

**Descrizione Prestazione SSR**

SHBG (SEX ORMON)

TEST ANTIGENICI (RAPID DIAGNOSTICS TEST Ag-RDTs a lettura facilitata

ANTIBIOGRAMMA DA COLT.BATTERICA CON CONCENTRAZ. MIN. INIBENTE (M.I.C.)

HELICOBACTER PYLORI: ES.COLTURALE IN MATERIALI BIOLOGICI

HELICOBACTER PYLORI: RIC. UREASI NEL MAT. BIOPTICO (PROVA BIOCH.)

TREPONEMA PALLIDUM: RICERCA ANTICORPI IgG (E.I.A.)

TEST GENETICO SOMATICO PER PATOLOGIA MAMMARIA

CARIOTIPO: ALTA RISOLUZIONE

IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SONDE MOLECOLARI PAINTING

ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE (PAP TEST)

ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO NAS

ESAME CITOLOGICO DI ESPETTORATO FINO A 5 VETRINI

ESAME CITOLOGICO DI LAVAGGIO BRONCO-ALVEOLARE FINO A 5 VETRINI

ESAME CITOLOGICO DI VERSAMENTI FINO A 5 VETRINI

ESAME CITOLOGICO PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE NELLE URINE

ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE, SEDIMULTIPLE

ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE ECOGUIDATA,SEDI MULTIPLE

ES.ISTOLOGICO DI BIOPSIA SINOVIALE

ES.ISTOLOGICO DI BIOPSIA TENDINEA

BULBO OCULARE:BIOPSIA SEMPLICE

ES.ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE: BIOPSIA SEMPLICE

ES. ISTOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI:BIOPSIA CUTE (SHAVE O PUNCH)

ES.ISTO.CUTE E/O TESSUTI MOLLI:BIOPSIA ESCISSORIALE

CAVO ORALE:BIOPSIE MULTIPLE

CAVO ORALE:ESCISIONE NEOFORMAZIONE

ES.ISTOLOGICO DI BIOPSIA INCISIONALE CUTE E/O TESSUTI MOLLI

APPARATO DIGERENTE:AGOBIOPSIA EPATICA

ES.ISTOCITOPATOLOGICO APP.DIGERENTE: BIOPSIA ENDOSC.(SEDE UNICA)

ES.ISTOCITOPATOLOGICO APP.DIGERENTE: BIOPSIA ENDOSC.(SEDI MULT.)

APPARATO DIGERENTE:BIOPSIA GHIANDOLA SALIVARE

ES.ISTOLOGICO DI NEOFORMAZIONI SEDI MULTIPLE CUTE E/O TESSUTI MOLLI

ES.ISTOCITOPATOLOGICO APP.DIGERENTE: POLIPECT.ENDOSC.(SEDI MULT.)

ES.ISTOCITOPATOLOGICO APP.DIGERENTE: POLIPECT.ENDOSC.(SINGOLA)

MUSCOLO SCHELETRICO:BIOPSIA INCISIONALE O PUNCH

APPARATO RESPIRATORIO:AGOBIOPSIA PLEURICA

APPARATO RESPIRATORIO:BIOPSIA CAVITA' NASALI

APPARATO RESPIRATORIO:BIOPSIA ENDOBRONCHIALE (SEDE UNICA)

APPARATO RESPIRATORIO:BIOPSIA ENDOBRONCHIALE (MULTIPLE)

APPARATO RESPIRATORIO:BIOPSIA LARINGEA (SEDE UNICA)

APPARATO RESPIRATORIO:BIOPSIA VIE AEREE (SEDI MULTIPLE)

APPARATO UROGENITALE:AGOBIOPSIA OVARICA

ES.ISTOCITOPATOLOGICO APP.UROGENITALE

APPARATO UROGENITALE:BIOPSIA ANNESSI TESTICOLARI

APPARATO UROGENITALE:BIOPSIA CERVICALE E ENDOMETRIALE

APPARATO UROGENITALE:BIOPSIA CERVICE UTERINA

APPARATO UROGENITALE:BIOPSIA ENDOMETRIALE (VABRA)

APPARATO UROGENITALE:BIOPSIA PENE
APPARATO UROGENITALE:BIOPSIA TESTICOLARE MONOLATERALE
APPARATO UROGENITALE:BIOPSIA VAGINALE
APPARATO UROGENITALE:BIOPSIA VULVARE (SEDE UNICA)
APPARATO UROGENITALE:BIOPSIA VULVARE (SEDI MULTIPLE)
ES.ISTOLOGICO BIOPSIE CERVICIE SEDI MULTIPLE
ES.ISTOLOGICO POLIPECTOMIA ENDOCERVICIE
MAMMELLA:BIOPSIA STEREOTASSICA/CORE/MAMMOTOME
MAMMELLA:NODULECTOMIA
SISTEMA EMOPOIETICO:AGOBIOPSIA LINFONODALE (SEDE UNICA)
SISTEMA EMOPOIETICO:BIOPSIA OSTEOMIDOLLARE
ES.ISTOLOGICO AGOBIOPSIA TIROIDE
PRELIEVO CITOLOGICO
CONTROLLO / PROGRAMMAZIONE DI NEUROSTIMOLATORE ENCEFALICO
INIEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRALE PER ANALGESIA
INIEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRALE PER ANALGESIA
CONTROLLO / PROGRAMMAZIONE DI NEUROSTIMOLATORE SPINALE
LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE MANO DX
LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE MANO DX
LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE MANO DX
LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE MANO SX
LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE MANO SX
LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE MANO SX
INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA
INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA
BLOCCO SIMPATICO REGIONALE ARTO SUPERIORE DX
BLOCCO SIMPATICO REGIONALE ARTO SUPERIORE DX
BLOCCO SIMPATICO REGIONALE ARTO SUPERIORE SX
BLOCCO SIMPATICO REGIONALE ARTO SUPERIORE SX
BLOCCO SIMPATICO REGIONALE ARTO INFERIORE DX
BLOCCO SIMPATICO REGIONALE ARTO INFERIORE DX
BLOCCO SIMPATICO REGIONALE ARTO INFERIORE SX
BLOCCO SIMPATICO REGIONALE ARTO INFERIORE SX
BLOCCO DEL GANGLIO CELIACO
BLOCCO DEL GANGLIO CELIACO
BLOCCO DEL GANGLIO STELLATO
BLOCCO DEL GANGLIO STELLATO
BLOCCO DEL SIMPATICO LOMBARE
BLOCCO DEL SIMPATICO LOMBARE
INIEZIONE DI AGENTI NEUROLITICI IN SPECIFICO NERVO SIMPATICO
INIEZIONE DI AGENTI NEUROLITICI IN SPECIFICO NERVO SIMPATICO
DRENAGGIO ECO-GUIDATO PERCUTANEO DELLA REGIONE TIROIDEA
DRENAGGIO ECO-GUIDATO PERCUTANEO DELLA REGIONE TIROIDEA
ALCOLIZZAZIONE NODULI TIROIDEI
ALCOLIZZAZIONE NODULI TIROIDEI
AGOBIOPSIA PERCUTANEA/AGOASPIRATO TIROIDE
AGOBIOPSIA PERCUTANEA/AGOASPIRATO TIROIDE

AGOBIOPSIA PERCUTANEA/AGOASPIRATO TIROIDE ECO-GUIDATA
AGOBIOPSIA PERCUTANEA/AGOASPIRATO TIROIDE ECO-GUIDATA
AGOBIOPSIA PERCUTANEA/AGOASPIRATO TIROIDE ECO-GUIDATA
CORREZIONE DI RETRAZIONE DELLA PALPEBRA
RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE
RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA A TUTTO SPESSORE
ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA (in chirurgia ambulatoriale - BIC)
ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA (in chirurgia ambulatoriale - BIC)
ALTRA ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE (in chirurgia ambulatoriale -BIC)
ALTRA ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE (in chirurgia ambulatoriale -BIC)
AGOBIOPSIA PERCUTANEA DEL POLMONE TAC-GUIDATA
AGOBIOPSIA PERCUTANEA DEL POLMONE TAC-GUIDATA
TORACENTESI TAC-GUIDATA
TORACENTESI TAC-GUIDATA
ANGIOSCOPIA PERCUTANEA
ANGIOSCOPIA PERCUTANEA
CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE
CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE
CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE
LEGATURA E STRIPPING DI VENE VARICOSE DELLARTO INFERIORE DX
LEGATURA E STRIPPING DI VENE VARICOSE DELLARTO INFERIORE DX
LEGATURA E STRIPPING DI VENE VARICOSE DELLARTO INFERIORE SX
LEGATURA E STRIPPING DI VENE VARICOSE DELLARTO INFERIORE SX
ASPORTAZIONE DI VENE DELLARTO INFERIORE DX
ASPORTAZIONE DI VENE DELLARTO INFERIORE DX
ASPORTAZIONE DI VENE DELLARTO INFERIORE SX
ASPORTAZIONE DI VENE DELLARTO INFERIORE SX
PUNTURA DI ARTERIA
PUNTURA DI ARTERIA
INIEZIONE ARTERIOSA ANTIBLASTICI
INIEZIONE ARTERIOSA ANTIBLASTICI
INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI
INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI
AGOBIOPSIA PERCUTANEA LINFONODI ECO-GUIDATA
AGOBIOPSIA PERCUTANEA LINFONODI ECO-GUIDATA
AGOBIOPSIA PERCUTANEA LINFONODI TAC-GUIDATA
AGOBIOPSIA PERCUTANEA LINFONODI TAC-GUIDATA
IMPEDENZIOMETRIA ESOFAGEA (Ph-IMP)
MUCOSECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'ESOFAGO
GASTROSTOMIA PERCUTANEA ENDOSCOPICA PEG
GASTROSTOMIA PERCUTANEA ENDOSCOPICA PEG
SOSTITUZIONE GASTROSTOMIA E/O DIGIUNOSTOMIA PERCUTANEA
MUCOSECTOMIA ENDOSCOPICA DELLO STOMACO
ECOENDOSCOPIA SUP.(ESOFAGO,STOMACO,DUODENO) CON BIOPSIA
ECOENDOSCOPIA SUP.(ESOFAGO,STOMACO,DUODENO)
DILATAZIONE ENDOSCOPICA DELLO STOMACO, DEL PILORO
MUCOSECTOMIA ENDOSCOPICA DEL COLON

DILATAZIONE DELLINTESTINO
ECOENDOSCOPIA INF.(RETTO,COLON) CON BIOPSIA
ECOENDOSCOPIA INF.(RETTO,COLON)
ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DEL RETTO
ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DEL RETTO
AGOBIOPSIA PERCUTANEA FEGATO TAC-GUIDATA
AGOBIOPSIA PERCUTANEA FEGATO TAC-GUIDATA
ALCOLIZZAZIONE PERCUTANEA FEGATO ECO-GUIDATA
ALCOLIZZAZIONE PERCUTANEA FEGATO ECO-GUIDATA
ASPIRAZIONE PERCUTANEA FEGATO ECO-GUIDATA
ASPIRAZIONE PERCUTANEA FEGATO ECO-GUIDATA
AGOBIOPSIA PERCUTANEA COLECISTI E DOTTI BILIARI ECO-GUIDATA
AGOBIOPSIA PERCUTANEA COLECISTI E DOTTI BILIARI ECO-GUIDATA
AGOBIOPSIA PERCUTANEA COLECISTI E DOTTI BILIARI ECO-GUIDATA
AGOBIOPSIA PERCUTANEA PANCREAS ECO-GUIDATA
AGOBIOPSIA PERCUTANEA PANCREAS ECO-GUIDATA
AGOBIOPSIA PERCUTANEA PANCREAS TAC-GUIDATA
AGOBIOPSIA PERCUTANEA PANCREAS TAC-GUIDATA
ECOENDOSCOPIA DEL PANCREAS
ECOENDOSCOPIA DEL PANCREAS CON BIOPSIA
BIOPSIA PERITONEALE
BIOPSIA PERITONEALE
AGOBIOPSIA PERCUTANEA MASSA INTRAADDOMINALE ECO-GUIDATA
AGOBIOPSIA PERCUTANEA MASSA INTRAADDOMINALE ECO-GUIDATA
DRENAGGIO PERCUTANEO ADDOME TAC-GUIDATO
DRENAGGIO PERCUTANEO ADDOME TAC-GUIDATO
AGOBIOPSIA PROSTATICA ECO-GUIDATA
AGOBIOPSIA PROSTATICA ECO-GUIDATA
CIRCONCISIONE
CIRCONCISIONE
BIOPSIA DELLUTERO CON DILATAZIONE DEL CANALE CERVICALE
BIOPSIA DELLUTERO CON DILATAZIONE DEL CANALE CERVICALE
DILATAZIONE O RASCHIAMENTO DELLUTERO
DILATAZIONE O RASCHIAMENTO DELLUTERO
ASPORTAZIONE DI CONDILOMI VAGINALI
ASPORTAZIONE DI CONDILOMI VAGINALI
ASPORTAZIONE CONDILOMI VULVARI E PERINEALI
ASPORTAZIONE CONDILOMI VULVARI E PERINEALI
INTERVENTI SULLAPPARATO GENITALE FEMMINILE
BIOPSIA OSSO TAC-GUIDATA
BIOPSIA OSSO TAC-GUIDATA
BIOPSIA OSSO TAC-GUIDATA
RIPARAZIONE DI DITO A MARTELLO/ARTIGLIO
ARTROSCOPIA DEL POLSO DX
ARTROSCOPIA DEL POLSO DX
ARTROSCOPIA DEL POLSO SX
ARTROSCOPIA DEL POLSO SX

ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA GINOCCHIO DX
ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA GINOCCHIO SX
ASPORTAZIONE ARTROSCOPICA DI CARTILAGINE SEMILUNARE DEL GINOCCHIO DX
ASPORTAZIONE ARTROSCOPICA DI CARTILAGINE SEMILUNARE DEL GINOCCHIO SX
SINOVIECTOMIA DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO DX
SINOVIECTOMIA DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO DX
SINOVIECTOMIA DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO SX
SINOVIECTOMIA DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO SX
ARTROPLASTICA METACARPOFALANGEA/INTERFALANGEA DX SENZA IMPIANTO
ARTROPLASTICA METACARPOFALANGEA/INTERFALANGEA DX SENZA IMPIANTO
ARTROPLASTICA METACARPOFALANGEA/INTERFALANGEA SX SENZA IMPIANTO
ARTROPLASTICA METACARPOFALANGEA/INTERFALANGEA SX SENZA IMPIANTO
ARTROPLASTICA CARPOCARPALE/CARPOMETACARPALE DX SENZA IMPIANTO
ARTROPLASTICA CARPOCARPALE/CARPOMETACARPALE DX SENZA IMPIANTO
ARTROPLASTICA CARPOCARPALE/CARPOMETACARPALE SX SENZA IMPIANTO
ARTROPLASTICA CARPOCARPALE/CARPOMETACARPALE SX SENZA IMPIANTO
INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELLARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO
INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELLARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO
INIEZ. SOST.TERAPEUTICHE(ANTIBLASTICI) NELLARTICOLAZIONE O LEGAMENTO
INIEZ. SOST.TERAPEUTICHE(ANTIBLASTICI) NELLARTICOLAZIONE O LEGAMENTO
ESPLORAZIONE DELLA FASCIA TENDINEA DELLA MANO DX
ESPLORAZIONE DELLA FASCIA TENDINEA DELLA MANO DX
ESPLORAZIONE DELLA FASCIA TENDINEA DELLA MANO SX
ESPLORAZIONE DELLA FASCIA TENDINEA DELLA MANO SX
FASCIOTOMIA DELLA MANO SEZIONE DI FASCIA DELLA MANO DX
FASCIOTOMIA DELLA MANO SEZIONE DI FASCIA DELLA MANO DX
FASCIOTOMIA DELLA MANO SEZIONE DI FASCIA DELLA MANO SX
FASCIOTOMIA DELLA MANO SEZIONE DI FASCIA DELLA MANO SX
ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA FASCIA TENDINEA DELLA MANO DX
ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA FASCIA TENDINEA DELLA MANO DX
ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA FASCIA TENDINEA DELLA MANO SX
ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA FASCIA TENDINEA DELLA MANO SX
ASPORTAZIONE DI LESIONI DEI TESSUTI MOLLI DELLA MANO DX
ASPORTAZIONE DI LESIONI DEI TESSUTI MOLLI DELLA MANO DX
ASPORTAZIONE DI LESIONI DEI TESSUTI MOLLI DELLA MANO SX
ASPORTAZIONE DI LESIONI DEI TESSUTI MOLLI DELLA MANO SX
BORSECTOMIA DELLA MANO DX
BORSECTOMIA DELLA MANO DX
BORSECTOMIA DELLA MANO SX
BORSECTOMIA DELLA MANO SX
TENDINECTOMIA DELLA MANO DX
TENDINECTOMIA DELLA MANO DX
TENDINECTOMIA DELLA MANO SX
TENDINECTOMIA DELLA MANO SX
ASPORTAZIONE DEI TESSUTI MOLLI DELLA MANO DX
ASPORTAZIONE DEI TESSUTI MOLLI DELLA MANO DX
ASPORTAZIONE DEI TESSUTI MOLLI DELLA MANO DX

ASPORTAZIONE DEI TESSUTI MOLLI DELLA MANO SX
ASPORTAZIONE DEI TESSUTI MOLLI DELLA MANO SX
ASPORTAZIONE DEI TESSUTI MOLLI DELLA MANO SX
SUTURA DEI TENDINI DELLA MANO DX
SUTURA DEI TENDINI DELLA MANO DX
SUTURA DEI TENDINI DELLA MANO DX
SUTURA DEI TENDINI DELLA MANO SX
SUTURA DEI TENDINI DELLA MANO SX
SUTURA DEI TENDINI DELLA MANO SX
REINSERZIONE DI TENDINI DELLA MANO DX
REINSERZIONE DI TENDINI DELLA MANO DX
REINSERZIONE DI TENDINI DELLA MANO SX
REINSERZIONE DI TENDINI DELLA MANO SX
LISI DI ADERENZE DELLA MANO DX (DITO A SCATTO)
LISI DI ADERENZE DELLA MANO DX (DITO A SCATTO)
LISI DI ADERENZE DELLA MANO DX (DITO A SCATTO)
LISI DI ADERENZE DELLA MANO DX (DITO A SCATTO)
LISI DI ADERENZE DELLA MANO SX (DITO A SCATTO)
LISI DI ADERENZE DELLA MANO SX (DITO A SCATTO)
LISI DI ADERENZE DELLA MANO SX (DITO A SCATTO)
LISI DI ADERENZE DELLA MANO SX (DITO A SCATTO)
ESPLORAZIONE DELLA FASCIA TENDINEA AD ECCEZIONE DELLA MANO
ESPLORAZIONE DELLA FASCIA TENDINEA AD ECCEZIONE DELLA MANO
BIOPSIA TESSUTI MOLLI ECO-GUIDATA
BIOPSIA TESSUTI MOLLI ECO-GUIDATA
AGOBIOPSIA PERCUTANEA MAMMELLA ECO-GUIDATA DX
AGOBIOPSIA PERCUTANEA MAMMELLA ECO-GUIDATA DX
AGOBIOPSIA PERCUTANEA MAMMELLA ECO-GUIDATA SX
AGOBIOPSIA PERCUTANEA MAMMELLA ECO-GUIDATA SX
BIOPSIA MINIINVSIVA VACUUM ASSISTED CON GUIDA ECOGRAFICA
BIOPSIA MINIINVSIVA VACUUM ASSISTED CON GUIDA ECOGRAFICA
BIOPSIA MINIINVSIVA VACUUM ASSISTED CON GUIDA STEREOTASSICA
BIOPSIA MINIINVSIVA VACUUM ASSISTED CON GUIDA STEREOTASSICA
ASPIRAZIONE PERCUTANEA CISTI MAMMELLA ECO-GUIDATA DX
ASPIRAZIONE PERCUTANEA CISTI MAMMELLA ECO-GUIDATA DX
ASPIRAZIONE PERCUTANEA CISTI MAMMELLA ECO-GUIDATA SX
ASPIRAZIONE PERCUTANEA CISTI MAMMELLA ECO-GUIDATA SX
BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO
BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO
RIMOZIONE ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE
RIMOZIONE ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE
CHEMIOCHIRURGIA DELLA CUTE
CHEMIOCHIRURGIA DELLA CUTE
DERMOABRASIONE CON LASER
ECOENCEFALOGRAFIA (ECOGRAFIA TRANSFONTANELLARE)
ECOENCEFALOGRAFIA (ECOGRAFIA TRANSFONTANELLARE)
STUDIO DOPPLER TRANSCRANICO

STUDIO DOPPLER TRANSCRANICO
STUDIO DOPPLER TRANSCRANICO
COLOR DOPPLER TRANSCRANICO
COLOR DOPPLER TRANSCRANICO
COLOR DOPPLER TRANSCRANICO
ECOCOLORDOPPLER TIROIDE
ECOCOLORDOPPLER TIROIDE
ECOCOLORDOPPLER TIROIDE
ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI
ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI
ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI
ECOGRAFIA TIROIDE E PARATIROIDI
ECOGRAFIA TIROIDE E PARATIROIDI
ECOGRAFIA TIROIDE E PARATIROIDI
ECOGRAFIA LINFONODI/COLLO
ECOGRAFIA LINFONODI/COLLO
ECOGRAFIA LINFONODI/COLLO
ECOCARDIOGRAFIA
ECOCARDIOGRAFIA
ECOCARDIOGRAFIA FETALE
ECOCARDIOGRAFIA FETALE
ECOCARDIOGRAFIA CON E SENZA CONTRASTO
ECOCARDIOGRAFIA CON E SENZA CONTRASTO
ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAAORTICI A RIPOSO
ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAAORTICI A RIPOSO
ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAAORTICI DOPO STIMOLO FARMACOLOGICO
ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAAORTICI DOPO STIMOLO FARMACOLOGICO
ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAAORTICI DOPO PROVA FISICA
ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAAORTICI DOPO PROVA FISICA
ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE
ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE
ECOCOLORDOPPLER FEGATO E VIE BILIARI
ECOCOLORDOPPLER FEGATO E VIE BILIARI
ECOCOLORDOPPLER PANCREAS
ECOCOLORDOPPLER PANCREAS
ECOCOLORDOPPLER MILZA
ECOCOLORDOPPLER MILZA
ECOCOLORDOPPLER RENI E SURRENI
ECOCOLORDOPPLER RENI E SURRENI
ECOCOLORDOPPLER RENI E SURRENI
ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE CON E SENZA CONTRASTO
ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE CON E SENZA CONTRASTO
ECOCOLORDOPPLER VESCICA E PELVI
ECOCOLORDOPPLER VESCICA E PELVI
ECOCOLORDOPPLER VESCICA E PELVI
ECOCOLORDOPPLER VESCICA E PELVI
ECOCOLORDOPPLER GINECOLOGICA

ECOCOLORDOPPLER GINECOLOGICA
ECOCOLORDOPPLER GINECOLOGICA
ECOCOLORDOPPLER GINECOLOGICA
ECOCOLORDOPPLER OSTETRICA
ECOCOLORDOPPLER OSTETRICA
ECOCOLORDOPPLER OSTETRICA
ECOCOLORDOPPLER OSTETRICA
ECOGRAFIA APPARATO URINARIO COMPLETO
ECOGRAFIA APPARATO URINARIO COMPLETO
ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO
ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO
ECOGRAFIA AORTA E GROSSI VASI ADDOMINALI
ECOGRAFIA AORTA E GROSSI VASI ADDOMINALI
ECOGRAFIA GROSSI VASI ADDOMINALI CON E SENZA CONTRASTO
ECOGRAFIA GROSSI VASI ADDOMINALI CON E SENZA CONTRASTO
ECOGRAFIA ARTI SUPERIORI ARTERIOSA
ECOGRAFIA ARTI SUPERIORI ARTERIOSA
ECOGRAFIA ARTI SUPERIORI VENOSA
ECOGRAFIA ARTI SUPERIORI VENOSA
ECOGRAFIA ARTI INFERIORI ARTERIOSA
ECOGRAFIA ARTI INFERIORI ARTERIOSA
ECOGRAFIA ARTI INFERIORI VENOSA
ECOGRAFIA ARTI INFERIORI VENOSA
ECOGRAFIA ARTERIOSA SPECIFICI DISTRETTI
ECOGRAFIA ARTERIOSA SPECIFICI DISTRETTI
ECOGRAFIA VENOSA SPECIFICI DISTRETTI
ECOGRAFIA VENOSA SPECIFICI DISTRETTI
ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUPERIORI
ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUPERIORI
ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INFERIORI
ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INFERIORI
ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI SUPERIORI
ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI SUPERIORI
ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI
ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI
ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO DISTRETTI SPECIFICI
ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO DISTRETTI SPECIFICI
ECOCOLORDOPPLER VENOSO DISTRETTI SPECIFICI
ECOCOLORDOPPLER VENOSO DISTRETTI SPECIFICI
DOPPLERLASER ARTI SUPERIORI
DOPPLERLASER ARTI SUPERIORI
DOPPLERLASER ARTI INFERIORI
DOPPLERLASER ARTI INFERIORI
ECOGRAFIA OVARICA
ECOGRAFIA OVARICA
ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE
ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE



ECOGRAFIA ANCHE PER SCREENING LUSSAZIONE CONGENITA
ECOGRAFIA ANCHE PER SCREENING LUSSAZIONE CONGENITA
ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA
ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA
ECOGRAFIA TRANSRETTALE
ECOGRAFIA TRANSRETTALE
VISITA DI CONTROLLO
VISITA PER CURE PALLIATIVE (CONTROLLO)
VISITA VULNOLOGICA (CONTROLLO)
VISITA DISLIPIDEMICA (CONTROLLO)
VISITA MULTIDISCIPLINARE-SENOLOGICA
ELETTROENCEFALOGRAMMA
ELETTROENCEFALOGRAMMA
ELETTROENCEFALOGRAMMA CON SONNO FARMACOLOGICO
ELETTROENCEFALOGRAMMA CON SONNO FARMACOLOGICO
ELETTROENCEFALOGRAMMA CON PRIVAZIONE DEL SONNO
ELETTROENCEFALOGRAMMA CON PRIVAZIONE DEL SONNO
ELETTROENCEFALOGRAMMA DINAMICO 24 ORE
ELETTROENCEFALOGRAMMA DINAMICO 24 ORE
ELETTROENCEFALOGRAMMA DINAMICO 12 ORE
ELETTROENCEFALOGRAMMA DINAMICO 12 ORE
ELETTROENCEFALOGRAMMA CON ANALISI SPETTRALE
ELETTROENCEFALOGRAMMA CON ANALISI SPETTRALE
POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI
POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI
POTENZIALI EVOCATI STIMOLO ED EVENTO CORRELATI
POTENZIALI EVOCATI STIMOLO ED EVENTO CORRELATI
POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO SUPERIORE DX
POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO SUPERIORE DX
POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO SUPERIORE SX
POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO SUPERIORE SX
POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO INFERIORE DX
POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO INFERIORE DX
POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO INFERIORE SX
POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO INFERIORE SX
POTENZIALI EVOCATI SOMATO-SENSORIALI
POTENZIALI EVOCATI SOMATO-SENSORIALI
TEST NEUROFISIOLOGICI PER VALUTAZIONE DEL SISTEMA NERVOSO VEGETATIVO
TEST NEUROFISIOLOGICI PER VALUTAZIONE DEL SISTEMA NERVOSO VEGETATIVO
POLIGRAFIA
POLIGRAFIA
POLIGRAFIA DINAMICA AMBULATORIALE
POLIGRAFIA DINAMICA AMBULATORIALE
POTENZIALI EVOCATI Uditivi PER RICERCA DI SOGLIA
POTENZIALI EVOCATI Uditivi PER RICERCA DI SOGLIA
POLISONNOGRAMMA
POLISONNOGRAMMA

POLISONNOGRAMMA
MONITORAGGIO CARDIORESPIRATORIO NOTTURNO COMPLETO (8 canali)
MONITORAGGIO CARDIORESPIRATORIO NOTTURNO COMPLETO (8 canali)
MONITORAGGIO CARDIORESPIRATORIO NOTTURNO COMPLETO (8 canali)
TEST POLISONNOGRAFICI DEL LIVELLO DI VIGILANZA
TEST POLISONNOGRAFICI DEL LIVELLO DI VIGILANZA
TEST POLISONNOGRAFICI DEL LIVELLO DI VIGILANZA
MONITORAGGIO PROTRATTO DEL CICLO SONNO-VEGLIA
MONITORAGGIO PROTRATTO DEL CICLO SONNO-VEGLIA
MONITORAGGIO PROTRATTO DEL CICLO SONNO-VEGLIA
ELETTROENCEFALOGRAMMA CON VIDEOREGISTRAZIONE
ELETTROENCEFALOGRAMMA CON VIDEOREGISTRAZIONE
POLIGRAFIA CON VIDEOREGISTRAZIONE
POLIGRAFIA CON VIDEOREGISTRAZIONE
CONTROLLO / PROGRAMMAZIONE DI DEFIBRILLATORE IMPIANTABILE
FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI
FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI
FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI
FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI
FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI E INFERIORI
FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI E INFERIORI
FOTOPLETISMOGRAFIA DI DISTRETTI SPECIFICI
FOTOPLETISMOGRAFIA DI DISTRETTI SPECIFICI
PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA DEGLI ARTI SUPERIORI
PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA DEGLI ARTI SUPERIORI
PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA DEGLI ARTI INFERIORI
PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA DEGLI ARTI INFERIORI
PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA DEGLI ARTI SUPERIORI E INFERIORI
PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA DEGLI ARTI SUPERIORI E INFERIORI
PLETISMOGRAFIA PENIENA
PLETISMOGRAFIA PENIENA
PLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI
PLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI
PLETISMOGRAFIA ARTO SUPERIORE DX
PLETISMOGRAFIA ARTO SUPERIORE DX
PLETISMOGRAFIA ARTO SUPERIORE SX
PLETISMOGRAFIA ARTO SUPERIORE SX
PLETISMOGRAFIA ARTO INFERIORE DX
PLETISMOGRAFIA ARTO INFERIORE DX
PLETISMOGRAFIA ARTO INFERIORE SX
PLETISMOGRAFIA ARTO INFERIORE SX
MONITORAGGIO DELLA PRESSIONE VENOSA CENTRALE
MONITORAGGIO DELLA PRESSIONE VENOSA CENTRALE
PRIMA VISITA
VISITA PER CURE PALLIATIVE (PRIMA VISITA)
VISITA VULNOLOGICA (PRIMA VISITA)
VISITA DISLIPIDEMICA (PRIMA VISITA)

VISITA GENETICA MEDICA (PRIMA VISITA)
ANALISI MUTAZIONE DI EGFR
RT INTENSITA MOD. ARCHI MULT. O TIPO ELICALE (IGRT) TAC INTEGR MAX 5
RT INTENSITA MOD. ARCHI MULT. O TIPO ELICALE (IGRT) TAC INTEGR SUP 5
RADIOTERAPIA STEREOTASSICA SENZA CASCO CON BRACCIO ROBOTICO
ADROTERAPIA - Stereotassi (1-3 frazioni)
ADROTERAPIA - Boost (sino a 6 frazioni)
ADROTERAPIA - Ciclo intero
VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE
VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE
VALUTAZIONE FUNZIONALE DELLE FUNZIONI CORTICALI SUPERIORI
VALUTAZIONE FUNZIONALE DELLE FUNZIONI CORTICALI SUPERIORI
VALUTAZIONE ORTOTTICA
VALUTAZIONE ORTOTTICA
VALUTAZIONE ORTOTTICA
ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE EMG PER MUSCOLO
ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE EMG PER MUSCOLO
ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE EMG PER MUSCOLO
ELETTROMIOGRAFIA SINGOLA FIBRA
ELETTROMIOGRAFIA SINGOLA FIBRA
ELETTROMIOGRAFIA SINGOLA FIBRA
ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA MOTORIA
ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA MOTORIA
ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA MOTORIA
ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI [LARINGEI, PERINEALI]
ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI [LARINGEI, PERINEALI]
ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI [LARINGEI, PERINEALI]
RISPOSTE RIFLESSE
RISPOSTE RIFLESSE
RISPOSTE RIFLESSE
STIMOLAZIONE RIPETITIVA
STIMOLAZIONE RIPETITIVA
TEST DI ISCHEMIA PROLUNGATA
TEST DI ISCHEMIA PROLUNGATA
VELOCITA DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA
VELOCITA DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA
VELOCITA DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA
VELOCITA DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA
VELOCITA DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA
VELOCITA DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA
MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE
MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE
MOBILIZZAZIONE ARTICOLARE
MOBILIZZAZIONE ARTICOLARE
ELETTROANALGESIA TRANSCUTANEA (TENS, ALTO VOLTAGGIO)
ELETTROANALGESIA TRANSCUTANEA (TENS, ALTO VOLTAGGIO)
FASCIATURA SEMPLICE

FASCIATURA SEMPLICE
TERAPIA EDUCAZIONALE INDIVIDUALE PER PATOLOGIE NUTRIZIONALI
TERAPIA EDUCAZIONALE DI GRUPPO PER PATOLOGIE NUTRIZIONALI
TRAINING CONDIZIONAMENTO INDIVIDUALE AUDIOMETRICO INFANTILE
TRAINING CONDIZIONAMENTO INDIVIDUALE AUDIOMETRICO INFANTILE
TRAINING CONDIZIONAMENTO INDIVIDUALE AUDIOMETRICO INFANTILE
TRAINING CONDIZIONAMENTO INDIVIDUALE AUDIOMETRICO INFANTILE
TRAINING INDIVIDUALE PER DISTURBI COGNITIVI
TRAINING INDIVIDUALE PER DISTURBI COGNITIVI
TRAINING COLLETTIVO PER DISTURBI COGNITIVI
TRAINING COLLETTIVO PER DISTURBI COGNITIVI
SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA
SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO
SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO
SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA
SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA
TEST DELLA SCALA DI MEMORIA DI WECHSLER [WMS]
TEST DELLA SCALA DI MEMORIA DI WECHSLER [WMS]
SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE
SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE
SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE ABILITA VISUO SPAZIALI
SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE ABILITA VISUO SPAZIALI
SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA
ESAME DELL AFASIA
TEST DI VALUTAZIONE DELLA DISABILITA SOCIALE
TEST DI VALUTAZIONE DEL CARICO FAMILIARE E DELLE STRATEGIE DI COPING
PSICOTERAPIA INDIVIDUALE
PSICOTERAPIA FAMILIARE
PSICOTERAPIA DI GRUPPO
ELETTRORETINOGRAMMA (ERG, FLASH-PATTERN)
ELETTRORETINOGRAMMA (ERG, FLASH-PATTERN)
ELETTROOCULOGRAMMA (EOG)
ELETTROOCULOGRAMMA (EOG)
POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP)
POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP)
STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO PROVOCATO
STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO PROVOCATO
TRAINING ORTOTTICO
TRAINING ORTOTTICO
ESAME AUDIOMETRICO TONALE
ESAME AUDIOMETRICO TONALE
ESAME AUDIOMETRICO VOCALE
ESAME AUDIOMETRICO VOCALE
AUDIOMETRIA AUTOMATICA
AUDIOMETRIA AUTOMATICA
ESAME AUDIOMETRICO CONDIZIONATO INFANTILE
ESAME AUDIOMETRICO CONDIZIONATO INFANTILE

VALUTAZIONE AUDIOLOGICA
VALUTAZIONE AUDIOLOGICA
INSTILLAZIONE GENITOURINARIA
INSTILLAZIONE GENITOURINARIA
TERAPIA AD ONDE DURTO FOCALIZZATE PER PATOLOGIE MUSCOLO-SCHELETRICHE
TERAPIA AD ONDE DURTO FOCALIZZATE PER PATOLOGIE MUSCOLO-SCHELETRICHE
TERAPIA AD ONDE DURTO RADIALI PER PATOLOGIE MUSCOLO-SCHELETRICHE
TERAPIA AD ONDE DURTO RADIALI PER PATOLOGIE MUSCOLO-SCHELETRICHE
IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA
IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE
INIEZIONE PERIARTERIOSA
INIEZIONE PERIARTERIOSA
INIEZIONE O INFUSIONE DI SOSTANZE SPECIFICHE PER LIPOATROFIA DEL VOLTO
INIEZIONE O INFUSIONE DI SOSTANZE SPECIFICHE PER CONTRATTURA DUPUYTREN
INIEZIONE O INFUSIONE DI SOSTANZE SPECIFICHE PER CONTRATTURA DUPUYTREN
SOMMINISTRAZIONE DI VACCINO ANTIINFLUENZALE
CHEMIOTERAPIA CON SOMM. DI FARMACI AD ALTO COSTO (FILE F 5 E 3)
CHEMIOTERAPIA SENZA SOMM. DI FARMACI AD ALTO COSTO (FILE F 5 E 3)
CHEMIOTER.SENZA SOMM.FARMACI ALTO COSTO PAT.ONCOEMATOL.(FILE F 5 E 3)
TERAPIA ANTITUMORALE CON SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI ORALI O IM
TERAPIA SUPPORTO (COMPRESSE MANOVRE INTERV. TERAPEUTICHE,ECC)
PACCHETTO RIABILITATIVO AD ALTA COMPLESSITÀ
PACCHETTO RIABILITATIVO A MEDIA COMPLESSITÀ.
PACCHETTO RIABILITATIVO A BASSA COMPLESSITÀ
SOMM.TERAP.INFUSION. IN PATOL.ACUTE/CRON. NON DI RICOVERO O POST-RICOV
SOMM.TERAP.INFUSION.CON MONITOR.FARMACOL.EFF.COLLAT.IN PAT.ACUTE/CRON
MANOVRE DIAGNOST.COMPLESSE INVASIVE SEMPLICI (ES.PUNTURA LOMBARE)
MANOVRE DIAGN.COMPL.(ES.BIOPSIA EPAT. O BIOPSIA OSSEA IN PIASTRINOP.)
ECOCARDIOGRAFIA COLORDOPPLER A RIPOSO
ECOCARDIOGRAFIA COLORDOPPLER A RIPOSO
ECOCARDIOGRAFIA COLORDOPPLER A RIPOSO E DOPO PROVA FISICA
ECOCARDIOGRAFIA COLORDOPPLER A RIPOSO E DOPO PROVA FISICA
ECOCARDIOGRAFIA COLORDOPPLER A RIPOSO E DOPO STIMOLO FARMACOLOGICO
ECOCARDIOGRAFIA COLORDOPPLER A RIPOSO E DOPO STIMOLO FARMACOLOGICO
ECOCARDIOGRAFIA COLORDOPPLER TRANSESOFAGEA
ECOCARDIOGRAFIA COLORDOPPLER TRANSESOFAGEA
VISITA CARDIOCHIRURGICA (CONTROLLO)
VISITA CARDIOLOGICA (CONTROLLO)
TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE
TEST DA SFORZO DEI DUE GRADINI DI MASTERS
TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO
TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO
CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER
ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)
ELETTROCARDIOGRAMMA
MONITORAGGIO ELETTROCARDIOGRAFICO
TEST CARDIOVASCOLARI PER VALUTAZIONE DI NEUROPATIA AUTONOMICA

TILTING TEST
MONITORAGGIO CONTINUO DELLA PRESSIONE ARTERIOSA (HOLTER PRESSORIO)
VISITA CARDIOCHIRURGICA (PRIMA VISITA)
VISITA CARDIOLOGICA (PRIMA VISITA)
RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA
BIOPSIA DELLE PARATIROIDI
BIOPSIA DELLA PLEURA
TORACENTESI
BIOPSIA DI STRUTTURE LINFATICHE
AGOBIOPSIA MIDOLLO OSSEO
INCISIONE DI ASCESSO PERIANALE
INCISIONE DI TESSUTI PERIANALI
FISTULOTOMIA ANALE
BIOPSIA DELL ANO
ASPORTAZIONE ENDOSCOPICA O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLANO
ESCISSIONE ENDOSCOPICA PAPILLA ANALE IPERTROFICA
ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELLANO
ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE RAGADI ANALI
ASPORTAZIONE DI CONDILOMI PERIANALI
INIEZIONI DELLE EMORROIDI
LEGATURA DELLE EMORROIDI
ASPORTAZIONE DELLE EMORROIDI
RIMOZIONE DI EMORROIDI TROMBIZZATE
SFINTEROTOMIA ANALE
AGOBIOPSIA PERCUTANEA FEGATO
BIOPSIA DELLA PARETE ADDOMINALE O DELL OMBELICO
AGOBIOPSIA PERCUTANEA MASSA INTRAADDOMINALE
DRENAGGIO PERCUTANEO ADDOMINALE
INCISIONE DEI TESSUTI MOLLI
BIOPSIA DEI TESSUTI MOLLI
ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLE FASCE TENDINEE
INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE AZIONE LOCALE-TESSUTI MOLLI
MASTOTOMIA DX
MASTOTOMIA SX
AGOBIOPSIA PERCUTANEA MAMMELLA DX
AGOBIOPSIA PERCUTANEA MAMMELLA SX
ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA DX
ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA SX
ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA DX
ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA SX
ASPIRAZIONE DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO
ASPIRAZIONE DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO
SCLEROSI DI FISTOLA PILONIDALE
SCLEROSI DI FISTOLA PILONIDALE
INCISIONE DI CISTI O SENO PILONIDALE
INCISIONE DI CISTI O SENO PILONIDALE
INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO

INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO
INCISIONE CON RIMOZ. CORPO ESTRANEO DA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO
INCISIONE CON RIMOZ. CORPO ESTRANEO DA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO
RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE
CURETTAGE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE
RIMOZIONE NON ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE
RIMOZIONE NON ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE
RIPARAZIONE DI DIFETTI DEL VISO
VISITA SENOLOGICA (CONTROLLO)
VISITA CHIRURGICA GENERALE (CONTROLLO)
VISITA CHIRURGICA TORACICA (CONTROLLO)
VISITA CHIRURGICA VASCOLARE (CONTROLLO)
VISITA SENOLOGICA (PRIMA VISITA)
VISITA CHIRURGICA GENERALE (PRIMA VISITA)
VISITA CHIRURGICA TORACICA (PRIMA VISITA)
VISITA CHIRURGICA VASCOLARE (PRIMA VISITA)
DILATAZIONE DEL RETTO
DILATAZIONE DELLO SFINTERE ANALE
RIDUZIONE MANUALE DI PROLASSO RETTALE
RIDUZIONE MANUALE DI ERNIA
RIMOZIONE CORPO ESTRANEO DA STOMA ARTIFICIALE, SENZA INCISIONE
RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO
RIMOZIONE CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DA TESTA E COLLO SENZA INCISIONE
RIMOZIONE CORPO ESTRANEO DA TRONCO SENZA INCISIONE
RIMOZIONE CORPO ESTRANEO DA MANO DX SENZA INCISIONE
RIMOZIONE CORPO ESTRANEO DA MANO SX SENZA INCISIONE
RIMOZIONE CORPO ESTRANEO ARTO SUPERIORE DX SENZA INCISIONE
RIMOZIONE CORPO ESTRANEO ARTO SUPERIORE SX SENZA INCISIONE
RIMOZIONE CORPO ESTRANEO DA PIEDE DX SENZA INCISIONE
RIMOZIONE CORPO ESTRANEO DA PIEDE SX SENZA INCISIONE
RIMOZIONE CORPO ESTRANEO ARTO INFERIORE DX
RIMOZIONE CORPO ESTRANEO ARTO INFERIORE SX
INFILTRAZIONE DI CHELOIDE
INFILTRAZIONE DI CHELOIDE
ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE
ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE
SUTURA ESTETICA DI FERITA DEL VOLTO
SUTURA ESTETICA DI FERITA IN SPECIFICI DISTRETTI DEL CORPO FINO 5 CM.
SUTURA ESTETICA DI FERITA IN SPECIFICI DISTRETTI DEL CORPO OLTRE 5 CM.
INNESTO CUTANEO
INNESTO DI CUTE A PIENO SPESSORE NELLA MANO DX
INNESTO DI CUTE A PIENO SPESSORE NELLA MANO SX
INNESTO DI CUTE NELLA MANO DX
INNESTO DI CUTE NELLA MANO SX
ALLESTIMENTO E PREPARAZIONE DI LEMBI PEDUNCOLATI
AVANZAMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO
TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO SULLA MANO DX

TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO SULLA MANO SX
TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO IN SEDI SPECIFICHE
REVISIONE DI LEMBO PEDUNCOLATO
CORREZIONE DI CICATRICE O BRIGLIA RETRATTILE DELLA CUTE
VISITA CHIRURGICA PLASTICA (CONTROLLO)
VISITA CHIRURGICA PLASTICA (PRIMA VISITA)
MEDICAZIONE DI USTIONI
MINISTRIPPING DI VENE VARICOSE DELL ARTO INFERIORE DX
MINISTRIPPING DI VENE VARICOSE DELL ARTO INFERIORE SX
VISITA ANGIOLOGICA (CONTROLLO)
VISITA ANGIOLOGICA (PRIMA VISITA)
VISITA ENDOCRINOLOGICA (CONTROLLO)
VALUTAZIONE DIETETICA
VISITA DIETOLOGICA (CONTROLLO)
VISITA ENDOCRINOLOGICA (PRIMA VISITA)
VISITA DIETOLOGICA (PRIMA VISITA)
CATETERISMO VENOSO PER DIALISI RENALE
EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO
EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO, AD ASSISTENZA LIMITATA
EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO, DOMICILIARE
EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE MOLTO BIOCOMPATIBILI
EMODIAFILTRAZIONE MEMBRANE PERMEABILITA ELEVATA BIOFILTRAZIONE
EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA
EMODIAFILTRAZIONE MEMBRANE PERMEABILITA ELEVATA/MOLTO BIOCOMPATIBILI
EMOFILTRAZIONE
EMODIALISI - EMOFILTRAZIONE
EMODIALISI EXTRACORPOREA IN COSTANZA DI RICOVERO
VALUTAZIONE DEL RICIRCOLO DI FISTOLA ARTEROVENOSA
CREAZIONE DI FISTOLA CUTANEOPERITONEALE
DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD)
DIALISI PERITONEALE CONTINUA (CAPD)
VISITA NEFROLOGICA (CONTROLLO)
STESURA DEL PIANO DI EMOIALISI O DI DIALISI PERITONEALE
VISITA NEFROLOGICA (PRIMA VISITA)
IRRIGAZIONE DI CATETERE VASCOLARE
REVISIONE DI CATETERE PERITONEALE
RIMOZIONE DI DISPOSITIVO DI DRENAGGIO PERITONEALE
INIEZIONE DI FARMACI NEL CANALE VERTEBRALE
INIEZIONE ENDORACHIDE DI STEROIDI
INIEZIONE INTRATECALE DI STEROIDI
AGOBIOPSIA PERCUTANEA NERVI PERIFERICI
VISITA NEUROCHIRURGICA (CONTROLLO)
VISITA NEUROCHIRURGICA (PRIMA VISITA)
INIEZIONE PERINERVOSA
VISITA NEUROLOGICA (CONTROLLO)
VISITA NEUROLOGICA (PRIMA VISITA)
POTENZIALI EVOCATI UDITIVI DA STIMOLO ELETTRICO



TEST PER TETANIA LATENTE
INIEZIONE DI TOSSINA BOTULINICA
INCISIONE DEL MARGINE PALPEBRALE
APERTURA DI BLEFARORRAFIA
INCISIONE DELLA PALPEBRA
BIOPSIA DELLA PALPEBRA
ASPORTAZIONE DI CALAZIO
ASPORTAZIONE DI LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA
ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE
ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, A TUTTO SPESSORE
DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA
RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TERMOCOAGULAZIONE
RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA DI SUTURA
RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RESEZIONE CUNEIFORME
RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA
BLEFARORRAFIA
RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO
RIPARAZIONE LINEARE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA E DELLE SOPRACCIGLIA
RIPAR. LACERAZ PALPEBRA INTERESS.MARG.PALPEBRALE, NON A TUTTO SPESSORE
RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE
RIPAR. LACERAZ PALPEBRA INTERESS.MARGINE PALPEBRALE, A TUTTO SPESSORE
DEPILAZIONE ELETTROCHIRURGICA DELLA PALPEBRA
DEPILAZIONE CRIOCHIRURGICA DELLA PALPEBRA
INFILTRAZIONE DI ANGIOMA PALPEBRALE
INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE
BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE
BIOPSIA DEL SACCO LACRIMALE
PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULLAPPARATO LACRIMALE
TEST DI SCHIRMER
ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE
SPECILLAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE
SPECILLAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI
ENDOSCOPIA DELLE VIE LACRIMALI
INCISIONE DEL PUNTO LACRIMALE
INCISIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI
INCISIONE DEL SACCO LACRIMALE
INCISIONE DELLE VIE LACRIMALI
ASPORTAZIONE DEL SACCO E DELLE VIE LACRIMALI
CORREZIONE DI EVERSIONE DEL PUNTO LACRIMALE
RIPARAZIONE DEI CANALICOLI
BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA
ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA
DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA CONGIUNTIVA
INTERVENTI DI DEMOLIZIONE DELLA CONGIUNTIVA
CONGIUNTIVOPLASTICA
RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA CONGIUNTIVA
INIEZIONE SOTTOCONGIUNTIVALE

TRASPOSIZIONE DELLO PTERIGIUM
ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM CON INNESTO DELLA CORNEA
ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM
TERMOCAUTERIZZAZIONE DI LESIONI DELLA CORNEA
CRIOterapia DI LESIONE DELLA CORNEA
CHERATOTOMIA ARCIFORME
TATUAGGIO DELLA CORNEA
APPLICAZIONE TERAPEUTICA DILENTE A CONTATTO
CORREZIONE DEI VIZI DI REFRAZIONE CON LASER A ECCIMERI
CORREZIONE DI ALTERAZIONI CORNEALI CON LASER A ECCIMERI
CORREZIONE DEI VIZI DI REFRAZIONE CON LASER AD OLMIO
CROSS LINKING CORNEALE OCCHIO DX
CROSS LINKING CORNEALE OCCHIO SX
IRIDECTOMIA
RIMOZIONE DI LESIONE DEL SEGMENTO ANTERIORE DELLOCCHIO
DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL IRIDE, NON ESCISSIONALE
CICLOCRIOTERAPIA
CICLOFOTOCOAGULAZIONE
SVUOTAMENTO TERAPEUTICO DELLA CAMERA ANTERIORE
INTERVENTO DI CATARATTA CON O SENZA IMPIANTO DILENTE INTRAOCULARE
CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA
DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE CRIOTERAPIA
RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE DIATERMIA
RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE CRIOTERAPIA
RIPAR. LACERAZ RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON XENON
RIPAR. LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON
PNEUMORETINOPESSIA
INIEZIONE INTRAVITREALE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE
AGOBIOPSIA ORBITARIA
INIEZIONE RETROBULBARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE
VISITA OCULISTICA (CONTROLLO)
ESAME PARZIALE DELLOCCHIO CON PRESCRIZIONE LENTI
VISITA OCULISTICA (PRIMA VISITA)
STUDIO DELLA TOPOGRAFIA CORNEALE
STUDIO DEL CAMPO VISIVO
STUDIO DELLA SENSIBILITA AL COLORE
STUDIO DELLADATTABILITA AL BUIO
STUDIO DELLA SENSIBILITA AL CONTRASTO
ESAME DEL FUNDUS OCULI
ESOFTALMOMETRIA
CHERATOESTESIOMETRIA
FOTOGRAFIA DEL FUNDUS
FOTOGRAFIA DEL SEGMENTO ANTERIORE
TOMOGRAFIA OTTICA A RADIAZIONE COERENTE (OCT)
ANGIOGRAFIA CON FLUORESCINA
ANGIOGRAFIA CON INDOCIANINA
ANGIOSCOPIA OCULARE

POLARIMETRIA A SCANSIONE LASER (GDx)
ECOGRAFIA OCULARE
PACHIMETRIA CORNEALE
BIOMICROSCOPIA CORNEALE
STUDIO DELLA MOTILITA OCULARE
TEST FUNZIONALI OBIETTIVI DELLOCCHIO
INTERFEROMETRIA
ELETTROMIOGRAFIA DELLOCCHIO (EMG)
TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL GLAUCOMA
IRRIGAZIONE DELLOCCHIO
RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DALLOCCHIO, SENZA INCISIONE
RESEZIONE O ASPORTAZIONE DEI NERVI PERIFERICI
ASPORTAZIONE DI NEUROMA PERIFERICO
RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE
INIEZIONE SOSTANZA TERAPEUTICA-ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE DX
INIEZIONE SOSTANZA TERAPEUTICA-ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE SX
OSTEOCLASIA
RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA SENZA FISSAZIONE INTERNA
RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELLOMERO DX SENZA FISSAZIONE INTERNA
RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELLOMERO SX SENZA FISSAZIONE INTERNA
RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA DI RADIO E ULNA DX SENZA FISSAZIONE INTERNA
RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA DI RADIO E ULNA SX SENZA FISSAZIONE INTERNA
RIDUZ.CHIUSA FRATTURA DI CARPO E METACARPO DX SENZA FISSAZIONE INTERNA
RIDUZ.CHIUSA FRATTURA DI CARPO E METACARPO SX SENZA FISSAZIONE INTERNA
RIDUZ.CHIUSA FRATTURA FALANGI DELLA MANO DX SENZA FISSAZIONE INTERNA
RIDUZ.CHIUSA FRATTURA FALANGI DELLA MANO SX SENZA FISSAZIONE INTERNA
RIDUZ.CHIUSA DI FRATTURA TARSO E METATARSO DX SENZA FISSAZIONE INTERNA
RIDUZ.CHIUSA DI FRATTURA TARSO E METATARSO SX SENZA FISSAZIONE INTERNA
RIDUZ.CHIUSA DI FRATTURA FALANGI DEL PIEDE DX SENZA FISSAZIONE INTERNA
RIDUZ.CHIUSA DI FRATTURA FALANGI DEL PIEDE SX SENZA FISSAZIONE INTERNA
RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE
RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA SPALLA DX
RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA SPALLA SX
RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL GOMITO DX
RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL GOMITO SX
RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL POLSO DX
RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL POLSO SX
RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO DX
RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO SX
BIOPSIA DELLE STRUTTURE ARTICOLARI
ARTROCENTESI
MIOTOMIA
BORSOTOMIA
VISITA ORTOPEDICO TRAUMATOLOGICA (CONTROLLO)
VISITA ORTOPEDICO TRAUMATOLOGICA (PRIMA VISITA)
CORREZIONI FORZATE DI DEFORMITA
TRAZIONI CUTANEE DEGLI ARTI

APPLICAZIONE DI CORSETTO GESSATO
APPLICAZIONE DI SUPPORTO PER IL COLLO
APPLICAZIONE DI ALTRO CORSETTO GESSATO
BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE AVAMBRACCIO-MANO DX
BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE AVAMBRACCIO-MANO SX
BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE GAMBA E PIEDE DX
BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE GAMBA E PIEDE SX
BENDAGGIO DESAULT AMIDATO O GESSATO
APPARECCHIO GESSATO: TORACO-BRACHIALE
APPARECCHIO GESSATO: COSCIA-PIEDE DX
APPARECCHIO GESSATO: COSCIA-PIEDE SX
APPARECCHIO GESSATO: OMERI-MANO DX
APPARECCHIO GESSATO: STIVALE DX
APPARECCHIO GESSATO: OMERI-MANO SX
APPARECCHIO GESSATO: STIVALE SX
APPARECCHIO GESSATO: AVAMBRACCIO-MANO DX
APPARECCHIO GESSATO: AVAMBRACCIO-MANO SX
APPARECCHIO GESSATO: GINOCCHIO DX
APPARECCHIO GESSATO: GINOCCHIO SX
APPARECCHIO GESSATO: POLSO, MANO DX
APPARECCHIO GESSATO: POLSO, MANO SX
APPARECCHIO GESSATO: PIEDE DX
APPARECCHIO GESSATO: PIEDE SX
DOCCIA GESSATA DI DITO DELLA MANO DX
DOCCIA GESSATA DI DITO DEL PIEDE DX
DOCCIA GESSATA DI DITO DELLA MANO SX
DOCCIA GESSATA DI DITO DEL PIEDE SX
BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI COSCIA-PIEDE DX
BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI COSCIA-PIEDE SX
BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI GAMBA-PIEDE DX
BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI GAMBA-PIEDE SX
BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO
BENDAGGIO A 8 PER CLAVICOLA
MEDICAZIONE DI SHANZ
BENDAGGIO
RIPARAZIONE APPARECCHI GESSATI
RIMOZIONE DI DISPOSITIVO ESTERNO DI IMMOBILIZZAZIONE
INIEZIONE MODIFICATRICE IN ASCESSO FREDDO
AGOASPIRAZIONE ECO-GUIDATA FOLLICOLI OVARICI
AGOASPIRAZIONE DI CISTI DELLOVAIO ECO-GUIDATA
INSUFFLAZIONE DELLE TUBE
BIOPSIA ENDOCERVICALE [ISTEROSCOPIA]
BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO A GUIDA COLPOSCOPICA
CAUTERIZZAZIONE DEL COLLO UTERINO
CRIOCIRURGIA DEL COLLO UTERINO
ISTEROSCOPIA
BIOPSIA DEL CORPO UTERINO

ASPORTAZIONE DI TUMORI BENIGNI PEDUNCOLATI DELL UTERO
INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)
INSEMINAZIONE ARTIFICIALE
CAPACITAZIONE DEL MATERIALE SEMINALE
IMENOTOMIA
COLPOSCOPIA
VULVOSCOPIA
BIOPSIA DELLE PARETI VAGINALI
BIOPSIA DELLE PARETI VAGINALI A GUIDA COLPOSCOPICA
BIOPSIA DELLA VULVA O DELLA CUTE PERINEALE
INCISIONE DI ASCESSO DELLA GHIANDOLA DEL BARTOLINO
PRELIEVO DEI VILLI CORIALI
AMNIOCENTESI PRECOCE
AMNIOCENTESI TARDIVA
FUNICOLOCENTESI CON RACCOLTA DI CELLULE STAMINALI EMOPOIETICHE
CARDIOTOCOGRAFIA
TAMPONAMENTO OSTETRICO DELL UTERO O DELLA VAGINA
ECOGRAFIA OSTETRICA
ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA
ECOGRAFIA GINECOLOGICA
VISITA GINECOLOGICA (CONTROLLO)
VISITA OSTETRICA (CONTROLLO)
VISITA GINECOLOGICA (PRIMA VISITA)
VISITA OSTETRICA (PRIMA VISITA)
INSERZIONE DI DIAFRAMMA VAGINALE
INSERZIONE PESSARIO VAGINALE
RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO
RIMOZIONE DISPOSITIVO CONTRACC.INTRADERMICO SOTTOCUT. DI PROGESTINICO
RIMOZIONE CORPO ESTRANEO DA UTERO SENZA INCISIONE
RIMOZIONE CORPO ESTRANEO DA VAGINA SENZA INCISIONE
RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA VULVA, SENZA INCISIONE
INCISIONE DEL CANALE UDITIVO ESTERNO E DEL PADIGLIONE AURICOLARE DX
INCISIONE DEL CANALE UDITIVO ESTERNO E DEL PADIGLIONE AURICOLARE SX
BIOPSIA DELLORECCHIO ESTERNO DX
BIOPSIA DELLORECCHIO ESTERNO SX
OTOMICROSCOPIA
ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLORECCHIO ESTERNO DX
ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLORECCHIO ESTERNO SX
MIRINGOTOMIA
ELETTROCOCLEOGRAFIA
BIOPSIA DELLORECCHIO MEDIO DX
BIOPSIA DELLORECCHIO MEDIO SX
OTOEMISSIONI ACUSTICHE SOAE, TEOAE, DPOAE
INTERVENTI SULLA TUBA DI EUSTACHIO
CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE ANTERIORE
CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE POST.(E ANTERIORE)
CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE (E TAMPONAMENTO)

BIOPSIA DEL NASO
ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE INTRANASALE
RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA NASALE NON A CIELO APERTO
LISI DI ADERENZE DEL NASO
PUNTURA DEI SENI NASALI PER ASPIRAZIONE O LAVAGGIO
INCISIONE DELL UGOLA
INCISIONE E DRENAGGIO ASCESSO PERITONSILLARE
BIOPSIA FARINGEA
LARINGOSCOPIA E TRACHEOSCOPIA
ENDOSCOPIA NASALE CON FIBRE OTTICHE
LARINGOSCOPIA INDIRECTA
LARINGOSTROBOSCOPIA
BIOPSIA ENDOSCOPICA LARINGE
ESAME ELETTROGLOTTOGRAFICO
ESAME FONETOGRAFICO
VISITA FONIATRICA (CONTROLLO)
VISITA OTORINOLARINGOIATRICA (CONTROLLO)
TONOMETRIA UDITIVA
STUDIO DELLA FUNZIONE NASALE
GUSTOMETRIA [OLFATTOMETRIA]
ELETTROGUSTOMETRIA
VISITA FONIATRICA (PRIMA VISITA)
VISITA OTORINOLARINGOIATRICA (PRIMA VISITA)
AEROSOLTERAPIA
STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO SPONTANEO O POSIZIONALE
STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO SPONTANEO O POSIZIONALE
IMPEDENZOMETRIA
TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA VESTIBOLARE
ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA VESTIBOLARE
STIMOLAZIONI VESTIBOLARI ROTATORIE
TEST AUDIOMETRICI O DELLA FUNZIONALITA VESTIBOLARE
ACUFENOMETRIA
ESAME DELL UDITO
MESSA A PUNTO DI MEZZI PER LUDITO
CONTROLLO PROTESICO ELETTROACUSTICO
MISURE PROTESICHE IN SITU
TEST DI STIMOLAZIONE ELETTRICA AL PROMONTORIO
ADATTAMENTO IMPIANTI COCLEARI
IRRIGAZIONE DELLORECCHIO
RIMOZIONE CORPO ESTRANEO DA ORECCHIO DX SENZA INCISIONE
RIMOZIONE CORPO ESTRANEO DA ORECCHIO SX SENZA INCISIONE
RIMOZIONE CORPO ESTRANEO DA NASO SENZA INCISIONE
RIMOZIONE CORPO ESTRANEO DA FARINGE SENZA INCISIONE
RIMOZIONE CORPO ESTRANEO DA LARINGE SENZA INCISIONE
VISITA NEUROPSICHIATRICA INFANTILE (PRIMA VISITA)
VISITA NEUROPSICHIATRICA INFANTILE (PRIMA VISITA)
COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO

VISITA PSICHIATRICA (CONTROLLO)
VISITA PSICHIATRICA (PRIMA VISITA)
ASPIRAZIONE PERCUTANEA RENALE
URETEROSCOPIA
CISTOSTOMIA PERCUTANEA
CISTOSCOPIA TRANSURETRALE
CISTOSCOPIA TRANSURETRALE CON BIOPSIA
CROMOCISTOSCOPIA
ESAME URODINAMICO INVASIVO
RESEZIONE TRANSURETRALE DI LESIONE VESCICALE O NEOPLASIA
CATETERISMO VESCICALE
URETROSCOPIA
BIOPSIA URETRA
ASPORTAZIONE O ELETTROCOAGULAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLURETRA
MEATOPLASTICA URETRALE
URETROTOMIA ENDOSCOPICA
DILATAZIONE URETRALE
DILATAZIONI URETRALI PROGRESSIVE
RIMOZIONE [ENDOSCOPICA] DI CALCOLO URETRALE
CATETERIZZAZIONE URETERALE
DRENAGGIO ASCESSO PROSTATICO
AGOBIOPSIA PROSTATICA TRANSPERINEALE O TRANSRETTALE
BIOPSIA PERCUTANEA VESCICOLE SEMINALI
ASPIRAZIONE PERCUTANEA [CITOASPIRAZIONE] DELLA PROSTATA
INCISIONE E DRENAGGIO DELLO SCROTO E DELLA TUNICA VAGINALE
PUNTURA EVACUATIVA DI IDROCELE DELLA TUNICA VAGINALE
AGOBIOPSIA PERCUTANEA TESTICOLO
DEROTAZIONE DEL FUNICOLO E DEL TESTICOLO
LEGATURA DEI DOTTI DEFERENTI
BIOPSIA DEL PENE
BALANOSCOPIA
FRENULOTOMIA UROLOGICA
LIBERAZIONE DI SINECHIE PENIENE
VISITA ANDROLOGICA (CONTROLLO)
VISITA UROLOGICA (CONTROLLO)
CISTOMETROGRAFIA
ELETTROMIOGRAFIA DELLO SFINTERE URETRALE
UROFLUSSOMETRIA
PROFILO PRESSORIO URETRALE
VISITA ANDROLOGICA (PRIMA VISITA)
VISITA UROLOGICA (PRIMA VISITA)
RIMOZIONE CORPO ESTRANEO DA URETRA SENZA INCISIONE
RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA SCROTO E PENE, SENZA INCISIONE
INFILTRAZIONE PERINEALE
INFILTRAZIONE MEDICAMENTOSA DEL PENE
INIEZIONE ENDOCAVERNOSA DI FARMACI
INIEZIONE INTRA O PERIURETRALE

MASSAGGIO PROSTATICO
STIRAMENTO DEL PREPUZIO
INIEZIONE DI ANESTETICO NEL GANGLIO DI GASSER/SUOI RAMI PER ANALGESIA
BLOCCO DEL GANGLIO DI GASSER E DEI SUOI RAMI
INIEZIONE DI ANESTETICO IN SPECIFICO NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA
BLOCCO ANEST. INTERCOSTALI
BLOCCO ANEST. DI ALTRE VIE NERVOSE
VISITA ANESTESIOLOGICA PER TERAPIA DEL DOLORE (CONTROLLO)
CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE NEUROSTIMOLATORE SPINALE
VISITA ANESTESIOLOGICA PER TERAPIA DEL DOLORE (PRIMA VISITA)
OSSIGENAZIONE IPERBARICA
IPNOTERAPIA
MESOTERAPIA
AGOPUNTURA PER ANESTESIA
AGOPUNTURA
RICERCA DEL TREPONEMA AL PARABOLOIDE
ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DEL PENE
CRIOterapia LESIONE CUTANEA E SOTTOCUTANEA
CAUTERIZZAZIONE/FOLGORAZIONE LESIONE/CUTANEO E SOTTOCUTANEO
ASPORTAZIONE O DISTRUZIONE DI NEOFORMAZIONI CUTANEE, MEDIANTE LASER
TRATTAMENTO DI ANGIOMI MEDIANTE LASER
VISITA DERMATOLOGICA (CONTROLLO)
OSSERVAZIONE DI LESIONI PIGMENTARIE E NON CON VIDEODERMATOSCOPIO
OSSERVAZIONE DI LESIONI PIGMENTARIE E NON CON VIDEODERMATOSCOPIO
VISITA DERMATOLOGICA (PRIMA VISITA)
ESAME ALLERGOLOGICO STRUMENTALE PER ORTICARIE FISICHE
FOTO PATCH TEST (FINO A 25 ALLERGENI)
INDAGINI FOTOBIOLOGICHE PER FOTODERMATOSI [FOTOTEST]
SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI ED ALIMENTI(PER 7 ALLER. O FRAZ.)
TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST] (FINO A 20 ALLERGENI)
TEST PERCUTANEI/INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (FINO A 12 ALLERGENI)
TEST TOLLERANZA CON FARMACI /PROVOCAZ. ORALE CON ALIMENTI/ADDITIVI
TEST PER/INTRA CUTANEI LETT.IMM. RITAR. PER FARMACI FINO A 7 ALLERGENI
PRICK BY PRICK CON ALLERGENI FRESCHI
TEST EPICUTANEO IN APERTO [OPEN TEST]
TEST EPICUTANEI LETT.RITAR. METALLI ORTOPEDICI (FINO A 10 ALLERGENI)
TERAPIA A LUCE ULTRAVIOLETTA
FOTOTERAPIA SELETTIVA UVA1
FOTOCHEMIOTERAPIA - PUVA TERAPIA
VISITA FISIATRICA (CONTROLLO)
VISITA FISIATRICA (PRIMA VISITA)
MASSOTERAPIA
ELETTROTHERAPIA
IONOFRESI
ESOFAGOSCOPIA CON BIOPSIA
TEST DI BERNSTEIN
PH METRIA ESOFAGEA (24 ORE)



ESOFAGOENDOSCOPIA CON ASPORTAZIONE/DEMOLIZIONE LESIONE O TESSUTO
ESOFAGOENDOSCOPIA CON ASPORTAZIONE/RICANALIZZAZIONE CON LASER
GASTROENDOSCOPIA CON ASPORTAZIONE/DEMOLIZIONE LESIONE/TESSUTO GASTRICO
GASTROENDOSCOPIA CON ASPORTAZIONE/DEMOLIZIONE CON LASER
BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELLO STOMACO
SONDAGGIO GASTRICO FRAZIONATO
BREATH TEST PER HELYCOBACTER PYLORI (UREA C13)
BREATH TEST PER HELYCOBACTER PYLORI (UREA C13)
ENTEROSCOPIA CON MICROCAMERA INGERIBILE (VCE)
ENTEROSCOPIA PER VIA ANTEROGRADA CON PALLONE (BAE)
ENTEROSCOPIA PER VIA ANTEROGRADA CON PALLONE (BAE) CON BIOPSIA
BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL INTESTINO TENUE
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON EVENTUALI BIOPSIE
COLONSCOPIA CON ILEOSCOPIA RETROGRADA
ILEOCOLONSCOPIA PER VIA RETROGRADA CON PALLONE (BAE)
ILEOCOLONSCOPIA PER VIA RETROGRADA CON PALLONE (BAE) CON BIOPSIA
COLONSCOPIA ENDOSCOPIO FLESSIBILE CON EVENTUALI BIOPSIE
BREATH TEST PER DETERMINAZIONE TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE
BREATH TEST PER DETERMINAZIONE DI COLONIZZAZIONE BATTERICA ANOMALA
BREATH TEST AL LATTOSIO
BREATH TEST - TEST AL SORBITOLO
MANOMETRIA DEL COLON
COLONSCOPIA CON POLIPECTOMIA
COLONSCOPIA CON ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE CON LASER
PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO
RETTOSIGMOIDOSCOPIA ENDOSCOPIO FLESSIBILE CON EVENTUALI BIOPSIE
MANOMETRIA ANO-RETTALE
ANOSCOPIA
VISITA PROCTOLOGICA (CONTROLLO)
VISITA EPATOLOGICA (CONTROLLO)
VISITA GASTROENTEROLOGICA (CONTROLLO)
MANOMETRIA ESOFAGEA
MANOMETRIA ESOFAGEA 24 ORE
VISITA PROCTOLOGICA (PRIMA VISITA)
VISITA EPATOLOGICA (PRIMA VISITA)
VISITA GASTROENTEROLOGICA (PRIMA VISITA)
RIMOZIONE CORPO ESTRANEO DA ESOFAGO, SENZA INCISIONE
RIMOZIONE CORPO ESTRANEO DA STOMACO, INTESTINO TENUE, SENZA INCISIONE
RIMOZIONE CORPO ESTRANEO DA RETTO E ANO, SENZA INCISIONE
VISITA MEDICO NUCLEARE (CONTROLLO)
VISITA MEDICO NUCLEARE (PRIMA VISITA)
CAPTAZIONE TIROIDEA
STUDIO DEL REFLUSSO VESCICO-URETERALE
STUDIO DEL TRANSITO ESOFAGO-GASTRO-DUODENALE
STUDIO DEL REFLUSSO GASTRO-ESOFAGEO
STUDIO DEL REFLUSSO DUODENO-GASTRICO
VALUTAZIONE DELLE GASTROENTERORRAGIE

DETERMINAZIONE DEL VOLUME PLASMATICO O DEL VOLUME ERITROCITARIO
STUDIO SOPRAVV. ERITROCITI, CINETICA DIFF. PER ORG/TESS.(FEGATO/MILZA)
STUDIO COMPLETO DELLA FERROCINETICA
STUDIO CINETICA LEUCOCITI
STUDIO CINETICA PIASTRINE
VALUTAZIONE DELLE DERIVAZIONI LIQUORALI
DETERMINAZIONE E LOCALIZZAZIONE PERDITE DI LCR
STUDIO QUANTITATIVO DIFFERENZIALE DELLA FUNZIONE POLMONARE
RICERCA DI METASTASI DI TUMORI TIROIDEI
INIEZIONE DI FARMACI CITOTOSSICI NEL CANALE VERTEBRALE
INIEZIONE ENDORACHIDE DI ANTIBLASTICI
INIEZIONE NELLA CAVITA TORACICA
INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE-CAVITA PERITONEALE
VISITA ONCOEMATOLOGICA (CONTROLLO)
VISITA ONCOLOGICA (CONTROLLO)
VISITA ONCOEMATOLOGICA (PRIMA VISITA)
VISITA ONCOLOGICA (PRIMA VISITA)
INIEZIONE DI STEROIDI
INIEZIONE DI STEROIDI
INFUSIONE DI SOSTANZE ORMONALI
INIEZIONE O INFUSIONE DI SOSTANZE CHEMIOTERAPICHE
BRONCOSCOPIA CON FIBRE OTTICHE
BRONCOSCOPIA CON BIOPSIA
VISITA ALLERGOLOGICA (CONTROLLO)
VISITA PNEUMOLOGICA (CONTROLLO)
SPIROMETRIA SEMPLICE
SPIROMETRIA GLOBALE
SPIROMETRIA SEPARATA DEI DUE POLMONI (METODICA DI ARNAUD)
TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA
PROVA BRONCODIN CON BRONCOCOSTR. SPEC. O ASPEC. CURVA DOSE-RISPOSTA
PROVA BRONCODINAMICA CON BRONCOCOSTRITTORE SPECIFICO SINGOLO STIMOLO
RESISTENZE DELLE VIE AEREE
SPIROMETRIA GLOBALE CON TECNICA PLETISMOGRAFICA
DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO
COMPLIANCE POLMONARE STATICA E DINAMICA
DETERMINAZIONE DEL PATTERN RESPIRATORIO A RIPOSO
VALUTAZIONE DELLA VENTILAZIONE E DEI GAS ESPIRATI E RELATIVI PARAMETRI
DETERM. MASSIME PRESSIONI INSPIR. E ESPIRATORIE O TRANS DIAFRAMMATICHE
TEST DI DISTRIBUZIONE DELLA VENTILAZIONE CON GAS NON RADIOATTIVI
DETERMINAZIONE DELLA P O.1
PROVA DA SFORZO CARDIORESPIRATORIO
TEST DEL CAMMINO
EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 AD ALTA CONCENTRAZIONE
EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 A BASSA CONCENTRAZIONE
MONITORAGGIO TRANSCUTANEO DI O2 E CO2
MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA
EMOGASANALISI PRIMA E DOPO IPERVENTILAZIONE

VISITA ALLERGOLOGICA (PRIMA VISITA)
VISITA PNEUMOLOGICA (PRIMA VISITA)
RESPIRAZIONE A PRESSIONE POSITIVA INTERMITTENTE
PROCEDURE RESPIRATORIE
DRENAGGIO POSTURALE
BRONCOINSTILLAZIONI
RIMOZIONE CORPO ESTRANEO DA TRACHEA E BRONCHI SENZA INCISIONE
TAC DEL CRANIO SELLA TURCICA, ORBITE SENZA CONTRASTO
TAC ENCEFALO SENZA CONTRASTO
TAC DEL CRANIO SELLA TURCICA, ORBITE CON E SENZA CONTRASTO
TAC ENCEFALO CON E SENZA CONTRASTO
ANGIO-TAC DISTRETTO INTRACRANICO
TAC MASSICCIO FACCIALE SENZA CONTRASTO
TAC MASSICCIO FACCIALE CON E SENZA CONTRASTO
TAC ARCATA DENTARIA SUPERIORE
TAC ARCATA DENTARIA INFERIORE
TAC DELL ORECCHIO SENZA CONTRASTO
TAC DELL ORECCHIO CON E SENZA CONTRASTO
TAC COLLO SENZA CONTRASTO
TAC COLLO CON E SENZA CONTRASTO
ANGIO-TAC TRONCHI SOVRAORTICI
TAC GHIANDOLE SALIVARI (SCIALO-TAC)
STRATIGRAFIA LARINGE
DACRIOCISTOGRAFIA
FARINGOGRAFIA
SCIALOGRAFIA CON CONTRASTO
LARINGOGRAFIA CON CONTRASTO
RX LARINGE
RX GHIANDOLE SALIVARI
RX RINOFARINGE
RX TRANSITO FARINGOESOFAGEO CON VIDEOREGISTRAZIONE
RX ARCATA DENTARIA SUPERIORE
RX ARCATA DENTARIA INFERIORE
RX ARCATA DENTARIA INFERIORE CON OCCLUSALE
RX ARCATA DENTARIA SUPERIORE CON OCCLUSALE
ORTOPANORAMICA ARCATE DENTARIE (ORTOPANTOMOGRFIA)
STRATIGRAFIA ARCATE DENTARIE
TELERADIOGRAFIA CRANIO PER CEFALOMETRIA ORTODONTICA
RX ENDORALE
ARTROGRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE DX CON CONTRASTO
ARTROGRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE SX CON CONTRASTO
ARTROGRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE BILATERALE CON CONTRASTO
RX MASTOIDI (ROCCHE PETROSE/FORAMI OTTICI)
RX ORBITE
RX OSSA NASALI
RX EMIMANDIBOLA DX
RX EMIMANDIBOLA SX

RX ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE DX
RX ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE SX
STRATIGRAFIA ART. TEMPORO-MANDIBOLARE BIL. BASALE E DINAMICA
STRATIGRAFIA ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE MONOLATERALE DX
STRATIGRAFIA ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE MONOLATERALE SX
STRATIGRAFIA ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE BILATERALE
RX CRANIO E SENI PARANASALI
RX SELLA TURCICA
RX CONTROLLO DERIVAZIONI LIQUORALI
RX RACHIDE CERVICALE
RX RACHIDE CERVICALE MORFODINAMICO
RX RACHIDE CERVICALE: PROIEZIONI ORTOGONALI E OBLIQUE
RX ATLANTO OCCIPITALE
RX RACHIDE TORACO-DORSALE
RX RACHIDE TORACO-DORSALE MORFODINAMICO
RX RACHIDE SACRO-COCCIGEO
RX RACHIDE LOMBO-SACRALE
RX RACHIDE LOMBO-SACRALE MORFODINAMICO
RX RACHIDE LOMBO-SACRALE: PROIEZIONI ORTOGONALI E OBLIQUE
RX RACHIDE COMPLETO E BACINO SOTTO CARICO
RX RACHIDE COMPLETO
GALATTOGRAFIA
MAMMOGRAFIA BILATERALE
MAMMOGRAFIA MONOLATERALE DX
MAMMOGRAFIA MONOLATERALE SX
PNEUMOCISTIGRAFIA MAMMARIA
FISTOLOGRAFIA DELLA PARETE TORACICA
TAC TORACE SENZA CONTRASTO
TAC TORACE CON E SENZA CONTRASTO
STRATIGRAFIA TORACE BILATERALE
STRATIGRAFIA TORACE MONOLATERALE DX
STRATIGRAFIA TORACE MONOLATERALE SX
STRATIGRAFIA MEDIASTINO
RX SCHELETRO TORACICO COSTALE BILATERALE
RX CLAVICOLA BILATERALE
RX STERNO
RX SCHELETRO TORACICO COSTALE MONOLATERALE DX
RX SCHELETRO TORACICO COSTALE MONOLATERALE SX
RX CLAVICOLA DX
RX CLAVICOLA SX
RX TORACE
TELECUORE CON ESOFAGO BARITATO
RX TRACHEA
COLANGIOGRAFIA INTRAVENOSA
COLANGIOGRAFIA TRANS-KEHR
COLECISTOGRAFIA CON PROVA DI BRONNER
RX TUBO DIGERENTE COMPLETO (COMPRESO ESOFAGO)

RX TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE (ESOFAGO STOMACO E DUODENO)
RX ESOFAGO CON CONTRASTO
RX ESOFAGO CON DOPPIO CONTRASTO
RX STOMACO E DUODENO CON DOPPIO CONTRASTO
STUDIO SERIATO DELL INTESTINO TENUE
RX TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE (TENUE E COLON)
CLISMA OPACO
CLISMA OPACO CON DOPPIO CONTRASTO
CLISMA DEL TENUE CON DOPPIO CONTRASTO
RX PANCREAS CON CONTRASTO
DEFECOGRAFIA
ANSOGRAMMA COLICO
TAC RENI SENZA CONTRASTO
TAC RENI CON E SENZA CONTRASTO
STRATIGRAFIA REGIONI RENALI
UROGRAFIA ENDOVENOSA
PIELOGRAFIA RETROGRADA MONOLATERALE DX
PIELOGRAFIA RETROGRADA MONOLATERALE SX
PIELOGRAFIA RETROGRADA BILATERALE
PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA
CISTOURETROGRAFIA ASCENDENTE E MINZIONALE
CISTOURETROGRAFIA MINZIONALE
CISTOGRAFIA
CISTOGRAFIA CON DOPPIO CONTRASTO
RX APPARATO URINARIO
URETROGRAFIA
ISTEROSALPINGOGRAFIA
COLPOGRAFIA
CAVERNOSOGRAFIA
CAVERNOSOGRAFIA DINAMICA
TAC ADDOME SUPERIORE SENZA CONTRASTO
TAC ADDOME SUPERIORE CON E SENZA CONTRASTO
ANGIO-TAC AORTA ADDOMINALE
ANGIO-TAC ARTERIE RENALI
TAC ADDOME INFERIORE SENZA CONTRASTO
TAC ADDOME INFERIORE CON E SENZA CONTRASTO
TAC ADDOME COMPLETO SENZA CONTRASTO
TAC ADDOME COMPLETO CON E SENZA CONTRASTO
FISTOLOGRAFIA DELLA PARETE ADDOMINALE E/O DELL ADDOME
LINFOGRAFIA ADDOMINALE
RX ADDOME SENZA CONTRASTO
RX BRACCIO DX
RX BRACCIO SX
RX SCAPOLA (TORACO-BRACHIALE) DX
RX SCAPOLA (TORACO-BRACHIALE) SX
RX SPALLA DX
RX SPALLA SX

RX AVAMBRACCIO DX
RX AVAMBRACCIO SX
RX GOMITO DX
RX GOMITO SX
RX POLSO DX
RX POLSO SX
RX MANO DX
RX MANO SX
RX PELVI PER PELVIMETRIA
RX ANCA DX
RX ANCA SX
RX BACINO
RX GAMBA DX
RX GAMBA SX
RX GINOCCHIO DX
RX GINOCCHIO SX
RX FEMORE DX
RX FEMORE SX
RX PIEDE DX
RX PIEDE SX
RX TIBIO-TARSICA DX
RX TIBIO-TARSICA SX
RX BACINO E ARTI INFERIORI SOTTO CARICO
RX ASSIALE ROTULA DX
RX ASSIALE ROTULA SX
RX SCHELETRO IN TOTO
RADIOGRAFIA COMPLETA DEL LATTANTE
ARTROGRAFIA CON CONTRASTO
STUDIO DELL ETA OSSEA
STRATIGRAFIA SEGMENTO SCHELETRICO
FISTOLOGRAFIA ARTO SUPERIORE DX
FISTOLOGRAFIA ARTO SUPERIORE SX
FISTOLOGRAFIA ARTO INFERIORE DX
FISTOLOGRAFIA ARTO INFERIORE SX
TAC RACHIDE DORSALE SENZA CONTRASTO (3 METAMERI E 2 SPAZI)
TAC RACHIDE LOMBOSACRALE SENZA CONTRASTO (3 METAMERI E 2 SPAZI)
TAC RACHIDE SACROCOCCIGEO SENZA CONTRASTO (3 METAMERI E 2 SPAZI)
TAC RACHIDE CERVICALE SENZA CONTRASTO (3 METAMERI E 2 SPAZI)
TAC RACHIDE DORSALE CON E SENZA CONTRASTO (3 METAMERI E 2 SPAZI)
TAC RACHIDE LOMBOSACRALE CON E SENZA CONTRASTO (3 METAMERI E 2 SPAZI)
TAC RACHIDE SACROCOCCIGEO CON E SENZA CONTRASTO (3 METAMERI E 2 SPAZI)
TAC RACHIDE CERVICALE CON E SENZA CONTRASTO (3 METAMERI E 2 SPAZI)
TAC SPALLA/BRACCIO DX SENZA CONTRASTO
TAC SPALLA/BRACCIO SX SENZA CONTRASTO
TAC GOMITO/AVAMBRACCIO DX SENZA CONTRASTO
TAC GOMITO/AVAMBRACCIO SX SENZA CONTRASTO
TAC POLSO/MANO DX SENZA CONTRASTO

TAC POLSO/MANO SX SENZA CONTRASTO
TAC SPALLA/BRACCIO DX CON E SENZA CONTRASTO
TAC SPALLA/BRACCIO SX CON E SENZA CONTRASTO
TAC GOMITO/AVAMBRACCIO DX CON E SENZA CONTRASTO
TAC GOMITO/AVAMBRACCIO SX CON E SENZA CONTRASTO
TAC POLSO/MANO DX CON E SENZA CONTRASTO
TAC POLSO/MANO SX CON E SENZA CONTRASTO
ANGIO-TAC ARTO SUPERIORE DX
ANGIO-TAC ARTO SUPERIORE SX
TAC BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACA
TAC COXOFEMORALE/FEMORE DX SENZA CONTRASTO
TAC COXOFEMORALE/FEMORE SX SENZA CONTRASTO
TAC GINOCCHIO/GAMBA DX SENZA CONTRASTO
TAC GINOCCHIO/GAMBA SX SENZA CONTRASTO
TAC CAVIGLIA/PIEDE DX SENZA CONTRASTO
TAC CAVIGLIA/PIEDE SX SENZA CONTRASTO
TAC COXOFEMORALE/FEMORE DX CON E SENZA CONTRASTO
TAC COXOFEMORALE/FEMORE SX CON E SENZA CONTRASTO
TAC GINOCCHIO/GAMBA DX CON E SENZA CONTRASTO
TAC GINOCCHIO/GAMBA SX CON E SENZA CONTRASTO
TAC CAVIGLIA/PIEDE DX CON E SENZA CONTRASTO
TAC CAVIGLIA/PIEDE SX CON E SENZA CONTRASTO
ANGIO-TAC ARTO INFERIORE DX
ANGIO-TAC ARTO INFERIORE SX
ARTRO-TAC SPALLA DX
ARTRO-TAC SPALLA SX
ARTRO-TAC GOMITO SX
ARTRO-TAC GINOCCHIO DX
ARTRO-TAC GINOCCHIO SX
RX PER LOCALIZZAZIONE DI CORPO ESTRANEO
ANGIOGRAFIA DIGITALE AORTA E ARCO AORTICO (AORTOGRAFIA)
ANGIOGRAFIA DIGITALE AORTA ADDOMINALE
ARTERIOGRAFIA ARTO INFERIORE DX
ARTERIOGRAFIA ARTO INFERIORE SX
FLEBOGRAFIA SPINALE
FLEBOGRAFIA ORBITARIA
FLEBOGRAFIA GIUGULARE
FLEBOGRAFIA VENA CAVA SUPERIORE
FLEBOGRAFIA MONOLATERALE ARTO SUPERIORE DX
FLEBOGRAFIA MONOLATERALE ARTO SUPERIORE SX
FLEBOGRAFIA VENA CAVA INFERIORE
FLEBOGRAFIA RENE
FLEBOGRAFIA ILIACA BILATERALE
FLEBOGRAFIA MONOLATERALE ARTO INFERIORE DX
FLEBOGRAFIA MONOLATERALE ARTO INFERIORE SX
FLEBOGRAFIA BILATERALE ARTO INFERIORE
ECOGRAFIA MAMMELLA BILATERALE

ECOGRAFIA MAMMELLA MONOLATERALE DX
ECOGRAFIA MAMMELLA MONOLATERALE SX
ECOGRAFIA POLMONE
ECOCOLORDOPPLER MAMMELLA DX
ECOCOLORDOPPLER MAMMELLA SX
ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE
ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE CON E SENZA CONTRASTO
ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO
ECOGRAFIA TORACE TRANSESOFAGEA
ECOGRAFIA PENE
ECOGRAFIA PENE
ECOGRAFIA TESTICOLI
ECOGRAFIA TESTICOLI
ECOGRAFIA TRANSVAGINALE
ECOGRAFIA TRANSVAGINALE
ISTEROSONOGRAFIA
ISTEROSONOGRAFIA
TELETERMOGRAFIA OSTEOARTICOLARE SCHELETRO IN TOTO E COLONNA
TELETERMOGRAFIA MAMMELLA BILATERALE
TELETERMOGRAFIA PARTI MOLLI
STRATIGRAFIA CONTEMPORANEA A RX GHIANDOLE SALIVARI
STRATIGRAFIA CONTEMPORANEA A RX TRACHEA
RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TAC MASSICCIO FACCIALE
RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TAC STUDIO FISICO DOSIMETRICO
TAC RACHIDE: METAMERO AGGIUNTIVO
RMN ENCEFALO E TRONCO ENCEFALO SENZA CONTRASTO
RMN ENCEFALO E TRONCO ENCEFALO CON E SENZA CONTRASTO
RMN DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA CONTRASTO
RMN DEL MASSICCIO FACCIALE CON E SENZA CONTRASTO
ANGIO-RMN CIRCOLO CEREBRALE
RMN COLLO SENZA CONTRASTO
RMN COLLO CON E SENZA CONTRASTO
ANGIO-RMN VASI DEL COLLO
RMN TORACE SENZA CONTRASTO
RMN TORACE CON E SENZA CONTRASTO
ANGIO-RMN VASI DEL TORACE
RMN CUORE SENZA CONTRASTO
RMN CUORE CON E SENZA CONTRASTO
CINE-RM CUORE
RMN MAMMELLA DX SENZA CONTRASTO
RMN MAMMELLA SX SENZA CONTRASTO
RMN MAMMELLA DX CON E SENZA CONTRASTO
RMN MAMMELLA SX CON E SENZA CONTRASTO
RMN MAMMELLA BILATERALE SENZA CONTRASTO
RMN MAMMELLA BILATERALE CON E SENZA CONTRASTO
RMN RACHIDE CERVICALE SENZA CONTRASTO
RMN RACHIDE LOMBOSACRALE SENZA CONTRASTO



RMN RACHIDE DORSALE SENZA CONTRASTO
RMN RACHIDE DORSALE CON E SENZA CONTRASTO
RMN RACHIDE CERVICALE CON E SENZA CONTRASTO
RMN RACHIDE LOMBOSACRALE CON E SENZA CONTRASTO
RMN SPALLA/BRACCIO DX SENZA CONTRASTO
RMN SPALLA/BRACCIO SX SENZA CONTRASTO
RMN GOMITO/AVAMBRACCIO DX SENZA CONTR.
RMN GOMITO/AVAMBRACCIO SX SENZA CONTR.
RMN POLSO/MANO DX SENZA CONTRASTO
RMN POLSO/MANO SX SENZA CONTRASTO
RMN BACINO SENZA CONTRASTO
RMN COXOFEMORALE/FEMORE DX SENZA CONTRASTO
RMN COXOFEMORALE/FEMORE SX SENZA CONTRASTO
RMN GINOCCHIO/GAMBA DX SENZA CONTRASTO
RMN GINOCCHIO/GAMBA SX SENZA CONTRASTO
RMN CAVIGLIA/PIEDE DX SENZA CONTRASTO
RMN CAVIGLIA/PIEDE SX SENZA CONTRASTO
RMN SPALLA/BRACCIO DX CON E SENZA CONTRASTO
RMN SPALLA/BRACCIO SX CON E SENZA CONTRASTO
RMN GOMITO/AVAMBR. DX CON E SENZA CONTRASTO
RMN GOMITO/AVAMBR. SX CON E SENZA CONTRASTO
RMN POLSO/MANO DX CON E SENZA CONTRASTO
RMN POLSO/MANO SX CON E SENZA CONTRASTO
RMN BACINO CON E SENZA CONTRASTO
RMN COXOFEMORALE/FEMORE DX CON E SENZA CONTR
RMN COXOFEMORALE/FEMORE SX CON E SENZA CONTR
RMN GINOCCHIO/GAMBA DX CON E SENZA CONTRASTO
RMN GINOCCHIO/GAMBA SX CON E SENZA CONTRASTO
RMN CAVIGLIA/PIEDE DX CON E SENZA CONTRASTO
RMN CAVIGLIA/PIEDE SX CON E SENZA CONTRASTO
ANGIO-RMN ARTO INFERIORE DX
ANGIO-RMN ARTO INFERIORE SX
ANGIO-RMN ARTO SUPERIORE DX
ANGIO-RMN ARTO SUPERIORE SX
RMN ARTICOLARE-ARTROSCAN
RMN ADDOME SUPERIORE SENZA CONTRASTO
RMN ADDOME SUPERIORE CON E SENZA CONTRASTO
ANGIO-RMN ADDOME SUPERIORE
RMN ADDOME INFERIORE SENZA CONTRASTO
RMN ADDOME INFERIORE CON E SENZA CONTRASTO
ANGIO-RMN ADDOME INFERIORE
DENSITOMETRIA OSSEA FOTONE SINGOLO O DOPPIO CAVIGLIA DX
DENSITOMETRIA OSSEA FOTONE SINGOLO O DOPPIO POLSO DX
DENSITOMETRIA OSSEA FOTONE SINGOLO O DOPPIO CAVIGLIA SX
DENSITOMETRIA OSSEA FOTONE SINGOLO O DOPPIO POLSO SX
DENSITOMETRIA OSSEA A RAGGI X ULTRADISTALE
DENSITOMETRIA OSSEA A RAGGI X FEMORALE

DENSITOMETRIA OSSEA A RAGGI X LOMBARE
DENSITOMETRIA OSSEA A RAGGI X TOTAL BODY
DENSITOMETRIA OSSEA A ULTRASUONI
STUDIO RADIOLOGICO DELLOCCHIO
INIEZIONE DI MEZZO DI CONTRASTO PER SIMULAZIONE RADIOTERAPICA TAC
INIEZIONE DI MEZZO DI CONTRASTO PER SIMULAZIONE RADIOTERAPICA RM
VISITA RADIOTERAPICA (CONTROLLO)
VISITA RADIOTERAPICA (PRIMA VISITA)
PLESIO-ROENTGENTERAPIA
TELECOBALTOTERAPIA CON CAMPO FISSO O DUE CAMPI CONTRAPPOSTI
TELECOBALTOTERAPIA CON CAMPI MULTIPLI, DI MOVIMENTO
TELECOBALTOTERAPIA CON TECNICA FLASH
TELETERAPIA CON ACCEL. LIN.; CON CAMPO FISSO O DUE CAMPI CONTRAPP. 2D
TELETERAPIA CON ACCEL. LIN. CON CAMPI MULTIPLI, DI MOVIMENTO 2D
TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON TECNICA FLASH
TELETERAPIA CON ACCEL. LIN. CON CAMPI MULTIPLI O DI MOVIM. TECNICHE 3D
TELETERAPIA CON ACCEL. LIN. CAMPI MULT. O DI MOVIM. TECN. MODUL. INTENS.
RADIOTERAPIA STEREOTASSICA UNICA O PRIMA SEDUTA
RADIOTERAPIA STEREOTASSICA SEDUTE SUCESSIVE ALLA PRIMA
TELETERAPIA CON ELETTRONI A UNO O PIU CAMPI FISSI
IRRADIAZIONE CUTANEA TOTALE CON ELETTRONI (TSEI/TSEBI)
BRACHITERAPIA ENDOLUMINALE/INTERSTIZIALE E ENDOCAVITARIA
BRACHITERAPIA ENDOCAVITARIA E DI SUPERFICE
BETATERAPIA DI CONTATTO
TERAPIA DEGLI IPERTIROIDISMI FINO A 370 MBQ
TERAPIA DEGLI IPERTIROIDISMI PER OGNI 370 MBQ SUCCESSIVI
TERAPIA ENDOCAVITARIA
TERAPIA CON ANTICORPI MONOCLONALI FINO A 185 MBQ
TERAPIA CON ANTICORPI MONOCLONALI PER OGNI 185 MBQ SUCCESSIVI
TERAPIA PALLIATIVA DEL DOLORE DA METASTASI OSSEE
INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE
INDIVIDUAZ. VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE CON TAC SIMULATORE O TAC
INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE CON RM
STUDIO FISICO-DOSIMETRICO
STUDIO FISICO-DOSIMETRICO CON ELABORATORE SU SCANSIONI TAC
DOSIMETRIA IN VIVO
SCHERMATURA PERSONALIZZATA
SISTEMA DI IMMOBILIZZAZIONE PERSONALIZZATO
PREPARAZIONE COMPENSATORI/MODULATORI PER MODUL. INTENSITA PER FASCIO
INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE; con PET-TAC
STUDIO FISICO-DOSIMETRICO 3D CON ELABOR. SU SCANS TAC "ELEVATA COMPL"
STUDIO FISICO-DOSIMETRICO CON ELABORATORE SU SCANS. TAC MODALITA IMRT
FUSIONE DI IMMAGINI (RM, TAC/PET, VOL. BIOL./MOLEC.) CON TAC DI PIANIF.
DEFINIZIONE VOLUME BERSAGLIO E ORGANI A RISCHIO PER TECNICHE 2D
DEFINIZIONE VOLUME BERSAGLIO E ORGANI A RISCHIO PER TECNICHE 3D E IMRT
CONTROLLO SET UP INIZ. 1^ SED., CONTR. PORTALE E/O RIPET. SET UP PAZIENTE
RADIOTERAPIA CON GATING RESPIRATORIO

RADIOTERAPIA GUIDATA DA IMMAGINI [IGRT]
IPERTERMIA PER IL TRATTAMENTO DI TUMORE
TENORRAFIA SEMPLICE
SUTURA DI FERITA PROFONDA CON LESIONE FASCIALE
VISITA MEDICO SPORTIVA (CONTROLLO)
VISITA EMATOLOGICA (CONTROLLO)
VISITA SORVEGLIANZA TERAPIA ANTICOAGULANTE (CONTROLLO)
VISITA IMMUNOLOGICA (CONTROLLO)
VISITA GERIATRICA (CONTROLLO)
VISITA INFETTIVOLOGICA (CONTROLLO)
VISITA INTERNISTICA (CONTROLLO)
VISITA DIABETOLOGICA (CONTROLLO)
VISITA PEDIATRICA (CONTROLLO)
VISITA NEONATOLOGICA (CONTROLLO)
VISITA REUMATOLOGICA (CONTROLLO)
VISITA AUDIOLOGICA (CONTROLLO)
VISITA AUXOLOGICA (CONTROLLO)
VISITA ALCOOLOGICA (CONTROLLO)
CONSULENZA GENETICA
VISITA MULTIDISCIPLINARE
VISITA MEDICO SPORTIVA (PRIMA VISITA)
VISITA EMATOLOGICA (PRIMA VISITA)
VISITA SORVEGLIANZA TERAPIA ANTICOAGULANTE (PRIMA VISITA)
VISITA IMMUNOLOGICA (PRIMA VISITA)
VISITA GERIATRICA (PRIMA VISITA)
VISITA INFETTIVOLOGICA (PRIMA VISITA)
VISITA INTERNISTICA (PRIMA VISITA)
VISITA DIABETOLOGICA (PRIMA VISITA)
VISITA PEDIATRICA (PRIMA VISITA)
VISITA NEONATOLOGICA (PRIMA VISITA)
VISITA REUMATOLOGICA (PRIMA VISITA)
VISITA AUDIOLOGICA (PRIMA VISITA)
VISITA AUXOLOGICA (PRIMA VISITA)
VISITA ALCOOLOGICA (PRIMA VISITA)
POSIZIONAMENTO SONDINO NASO-GASTRICO
LAVANDA GASTRICA
RIMOZIONE DI FECALOMA
MEDICAZIONE E PULIZIA DI FERITA SUPERFICIALE
MEDICAZIONE AVANZATA SEMPLICE (ESTENSIONE 10 X 10 CM)
MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA (estensione min. 25 cm)
MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA (ESTENSIONE 25-80 CM)
MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA (ESTENSIONE > 80 CM)
MEDICAZIONE AVANZATA COMPLICATA PER INFEZIONE E PROFONDITÀ
MEDICAZIONE AVANZATA COMPLICATA INFEZIONE PROFONDITA E/O RECALCITRANTI
RIMOZIONE PUNTI DI SUTURA
INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA
INIEZIONE O INFUSIONE DI FARMACI SPECIFICI

SOMMINISTRAZIONE DI VACCINO ANTITETANICO (ANATOSSINA TETANICA)
SOMMINISTRAZIONE DI IMMUNOGLOBULINE ANTITETANICHE
SALASSO TERAPEUTICO
RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE INTARSIO; Ricostruzione di dente fratturato
IMPIANTO DI DENTE; Reimpianto di elementi dentari lussati o avulsi
IMPIANTO DI PROTESI DENTARIA; Impianto dentale endoosseo
ASPORTAZIONE DI LESIONE DENTARIA DELLA MANDIBOLA; Asportazione di lesione odontogenica
INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI; Asportazione di calcoli del dotto salivare
ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE DELLE OSSA FACCIALI; Asportazione o
CHIUSURA DI FISTOLA OROANTRALE; Chiusura di fistola del seno nasale
ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO; Incluso: Anestesia
ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE; Estrazione di altro dente NAS; Incluso: Anestesia
ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA; Incluso: Anestesia
ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA; Incluso: visita anestesilogica ed anestesia, esami pre-intervento, intervento. eventuale alveoplastica (cod. 24.5). medicazioni. rimozioni punti. visita di controllo: (per
ALTRA ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE; Odontectomia NAS, rimozione di dente incluso, allacciamento
di dente incluso. germectomia.: estrazione dentale con elevazione di lembo muco-periostale: Incluso:
ALTRA ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE; Odontectomia NAS, rimozione di dente incluso, allacciamento
di dente incluso, germectomia, estrazione dentale con elevazione del lembo mucoperiostale; Incluso. Visita
anestesilogica ed anestesia. esami pre-intervento. intervento. eventuale alveoplastica (cod. 24.5)
APPLICAZIONE DI CORONA; Trattamento per applicazione di corona a giacca in resina
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 endoossei : (Per elemento)
APICECTOMIA; Incluso: Otturazione retrograda
BIOPSIA DELLA GENGIVA
BIOPSIA DELL'ALVEOLO
ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA GENGIVA; Asportazione di epulidi ; Escluso: Biopsia della
geniva (24.11). Asportazione di lesione odontogena (24.4)
BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DELLA LINGUA
FRENULOTOMIA LINGUALE; Escluso: Frenulotomia labiale (27.91)
FRENULECTOMIA LINGUALE; Escluso: Frenulectomia labiale (27.41)
BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE
SPECILLAZIONE DI DOTTO SALIVARE
BIOPSIA DEL PALATO OSSEO
BIOPSIA DEL LABBRO
BIOPSIA DELLA BOCCA, STRUTTURA NON SPECIFICATA
FRENULECTOMIA LABIALE; Escluso: Sezione del frenulo labiale (27.91)
SUTURA DI LACERAZIONE DEL LABBRO
SUTURA DI LACERAZIONE DI ALTRA PARTE DELLA BOCCA
FRENULOTOMIA LABIALE; Sezione del frenulo labiale; Escluso: Frenulotomia linguale (25.91)
SEQUESTRECTOMIA DI OSSO FACCIALE; Rimozione di frammento osseo necrotico da osso della faccia
RIDUZIONE APERTA DI FRATTURA ALVEOLARE; Riduzione di frattura alveolare con stabilizzazione dei denti
RIMOZIONE DI PROTESI DENTALE; Rimozione di corona isolata, Rimozione di elemento protesico
RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA BOCCA, SENZA INCISIONE
RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE; Fino a due superfici; Incluso: Otturazione carie,
Otturazione carie con incappucciamento indiretto della polpa
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

APPLICAZIONE DI CORONA IN LEGA AUREA; Trattamento per applicazione di corona faccettata in lega aurea e resina o di corona 3/4 lega aurea o in lega aurea fusa
ALTRA APPLICAZIONE DI CORONA; Trattamento per applicazione di corona a giacca in porcellana; o di corona faccettata (Weneer) in lega aurea e porcellana
APPLICAZIONE DI CORONA E PERNO; Trattamento per applicazione di corona a giacca in resina o oro
ALTRA APPLICAZIONE DI CORONA E PERNO; Trattamento per applicazione di corona a giacca in porcellana o oro porcellana : con perno moncone in lega aurea
INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE; Trattamento per applicazione protesi rimovibile completa ; (Per
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
INSERZIONE DI PROTESI PROVVISORIA ; Rimovibile o fissa; (Per elemento)
ALTRA RIPARAZIONE DENTARIA; Molaggio selettivo dei denti; (Per seduta)
TERAPIA CANALARE IN DENTE MONORADICOLATO; Trattamento o pulpotomia ; Escluso: Otturazione
TERAPIA CANALARE IN DENTE PLURIRADICOLATO; Trattamento o pulpotomia ; Escluso: Otturazione
GENGIVECTOMIA; (Per gruppo di 4 denti); Incluso: Innesto libero o pedunculato
GENGIVOPLASTICA [CHIRURGIA PARODONTALE]; Lembo di Widman modificato con levigatura radici e curettage tasche infraossee.: applicazione di osso o membrane. osteoplastica: (Per sestante)
LEVIGATURA DELLE RADICI ; Levigatura di radici e/o curettage delle tasche parodontali a cielo coperto; (Per
INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO; (Per emiarcata)
TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI; (Per anno)
TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI FISSI; (Per anno)
TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI ORTOPEDICO FUNZIONALI; Incluso: Trattamento con
RIPARAZIONE DI APPARECCHIO ORTODONTICO
ALTRA ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA BOCCA; Asportazione neoformazioni del cavo orale
ABLAZIONE TARTARO
SIGILLATURA DEI SOLCHI E DELLE FOSSETTE
CURA STOMATITE, GENGIVITE, ALVEOLITE; Per seduta
SPLINTAGGIO PER GRUPPO DI QUATTRO DENTI
TRATTAMENTI PER APPLICAZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE; Ribasamento con metodo diretto o indiretto, aggiunta di elementi e/o anchi. : riparazione di protesi fratturata. ricementazione di corona o ponte
VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO
PRIMA VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE Incluso: eventuale radiografia endorale ed eventuale rimozione di corpo estraneo intraluminale dalla bocca. senza incisione
VALUTAZIONE ORTOTTICA
VALUTAZIONE PROTESICA
MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE; Manipolazione della colonna vertebrale per seduta; Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare
MOBILIZZAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI; Manipolazione incruenta di rigidità di piccole articolazioni; Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare
TRAINING DEAMBULATORI E DEL PASSO; Incluso: Addestramento all' uso di protesi, ortesi, ausili e/o istruzione dei familiari: Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)
RISOLUZIONE MANUALE DI ADERENZE ARTICOLARI
TRAINING PRENATALE; Training psico-fisico per il parto naturale; Intero ciclo
TERAPIA OCCUPAZIONALE; Terapia delle attività della vita quotidiana; Escluso: Training in attività di vita quotidiana per ciechi (93.78): Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)
IONOFORESIS; Per seduta (ciclo di sei sedute)
FOTOFERESI TERAPEUTICA; Fotochemioterapia extracorporea, fotoferesi extracorporea; Escluso: Altra
VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE; Con scala psico-comportamentale

VALUTAZIONE FUNZIONALE SEGMENTARIA; Con scala psico-comportamentale
VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE; Con scala psico-comportamentale; Bilancio pretrattamento dei disturbi comunicativi e del linguaggio. somministrazione di test delle funzioni linguistiche: Escluso: Esame
VALUTAZIONE FUNZIONALE DELLE FUNZIONI CORTICALI SUPERIORI; Bilancio pretrattamento delle funzioni corticali superiori correlate a disturbi: comunicativi e del linguaggio o di altre funzioni cognitive
VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLARE ; Bilancio articolare e muscolare generale
VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLARE ; Bilancio articolare e muscolare segmentario
ANALISI CINEMATICA DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE O DEL TRONCO
ANALISI DINAMOMETRICA DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE O DEL TRONCO
ANALISI DINAMOMETRICA ISOCINETICA SEGMENTALE
TEST POSTUROGRAFICO
TEST STABILOMETRICO STATICO E DINAMICO
ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]; Analisi qualitativa o quantitativa per muscolo; Escluso: EMG dell'occhio (95.25). EMG dello sfintere uretrale (89.23).: quello con polisoinnervazione (89.17)
ELETTROMIOGRAFIA SINGOLA FIBRA; Densità delle fibre
ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA' MOTORIA; Esame ad ago
ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI [Laringei, perineali]; Escluso: Elettromiografia dello sfintere uretrale (89.23). Elettromiografia dell' occhio (95.25)
RISPOSTE RIFLESSE ; H, F, Blink reflex, Riflesso bulbocavernoso, Riflessi esterocettivi agli arti, Riflessi
VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA ; Per nervo
VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA; Per nervo
RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO GRAVE; STRUMENTALE COMPLESSA; Per seduta di
RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO GRAVE; SEMPLICE; Incluso: Biofeedback; Per seduta
RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE; STRUMENTALE COMPLESSA; Per
RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE; SEMPLICE; Incluso: Biofeedback; Per
RIEDUCAZIONE MOTORIA IN GRUPPO ; Per seduta di 30 minuti max. 5 pazienti (Ciclo di dieci sedute)
ESERCIZI RESPIRATORI; Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)
ESERCIZI RESPIRATORI; Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)
ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI; Per seduta individuale di 60 minuti (Ciclo di dieci sedute)
ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI; Per seduta collettiva di 60 minuti max. 5 pazienti (Ciclo di dieci
ESERCIZIO ASSISTITO IN ACQUA ; Per seduta individuale di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)
ESERCIZIO ASSISTITO IN ACQUA ; Per seduta di gruppo di 30 minuti max 5 pazienti (Ciclo di dieci sedute)
IDROMASSOTERAPIA; Per seduta di 15 minuti per arto (Ciclo di dieci sedute)
GINNASTICA VASCOLARE IN ACQUA; Per seduta individuale di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)
GINNASTICA VASCOLARE IN ACQUA; Per seduta di gruppo di 30 minuti max 5 pazienti (Ciclo di dieci
DIATERMIA AD ONDE CORTE E MICROONDE; Per seduta di 10 minuti (Ciclo di dieci sedute)
AGOPUNTURA CON MOXA REVULSIVANTE; Per seduta
IRRADIAZIONE INFRAROSSA; Per seduta
PARAFFINOTERAPIA; Bagno paraffinico per seduta (Ciclo di dieci sedute)
IPERTERMIA NAS; Per seduta; Escluso: Ipertermia per il trattamento di tumore (99.85)
MASSOTERAPIA DISTRETTUALE-RIFLESSOGENA; Per seduta di 10 minuti (Ciclo di dieci sedute)
MASSOTERAPIA PER DRENAGGIO LINFATICO; Per seduta (30 minuti ciascuna)
PRESSOTERAPIA O PRESSO-DEPRESSOTERAPIA INTERMITTENTE ; Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci
ELETTROTHERAPIA ANTALGICA ; Diadinamica; Per seduta di 10 minuti (Ciclo di dieci sedute)
ELETTROTHERAPIA DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DELLA MANO O DEL VISO; Per seduta (Ciclo di dieci
ELETTROTHERAPIA DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DI ALTRI DISTRETTI; Per seduta (Ciclo di dieci
MAGNETOTERAPIA ; Per seduta (Ciclo di dieci sedute)
ULTRASONOTERAPIA; Per seduta (Ciclo di dieci sedute)

TRAZIONE SCHELETRICA ; Trazioni cervicali o dorso lombari meccaniche; Per seduta (Ciclo di dieci sedute)
TRAINING PER DISLESSIA ; Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)
TRAINING PER DISLESSIA ; Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)
TRAINING PER DISCALCULIA; Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)
TRAINING PER DISCALCULIA; Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)
TRAINING PER DISFASIA [LOGOPEDIA]; Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)
TRAINING PER DISFASIA [LOGOPEDIA]; Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)
RIABILITAZIONE DEL CIECO; Terapia delle attività della vita quotidiana; Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)
RIABILITAZIONE DEL CIECO; Terapia delle attività della vita quotidiana; Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)
TERAPIA OCCUPAZIONALE ; Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)
TRAINING CONDIZIONAMENTO AUDIOMETRICO INFANTILE; Per seduta individuale (Ciclo di sei sedute)
TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI; Riabilitazione funzioni mnesiche, gnosiche e prassiche; Per seduta
TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI; Riabilitazione funzioni mnesiche, gnosiche e prassiche; Per seduta
INIEZIONE DI OSSIGENO OZONO A CONTROLLO FOTOMETRICO U.V.; Periarticolare antalgica
OSSIGENO OZONO IN SACCHETTO LOCALE; Per ulcere e piaghe
OSSIGENO OZONO QUASI TOTAL BODY; Per riabilitazione vascolare
TERAPIA AD ONDE D'URTO FOCALIZZATE PER PATOLOGIE MUSCOLO-SCHELETRICHE; Per seduta (con un
TERAPIA AD ONDE D'URTO RADIALI PER PATOLOGIE MUSCOLO-SCHELETRICHE; Per seduta (con un
LASER TERAPIA ANTALGICA; Per seduta
PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE