PER LE REGISTRAZIONI CONTABILI
IL RESPONSABILE

[Handwritten signature]

PARERE DEL DIRETTORE SCIENTIFICO

[Handwritten signature]
favorevole

L'anno duemilanove, il giorno ventisette del mese di aprile in Roma,
nella Sede legale, il Direttore Generale, dott.ssa Laura Pellegrini, ha adottato il seguente
provvedimento:

**Istituto Nazionale per le Malattie Infettive
"LAZZARO SPALLANZANI"
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico
Via Portuense, 292 - 00149 Roma**

OGGETTO: Regolamentazione delle "Modalità organizzative, tariffe e criteri di ripartizione dei proventi dell'attività professionale intramoenia".

Visto per la registrazione e l'autorizzazione

Registro autorizzazioni n. _____ del _____
Budget economico:
Codice conto:
Descrizione:
Budget iniziale:
Somme autorizzate:
Budget disponibile:
Presente autorizzazione:
Budget residuo:
Roma, li <u>27/04/09</u>
<i>ppv</i> <i>gwh</i> IL DIRIGENTE U.O.C. AMMINISTRAZIONE E FINANZA <u>Sambor</u>

IL DIRETTORE GENERALE

- IN VIRTU'** dei poteri conferitigli con il Decreto del Presidente della Regione Lazio n° T0538 del 23 ottobre 2006;
- VISTO** il Decreto del Ministro della Salute, d'intesa con in Presidente della Regione Lazio del 15 febbraio 2005, con il quale è stato confermato il riconoscimento del carattere scientifico dell'Istituto Nazionale per le Malattie Infettive "Lazzaro Spallanzani", per la disciplina di "AIDS, altre malattie infettive e ospite immunocompromesso";
- VISTO** il Decreto Legislativo 30/12/1992 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni, recante norme sul "Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'art. 1 della legge 23/10/1992 n. 421";
- VISTO** il Decreto legislativo 16 ottobre 2003, n. 288, recante: "Riordino della disciplina degli Istituti di ricovero e cura a carattere scientifico, a norma dell'art. 42, comma 1, della legge 16 gennaio 2003, n. 3;
- VISTA** la legge Regione Lazio 23 gennaio 2006, n. 2 recante: "Disciplina transitoria degli Istituti di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico di diritto pubblico non trasformati in fondazioni ai sensi del decreto legislativo 16 ottobre 2003, n. 288";
- VISTO** il Regolamento di organizzazione e funzionamento dell'Istituto approvato con delibera n. 582 del 22 ottobre 2007, divenuta esecutiva in data 10 dicembre 2007;
- VISTA** la deliberazione n. 287 del 14 maggio 2008 con la quale è stato approvato, aggiornando la pregressa disciplina contenuta in vari provvedimenti, il "Regolamento interno sull'attività libero professionale intramoenia" dell'Istituto;
- RITENUTO** che si rende opportuno ridefinire, compendiandole in un unico testo, anche le modalità organizzative dell'attività di cui trattasi nonché le tariffe, nel rispetto degli indirizzi in materia forniti dalla Regione Lazio, con particolare riguardo all'obbligo di calcolare la quota aziendale in modo che risulti remunerativa dei costi diretti e indiretti derivanti dalla prestazione resa;
- DATO ATTO** che sullo schema di disciplina predisposto sono stati sentiti il Collegio di direzione in data 6 aprile 2009 e le Organizzazioni sindacali della dirigenza medica e sanitaria in data 15 aprile 2009;

VISTI i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo, del Direttore Sanitario e del Direttore Scientifico;

D E L I B E R A

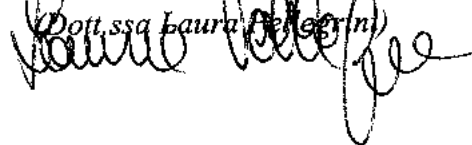
per i motivi in narrativa esposti che formano parte integrante della presente deliberazione:

1. di adottare la regolamentazione delle "Modalità organizzative, tariffe e criteri di ripartizione dei proventi dell'attività professionale intramoenia" nel testo che viene allegato alla presente deliberazione di cui costituisce parte integrante;
2. di far decorrere dal 1 giugno 2009 l'attuazione, da parte dell'Istituto, della regolamentazione di cui al punto 1.

Il Coordinatore dell'Unità Operativa proponente è incaricato dell'esecuzione della presente deliberazione ed è responsabile del relativo procedimento.

La presente deliberazione sarà pubblicata all'Albo dell'Istituto nei modi previsti dall'art. 31 della L.R. Lazio, n. 45/96.

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott.ssa Laura Pellegrini)



MODALITA' ORGANIZZATIVE, TARIFFE E CRITERI DI RIPARTIZIONE DEI PROVENTI DELL'ATTIVITA' PROFESSIONALE INTRAMOENIA

La Direzione sanitaria, sentiti gli interessati, nel rispetto di quanto stabilito nel Regolamento interno sull'attività libero-professionale intramoenia (di seguito Regolamento), definisce:

- gli orari di svolgimento dell'attività dei singoli sanitari o delle équipes, nonché gli spazi da utilizzare, in modo tale da garantire prioritariamente il pieno assolvimento dei compiti di istituto;
- le modalità organizzative delle attività libero professionali;
- la presenza del necessario personale di supporto, cui competerà specifica remunerazione.

Il personale interessato all'esercizio dell'attività libero-professionale dichiara la propria disponibilità presentando apposita richiesta alla Direzione sanitaria dell'Istituto.

L'individuazione del personale di supporto che svolge attività libero-professionale viene effettuata dalla Direzione sanitaria sulla base della disponibilità individuale.

L'Amministrazione provvede a pubblicizzare, con cartelli informativi e/o altri mezzi, l'elenco dei sanitari che hanno optato per la libera professione intramoenia, con le relative prestazioni erogabili, gli orari, le modalità di prenotazione delle prestazioni ambulatoriali e dei ricoveri nonché l'entità delle tariffe.

Il personale medico e dirigenziale del ruolo sanitario che non ha aderito all'attività intramoenia è comunque tenuto all'attività istituzionale di diagnosi e cura nei confronti dei ricoverati in regime libero-professionale, nei limiti del normale orario di lavoro.

Nell'attività in regime di ricovero, qualora la patologia, accertata successivamente rispetto alla ammissione, richieda prestazioni di specialità e/o trattamenti non erogabili dall'Istituto, il paziente sarà trasferito in altra struttura idonea, interrompendo il rapporto libero-professionale ed i relativi oneri.

E' consentita da parte del medico che effettua attività intramoenia la rinuncia scritta alla quota spettante per la propria prestazione professionale. In tal caso viene richiesto il pagamento delle quote di pertinenza dell'Amministrazione e del personale di supporto nonché delle eventuali spese sostenute.

L'esercizio dell'attività libero-professionale individuale intramoenia comporta l'assunzione di diretta ed esclusiva responsabilità del sanitario nei confronti del paziente. In caso di partecipazione di altri sanitari (es. medico di guardia) alla gestione del caso varrà il principio della corresponsabilità, relativamente alle decisioni assunte e agli atti diagnostico-terapeutici effettuati.

Le quote di ripartizione dei proventi derivanti dall'attività intramoenia sono distribuiti su quattro diversi "Fondi":

- **Fondo A:** è la quota aziendale che deve essere remunerativa dei costi diretti ed indiretti derivanti dalla prestazione resa;
- **Fondo B:** è riferito alla quota di perequazione stabilita dal CCNL;
- **Fondo C:** è riferito al personale del comparto che collabora con funzioni di supporto, al personale che collabora per assicurare l'esercizio dell'attività libero professionale secondo quanto stabilito dalla normativa vigente e alla quota "comune" di cui all'art. 7 del Regolamento interno approvato con deliberazione n. 287 del 14 maggio 2008;
- **Fondo D:** è riferito all'onorario del professionista.

Relativamente al **Fondo C** i criteri di determinazione e corresponsione delle quote economiche spettanti alle diverse tipologie di personale del comparto saranno oggetto di contrattazione aziendale ai sensi dell'art. 5 del "Regolamento interno sulle relazioni sindacali" approvato con deliberazione n. 286 del 14/5/2008

1.0 REGIME AMBULATORIALE

1.1 TIPOLOGIA

Le prestazioni ambulatoriali richieste possono essere di due tipi:

- a) Visite
- b) Prestazioni diagnostico strumentali

Le visite vengono erogate da singoli professionisti in forma di attività libero-professionale individuale o in equipe; le prestazioni diagnostico strumentali vengono erogate in forma di attività individuale o di equipe.

1.2 (a) VISITE

L'attività di visita viene svolta nei locali del poliambulatorio, di norma dal lunedì al venerdì tra le ore 14 e le ore 20. Può essere autorizzato lo svolgimento di detta attività al di fuori della fascia oraria indicata e nei giorni prefestivi. In ogni caso essa deve essere svolta, dai medici e dal personale di supporto, fuori dall'orario di servizio.

A cura dell'apposita unità di supporto amministrativo sono svolti i seguenti compiti:

- tenuta dell'agenda di prenotazione di tutti i medici che svolgono attività ambulatoriale intramuraria;
- prenotazione delle prestazioni richieste dall'utenza;
- incasso delle spettanze e rilascio delle ricevute;
- informazioni sulle attività prestate (tipologia, tariffe).

La funzione di informazione e divulgazione dell'attività è svolta in collaborazione con l'Ufficio relazioni con il pubblico.

Il medico ha facoltà di gestire personalmente le prenotazioni, ma è tenuto a darne comunicazione all'unità amministrativa entro le ore 12 del giorno cui le prenotazioni si riferiscono, indicando il numero delle visite prenotate, i nominativi dei pazienti e la tariffa da applicare.

Giornalmente l'unità amministrativa compila la distinta delle prestazioni effettuate, con indicazione del medico e del personale di supporto partecipante e la invia alla Direzione amministrativa.

1.2.1. TARIFFE

Le tariffe sono così fissate:

- visita ambulatoriale specialistica
minimo € 90,00
massimo € 180,00
- visita specialistica con prestazione aggiuntiva
(es. medicazione, vaccinazione, intradermoreazione,
ECG, ecocardiogramma)
minimo € 110,00
massimo € 200,00
- visita specialistica domiciliare
(i limiti tariffari non riguardano i consulti)
minimo € 120,00
massimo € 220,00
- psicoterapia individuale
minimo € 60,00 a seduta
massimo € 80,00 a seduta
- psicoterapia di gruppo
minimo € 30,00 a seduta/persona
massimo € 50,00 a seduta/persona

All'atto della domanda di inizio dell'attività, ciascun medico comunica alla Direzione sanitaria la tariffa prescelta, che può essere aggiornata con periodicità annuale.

1.2.2 MODALITA' DI RIPARTO

Le quote di ripartizione dei proventi sono così determinate:

Fondo A: 23%

Fondo B: 5%

Fondo C: 14%

Fondo D: 58%

Per le prestazioni rese a domicilio dell'utente, le quote di ripartizione dei proventi sono così determinate:

Fondo A: 9,5%

Fondo B: 5%

Fondo C: 5,5%

Fondo D: 80%

Relativamente alle attività di consulenza rese sulla base di apposite convenzioni ai sensi dell'art. 58, comma 2, del CCNL 5 giugno 2000, il compenso affluisce all'Istituto che provvede ad attribuirne il 95% - dedotta l'IRAP - al dirigente avente diritto quale prestatore della consulenza con la retribuzione del mese di successivo.

1.3 (b) PRESTAZIONI DIAGNOSTICO STRUMENTALI

Si tratta di prestazioni libero professionali erogate da sanitari operanti individualmente o in équipe. Rientrano in questa tipologia le prestazioni fornite nell'ambito dei servizi di diagnostica per immagini, di laboratorio e le endoscopie.

I dirigenti sanitari interessati propongono all'Amministrazione modalità attuative che rispondano ai criteri generali stabiliti dal Regolamento. A tale scopo potranno essere definiti:

- "profili diagnostici" specifici, intesi come erogazione di prestazione tra loro integrate e finalizzate all'accertamento di una determinata patologia;
- modalità di convenzionamento con enti, istituzioni ed imprese interessati ad ottenere prestazioni in regime libero-professionale;
- modalità "personalizzate" di effettuazione delle prestazioni (es. attività di prelievo il pomeriggio o nei giorni prefestivi e festivi o a domicilio);
- prestazioni non comprese nel nomenclatore tariffario del SSN.

1.3.1 TARIFFE

Le tariffe delle prestazioni sono quelle previste negli allegati tariffari aziendali, relativi rispettivamente alle prestazioni di laboratorio di analisi chimico cliniche, di microbiologia e di virologia (All.1), alle prestazioni di anatomia patologica (All. 2), alle prestazioni di radiologia e di diagnostica per immagini(All.3), alle prestazioni di endoscopia (All. 4), alle prestazioni in anestesia e rianimazione (All. 5).

1.3.2 MODALITA' DI RIPARTO

Le quote di ripartizione dei proventi sono così determinate:

a) PER LE PRESTAZIONI DI DIAGNOSTICA DI LABORATORIO, DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE, MICROBIOLOGIA, VIROLOGIA, ANATOMIA PATOLOGICA

Fondo A : 55%

Fondo B : 5%

Fondo C: 19%

Fondo D: 21%

b) PER LE PRESTAZIONI DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI

	Rad.trad.	TAC - RMN	Ecografie
Fondo A:	31%	33%	28%
Fondo B:	5%	5%	5%
Fondo C:	26%	26%	15%
Fondo D:	38%	36%	52%

c) PER GLI ESAMI ENDOSCOPICI

Fondo A: 30%**Fondo B: 5%****Fondo C: 21%****Fondo D: 44%**

Per le prestazioni in anestesia e rianimazione, ad eccezione delle visite anestesiolgiche per le quali si applica la medesima ripartizione prevista per le altre tipologie di visite, le quote di ripartizione dei proventi tra i quattro fondi saranno determinate, con successivo provvedimento, al momento che verrà dato avvio a detta attività presso l'INMI.

1.4 ATTIVITA' IN REGIME DI CONVENZIONE

Sui proventi dell'attività libero-professionale prestata in regime di convenzione, ai sensi dell'articolo 17 del Regolamento, l'amministrazione trattiene il 20% per costi amministrativi, IRAP, fondo di perequazione e fondo per il personale del comparto e corrisponde al professionista o all'equipe interessata il restante 80% nel mese successivo a quello del versamento presso la cassa dell'Istituto.

2.0 REGIME DI RICOVERO**2.1 ONERI ECONOMICI**

Nel ricovero in regime libero-professionale l'onere economico a carico del paziente è costituito da:

- tariffa giornaliera della camera differenziata (caratterizzata da un più elevato comfort alberghiero, con letto per accompagnatore, televisore) nella misura di euro 60,00;
- 50% della tariffa DRG;
- compenso per l'attività professionale in ragione di euro 300,00 pro-die dal primo al quinto giorno di degenza ed euro 200,00 pro-die dal sesto giorno in poi.

Le medesime condizioni tariffarie si applicano ai ricoveri in day hospital, con l'esclusione della quota per il confort alberghiero che non è dovuta.

2.2 MODALITA' ORGANIZZATIVE

L'attività libero-professionale in regime di ricovero è effettuata dal personale medico al di fuori dell'orario di servizio. Qualora l'attività sia stata svolta durante il turno di servizio, il recupero orario, da effettuare entro il mese successivo alla data di dimissione, è calcolato sulla base di apposita tabella. Lo stesso criterio vale per il personale di supporto. L'orario dedicato all'attività libero-professionale è annotato sul foglio presenze giornaliera.

La prenotazione del ricovero è a carico del medico titolare del rapporto libero-professionale, che presenta all'unità amministrativa l'apposito modello "Preventivo di spesa", compilato in ogni sua parte secondo le tariffe previste; in tale preventivo è indicato il personale medico interessato.

Il preventivo di spesa è firmato, per accettazione, dal paziente prima del ricovero.

Sulla base dei preventivi di spesa ricevuti, l'unità amministrativa compila la lista di prenotazione di ricovero, secondo i seguenti criteri:

1. ordine cronologico;
2. inserimento di non più di 3 pazienti per titolare;
3. ricovero contemporaneo di non più di 1 paziente per titolare a meno di assenza di lista di attesa;
4. possibilità di modificare l'ordine di chiamata dei propri pazienti nell'ambito delle prenotazioni di uno stesso titolare.

L'unità amministrativa convoca i pazienti al ricovero, di regola, durante il normale orario di accettazione. Presso detta unità il paziente sottoscrive il preventivo di spesa (qualora non lo abbia già fatto) ed effettua il versamento della quota di anticipo, nella misura del 20% dell'importo preventivato.

Eventuali trasferimenti interni dei pazienti in regime libero-professionale da e per i reparti comuni devono essere motivati dal medico curante e autorizzati dalla Direzione sanitaria.

Il giorno precedente la dimissione il medico titolare provvede a completare l'apposito modello amministrativo sulla base del quale l'unità amministrativa predispose le fatture relative al ricovero.

2.2 PERCENTUALI DI RIPARTO E MODALITA' DI RIPARTIZIONE

La parte del compenso relativo all'attività libero-professionale prestata in regime di ricovero è così ripartita:

Fondo A: 26%

Fondo B: 5%

Fondo C: 27,5%

Fondo D: 41,5%

id_esa	Codice SSR	Sigla di accettazione	Descrizione Esame
721	90.86.4	Q4	BATTERIOSCOPIA
444	90.69.2	BJ	BENCE JONES PROTEINE
599	90.27.4	HG	BETA HCG
433	90.10.1	B2	BETA-2-MICROGLOBULINA
546	90.93.3	FB	BILE COLTURA GC
442	90.10.5	BD	BILIRUBINA TOT e DIR
451	90.10.4	BT	BILIRUBINA TOTALE
420	90.97.2	AI	BLASTOMYCES (Anticorpi per)
449	90.87.4	BP	BORDETELLA PERTUSSIS (Anticorpi per) IgG+IgM
904	90.83.4	PCBOB	BORRELLIA BURGDORFERI P.C.R.
904	90.83.4	PCBOB	BORRELLIA BURGDORFERI P.C.R.
904	90.83.4	PCBOB	BORRELLIA BURGDORFERI P.C.R.
904	90.83.4	PCBOB	BORRELLIA BURGDORFERI P.C.R.
904	90.83.4	PCBOB	BORRELLIA BURGDORFERI P.C.R.
418	90.88.1	BO	BORRELLIA-LYME (Anticorpi per) IgG+IgM
453	N.C.	BW	BORRELLIA-LYME (Anticorpi per) WB
754	N.C.	RU	BRUCELLA (Anticorpi incompleti per)
672	91.09.4	MB	BRUCELLA (Anticorpi per) EIA IgG+IgM
887	90.52.3	ABBA	BRUSH BORDER (Anticorpi anti)
409	90.55.1	A5	CA 125
457	90.55.2	C3	CA 15.3
410	90.55.3	A9	CA 19.9
461	90.11.4	CA	CALCIO TOTALE
480	90.11.4	CU	CALCIO URINARIO
470	N.C.	CJ	CAMPYLOBACTER (Anticorpi per) WB
825	90.88.3	Z2	CAMPYLOBACTER ANTEBIOGRAMMA.
511	90.88.5	E5	CAMPYLOBACTER COPROCOLTURA
720	90.88.4	Q3	CAMPYLOBACTER IDENTIF
750	N.C.	SA	CANDIDA ALB. Antigeni
465	90.47.5	CD	CARDIOLIPINA (Anticorpi anti)
772	90.95.3	SS	CAT SCRATCH (Anticorpi per) vedi PARTONELLA
527	90.93.3	EO	CATETERE CULTURA
467	90.56.3	CF	CEA
871	90622	CEL BIO	CELLULE IN LIQUIDI BIOLOGICI
801	90.12.5	UL	CERULOPLASMINA
793	90.89.1	TW	CHLAMYDIA PNEUMONIAE (Anticorpi per) IgG+IgM
882	90.83.4	PCCLA	CHLAMYDIA PNEUMONIAE P.C.R.
882	90.83.4	PCCLA	CHLAMYDIA PNEUMONIAE P.C.R.
882	90.83.4	PCCLA	CHLAMYDIA PNEUMONIAE P.C.R.
882	90.83.4	PCCLA	CHLAMYDIA PNEUMONIAE P.C.R.
484	90.89.1	CY	CHLAMYDIA PSITTACI (Anticorpi per) IgG+IgM
455	90.89.1	C1	CHLAMYDIA TRACHOMATIS (Anticorpi per) IgG+IgM
164	90.90.2	CC	CHLAMYDIA TR. DIRECTO
472	90.83.4	CM	CHLAMYDIA TRACHOMATIS P.C.R.
459	N.C.	C5	CISTICERCOSI (Anticorpi per)
515	90.91.1	E9	CL DIFFICILE TOSSINA FECI

Id. esa	Codice SSR	Sigla di accettazione	Descrizione Esame
471	90.13.3	CL	CLORO
474	90.13.3	CN	CLORO URINARIO
415	90.97.2	AE	COCCIDIOIDES (Anticorpi per)
468	90.14.1	CH	COLESTEROLO HDL
657	90.14.2	LL	COLESTEROLO LDL
479	90.14.3	CT	COLESTEROLO TOTALE
475	90.14.4	CO	COLINESTERASI
458	90.60.2	CS	COMPLEMENTO (C3-C4)
740	91.06.5	RB	COXIELLA BURNETI (VEDI RICK BURNETI) (Anticorpi per) IgG- IgM
905	90.83.4	PCCOB	COXIELLA BURNETII P.C.R.
905	90.83.4	PCCOB	COXIELLA BURNETII P.C.R.
905	90.83.4	PCCOB	COXIELLA BURNETII P.C.R.
905	90.83.4	PCCOB	COXIELLA BURNETII P.C.R.
905	90.83.4	PCCOB	COXIELLA BURNETII P.C.R.
1149	90155	CKMB	CPK-ME MASSA
476	90.15.4	CP	CREATINCHINASI C P K
869	90.16.3	CRLP	CREATININA liquidi biologici
477	90.16.3	CR	CREATININA SIERICA
456	90.16.3	C2	CREATININA URINARIA
466	90.16.4	CE	CREATININA-CLEARANCE
463	90.61.1	CB	CRIOGLOBULINE (RICERCA)
482	90.61.2	CW	CRIOGLOBULINE TIPIZZAZIONE
823	90.85.4	YL	CRIFTOCOCCO Antigene LIQUOR
822	90.85.4	YC	CRIFTOCOCCO Antigene SIERO
547	90.91.3	FC	CRYPTOSPORIDIUM BLE
506	90.91.3	EO	CRYPTOSPORIDIUM FECI
504	N.C.	DY	DIFTERITE (Anticorpi per) TORSINA DIFTERICA
491	90.21.1	DA	DIGOSSINA
880	91.02.4	LIQAAR	DIRETTO AAR LIQUOR
888	90.83.4	PCBU	DNA batterico(16S rDNA) P.C.R.
1104	90093	DOPARV	Dosaggio del Fenobarbital ematico
1150	90132	TACRO	Dosaggio del tacrolimus (FK506)
1153	90132	CICLO	Dosaggio della ciclospolina
	N.C.	ANTVIR	DOSAGGIO DI FARMACI ANTIVIRALI
	N.C.	NEVIR	DOSAGGIO DI FARMACI ANTIVIRALI NEVIRAPINA
	N.C.	MK0518	DOSAGGIO DI FARMACI ANTIVIRALI MK 0518
	N.C.	INDIR	DOSAGGIO DI FARMACI ANTIVIRALI INDIRAVIR
	N.C.	ATAZ	DOSAGGIO DI FARMACI ANTIVIRALI ATAZANAVIR
	N.C.	RITON	DOSAGGIO DI FARMACI ANTIVIRALI RITONAVIR
	N.C.	LOPIN	DOSAGGIO DI FARMACI ANTIVIRALI LOPINAVIR
	N.C.	SAQUI	DOSAGGIO DI FARMACI ANTIVIRALI SAQUINAVIR
	N.C.	EFAV	DOSAGGIO DI FARMACI ANTIVIRALI EFAVIRENZ
	N.C.	DARUN	DOSAGGIO DI FARMACI ANTIVIRALI DARUNAVIR
	N.C.	RALT	DOSAGGIO DI FARMACI ANTIVIRALI RALTEGRAVIR
	N.C.	AMPR	DOSAGGIO DI FARMACI ANTIVIRALI AMPRENAVIR

id. esa	Codice SSR	Sigla di accettazione	Descrizione Esame
	N.C.	RIBAV	DOSAGGIO DI FARMACI ANTIVIRALI: RIBAVIRINA
494	90.48.3	DN7	dsDNA(anti- β DNA) (Anticorpi anti)
493	90.52.5	DB1	DUTTULO BILIARE (Anticorpi anti)
826	90.91.5	Z3	E. COLI ID. BIOCCH.
514	90.91.4	E8	E. COLI 0157 COPROCOLTURA
824	90.92.1	Z1	E. COLI ID. SIER.
631	90.92.3	IT	ECHINGOCOCCO (Anticorpi per)
1048	90.95.3	ECHA	EBLICHIA CHAFFENSIS (Anticorpi per) IgG
1049	90.95.3	EGRA	EBLICHIA GRANULOCITICA (Anticorpi per)
712	90.39.1	PR	ELETTROF. PROT. URIN
703	90.38.4	PG	ELETTROFORESI PROTUMICA
588	90.94.1	H1	EMOCOLTURA AEROBI
580	90.94.1	H2	EMOCOLTURA ANAEROBI
590	N.C.	H3	EMOCOLTURA MICOBATTERI
508	90.62.2	E2	EMOCROMO
568	89.65.1	GA	EMOGASANALISI
520	90.66.5	EE	EMOGLOBINE ANOMALE
526	90.47.3	EN	ENA (6 antigeni)
535	N.C.	EW	EKA WB
519	90.52.5	ED	ENDOMICISIO (Anticorpi anti)
494	90.52.2	DE	ENDOTELIO (Anticorpi anti)
879	90.83.4	ENTDIS	ENT. DISPAR P.C.R.
878	90.83.4	ENTHI	ENT. HISTOLITICA P.C.R.
878	90.83.4	ENTHI	ENT. HISTOLITICA P.C.R.
533	90.41.3	EU	ESAME URINE COMPLETO
530	90.19.2	FR	ESTRADIOLO E2
857	91.36.5	ESTPC	Estimazione per PCR [®]
753	90.64.2	RT	FATTORE REUMATOIDE
1089	90643	FATIS	FATTORE V
521	90.21.3	EF	FECI CHIM-MORFOLOGICO
708	91.05.1	PM	FECI MACRO PARASS.
518	91.05.4	EC	FECI ES PARASSITOLOGICO
523	90.21.4	EI	FECI SANGUE OCULICO
549	90.22.3	FE	FERRITINA
766	90.22.5	SI	FERRO
552	90.65.1	FI	FIBRINOGENO
...	N.C.	WUJRA	FILARIA BANCROFTI (Antigeni) vedi WUCHERERIA
545	90.23.5	FA	FOSFATASI ALCALINA
704	90.24.5	PH	FOSFORO SERICO
562	90.24.5	FU	FOSFORO URINARIO
561	N.C.	FT	FRAZIOSILLA (Anticorpi per)
560	90.23.3	FS	FSH
539	90.43.3	F3	FT3
540	90.42.3	F4	FT4
580	90.09.2	GO	G.O.T. (AST)

id_esa	Codice SSR	Sigla di accettazione	Descrizione Esame
551	90.04.5	GP	G.P.T. (ALT)
574	90.25.3	GG	GAMMA GT
629	90.93.4	IR	CARDNERELLA TAMP.VAG.
447	90.51.5	HM	GBM (Anticorpi anti)
587	90.93.3	GV	GERMI COM. ESPLETT.
596	90.93.3	HD	GERMI COM. ESPETT.IND.
550	90.93.3	FG	GERMI COM. LIQ.ASCITICO
558	90.93.3	FQ	GERMI COM. LIQ.PLEURICO
641	90.93.3	L3	GERMI COM. LIQUOR
573	90.93.5	GF	GERMI COM. TAMP.FAR.
619	90.93.4	IF	GERMI COM. TAMP.URETR.
625	90.93.4	IN	GERMI COM. TAMP.VAG.
630	90.94.2	IS	GERMI COM. URINE
582	90.93.4	GQ	GERMI COM.TAMP.VARIO
605	90.93.3	HO	GERMI UOMINI BRONCCL.
576	90.91.3	GI	GIARDIA FECI
916	90913	IFIGI	GIARDIA FECI I.F.A.
417	90.49.5	AG	GLIADINA (Anticorpi anti)
853	90.27.1	GLPP	GLUCEMIA post prandiale
577	90.27.1	GL	GLUCOSIO SERICO
586	90.27.1	GU	GLUCOSIO URINARIO
567	90.27.2	G6	GLUCOSIO-6-PDH
620	91.03.5	IG	GONOCOCCO TAMP.URETR.
627	91.03.5	IP	GONOCOCCO TAMP.VAG.
583	90.65.3	GR	GRUPPO SANGUE + RH
601	N.C.	HI	H.INFLUENZAE (Anticorpi per)
407	90.28.1	A1	HbA1c(Emoglobina glicata)
613	N.C.	HW	HELICOB. (Anticorpi per) WB
597	90.94.4	HE	HELICOBACTER (Anticorpi per) IgG
418	90.85.3	AH	HELICOBACTER Antigene
1140	90944	HELA	Helicobacter IgA
809	90.97.2	VM	HISTOPLASMA (Anticorpi per)
723	90.86.1	Q6	IDENT.BIOCH.
722	90.86.2	Q5	IDENT.SIBROL.
892	N.C.	16SPO	IDENTIFICAZIONE DI DNA RATTENICO MEDIANTE AMPLIFICAZIONE DEL 16S E SEQUENZAMENTO
685	90.95.3	IF	IFI TITOLO
572	90.68.3	GE	IgE TOTALI
678	90.69.1	MP	IMMUNOCOMPLESSI C.I.C
528	90.69.2	EP	IMMUNOFISSAZIONE proteine sieriche
434	N.C.	IS3	IMMUNOGLOBULINE G,A,M LIQUOR
624	90.60.4	IM	IMMUNOGLOBULINE SIERICHE G,A,M
488	90.50.5	D6	INSULA (Anticorpi anti)
408	90.47.3	A2	ISTONI (Anticorpi anti)
651	90.46.3	LC	LAC
933	90.02.5	LATT	LATTATO
652	90.29.2	LD	LATTICO DEIDROGENASI LDH

id_esa	Codice SSR	Sigla di accettazione	Descrizione Esame
634	N.C.	JU	LEGIONELLA Antigene URINE
537	90.95.3	FI	LEGIONELLA COLTURA
559	90.83.4	FR	LEGIONELLA P.C.R.
559	90.83.4	FR	LEGIONELLA P.C.R.
559	90.83.4	FR	LEGIONELLA P.C.R.
635	90.95.3	JY	LEGIONELLA FN. (Anticorpi per) IgG-IgM
661	90.96.1	LS	LEISHMANIA (Anticorpi per) IgG
844	90.83.4	PCLES	LEISHMANIA P.C.R.
894	N.C.	PCLSS	LEISHMANIA spp Id. con prz. di restrizione
765	90.96.2	SH	LEISHMANIA-RICERCA DIRETTA
658	90.96.3	LP	LEPTOSPIRA (Anticorpi per)
543	91.04.5	F7	LEPTOSPIRA DIRETTO
653	90.32.3	LH	LH
654	90.30.2	LI	LIPASI
556	90.30.4	FO	LIQ.ASCITICO CHIM.MORFOLOGICO
570	90.30.4	GC	LIQ.PLEURICO CHIM.MORFOLOGICO
767	90.30.4	SL	LIQ.SINOVIALE
643	90.85.4	L2	LIQUOR Antigeni Batterici (6 antigeni)
642	90.30.4	L1	LIQUOR ES.CHIM.MORF
768	90.52.1	SM	LISOSOMI (Anticorpi anti)
660	90.97.1	LR	LISTERIA (Anticorpi per)
538	90.94.1	F2	LISTERIA COLTURA
906	90.83.4	PCLIM	LISTERIA P.C.R.
906	90.83.4	PCLIM	LISTERIA P.C.R.
816	N.C.	WK	LKM (Anticorpi anti) WB
656	90.51.5	LK1	LKM (Anticorpi anti)
1076	N.C.	RESRF	M. TUBERCOLARE STUDIO DELLA FARMACORESISTENZA ALLA RIFAMPICINA MEDIANTE AMPLIFICAZIONE E IBRIDAZIONE
674	90.32.5	MG	MAGNESIO SIERICO
682	90.32.5	MU	MAGNESIO URINARIO
584	91.05.5	GS	MALARIA GOCCIA SPessa
529	90.93.3	EQ	MATERIALE VARIO COLTURA
666	90.98.4	M1	MICETI COLTURA
646	90.98.4	L6	MICETI COLTURA LIQUOR
673	90.98.5	MC	MICETI ES DIRETTO
901	N.C.	PCFUS	MICETI Id. ampi 28S rDNA e SFOUENZIAMENTO
667	90.97.4	M3	MICETI ID.BIOCHIMICA
895	90.83.4	PCFU	MICETI P.C.R.
895	90.83.4	PCFU	MICETI P.C.R.
895	90.83.4	PCFU	MICETI P.C.R.
895	90.83.4	PCFU	MICETI P.C.R.
895	90.83.4	PCFU	MICETI P.C.R.
895	90.83.4	PCFU	MICETI P.C.R.
895	90.83.4	PCFU	MICETI P.C.R.
895	90.83.4	PCFU	MICETI P.C.R.
445	91.01.3	BK	MICOBATT. (Anticorpi per) IgG+IgM
407	91.01.3	Bb	MICOBATT. (Anticorpi per) LIQUOR IgG+IgM

id_esa	Codice SSR	Sigla di accettazione	Descrizione Esame
729	91.01.1	R3	MICOBATT. ANTICORRANNA
728	91.01.2	R2	MICOBATT. ATIP Tradizionale
893	N.C.	PCATS	MICOBATT. ATIP id.am.p.d. bsp 63 e sequenz.
841	90.83.4	PCATIP	MICOBATT. ATIP. P.C.R.
841	90.83.4	PCATIP	MICOBATT. ATIP. P.C.R.
841	90.83.4	PCATIP	MICOBATT. ATIP. P.C.R.
841	90.83.4	PCATIP	MICOBATT. ATIP. P.C.R.
841	90.83.4	PCATIP	MICOBATT. ATIP. P.C.R.
841	90.83.4	PCATIP	MICOBATT. ATIP. P.C.R.
841	90.83.4	PCATIP	MICOBATT. ATIP. P.C.R.
841	90.83.4	PCATIP	MICOBATT. ATIP. P.C.R.
841	90.83.4	PCATIP	MICOBATT. ATIP. P.C.R.
618	90.83.5	IE	MICOBATT. BK SONDA
544	91.02.3	F9	MICOBATT. COLT. BIOPSIA DUOD.
548	91.02.3	FD	MICOBATT. COLT. BIOPSIA GASTR.
614	91.02.3	IA	MICOBATT. COLT. BRONCOL.
595	91.02.3	HC	MICOBATT. COLT. ESPETT.
603	91.02.3	HM	MICOBATT. COLT. ESPETT IND.
555	91.02.3	FN	MICOBATT. COLT. LIQ. ASCITICO
564	91.02.3	FZ	MICOBATT. COLT. LIQ. PLEURICO
867	91.02.3	MICV	MICOBATT. COLT. MATERIALE V
645	91.02.3	L4	MICOBATT. CULTURA LIQUOR
884	91.01.1	MIFL	MICOBATT. CULTURA met. Rapido
633	91.02.3	IV	MICOBATT. CULTURA URINE
594	91.02.4	HR	MICOBATT. DIRETTO ESPETT.
516	91.02.4	EA	MICOBATT. DIRETTO FECE
607	91.02.4	HQ	MICOBATT. DIRETTO BRONCOL.
598	91.02.4	HF	MICOBATT. DIRETTO ESPETT.IND.
551	91.02.4	FH	MICOBATT. DIRETTO LIQ. ASCITICO
563	91.02.4	FV	MICOBATT. DIRETTO LIQ. PLEURICO
632	91.02.4	IU	MICOBATT. DIRETTO URINE
616	90.83.5	IC	MICOBATT. SONDA ESPETT.
432	90.83.5	R1	MICOBATT. SONDA KNA LIQUOR
617	90.83.5	ID	MICOBATT. SONDA URINE
706	90.83.4	PK	MICOBATT. TUBERC. P.C.R.
706	90.83.4	PK	MICOBATT. TUBERC. P.C.R.
706	90.83.4	PK	MICOBATT. TUBERC. P.C.R.
706	90.83.4	PK	MICOBATT. TUBERC. P.C.R.
706	90.83.4	PK	MICOBATT. TUBERC. P.C.R.
706	90.83.4	PK	MICOBATT. TUBERC. P.C.R.
706	90.83.4	PK	MICOBATT. TUBERC. P.C.R.
706	90.83.4	PK	MICOBATT. TUBERC. P.C.R.
706	90.83.4	PK	MICOBATT. TUBERC. P.C.R.
726	91.02.1	Q9	MICOBATT. IDENT. IBRID. DNA
626	90.93.4	IO	MICOPLASMA TAMP. URETR.
799	90.33.3	UB	MICROALBUMINURIA

id esa	Codice SSR	Sigla di accettazione	Descrizione Esame
671	90.52.1	MA	MITOCONDRIO (Anticorpi anti)
485	90.52.3	D2	MUSC. SCHELE. (anticorpi anti)
531	90.52.3	ES	MUSCOLO CARDIACO (Anticorpi anti)
683	91.02.5	MY	MYCOPLASMA pn. (Anticorpi par, IgG+IgM)
1040	90.83.4	MCMFN	MYCOPLASMA pn. P.C.R.
829	N.C.	I2	MYCOPLASMA UREYPLASMA HDABG
578	91.04.1	GM	NEISSERIA MENING. TAMP. FAR.
731	91.04.2	R5	NEISSERIA ID. BIOC.
730	91.04.3	R4	NEISSERIA ID. SIER.
813	90.48.2	WE	NEUTROFILI (Anticorpi anti) c-ANCA+p ANCA
690	90.52.4	NU1	NUCLEO (Anticorpi anti)
1148	90834	PCNEM	P.C.R. per Neisseria Meningitidis
557	90.24.2	PP	PAP (fosfatasi acida prostatica)
724	90.87.1	Q7	PASTEST
421	90.83.4	AL	PCR GENERICA
662	90.53.3	LT	PIASTRINE (Anticorpi anti)
914	90.83.4	PCFA	PL. FALCIPARUM P.C.R.
907	90.83.4	PCMA	PL. MALARIAE P.C.R.
908	90.83.4	PCOV	PL. OVALE P.C.R.
909	90.83.4	PCVI	PL. VIVAX P.C.R.
707	91.06.1	PL	PL.FALCIPARUM (Anticorpi par) IgG e IgM
832	N.C.	PCRMAL	FLASMODI F.C.R. (5 determinazioni)
1085	90.83.5	PCPCO	PNEUMOCOCCO (STREPT. PNEUMONIAE) P.C.R.
1085	90.83.5	PCPCO	PNEUMOCOCCO (STREPT. PNEUMONIAE) P.C.R.
615	91.06.3	ID	PNEUMOCYSTIS BRONCOL.
883	90.83.4	PCPNEU	PNEUMOCYSTIS CARINII P.C.R.
853	90.83.4	PCPNEU	PNEUMOCYSTIS CARINII P.C.R.
604	91.06.3	HN	PNEUMOCYSTIS ESPRETT.IND.
637	90.37.4	KK	POTASSIO
715	90.37.4	PL	POTASSIO URINARIO
700	90.87.2	PB	POTERE BATTERICIDA
713	90.38.1	PS	PROGESTERONE
747	90.38.2	RL	PROLATTINA
701	90.72.3	PC	PROTEINA C REATTIVA
711	90.38.5	PP	PROTEINE TOTALI
861	90.38.5	TPBC	PROTEINE TOTALI liquidi biologici
802	90.38.5	UP	PROTEINE URINARIE
411	90.56.5	AA	PSA (antigene prostatico specifico)
443	90.56.5	BE	PSA free (PSA libero)
714	90.76.1	PT	PTT. (TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE)
1096	90774	PROLAG	Quantiferon
1173	1	FRONIL	Quantiferon NIL
739	90.39.4	RA	RAME
670	90.97.3	M6	RESIST.TERR.LIQUIDO (MIC PER MICETI)
446	90.74.3	BL	RESISTENZA GLOBULARE
428	90.52.1	AP1	RETICOLINA (Anticorpi anti)

id. esa	Codice SSR	Sigla di accettazione	Descrizione Esame
742	90.71.5	RR	RETIKOLONTI
745	90.52.1	RI1	RIBOSOMI (Anticorpi anti)
831	91.02.4	AARVAR	RICERCA MICOBATT.
920	91.04.5	PARU	RICERCA PARASSITI NELLE URINE
741	91.04.5	RC	RICERCA PARASSITI VAR
740	91.06.5	RB	RICK.(COXIELLA) BURNET (Anticorpi per) IgG-IgM
746	91.06.5	RK	RICK. CONORI (Anticorpi per) IgG-IgM
748	91.06.5	RM	RICK. MOOSER (Anticorpi per) IgG-IgM
507	90.94.3	E1	SALM. SHIG. COPROCOLTURA
510	90.94.3	E4	SALM. SHIG. TAMP. RETT.
733	91.07.4	R61	SALMONELLA ID. BIOC.
735	91.07.5	R71	SALMONELLA ID. SIER.
600	91.08.2	HH	SCHISTOSOMA (Anticorpi per)
773	90.93.2	ST	SCOTCH TEST
814	91.07.1	WF	SIFRODIAGNOSI WEIL FELIX
815	91.07.3	WI	SIFRODIAGNOSI WIDAL
819	90.88.2	WW	SIFRODIAGNOSI WRIGHT
684	90.40.4	NA	SODIO
774	90.40.4	SU	SODIO URINARIO
1125	90773	PROLPH	Stimolazione linfocitaria con PHA
787	N.C.	T1	T3
778	N.C.	T4	T4
777	90.75.4	T3	TAP-TEMPO DI PROTROMBINA
469	90.58.2	CI	TEST DI COOMBS DIRETTO
483	90.49.3	CX	TEST DI COOMBS INDIRETTO
571	90.27.3	GD	TEST DI GRAVIDANZA
792	90.41.3	TT	TESTOSTERONE
783	N.C.	TE	TETANO (Anticorpi per) (TOSSINA)
881	90.41.5	TTG	TIREOGLORULINA
776	90.54.4	T2	TIREOGLORULINA (Anticorpi anti)
779	91.08.5	TA	TITOLO anti STREPTOLISINICO
781	91.09.3	TC	TOXOCARA (Anticorpi per)
784	91.10.1	TF	TOXOPLASMA (Anticorpi per) IFI IgG
821	N.C.	XT	TOXOPLASMA (Anticorpi per) WB
794	91.09.4	TX	TOXOPLASMA (Anticorpi per) RIA (IgG+IgM)
854	91.10.1	TFM	TOXOPLASMA (Anticorpi per) IFI IgM
780	91.09.4	TB	TOXOPLASMA (Anticorpi per) IgA
790	N.C.	TO	TOXOPLASMA (Anticorpi per) IgG AVIDITY
435	N.C.	B1	TOXOPLASMA (Anticorpi per) LIQUOR WB
782	90.83.4	TD	TOXOPLASMA P.C.R.
782	90.83.4	TD	TOXOPLASMA P.C.R.
699	90.56.4	FA	TPA (antigene proteico tissutale)
775	90.51.4	TO	TPO (Anticorpi anti)
789	90.42.5	TN	TRANSFERRINA

id_esa	Codice BSR	Sigla di accettazione	Descrizione Esame
611	90.54.4	HU	TRANSGLUTAMINASI (Anticorpi anti) IgA
855	91.01.3	EIAM	TREPONEMA (Anticorpi per) IgM EIA
554	91.10.3	FM	TREPONEMA (Anticorpi per) FTA
436	N.C.	B5	TREPONEMA (Anticorpi per) LIQUOR WB
811	91.11.1	VR	TREPONEMA (Anticorpi per) RPR
856	91.10.5	TPHA	TREPONEMA (Anticorpi per) TPHA
818	N.C.	WT	TREPONEMA (Anticorpi per) WB
532	91.10.2	ET	TREPONEMA (Anticorpi totali per) EIA
771	90.83.4	SP	TREPONEMA P.C.R.
771	90.83.4	SP	TREPONEMA P.C.R.
1047	90.95.3	TRIC	TRICHINELLA (Anticorpi per) IgG
621	91.11.2	IH	TRICHOMONAS CAMP.URETR.
628	91.11.2	IQ	TRICHOMONAS CAMP.VAG.
785	90.43.2	TG	TRIGLICERIDI
873	90.83.4	PCTW	TROPHERIMA W. P.C.R.
873	50.83.4	PCTW	TROPHERIMA W. P.C.R.
873	90.83.4	PCTW	TROPHERIMA W. P.C.R.
873	90.83.4	PCTW	TROPHERIMA W. P.C.R.
873	90.83.4	PCTW	TROPHERIMA W. P.C.R.
1060	90.82.3	TROPO	TROPONINA-T
795	91.10.1	TY	TRYPANOSOMA CRUZI (Anticorpi per)
786	90.42.1	TH	TSH
431	90.44.1	AZ	UREA EMATICA
868	90.44.1	URLP	UREA liquidi biologici
797	90.44.1	U2	UREA URINARIA
808	90.82.5	VE	V.E.S.
513	91.11.3	E7	VIBRIO COPROCOLTURA
736	91.11.4	R8	VIBRIO ID
817	90.74.2	WR	WAALER ROSE
820	90.61.5	XD	XDP FDP
738	91.27.4	R91	YERS ID
691	91.07.1	OH	YERSINIA (Anticorpi per) (3 antigeni)
512	91.27.5	E6	YERSINIA COPROCOLTURA
536	90933	EZ	TAMPONE SITO VARIO COLTURA
579	90935	GN	TAMP.FAR.B.PERTOSSE
585	90935	GT	TAMP.NAS.DIFTERICO
725	91015	Q8	MICOB.IDENT.BIOCH

id_esa	Codice SSR	Sigla di accettazione	Descrizione Esame
Esami di Virologia			
1	91.12.3	ADVFC	Adenovirus Ab (FC)
118	91.11.5	ADPCR	Adenovirus PCR
178	91.29.2	ADVTI	Adenovirus Tipizzazione (RFLP)
180	91.12.1	ASTPC	Astrovirus RT-PCR
227	91.19.4	BKVQT	BKV DNA Quantitativa
216	91.21.2 91.21.2	CHKAB	Chikungunya Virus Ab: IgG IgM
217	91.21.2	CHKIT	Chikungunya Virus IgG/IgM (Titolazione IF)
8	91.13.5	CMVAG	CMV Antigenemia
132	91.14.2	CMVFC	CMV Ab (FC)
5	91.14.1	CMVG	CMV IgG
176	91.14.3	CMVM	CMV IgM
136	91.13.2	CMVAV	CMV Avidità IgG
208	91.13.2	CMVWG	CMV IgG Western Blot
130	91.13.2	CMVWM	CMV IgM Western Blot
226	91.19.4	CMVQT	CMV DNA Quantitativa
170	91.14.5	CMVSV	CMV Isolamento rapido (identificazione su fibroblasti)
111	91.21.2 91.21.2	DGVAB	Dengue Ab: IgG IgM
218	91.21.2	DGVIT	Dengue Ab: IgG/IgM (Titolazione IF)
100	91.21.1 91.21.1	EBVAR	EBV Ab: VCA IgG VCA IgG
209	91.13.2	EBVWG	EBV IgG ImmunoBlot
179	91.13.2	EBVWM	EBV IgM ImmunoBlot
106	91.21.3	EBVMN	Monotest (Anticorpi eterofili)
116	91.11.5	EBVPC	EBV PCR
223	91.19.4	EBVQT	EBV DNA Quantitativa
new		EBVLM	EBV DNA Quantitativa su linfomonociti
125	91.12.1	ENPCR	Enterovirus RT-PCR
229	91.24.2	YFVNT	Febbre Gialla Ab neutralizzanti (YFV)
215	91.12.1	FLAPC	Flavivirus RT-PCR
34	91.21.2	HANAB	Hantavirus Ab IgG e IgM
36	91.17.1	HAVAB	HAV Ab Ig totali
35	91.17.2	HAVM	HAV IgM
188	91.12.1	HAVPC	HAV RT-PCR
38	91.17.5	HBCTO	HBc Ab Ig totali
37	91.18.1	HBCM	HBc IgM
39	91.18.2	HBEAB	Hbe Ab
40	91.18.4	HBEAG	HBeAg
41	91.18.3	HBSAB	HBsAb
42	91.18.5	HBSAG	HBsAg
184	91.19.1	HBVTC	HBs Ag Test di conferma
43	91.17.3	HBVQT	HBV DNA Quantitativa
567	91.30.3 91.30.3	HBVRE	HBV Sequenziamento gene Pol (farmaco-resistenza e genotipi)
577	91.20.2	HBVLP	HBV Resistenza LPA
45	91.19.5	HCVAB	HCV Ab
46	91.20.1	HCVTC	HCV Ab Immunoblot
213	91.19.4	ECQT	HCV RNA Quali/quantitativa

id_csa	Codice SSR	Sigla di accettazione	Descrizione Esame
133	91.20.2	HCVGC	HCV Genotipo
51	91.20.3	HDVAR	HDV IgG
52	91.20.4	HDVM	HDV IgM
53	91.20.5	HDVAG	HDV Ag
187	91.12.1	HDVPC	HDV RT-PCR
63	91.19.5	HEVIG	HEV Ab: IgG IgM
183	91.12.1	HEVPC	HEV RT-PCR
64	91.12.1	HGVPC	GBV-C RT-PCR
61	91.21.2 91.21.2	HH6AB	HHV-6 Ab: IgG IgM
120	91.11.5	HH6PC	HHV-6 PCR
**	91.19.4	new	HHV-6 DNA Quantitativa
173	91.21.2	HH8AB	HHV-8 IgG
228	91.21.2	HH8IT	HHV-8 IgG (Titolazione IF)
224	91.19.4	HH8QT	HHV-8 DNA Quantitativa
65	91.22.4	HIVAB	HIV 1/2 Ab/Ag
65	91.22.4	HIVAB	HIV 1/2 Ab
66	91.23.3	HIVAG	HIV-1 p24 Ag
68	91.23.1	HIVW1	HIV-1 Western Blot
71	91.23.5	HIVW2	HIV-2 Western Blot
72	91.22.2	HIV1DN	HIV-1 DNA Qualitativa
225	91.19.4	HIVDT	HIV-1 DNA Quantitativa
199	91.22.2	HIV2DN	HIV-2 DNA Qualitativa
69	91.22.3	HIVRNA	HIV-1 RNA Quantitativa
73	91.11.5	HPVPC	HPV PCR
57	91.29.2	HPVTI	HPV Tipizzazione (RFLP)
54	91.22.1 91.22.1 91.22.1	HSVAB	HSV 1/2 Ab: IgG 1 IgG 2 IgG
122	91.11.5	HSVPC	HSV 1/2 PCR
**	91.19.4	HSVQT	HSV 1/2 DNA Quantitativa
168	91.29.2	HSVTI	HSV 1/2 Tipizzazione (RFLP)
74	91.26.3	HTLAB	HTLV 1/2 Ab
210	91.13.2	HTLIB	HTLV 1/2 Western Blot
206	91.11.5	HTLPC	HTLV 1/2 PCR
207	91.11.5 91.11.5	HTLTI	HTLV 1/2 Tipizzazione (mediante PCR)
185	91.12.1	INFAPC	Influenza A Virus RT-PCR
189	91.12.1	INFBPC	Influenza B Virus RT-PCR
220	91.12.1	CO229	229E Coronavirus RT-PCR
221	91.12.1	CONL	NL63 Coronavirus RT-PCR
222	91.12.1	CO43	OC43 Coronavirus RT-PCR
231	91.19.4	JCVQT	JCV DNA Quantitativa
194	91.12.1	MPVPC	Metapneumovirus RT-PCR
83	91.24.3 91.24.3	MORBI	Morbillo Ab: IgG IgM
127	91.12.1	MORPC	Morbillo Virus RT-PCR
181	91.12.1	NORPC	Norovirus RT-PCR
191	91.12.1	PR1PC	Parainfluenza 1 Virus RT-PCR
192	91.12.1	PR2PC	Parainfluenza 2 Virus RT-PCR
193	91.12.1	PR3PC	Parainfluenza 3 Virus RT-PCR

id_esa	Codice SSR	Sigla di accettazione	Descrizione Esame
205	91.25.1 91.25.1	PAREL	Parotite Ab: IgG IgM
124	91.12.1	PARPC	Parotite Virus RT-PCR
202	91.25.4 91.25.4	D19EL	Parvovirus B19 Ab: IgG IgM
172	91.11.5	B19PC	Parvovirus B19 PCR
137	91.24.2 91.24.2 91.24.2	POLNT	Ab neutralizzanti: Poliovirus 1 Poliovirus 2 Poliovirus 3
230	91.12.1	RINPC	Rinovirus RT-PCR
134	91.26.4 91.26.4	ROSAB	Rosolia Ab: IgG IgM
139	91.13.2	RUBAV	Rosolia Avidità IgG
182	91.12.1	ROSPC	Rosolia Virus RT-PCR
190	91.12.1	RSVPC	Respiratorio Sinciziale Virus RT-PCR
167	91.12.1	RVPCR	Rotavirus RT-PCR
198	91.29.2	RVTI	Rotavirus Tipizzazione (RFLP)
121	91.11.5	TTVPC	TTV PCR
108	91.27.1 91.27.1	VZVAB	Varicella Ab: IgG IgM
117	91.11.5	VZVPC	VZV PCR
**	91.19.4	**	VZV DNA Quantitativa
82	91.24.2 91.24.2	ISOVI	Isolamento virale classico ¹⁾
	91.11.5	AMPPC	Amplificazione (PCR)
	91.12.1	AMPRT	Amplificazione (RT-PCR)
568	91.30.3	SEQVI	SEQUENZIAMENTO (blocchi di circa 400 bp)
		FILO	Analisi filogenetica (x campione x regione)
		CLON	Clonaggio (x campione x regione)
18	ENTFC 91.12.4 91.13.1 91.16.1 91.16.1	ENTFC	Virus Enterotropi e/o Cardiotropi Ab (mediante FC): ADV ECHO Coxsackie A Coxsackie B (B1, B2, B3, B4, B5, B6)
91	NEUFC 91.21.5 91.24.5 91.25.3 91.27.3 91.13.1 91.12.4 91.13.1 91.13.1 91.16.1 91.14.2	NEUFC	Virus Neurotropi Ab (mediante FC): HSV Morbillo Parotite VZV Poliovirus ADV ECHO Coxsackie A Coxsackie B (B1, B2, B3, B4, B5, B6) CMV
77	PNEFC 91.13.1 91.13.1 91.13.1 91.26.2 91.12.4 91.14.2	PNEFC	Virus Pneumotropi Ab (mediante FC): Influenza A-B Parainfluenza 1-2-3 Reovirus RSV ADV CMV
		PANCAR	PCR /RT-PCR per Virus cardiotropi: Adenovirus, CMV, EBV, HHV-6, Parvovirus B19, Enterovirus,
		PANENT	PCR /RT-PCR per Virus enterotropi: Adenovirus, Enterovirus, Astrovirus, Norovirus, Rotavirus
		PANNEU	PCR /RT-PCR per Virus neurotropi: CMV, EBV, HSV 1/2, JCV, VZV, Enterovirus, Morbillo, Parotite
		PANRES	PCR /RT PCR per Virus respiratori: Adenovirus, CMV, Influenza A-B, Metaeumovirus, Parainfluenza 1-2-3, RSV, Rhinovirus
177	90.60.4	CONS	Conservazione ²⁾ (x 2 anni a -80°C)
165	91.36.5	ESTRA	Estrazione DNA/RNA ³⁾
			Preparazione campioni (c.s. PLMC)
	91.36.3		CRIOCONSERVAZIONE IN AZOTO LIQUIDO DI CELLULE E TESSUTI (x 2 anni)
		G3IF	Anticorpi anti Virus gruppo di rischio 3 NAS (Titolazione IF) Per agente virale

id_esa	Codice SSR	Sigla di accettazione	Descrizione Esame
		NEUP2	Anticorpi neutralizzanti Virus gruppo di rischio 2 NAS Per agente virale
		NEUP3	Anticorpi neutralizzanti Virus gruppo di rischio 3 NAS Per agente virale
214	91.12.1	CHKRT	Chikungunya Virus RT-PCR
		CHKQT	Chikungunya Virus RNA Real-Time PCR
		H5N1	Virus influenza H5N1 RT-PCR
		CRVPC	SARS-CoV RT-PCR
			Pannello RT-PCR Febbri emorragiche (Filovirus, Flavivirus, Arenavirus, CCHF)
			Febbri emorragiche: RT-PCR specifiche (per gruppo o singolo virus: Arenavirus, CCHF, Filovirus, Marburg, Ebola, Lassa)
			Pannello PCR differenziale Poxvirus, VZV, HSV1/2
		HIVS	Isolamento HIV in colture linfomonocitarie
		RESP3	Isolamento Virus respiratori in BSL3 (Pannello per sospetta infezione ad alta pericolosità [es. SARS, HPAI])
		ISOP3	Isolamento Virus (in BSL3) (comprensivo di identificazione), per linea cellulare
		PREP3	Preparazione campioni in BSL 3
		PREP4	Preparazione campioni in BSL 4
		ALARM	Esecuzione in regime di allarme ⁰³
569	91.19.4	WNVQT	West Nile PCR Real Time
570	91.21.2	WNVAB	West Nile Ab: IgG/IgM (Titolo IF)
571	91.21.2	TSEAB	TSE Ab: IgG/IgM (Titolo IF)
572	91.21.2	JEVAB	Encefalite giapponese Virus (JEV) Ab: IgG/IgM (Titolo IF)
576	91.12.1	FLBPC	Fiebovirus RT-PCR
Resistenza e Genotipo HIV			
573	91.30.3	HIVRE	HIV-pol GRT (Pr/RT) Sequenziamento e farmacoresistenza
574	91.30.3	HIVIN	HIV-pol GRT (Integrasi) Sequenziamento e farmacoresistenza
575	91.30.3	HIV41	HIV-gp41 GRT Sequenziamento e farmacoresistenza

id_esa	Codice SSR	Sigla di accettazione	Descrizione Esame
			Esami di immunologia cellulare
757	90.81.5	S51	SOTT.LINE. B (CD19)
687	90.81.5	NK	SOTT.LINE. NK (CD16)
487	90.81.5	D4	SOTT.LINE. T4 (CD4)
490	90.81.5	D81	SOTT.LINE. T8 (CD8)
486	90.81.5	D3	SOTT.LINE. CD3
1055	90.81.5	LB3	FENOTIPO CD3
1056	90.81.5	LB4	FENOTIPO CD4
1057	90.81.5	LB8	FENOTIPO CD8
1058	90.81.5	LB19	FENOTIPO CD19
1058	90.81.5	LB56	FENOTIPO CD56
1157		IMMUKN	TEST DI RISPOSTA IMMUNE CELLULOMEDIATA RESIDUA
444	90.77.3	PROLAG	RISPOSTA PROLIFERATIVA LINFOCITARIA INDOTTA DA ANTIGENI (per antigene)
442	90.77.3	PROLMIT	RISPOSTA PROLIFERATIVA LINFOCITARIA INDOTTA DA MITOGENI (per mitogeno)
	90.81.5	SOTTOPOP	TIPIZZAZIONE SOTTOPOPOLAZIONI DI CELLULE DEL SANGUE (Per ciascun anticorpo)
		AGCMVS	TEST DI RISPOSTA IMMUNE A CMV SCREENING (Elispot 1 Stimolazione)
		AGCMV	TEST DI RISPOSTA IMMUNE A CMV (Elispot 2 Stimolazioni)
		AGHSV	TEST DI RISPOSTA IMMUNE A HSV 1 e 2 (Elispot 2 Stimolazioni)
		AGEBVS	TEST DI RISPOSTA IMMUNE A EBV SCREENING (Elispot 1 Stimolazione)
		AGEBV	TEST DI RISPOSTA IMMUNE A EBV (Elispot 2 Stimolazioni)
		AGHCV	TEST DI RISPOSTA IMMUNE A HCV (Elispot 3 Stimolazioni)
		AGJCBK	TEST DI RISPOSTA IMMUNE A JC/BK (Elispot 2 Stimolazioni)
		AGMTB	TEST DI RISPOSTA IMMUNE A MTB (Elispot 1 Stimolazione)
		Note	
			esame di prossima attivazione
		(1)	tempo indicativo, variabile secondo la tipologia di isolamento richiesto
		(2)	voce da associare, per l'esecuzione di HIVAb
		(3)	voce da associare, per l'esecuzione di esami molecolari
		(4)	voce da associare, per l'esecuzione al di fuori del normale orario di apertura del Laboratorio
		C:	tempi di risposta da concordare con i dirigenti del Laboratorio di Virologia

**TARIFFARIO INMI LIBERA PROFESSIONE
ANATOMIA PATOLOGICA**

ALL.2

Branca	Apparato o Organo	Esame citopatologico	 Nuovo Codice	Tariffa
98	Citologia	Allestimento e valutazione estemporanea adeguatezza prelievo agoaspirato	C.00.04	20
98	Citologia	Citologia esfoliativa cervico vaginale (pap-test)	C.00.01	30
98	Citologia	Es. microsc. midollo osseo per appos. o striscio (comprese ev. citochimiche)	C.01.01	50
98	Citologia	Es. microsc. sangue periferico (comprese eventuali reaz. citochimiche)	C.01.02	50
98	Citologia	Esame cito-istologico di espettorato	C.01.03	65
98	Citologia	Esame citologico brushing (bronchiale, gastrico, vie biliari, vie urinarie)	C.01.04	50
98	Citologia	Esame citologico da agoaspirato NAS	C.02.01	100
98	Citologia	Esame citologico dei versamenti	C.01.05	95
98	Citologia	Esame citologico liquido broncoclavaggio	C.01.06	100
98	Citologia	Esame citologico liquido di bolla	C.00.05	20
98	Citologia	Esame citologico liquido di lavaggio	C.00.08	20
98	Citologia	Esame citologico liquido seminale	C.00.07	20
98	Citologia	Esame citologico liquor	C.01.07	65
98	Citologia	Esame citologico per scraping (compr. citol. orale)	C.00.03	20
98	Citologia	Esame citologico secrezione capezzolo	C.00.08	20
98	Citologia	Esame citologico striscio endometriale	C.01.08	50
98	Citologia	Esame citologico urine (per campione)	C.00.02	25
98	Citologia	Ricerca corpuscoli dell'asbesto	C.00.09	20
98	Citologia	Test di ibridizzazione per DNA di HPV su campione citologico in fase liquida	C.03.01	125
	Citologia	Colorazioni istochimiche per vetrino		10
Branca	Apparato o Organo	Esame anatomopatologico per tipo di intervento	 Nuovo Codice	Tariffa
98	Arti	Amputazione (anche parziale)	I.04.01	350
98	Articolazioni	Biopsia da disco intervertebrale	I.02.01	150
98	Articolazioni	Biopsia sinoviale, biopsia tendinea	I.02.02	150
98	Articolazioni	Meniscectomia post-traumatica	I.02.03	150
98	Articolazioni	Tessuto fibrotendineo in malattia di Dupuytren o malattia di De Quervain	I.02.04	150
98	Articolazioni	Tessuto sinoviale per patologia neoplastica	I.04.02	350
98	Capo, collo	Resezione etmoido-mascellare con/senza exenteratio orbitae	I.05.01	500
98	Capo, collo	Svuotamento linfonodale	I.05.02	500
98	Cavo orale	Asportazione completa di neoformazione	I.02.06	150
98	Cavo orale	Biopsia semplice	I.01.02	100
98	Cavo orale	Resez. allargata lingua/mascellare	I.05.03	500
98	Circolatori	Biopsia di vaso e/o embolectomia	I.02.07	150
98	Circolatori	Biopsia miocardica e/o valvola cardiaca	I.04.04	350
98	Circolatori	Espianto cardiaco	I.05.04	500
98	Crostato	Diagnosi anatomo-patologica estemporanea (per ogni campione)	I.04.00	350
98	Cute e/o tessuti molli	Biopsia (shave o punch)	I.01.03	100
98	Cute e/o tessuti molli	Biopsia escissionale	I.02.08	150
98	Cute e/o tessuti molli	Biopsia incisionale	I.01.04	100
98	Cute e/o tessuti molli	Escissione allargata per neoplasia maligna	I.05.05	500
98	Cute e/o tessuti molli	Escissione di neoformazione con tecnica di MOHS o modificata	I.08.01	900
98	Cute e/o tessuti molli	Escissione di neoformazioni multiple	I.04.05	350
98	Digerente	Agobiopsia epatica	I.03.01	250
98	Digerente	Agobiopsia pancreatica	I.03.02	250
98	Digerente	Appendicectomia semplice	I.02.09	150
98	Digerente	Biopsia endoscopica (sede unica)	I.01.05	100
98	Digerente	Biopsia endoscopica (sedi multiple)	I.03.03	250

98	Digerente	Biopsia epatica (chirurgica e/o laparoscopica)	1.03.04	250
98	Digerente	Biopsia ghiandola salivare	1.01.06	100
98	Digerente	Caudectomia pancreas	1.04.06	350
98	Digerente	Colecistectomia allargata	1.04.07	350
98	Digerente	Colecistectomia semplice	1.02.10	150
98	Digerente	Colectomia totale o interv. Miles	1.05.06	500
98	Digerente	Duodeno-cefalopancreasectomia	1.05.07	500
98	Digerente	Emorroidectomia	1.01.07	100
98	Digerente	Epatectomia tot. o parz.	1.05.08	500
98	Digerente	Erniectomia: sacco erniario	1.01.08	100
98	Digerente	Gastrectomia parz. o totale +/- res. esofagea	1.05.09	500
98	Digerente	Gastroresezione per patologia non neoplastica	1.02.11	150
98	Digerente	Mucosectomia app. digerente	1.02.12	150
98	Digerente	Polipectomia endoscopica (multipla)		350
98	Digerente	Polipectomia endoscopica (unica)	1.03.05	250
98	Digerente	Resezione segmentaria app. digerente +/- linfadenectomia	1.05.10	500
98	Emopoietaico	Agobiopsia linfonodale	1.03.06	250
98	Emopoietaico	Agobiopsia linfonodi (sedi multiple)	1.03.07	250
98	Emopoietaico	Agobiopsia splenica	1.03.08	250
98	Emopoietaico	Asportazione di linfonodo unico	1.04.08	350
98	Emopoietaico	Biopsia osteo-midollare (B.O.M.)	1.04.09	350
98	Emopoietaico	Linfadenectomia regionale (pacchetto linfonodale)	1.04.10	350
98	Emopoietaico	Linfadenectomia regionale (pacchetto linfonodale) stazioni multiple	1.05.11	500
98	Emopoietaico	Linfonodo sentinella al congelatore	1.08.02	1000
98	Emopoietaico	Linfonodo sentinella dopo inclusione	1.08.03	1000
98	Emopoietaico	Splenectomia per patologia neoplastica	1.04.11	350
98	Emopoietaico	Splenectomia per patologia traumatica	1.02.13	150
98	Endocrino	Agobiopsia surrenalica	1.03.09	250
98	Endocrino	Agobiopsia tiroidea	1.03.10	250
98	Endocrino	Asportazione chirurgica paragangli	1.04.12	350
98	Endocrino	Emitiroidectomia	1.03.11	250
98	Endocrino	Nodulesctomia tiroidea	1.02.14	150
98	Endocrino	Paratiroidectomia	1.02.15	150
98	Endocrino	Tiroidectomia totale +/- linfadenectomia	1.04.13	350
98	Esame autoptico	Autopsia con esami istologici	1.06.01	2500
98	Feto eta gest < 22 sett	Esame macroscopico con esami istologici	1.06.02	2500
98	Ghiandole salivari	Asportazione allargata	1.04.14	350
98	Ghiandole salivari	Asportazione semplice o Nodulesctomia	1.02.16	150
98	Labbro	Resezione	1.02.17	150
98	Lingua	Biopsia semplice	1.01.10	100
98	Lingua	Emiglossectomia	1.04.15	350
98	Lingua	Resezione parziale	1.02.18	150
98	Mammella	Biopsia stereotassica/Coro/Mammotome, ecc	1.03.12	250
98	Mammella	Mastectomia o Quadrantect. con linfadenectomia	1.05.13	500
98	Mammella	Mastectomia semplice/Resez. Parz./Quadrantectomia	1.05.14	500
98	Mammella	Nodulesctomia	1.02.19	150
98	Mandibola	Emimandibolesctomia con linfadenectomia	1.05.15	500
98	Mediastino	Asportazione masse mediastinica e/o tiro	1.05.16	500
98	Mediastino	Biopsia mediastino/tiro	1.03.13	250
98	Muscolo scheletrico	Biopsia incisionale o punch	1.03.14	250

98	Naso e cavità nasali	Etmoidectomia o Foflectomia	1.02.20	150
98	Naso e cavità nasali	Resezione setto nasale /turbinato/etmoido-mascellare	1.04.16	350
98	Naso, cavità nasali	Resezione mascellare con svuotamento linfonodale	1.05.17	500
98	Orecchio	Biopsia canale uditivo	1.01.25	100
98	Orecchio	Biopsia orecchio medio	1.01.26	100
98	Osso	Asportazione neoplasia	1.03.15	250
98	Osso	Resezione segmentaria	1.04.17	350
98	Osso	Testa femorale escissa per protesi	1.03.16	250
98	Respiratorio	Agobiopsia polmonare	1.03.17	250
98	Respiratorio	Biopsia delle cavità nasali	1.01.11	100
98	Respiratorio	Biopsia endobronchiale (sede unica)	1.01.12	100
98	Respiratorio	Biopsia endobronchiale (sedi multiple)	1.03.18	250
98	Respiratorio	Biopsia laringea (sede unica)	1.01.13	100
98	Respiratorio	Biopsia vie aeree (sedi multiple)	1.03.19	250
98	Respiratorio	Faringe, emifaringectomia	1.04.18	350
98	Respiratorio	Faringe, tonsillectomia per neoplasia	1.04.19	350
98	Respiratorio	Faringolaringectomia totale	1.05.18	500
98	Respiratorio	Laringe, cordectomia bilaterale	1.04.20	350
98	Respiratorio	Laringe, laringectomia parziale	1.04.21	350
98	Respiratorio	Laringectomia distrettuale/cordectomia monolaterale	1.04.22	350
98	Respiratorio	Laringectomia totale +/- svuotamento collo	1.05.19	500
98	Respiratorio	Pneumectomia tot. o parz. con linfadenectomia	1.05.20	500
98	Respiratorio	Polmone, resezione parziale o atipica	1.04.23	350
98	Respiratorio	Tonsillectomia e/o adenoidectomia	1.02.21	150
98	S.N.C.	Biopsia a cielo aperto	1.04.24	350
98	S.N.C.	Biopsia stereotassica	1.04.25	350
98	S.N.C.	Escissione tumorale	1.05.21	500
98	S.N.C.	Materiale da aspirazione (CUSA)	1.05.22	500
98	S.N.P.	Biopsia di nervo periferico	1.02.22	150
98	S.N.P.	Gangliectomia	1.01.14	100
98	Sierose	Agobiopsia	1.03.20	250
98	Sierose	Biopsia / Resezione sierosa	1.02.23	150
98	Urgenze	Esame istologico urgente (risposta entro 8 ore)	1.04.41	350
98	Urogenitale	Agobiopsia ovarica	1.03.21	250
98	Urogenitale	Agobiopsia prostatica singola	1.03.22	250
98	Urogenitale	Agobiopsie prostatiche multiple	1.05.23	500
98	Urogenitale	Amputazione peniena	1.04.26	350
98	Urogenitale	Amputazione vaginale	1.04.27	350
98	Urogenitale	Biopsia annessi testicolari	1.01.15	100
98	Urogenitale	Biopsia cervicale con raschiamento del canale e/o endometriale	1.03.23	250
98	Urogenitale	Biopsia cervice uterina	1.01.16	100
98	Urogenitale	Biopsia endometriale (VABRA)	1.01.17	100
98	Urogenitale	Biopsia endoscopica vescicale (sede unica)	1.01.18	100
98	Urogenitale	Biopsia endoscopica vescicale (sedi multiple)	1.03.24	250
98	Urogenitale	Biopsia pene	1.01.19	100
98	Urogenitale	Biopsia renale	1.04.28	350
98	Urogenitale	Biopsia testicolare bilaterale	1.03.25	250

98	Urogenital e	Biopsia testicolare monolaterale	I.01.20	100
98	Urogenital e	Biopsia uretrale	I.01.24	100
98	Urogenital e	Biopsia vaginale	I.01.21	100
98	Urogenital e	Biopsia vulvare (sede unica)	I.01.22	100
98	Urogenital e	Biopsia vulvare (sedi multiple)	I.03.26	250
98	Urogenital e	Biopsie cervicali (sedi multiple)	I.03.27	250
98	Urogenital e	Biopsie vaginali (sedi multiple)	I.03.28	250
98	Urogenital e	Cistectomia radicale con/senza vescicoprostatect. o isterect. o linfadenoc. rog.	I.05.24	500
98	Urogenital e	Cistectomia semplice o parziale	I.04.29	350
98	Urogenital e	Cisti ghiandola del Bartolini	I.02.24	150
98	Urogenital e	Conizzazione cervice uterina (chirurgica, con ansa a radiofrequenza o altre metodiche)	I.04.30	350
98	Urogenital e	Emasculazione	I.05.25	500
98	Urogenital e	Esame completo della placenta, funicolo e membrane	I.04.31	350
98	Urogenital e	Isterectomia semplice o isteroannessiectomia per fibromatosi	I.04.32	350
98	Urogenital c	Isteroannessiectomia per neoplasia	I.05.26	500
98	Urogenital e	Mapping vescicale	I.05.27	500
98	Urogenital e	Nefrectomia radicale	I.05.28	500
98	Urogenital e	Nefrectomia semplice o parziale	I.04.33	350
98	Urogenital e	Orchiectomia	I.04.34	350
98	Urogenital e	Orchiectomia bilaterale per castrazione terapeutica	I.02.25	150
98	Urogenital e	Orchiotunicolectomia	I.05.29	500
98	Urogenital e	Ovariectomia bilaterale	I.04.35	350
98	Urogenital e	Ovariectomia mono/bilaterale con isterectomia, omerectomia e/o biopsie periton.	I.05.30	500
98	Urogenital e	Ovariectomia monolaterale con salpingectomia	I.04.36	350
98	Urogenital e	Ovanectomia monolaterale e/o biopsia ovarica e/o resezione	I.02.26	150
98	Urogenital e	Polipectomia endocervicale	I.01.23	100
98	Urogenital e	Prostatectomia (enucleazione/nodulectomia)	I.04.37	350
98	Urogenital e	Prostatectomia extrafasciale con/senza vescicole seminali o linfadenectomia	I.05.31	500
98	Urogenital e	Raschiamento cavità uterina/mat. abortivo/polipo	I.03.29	250
98	Urogenital e	Resezione endoscopica transuretrale vescicale/prostatica (TUR & TURP)	I.03.30	250
98	Urogenital e	Resezione ureterale	I.04.38	350
98	Urogenital e	Resezione uretrale	I.04.39	350
98	Urogenital e	Salpinge, salpingectomia o biopsia	I.03.31	250
98	Urogenital e	Utero, miomectomia	I.02.27	150
98	Urogenital e	Vulvectomia radicale con linfadenectomia inguinale	I.05.32	500
98	Urogenital e	Vulvectomia semplice o parziale	I.04.40	350
98		Autopsia infettiva con refertazione macroscopica e microscopica istologica		2500
		Autopsia infettiva con refertazione macroscopica e microscopica istologica; e criopreservazione dei tessuti		3000
Branca	Consulenze	Tipo Esame		
99	Consulenza	Allestimento preparati per caso medico-legale - Preparazione, lettura e refertazione	K.09.04	210
99	Consulenza	Allestimento preparati per caso medico-legale - Solo preparazione	K.09.01	80
99	Consulenza	Consulenza in telepatologia	K.09.02	104

98	Consulenz a	Consulenza su preparati allestiti in altra sede	K.09.03	160
Branca	Tecniche Speciali	Tipo Esame	Numero Coeffice	Tariffa
98	Biologia molecolar e	Analisi di mutazione del DNA con PCR ed elettroforesi	T.12.04	80
98	Biologia molecolar e	Analisi di segmenti di DNA mediante sequenziamento	T.12.11	250
98	Biologia molecolar e	Conservazione di campioni di DNA o RNA	T.12.01	100
98	Biologia molecolar e	Digestione DNA con enzimi di restrizione	T.12.02	100
98	Biologia molecolar e	Estrazione di DNA o RNA (nucleare o mitocondriale) da sangue periferico, tessuti, colture c., villi c.	T.12.03	100
98	Biologia molecolar e	Ibrid. in situ (FISH) su metafasi, nuclei interfasici, tessuti (YAC)	T.12.14	300
98	Biologia molecolar e	Ibrid. in situ (FISH) su metafasi, nuclei interfasici, tessuti con sonde molec. a singola copia in cosmide	T.12.12	250
98	Biologia molecolar e	Ibrid. in situ (FISH) su metafasi, nuclei interfasici, tessuti con sonde molec. painting	T.12.13	250
98	Biologia molecolar e	Ibrid. in situ (FISH) su metafasi, nuclei interfasici, tessuti con sonde molec. alfoidi e sequenze ripetute	T.12.10	250
98	Biologia molecolar e	Ibridazione con sonda molecolare	T.12.06	90
98	Biologia molecolar e	Ricerca acidi nucleici di virus previa PCR	T.12.05	80
98	Biologia molecolar e	Ricerca mutazione (DGGE), Ricerca heteroduplex (HA)	T.12.07	130
98	Biologia molecolar e	Ricerca mutazione (SSCP)	T.12.08	130
98	Biologia molecolar e	Sintesi di oligonucleotidi (ciascuno)	T.12.09	130
98	Citogeneti ca	Analisi citogenetica per ricerca siti fragili	T.13.23	130
98	Citogeneti ca	Analisi citogenetica per studio mosaicismi cromosomico	T.13.18	130
98	Citogeneti ca	Cariotipo ad alta risoluzione. Una tecnica di bandeggio (risoluzione non inferiore a 550 bande)	T.13.19	130
98	Citogeneti ca	Cariotipo da metafasi di fibroblasti o altri tessuti (mat abortivo ecc)(=>320 bande)	T.13.11	130
98	Citogeneti ca	Cariotipo da metafasi di liquido amniotico (1 tecnica di bandeggio;=>320 bande)	T.13.16	130
98	Citogeneti ca	Cariotipo da metafasi linfocitari (1 tecn bandeggio;=>320 bande)	T.13.12	130
98	Citogeneti ca	Cariotipo da metafasi spontanee di villi coriali (1 tecn. bandeggio;=>300 bande)	T.13.17	130
98	Citogeneti ca	Colorazione aggiuntiva in bande: Bandeggio C	T.13.05	35
98	Citogeneti ca	Colorazione aggiuntiva in bande: Bandeggio G	T.13.01	35
98	Citogeneti ca	Colorazione aggiuntiva in bande: Bandeggio G ad alta risoluzione	T.13.04	35
98	Citogeneti ca	Colorazione aggiuntiva in bande: Bandeggio NOR	T.13.06	35
98	Citogeneti ca	Colorazione aggiuntiva in bande: Bandeggio Q	T.13.03	35
98	Citogeneti ca	Colorazione aggiuntiva in bande: Bandeggio R	T.13.02	35
98	Citogeneti ca	Colorazione aggiuntiva in bande: Distamicina A	T.13.07	35
98	Citogeneti ca	Coltura di amniociti	T.13.10	130
98	Citogeneti ca	Coltura di cellule di altri tessuti	T.13.09	130
98	Citogeneti ca	Coltura di fibroblasti	T.13.20	130
98	Citogeneti ca	Coltura di linfociti fetali con PHA	T.13.14	130

98	Citogenetica	Coltura di linfociti periferici con PHA o altri mitogeni	T.13.15	130
98	Citogenetica	Coltura di materiale abortivo	T.13.21	130
98	Citogenetica	Coltura di villi coriali	T.13.22	130
98	Citogenetica	Coltura di villi coriali a breve termine	T.13.08	130
98	Citogenetica	Coltura semisolida di cell. emopoietiche (BFU-E,CFU GM,CFUGEMM) ciascuna	T.13.13	130
98	Citometria	Analisi del DNA cellulare per lo studio citometrico del ciclo cellulare e della ploidia	T.14.02	50
98	Citometria	Analisi di immagine multiparametrica (citometria statica)	T.14.03	180
98	Citometria	Citometria a flusso: tipizzazione immunofenotipica (ciascun anticorpo)	T.14.01	20
98	Immunofluorescenza	Immunofluorescenza diretta (DIF) su cute (IgG, IgA, IgM, C3)	T.15.02	220
98	Immunofluorescenza	Immunofluorescenza diretta (DIF) su rene (IgG, IgA, IgM, C3, C4, C1q, fibrinogeno)	T.15.03	380
98	Immunofluorescenza	Immunofluorescenza indiretta su siero o liquido di bolla (almeno tre diluizioni)	T.15.01	80
98	Immunostochimica	Allestimento e valutazione quantitativa di preparato IIC (per reazione)	T.16.01	100
98	Immunostochimica	Altre proteine di membrana correlate alla distrofina (per determinaz.)	T.16.02	50
98	Immunostochimica	Altri fattori prognostici (ciascuno)	T.16.03	50
98	Immunostochimica	Determinazione della distrofina (3 domains, immunostochimica)	T.16.05	130
98	Immunostochimica	Immunofenotipizzazione oltre i pannelli di linea guida (ciascun anticorpo)	T.16.04	100
98	Immunostochimica	Marcatore immunostochimico predittivo di risposta alla terapia (es. HercepTest)	T.16.06	130
98	Immunostochimica	Pannello fattori prognostici mammella (ER, PgR, C-erbB2, MIB1)	T.16.07	220
98	Immunostochimica	Pannello immunofenotipizzazione linfondo (secondo linee guida)	T.16.08	400
98	Immunoenzimatica	Biopsia muscolare comprendente 4 reazioni istochimiche e 12 istoenzimatiche e criopreservazione	T.17.03	650
98	Immunoenzimatica	Reazioni istoenzimatiche per la diagnosi delle alterazioni motilità intestinale su sezioni seriate	T.17.01	40
98	Immunoenzimatica	Ricerca amiloide su grasso perionfale (citologica o istologica)	T.17.02	80
98	Ultrastruttura	Allestimento sezioni semifini	T.07.01	80
98	Ultrastruttura	Esame istopatologico ultrastrutturale	T.07.02	200
Branca	Visite	Tipo		
99	Anamnesi e valutazioni	Anamnesi e valutazioni brevi, visite successive alla prima	V.10.01	30
99	Visita medica	Visita medica (vis. generale, vis. specialistica, prima visita, visita necroscopica, consulenza genetica)	V.10.02	50
Branca	Sedi	Prelievi		
		Prelievo agoaspirato (FNAC) a mano libera tutti gli organi	85.11	24.79
09	Mammella	Prelievo secrezione di capezzolo	P.11.01	5

**TARIFFARIO INMI LIBERA PROFESSIONE
RADIOLOGIA E DIAGNOSTICA PER IMMAGINI**

ALL. 3

CODICE	PRESTAZIONE	att.tarif.	10%	nuova tariff
019E	ECO VESCICALE E PROSTATICA TRANSRETTALE	111,04	122,144	€ 125,00
023E	ECO TIROIDE	61,97	68,167	€ 70,00
024E	ECO GHIANDOLE SALIVARI	61,97	68,167	€ 70,00
021E	ECO TESTICOLARE	61,97	68,167	€ 70,00
020E	ECO RENALE, VESCICALE E PROSTATICA TRANSRETTALE	123,43	135,773	€ 135,00
025E	ECO MAMMARIA	61,97	68,167	€ 70,00
008E	ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE + COLOR DOPPLER	111,05	122,155	€ 125,00
009E	ECO ADDOME SUPERIORE E INFERIORE (FEGATO-PANCREAS-MILZA-RENI-LINFONODI)	123,43	135,773	€ 135,00
010E	ECO ADDOME SUPERIORE E INFERIORE + COLOR DOPPLER	135,83	149,413	€ 150,00
011E	ECO LINFONODI ADDOMINALI	61,97	68,167	€ 70,00
012E	ECO AORTA ADDOMINALE	61,97	68,167	€ 70,00
013E	ECO AORTA ADDOMINALE CON COLOR DOPPLER	80,05	88,055	€ 70,00
014E	ECO VESCICALE	61,97	68,167	€ 70,00
015E	ECO PELVICA	61,97	68,167	€ 70,00
016E	ECO PELVICA FEMMINILE TRANSVAGINALE	111,55	122,705	€ 125,00
026E	ECO TORACICA	61,97	68,167	€ 70,00
027E	ECO PARTI MOLLI	61,97	68,167	€ 70,00
023RTD	RX GRANDE ARTICOLAZIONE (SPALLA-ANCA-GOMITO) MONOLATERALE	30,99	34,089	€ 35,00
024RTD	RX GRANDE ARTICOLAZIONE (SPALLA-ANCA-GOMITO) BILATERALE	51,65	56,815	€ 60,00
005RTC	RX STOMACO A DOPPIO CONTRASTO	125,50	138,05	€ 140,00
RMN10	RMN COLANGIO	284,05	312,455	€ 315,00
RMN11	RMN ANGIO-ADDOME	284,05	312,455	€ 315,00
RMN13	RMN ANGIO-VASI DEL COLO	284,05	312,455	€ 315,00
016RTD	RX COLONNA VERTEBRALE IN TOTO (2P)	75,40	82,94	€ 85,00
001E	ECO EPATICA E VIE BILIARI	62,00	68,2	€ 70,00
001RCA	CONSULENZA ANESTESIOLOGICA	44,95	49,445	€ 50,00
001RTC	RX ESOFAGOGRAMMA	88,35	97,185	€ 100,00
001RTD	RX TORACE	44,45	48,895	€ 50,00
002E	ECO EPATICA E VIE BILIARI CON COLOR DOPPLER	92,45	101,695	€ 100,00
002RTC	RX DIGERENTE PROSSIMALE (ESOFAGO-STOMACO E DUODENO)	125,50	138,05	€ 140,00
002RTD	RX TELECUORE CON ESOFACOGRAMMA	66,15	72,765	€ 75,00
002TCS	TAC SENI PARANASALI	159,60	175,56	€ 175,00
003E	ECO SPLENICA	62,00	68,2	€ 70,00
003RTC	RX DIGERENTE COMPLETO	137,40	151,14	€ 150,00
003RTD	RX DIRETTA ADDOME (2P)	43,90	48,29	€ 50,00
004E	ECO PANCREATICA	62,00	68,2	€ 70,00
004TCS	TAC (HRTC) TORACE	176,65	194,315	€ 195,00
005E	ECO RENALE	62,00	68,2	€ 70,00
005RTD	RX CRANIO (3P)	50,65	55,715	€ 55,00
006E	ECO SURRENALE	62,00	68,2	€ 70,00
006RTC	RX CLISMA OPACO A DOPPIO CONTRASTO	187,00	205,7	€ 205,00
006RTD	RX CRANIO (4P)	63,05	69,355	€ 70,00
006TCS	TAC GINOCCHIO	146,70	161,37	€ 160,00
007E	ECO ADDOME SUPERIORE (FEGATO-PANCREAS-MILZA)	99,20	109,12	€ 110,00
028E	ECO LINFONODI (COLLO E ASCELLA)	62,00	68,2	€ 70,00
030E	ECO DI DUE ORGANI DISTINTI	86,80	95,48	€ 95,00
004RTD	RX DIRETTA APPARATO URINARIO (1P)	37,70	41,47	40,00
007RTD	STRATI ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	95,55	105,105	105,00
009RTD	RX RACHIDE CERVICALE (2P)	44,45	48,895	50,00
010RTD	RX RACHIDE CERVICALE (4P)	56,85	62,535	65,00
011RTD	RX RACHIDE CERVICALE CON ESAME FUNZIONALE	75,95	83,545	85,00
012RTD	RX RACHIDE DORSALE (2P)	44,45	48,895	50,00
013RTD	RX RACHIDE LOMBOSACRALE (2P)	44,45	48,895	50,00
014RTD	RX RACHIDE LOMBOSACRALE (4P)	56,85	62,535	65,00
015RTD	RX RACHIDE LOMBOSACRALE CON ESAME FUNZIONALE	75,95	83,545	85,00
017RTD	RX COLONNA VERTEBRALE IN TOTO SOTTOCARICO (1)	62,50	68,75	70,00
019RTD	RX EMICOSTATO (1 LATO)	37,70	41,47	40,00
020RTD	RX EMICOSTATO BILATERALE	50,10	55,11	55,00
022RTD	RX BACINO	31,50	34,65	45,00
025RTD	RX GINOCCHIO (5P)	62,00	68,2	70,00
028RTD	RX SEGMENTO DI ARTO	31,00	34,1	35,00
004RTC	RX TENUE SERIATO	157,00	172,7	170,00
007RTC	RX COLECISTIGRAFIA + DIRETTA	165,80	182,38	180,00
008RTC	RX UROGRAFIA	212,80	234,08	235,00
003TCS	TAC (HRTC) ROCHE PETROSE (ORECCHIO MEDIO E INTERNO)	190,60	209,66	210,00
TC08	TAC COLONNA VERTEBRALE (3 SEGMENTI O SPAZI DISCALI)	190,60	209,66	210,00
007TCS	TAC DENSITOMETRIA OSSEA	128,60	141,46	140,00
033E	ECO ARTICOLARE	62,00	68,2	70,00
040E	ECO TESSUTI MOLLI	62,00	68,2	70,00
TC01	HRCT TORACE	176,65	194,315	195,00
TC03	TAC ADDOME PELVI	221,60	243,76	245,00
TC04	TAC CRANIO	146,70	161,37	160,00
TC05	TAC ARTICOLAZIONE	146,70	161,37	160,00
TC07	TAC TOTAL BODY	348,10	382,91	380,00
MDC1	SOMMINISTRAZIONE MDC TAC	54,75	60,225	60,00

RMN01	RMN ENCEFALO	219,50	241,45	240,00
RMN02	RMN RACHIDE (1 SEGMENTO)	187,50	206,25	205,00
RMN03	RMN ARTICOLAZIONE	187,50	206,25	205,00
RMN05	RMN ORECCHIO	219,50	241,45	240,00
RMN06	RMN SELLA TURCICA	219,50	241,45	240,00
RMN07	RMN ORBITE	219,50	241,45	240,00
RMN08	RMN COLLO	219,50	241,45	240,00
RMN09	RMN ADDOME SUPERIORE	219,50	241,45	240,00
RMN12	RMN ADDOME INFERIORE	219,50	241,45	240,00
MDC2	SOMMINISTRAZIONE MDC PER RMN/CONTRASTO	67,15	73,865	75,00
TC02	TAC ADDOME	158,55	174,405	175,00
034E	ECO VESCICALE PROSTATICA	62,00	66,2	70,00
RMN04	RMN ARTO	187,50	206,25	205,00
018RTD	RX COLONNA VERTEBRALE IN TOTO SOTTOCARICO (2P)	73,35	80,685	80,00

**TARIFFARIO INMI LIBERA PROFESSIONE
PRESTAZIONI DI ENDOSCOPIA**

ALL. 4

CODICE	PRESTAZIONE	TARIFFA
33.22	BRONCOSCOPIA ISPETTIVA	250,00
33.24 / 33.24.1	BRONCOSCOPIA CON PRELIEVI	300,00

TARIFFARIO

ALLEGATO 5

PRESTAZIONI di Anestesia e Rianimazione

Descrizione Esame	TARIFFA INMI (libera professione)		
	Minima	Massima	
ANESTESIA			
VISITA ANESTESIOLOGICA		90	180
ANESTESIA GENERALE	INTERVENTI BREVE DURATA	260	
	INTERVENTI MEDIA DURATA	310	
	INTERVENTI LUNGA DURATA	465	
ANESTESIA LOCOREGIONALE	BLOCCHI PER INFILTRAZION	130	
	BLOCCO TRONCULARE	210	
	BLOCCHI PER INFILTRAZION	310	
	BLOCCHI CONTINUI	465	
SEDUTA OPERATORIA			
a) prestazione aggiuntiva interna all'Azienda di appartenenza (art.55 c.2 CCNL 8/6/2000)	valore orario	60	
b) prestazione esterna alla Azienda di appartenenza	durata sei ore	465	
CONTINUITA' ASSISTENZIALE IN ANESTESIA solo per prestazione esterna all'Azienda	valore orario	60	
RIANIMAZIONE			
CONTINUITA' ASSISTENZIALE IN RIANIMAZIONE E T.I. solo per prestazione esterna all'Azienda	valore orario	70	
CONSULENZA RIANIMATORIA		130	
TERAPIA DEL DOLORE			
VISITA AMBULATORIALE		80	
VISITA DOMICILIARE		155	220
BLOCCO ANESTETICO NERVO PERIFERICO		130	
BLOCCO ANESTETICO TRONCULARE		210	
SOMMINISTRAZIONE PERIDURALE SINGOLA		310	
SOMMINISTRAZIONE PERIDURALE CONTINUA		465	
CONTROLLO CATETERE PERIDURALE + RIFORNIMENTO		80	
POSIZIONAMENTO ELETTROCATETERE STIMOLATORE MIDOLLARE		465	
MAGNETOTERAPIA	per seduta	40	
ELETTROANALGESIA TRANCUTANEA (TENS)	per seduta	40	
LASERTERAPIA	per seduta	40	
IONOFRESI	per seduta	40	
ULTRASUONI	per seduta	40	
RADARTERAPIA	per seduta	40	
MESOTERAPIA	per seduta	40	
IONTOFORESI	per seduta	40	
AGOPUNTURA	prima seduta	55	
	sedute successive	40	
INFILTRAZIONE PERIARTICOLARE		55	
INFILTRAZIONE INTRARTICOLARE	senza Rx-scopia	80	
	con Rx-scopia	155	
IMPIANTO POMPA DI INFUSIONE PERMANENTE		500	
TEST FARMACOLOGICI E.V. (xilocaina, Ketamina, fentolamina, morfina, ecc...)		260	
PRESTAZIONI PROFESSIONALI DI SPECIALITA'			
VISITA AMBULATORIALE PER FOLLOW UP		90	
CONSULTO SPECIALISTICO IN ANESTESIA, RIANIMAZIONE E TRAPIA DEL DOLORE		200	
TRASPORTO PAZIENTE CRITICO	ogni ora	130	
ASSISTENZA ALLE CONTRASTOGRAFIE	singolo esame	80	
ACCESSO VENOSO CENTRALE		155	
ACCESSO VENOSO CENTRALE PERMANENTE		500	
PROGRAMMAZIONE NUTRIZIONE ENTERALE O PARENTERALE		210	
ASSISTENZA DOMICILIARE	prima ora	310	
	ore successive	155	

DELIBERAZIONE N. 181 DEL 27/04/08 PAG. 36

Copia della presente deliberazione è stata affissa
all'Albo dell'Istituto
In data

6 MAR 2008

Copia della presente deliberazione è stata trasmessa alla
Giunta Regionale del Lazio
In data

Copia della presente deliberazione è stata trasmessa alla
Sezione Regionale della Corte dei Conti ai sensi della Legge
30.12.2004, n. 311, art. 1, comma 11
In data

Copia della presente deliberazione è stata trasmessa al
Ministero della Salute
In data

La presente deliberazione viene
ritirata dall'Albo in data 2/05/08

Il Coordinatore
(dott. Irinus Serafin)

