

**FONDAZIONE POLIAMBULANZA\_ TARIFFARIO PRIVATO GENERICO 2022**

<b>01 ANESTESIA</b>				
Codice Regionale	Codice Interno	Descrizione	Quota Agg.	Prezzo
	ANE22	Agopuntura a seduta		90,00
01/9991	9991	AGOPUNTURA PER ANESTESIA		21,00
01/9992	9992	ALTRA AGOPUNTURA		40,00
	ANE04	Altri nervi cranici		250,00
	ANE25	Analgesia del parto		570,00
	ANE02	branche principali		300,00
01/89193	89193NEU	CONTROLLO E PROGRAM. NEUROSTIMOLAT. SPINALE		75,00
	ANE24	Elettro analgesia a seduta		90,00
	ANE17	Epidurale sacrale		300,00
	ANE18	Epidurale sacrale continuo		350,00
	ANE19	Gangli cervicali		300,00
	ANE20	Gangli toracici e lombari		300,00
	ANE01	Ganglio di Gasser		350,00
01/04812	04812	INIE ANEST IN NERVO PERIFER ANALGESIA		35,00
01/04811	04811	INIE ANEST NERVO PERIFER ANALGESIA		105,00
01/0532	0532	INIEZ.AGENTI NEUROLITICI NEI NERVI SIMP.		292,00
01/0531	0531	INIEZ.ANEST.NEI NERVI SIMP.PER ANALGESIA		176,00
01/0391	0391	INIEZ.ANEST.NEL CANALE VERT.PER ANALGESI		150,00
01/99297	99297	MESOTERAPIA (inclusa antalgica)		18,00
	ANE09	Nervi periferici del plesso branchiale		250,00
	ANE12	Nervi periferici del plesso sacrale		250,00
	ANE10	Nervi spinali dorsali		250,00
	ANE11	Nervi spinali lombari		250,00
	ANE07	Nervo frenico		300,00
	ANE06	Nervo grande e piccolo occipitale		250,00
01/93951	93951	OSSIGENAZIONE IPERBARICA		206,00
	ANE15	Peridurale		300,00
	ANE16	Peridurale continuo		350,00
	ANE08	Plesso brachiale		250,00
	ANE21	Plesso Celiaco e nervi splanici		300,00
	ANE05	Plesso Cervicale		250,00
	ANE13	Plesso sacro coccigeo		250,00
	ANE03	Rami periferici		250,00
	ANE27	SEDAZIONE ANESTESIOLOGICA		250,00
	ANE14	Sub-aracnoideo		300,00
	ANE23	Terapia rifles. a seduta		90,00
<b>02 CARDIOLOGIA</b>				
Codice Regionale	Codice Interno	Descrizione	Quota Agg.	Prezzo
26/9659	9659CCH	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA (CCH)		6,00
02/8944	8944	ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO		93,00
02/8950	8950	ECG DINAMICO		100,00
02/88771	88771RAD	ECO ARTI SUP. INF. DIST. ARTER. O VENOSA		54,74
02/88725	88725	ECOCARDIOGRAMMA FETALE		85,00
02/8872A	8872A	ECOGRAFIA CARDIACA SENZA E CON CONTRASTO		100,00
02/8952	8952	ELETTROCARDIOGRAMMA		35,00
02/8952	8952MGE	ELETTROCARDIOGRAMMA (MGE)		35,00
02/89611	89611MGE	MONIT. CONT [24 Ore] PRESS. ARTER. (MGE)		80,00
02/89611	89611GER	MONIT. CONT [24 Ore] PRESSIONE ARTER. (GER)		80,00
02/8954	8954	MONITORAGGIO ELETTROCARDIOGRAFICO		103,00

**FONDAZIONE POLIAMBULANZA\_ TARIFFARIO PRIVATO GENERICO 2022**

02/8962	8962GER	MONITORAGGIO PRESSIONE VENOSA CENTRALE (GER)		106,00
02/8962	8962MGE	MONITORAGGIO PRESSIONE VENOSA CENTRALE (MGE)		106,00
<b>03</b>	<b>CHIRURGIA GENERALE</b>			
Codice Regionale	Codice Interno	Descrizione	Quota Agg.	Prezzo
03/4939	4939	ALTRA ASPORT DEMOL LOC LES O TESS ANO		494,00
03/8309	8309ORL	ALTRA INCIS. DEI TESSUTI MOLLI		75,00
03/8309	8309	ALTRA INCISIONE DEI TESSUTI MOLLI		100,00
03/4902	4902	ALTRA INCISIONE TESSUTI PERIANALI		300,00
26/9659	9659CGE	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA (CGE)		6,00
26/9659	9659CGE-ONC	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA (CGE) ONCOLOGICA		6,00
26/8901	8901CGE-STO	ANAMNESI E VALUTAZ., DEF. BREVI		40,00
03/8601	8601ORL	ASPIR CUTE E TESSUTO SOTTOCUT		200,00
03/8601	8601	ASPIR CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO		50,00
03/4931	4931	ASPO ENDOSCOP DEMOLIZ LES TESS ANO		100,00
03/8331	8331	ASPORTAZI LESIONE FASCE TENDINEE		75,00
03/49391	49391	ASPORTAZIONE DI CONDILOMI PERIANALI		250,00
03/4946	4946	ASPORTAZIONE EMORROIDI		425,00
03/8521	8521	ASPORTAZIONE LOCALE LESIONE MAMMELLA		260,00
03/8520	8520	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE TESSUTO MAMMELLA		100,00
03/8321	8321MGE	BIOP. DEI TESSUTI MOLLI		75,00
03/8611	8611	BIOP.CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO		150,00
03/5422	5422	BIOPS PARETE ADDOMINALE O DELL' OMBE		47,00
03/4131	4131	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] MIDOLLO OSSEO		80,00
03/5011	5011	BIOPSIA [PERCUT][AGOBIO] FEGATO		178,00
03/5424	5424MGE	BIOPSIA [PERCUT][AGOBIO] MASSA INTRAADDOM		110,00
03/5424	5424	BIOPSIA [PERCUT][AGOBIO] MASSA INTRAAD		143,00
03/5011	5011MGE	BIOPSIA [PERCUT][AGOBIO] FEGATO		135,00
03/5011	5011EPA	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIO] DEL FEGATO (EPA)		178,00
03/8611	8611MGE	BIOPSIA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO		30,00
03/8321	8321	BIOPSIA DEI TESSUTI MOLLI		402,00
03/8321	8321EPA	BIOPSIA DEI TESSUTI MOLLI (EPA)		75,00
03/4923	4923	BIOPSIA DELL' ANO		250,00
03/8611	8611EPA	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO (EPA)		30,00
03/8611	8611ORL	BIOPSIA DELLA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO		30,00
03/5422	5422EPA	BIOPSIA DELLA PARETE ADDOMINALE O DELL' OMBELICO (EPA)		35,00
03/3424	3424MGE	BIOPSIA DELLA PLEURA		225,00
03/3424	3424EPA	BIOPSIA DELLA PLEURA (EPA)		225,00
03/0613	0613MGE	BIOPSIA DELLE PARATIROIDI		120,00
03/0613	0613EPA	BIOPSIA DELLE PARATIROIDI (EPA)		120,00
03/4011	4011	BIOPSIA DI STRUTTURE LINFATICHE		250,00
03/85112	85112	BIOPSIA MINI. "VACUUM ASSISTED" CON GUIDA ECOGRAFICO		1.000,00
03/85113	85113	BIOPSIA MINI. "VACUUM ASSISTED" CON GUIDA STEREOTASSICO		902,00
03/4131	4131GER	BIOPSIA OSTEOMIDOLLARE (GER)		65,00
03/0613	0613	BIOPSIA PARATIROIDI		155,00
03/5422	5422MGE	BIOPSIA PARETE ADDOMINALE O DELL' OMBELICO		35,00
03/3424	3424	BIOPSIA PLEURA		296,00
03/4011	4011ORL	BIOPSIA STRUTTURE LINFATICHE		95,00
03/8321	8321ORL	BIOPSIA TESSUTI MOLLI		75,00
03/50191	50191	BIOPSIA(PERCUTANEA)(AGOBIO).FEGATO		345,00
03/8627	8627	CURET UNG, MAT UNG O PLICA UNGUEALE		100,00
03/9623	9623	DILATAZIONE DELLO SFINTERE ANALE		21,00
03/9622	9622	DILATAZIONE RETTO		21,00

**FONDAZIONE POLIAMBULANZA\_ TARIFFARIO PRIVATO GENERICO 2022**

03/5491	5491	DRENAGGIO PERCUTANEO ADDOMINALE		150,00
03/86051	86051ORL	INCIS con RIMOZ CORP EST CUTE E TES SOTTOC		85,00
03/8604	8604ORL	INCIS. DRENAG. CUTE E TESS.SOTTOCUT.		200,00
03/8603	8603	INCISIONE CISTI O SENO PILONIDALE		350,00
03/8604	8604	INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO		200,00
03/86051	86051	INCISIONE CON RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO		200,00
03/8398	8398	INIE SOST TERAP AZ LOC INTER TESS MOLLI		15,00
03/4942	4942	INIEIONI EMORROIDI		38,00
03/4945	4945	LEGATURA EMORROIDI		387,00
	LIPO-LOC	LIPOFILLING PER CICATRICI (ANESTESIA LOCALE)		650,00
03/850	850	MASTOTOMIA		150,00
03/9627	9627	RIDUZIONE MANUALE ERNIA		25,00
03/9626	9626	RIDUZIONE MANUALE PROLASSO RETTALE		25,00
03/8628	8628CGE	RIM. NON ASP. DI FERITA, INF. O UST.		20,00
03/8628	8628CVA	RIM. NON ASP.DI FERITA, INF.O USTI.		20,00
03/9826	9826	RIMO COR EST MANO, SENZA INCISIONE		20,00
03/9829	9829	RIMO COR EST AR INF ECC PIEDE SEN INCI		20,00
03/9827	9827	RIMO COR EST ARTO SUP ECC MANO SEN INCI		20,00
03/9828	9828	RIMO COR EST DAL PIEDE, SENZA INCISIONE		20,00
03/9818	9818	RIMO COR EST INTRALU STOMA ART SEN INCI		22,00
03/9825	9825	RIMO COR EST TRON ECC ORG SES SEN INCI		20,00
03/9822	9822	RIMO COR ESTSUP TESTA COLLO SEN INCI		20,00
03/9822	9822ORL	RIMOZ COR EST SUP TESTA COLLO SEN INCIS		20,00
03/9818	9818ORL	RIMOZ. COR EST INTRALU STOMA ART SEN INCI		22,00
03/8622	8622ORL	RIMOZ.ASPORT. FERITA INFEZIONE USTIONE		40,00
03/8622	8622CGE	RIMOZ.ASPORTAT. FERITA INFEZIONE USTIONE		100,00
03/8622	8622CVA	RIMOZIONE ASP. DI FERITA. INF.UST		40,00
03/9820	9820	RIMOZIONE CORPO EST, NAS		250,00
03/8623	8623	RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE		250,00
03/8623	8623ORT	RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE (ORT)		250,00
03/4947	4947	RIMOZIONE EMORROIDI TROMBIZZATE		250,00
26/9789	9789	RIMOZIONE PUNTI DI SUTURA		50,00
26/9789	9789ORL	RIMOZIONE PUNTI SUTURA (ORL)		15,00
03/8681	8681ORL	RIPARAZIONE DI DIFETTI DEL VISO		50,00
03/8681	8681	RIPARAZIONE DIFETTI VISO		250,00
03/86021	86021	SCLEROSI FISTOLA PILONIDALE		35,00
03/4959	4959	SFINTEROTOMIA ANALE		349,00
03/3491	3491	TORACENTESI		215,00
03/3491	3491EPA	TORACENTESI (EPA)		215,00

<b>04</b>	<b>CHIRURGIA PLASTICA</b>			
Codice Regionale	Codice Interno	Descrizione	Quota Agg.	Prezzo
04/8671	8671	ALLE PREP LEMBI PEDUNCOLATI		698,00
04/8684	8684	CORREZ CIC O BRIGLIA RETRATTILE CUTE		570,00
04/8684	8684ORL	CORREZ CICAT O BRIGLIA RETRATTILE CUTE		570,00
04/86022	86022	INFILTRAZIONE CHELOIDE		20,00
04/8622	8622CPL	RIMOZIONE ASPORT. FERITA INFEZIONE, USTIONE		40,00

<b>05</b>	<b>CHIRURGIA VASCOLARE</b>			
Codice Regionale	Codice Interno	Descrizione	Quota Agg.	Prezzo

**FONDAZIONE POLIAMBULANZA\_ TARIFFARIO PRIVATO GENERICO 2022**

26/9659	9659CVA	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA (CVA)		6,00
05/3822	3822	ANGIOSCOPIA PERCUTANEA		130,00
	231CVA	BENDA CM10X4,5 MT ADESIVA ELASTICA		15,00
05/88772	88772AR	ECOCOLORDOPPLER AORTA RENALE		100,00
05/88772	88772AVV	ECOCOLORDOPPLER AORTA/VASI VISCERALI		100,00
	958CVA	LOOPS RED MAXI		115,00
	955CVA	LOOPS RED MINI		15,00
05/38591	38591	MINISTR VENE VARICOSE ARTO INFERIORE		513,00
05/3898	3898CVA	PUNTURA DI ARTERIA (CVA)		70,00
<b>06</b>	<b>DERMOSIFILOPATIA</b>			
Codice Regionale	Codice Interno	Descrizione	Quota Agg.	Prezzo
26/9659	9659DER	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA (DER)		6,00
06/86304	86304	ASP. O DISTR. DI NEOFORMAZIONI CUTANEE, MEDIANTE LASER		50,00
06/86301	86301	ASPO DEM LOC LES TES CUT SOTC CRIOT (per seduta)		80,00
06/86303	86303DER	ASPO DEM LOC LES TES CUT SOTC CAUT FOLG (DER)		105,00
06/86301	86301ORL	ASPOR DEM LOC LES TES CUT SOTC CRIOT (per seduta) (ORL)		200,00
06/86301	86301OST	ASPOR DEM LOC LES TES CUT SOTC CRIOT (per seduta) (OST)		80,00
	DERCO202	ASPORTAZIONE CON LASER CO2 LES. MULTIPLA (MAX 3) O LES. COMPL		200,00
	DERCO201	ASPORTAZIONE CON LASER CO2 LES. SINGOLA		150,00
06/71301	71301	ASPORTAZIONE CONDILOMI VULVARI E PERINEALI		45,00
	DERCO203	ASPORTAZIONE LASER lesioni multiple o lesione del VOLTO		300,00
06/642	642URO	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DEL PENE URO		300,00
06/642	642	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LESIONE PENE		300,00
06/86303	86303CGE	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO		100,00
06/864	864CGE	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE CGE		120,00
06/864	864ORL	ASPORTAZIONE RADICALE LESIONE CUTE		60,00
06/8611	8611DER	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO		105,00
06/91904	91904	SCREENING ALL.per INAL. E ALIM.[PRICK TEST](Fino a 7 allerg.)		25,00
06/91904	91904PED	SCREENING ALL.per INAL. E ALIM.[PRICK TEST](Fino a 7 allerg.) (PED)		25,00
06/91907	91907	TEST DI TOLLERANZA CON FARMACI E DI PROVOCAZIONE ORALE CON ALIMENTI ED ADDITIVI (per singola dose)		13,00
06/91907	91907ALL	TEST DI TOLLERANZA CON FARMACI E DI PROVOCAZIONE ORALE CON ALIMENTI ED ADDITIVI (per singola dose) ALL		13,00
06/91908	91908	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA E RITARDATA PER FARMACI (fino a 7 allergeni)		31,00
<b>07</b>	<b>MEDICINA NUCLEARE</b>			
Codice Regionale	Codice Interno	Descrizione	Quota Agg.	Prezzo
07/92091	92091	(PET) PERF RIP E DOPO STIM		1.623,00
07/92092	92092	(SPET) PERF RIPOSO		250,00
07/92054	92054	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO		278,00
07/92053	92053	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA PRIMO PASSAGGIO (FIRST PASS)		211,00
07/92195	92195	ANGIOSCINTI (ANGIO, VENO RADIOISOTOPICA)		185,00
07/92011	92011	CAPTAZIONE TIROIDEA		96,00
07/92114	92114	DETE E LOCALIZZAZIONE PERDITE LCR		444,00
07/92094	92094	DETE VOLUME PLASMATICO O VOLUME ERITRO		99,00
	PETSEG	PET SEGMENTARIA		400,00
07/92183	92183	RICERCA METASTASI TUMORI TIROIDEI		293,00

**FONDAZIONE POLIAMBULANZA\_ TARIFFARIO PRIVATO GENERICO 2022**

	88911-WN	RM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO WN29922		352,00
07/92023	92023	SC EPA COL CO/SEN FAC CO/SEN MIS FUN C		222,00
07/92024	92024	SC EPA CON INDICATORI POSITIVI		333,00
07/92012	92012	SCINT TIRO CAPTCO O SEN PROVE FARMAC		99,00
07/92112	92112	SCINTI CERE ANGIOSCINTI STUDIO COMPLETO		271,00
07/92111	92111	SCINTI CERE, STATICA, STUDIO COMPLETO		211,00
07/92022	92022	SCINTI EPAT RICERCA LESIONI ANGIOMATOSE		247,00
07/92184	92184	SCINTI GLOB CORP CELL AUTOLOGHE MARCATE		540,00
07/92185	92185	SCINTI GLOB CORP TRACCIA IMMUNO RECETT		950,00
07/92181	92181	SCINTI GLOBALE CORP INDICATORI POSITIVI		458,00
07/92161	92161	SCINTI LINFA LINFO SEGMENTARIA		237,00
07/92052	92052	SCINTI MIOCA INDICATORI LESIONE		111,00
07/92051	92051	SCINTI MIOCA PERF RIP DOP STIM ST QUANT		401,00
07/92142	92142	SCINTI OSSEA O ARTICOLARE SEG POLIFA		168,00
07/92141	92141	SCINTI OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA		124,00
07/92154	92154	SCINTI POLM CON INDICATORE POSITIVO		364,00
07/92032	92032	SCINTI RENALE CON ANGIOSCINTIGRAFIA		35,00
07/92196	92196	SCINTI SEGM SCINTIGRAFIA TOTAL BODY		38,00
07/92041	92041	SCINTI SEQ GHIAN SALIVARI STUDIO FUNZ		137,00
07/92014	92014	SCINTI TIROIDEA CON INDICATORI POSITIVI		386,00
07/92193	92193	SCINTIGRAFIA DEI TESTICOLI		111,00
07/92021	92021	SCINTIGRAFIA EPATICA		139,00
07/92056	92056	SCINTIGRAFIA MIDOLLO OSSEO TOTAL BODY		233,00
07/92182	92182	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE		243,00
07/9213	9213	SCINTIGRAFIA PARATIROIDI		411,00
07/92151	92151	SCINTIGRAFIA POLMONARE PERFUSIONALE		147,00
07/92152	92152	SCINTIGRAFIA POLMONARE VENTILATORIA		426,00
07/92031	92031	SCINTIGRAFIA RENALE		122,00
07/92033	92033	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE		241,00
07/92055	92055	SCINTIGRAFIA SPLENICA		194,00
07/92191	92191	SCINTIGRAFIA SURRENALICA CORTICALE		556,00
07/92192	92192	SCINTIGRAFIA SURRENALICA MIDOLLARE		630,00
07/92013	92013	SCINTIGRAFIA TIROIDEA		51,00
07/92097	92097	ST CIN PIAS LEUCO CO/SE LOCA DIF ORG/TES		475,00
07/92095	92095	ST SOP ERITRO CIN DIF ORG/TES (FEG MIL)		385,00
07/92153	92153	ST. QUANT. DIFF. DELLA FUNZ. POLM.		35,00
07/92096	92096	STUDIO COMPLETO FERROCINETICA		308,00
07/92045	92045	STUDIO PERMEABILITA' INTESTINALE		132,00
07/92043	92043	STUDIO REFL GAST-ESOFU DUOD-GASTRICO		200,00
07/92034	92034	STUDIO REFLUSSO VESCICO-URETERALE		160,00
07/92042	92042	STUDIO TRANSITO ESOFAGO-GASTRO-DUODENALE		111,00
07/92281	92281	TERAPIA DEGLI IPERTIROIDISMI Fino a 370 MBq		103,00
07/92282	92282	TERAPIA DEGLI IPERTIROIDISMI Per ogni 370 MBq Succ		50,00
07/92116	92116-JNJ	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) FBF JNJ-54861911		952,00
07/92116	92116-ABBV	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) ABBV-8E12		952,00
	92116-CNP	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) CNP520		952,00
	92116ABVAC	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) FBF ABVAC40		952,00
	92116AB_F	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) FBF ABVAC40 FANTOCCIO		952,00
07/92116	92116-FBF	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) FBF BN29553		952,00
07/92116	92116INTER	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) INTERCEPTOR		802,00
07/92116	92116TR237	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) ST QUAL		952,00
	92116-WN	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) WN29922		952,00
07/92115	92115	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (SPET)		513,00
	92116AM	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) AMARANTH		952,00
	92116A18	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) AVIDA18		902,00
	92116C02	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) AVIDC02		402,00

**FONDAZIONE POLIAMBULANZA\_ TARIFFARIO PRIVATO GENERICO 2022**

	92116DIAFN	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) DIAFN		452,00
	92116DF	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) DIAFN FLORBETAPIR		452,00
	92116E2609	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) E2609		952,00
	9211642171	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) FBF WN42171		950,00
	92116MERCK	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) MERCK		1.535,00
07/92116	92116	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) ST QUAL		1.424,00
	92116FRM	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) ST QUAL FRM		952,00
	92116HUG	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) ST QUAL HUG2014		402,00
07/92117	92117	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) ST QUANT		1.450,00
07/92025	92025	TOMOSCINTIGRAFIA EPATICA		40,00
07/92186	92186	TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA (PET)		1.450,00
07/92092	92092DS	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (SPET) DI PERFUSIONE DOPO STIMOLO		250,00
07/92155	92155	TOMOSCINTIGRAFIA POLMONARE		54,00
07/92035	92035	TOMOSCINTIGRAFIA RENALE		88,00
07/92093	92093	TOMOSCINTI MIOCA INDICATORI LESIONE		88,00
07/92113	92113	VALUTAZIONE DERIVAZIONI LIQUORALI		278,00
07/92044	92044	VALUTAZIONE GASTROENTERORRAGIE		222,00
<b>08</b>	<b>RADIOLOGIA DIAGNOSTICA</b>			
Codice Regionale	Codice Interno	Descrizione	Quota Agg.	Prezzo
	P3YY005	AGOASPIRATI MASSE PROF.sotto guida stru.		286,00
	P3YY004	AGOASPIRATI MASSE SUP.sotto guida strum.		165,00
08/40191	40191	AGOBIOPSIA LINFONODALE ECO-GUIDATA		88,00
08/40192	40192	AGOBIOPSIA LINFONODALE TC-GUIDATA		170,00
08/87691	87691	ALTRE PROC DIAGNO APPARATO DIGERENTE		111,00
08/88922	88922	ANGIO- RM DISTRETTO TORACICO		300,00
08/88918	88918	ANGIO- RM DEI VASI COLLO		300,00
08/88956	88956	ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE		300,00
08/88953	88953	ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE		300,00
08/88915	88915	ANGIO- RM DIST VASCOLARE INTRACRANICO		300,00
08/88943	88943	ANGIO-RM ARTO SUPERIORE O INFERIORE		300,00
08/88421	88421	AORTOGRAFIA		450,00
08/88422	88422	AORTOGRAFIA ADDOMINALE		450,00
08/8848	8848	ARTERIOGRAFIA DELL' ARTO INFERIORE		450,00
08/88388	88388	ARTRO TC		207,00
08/88388	88388TC01	ARTRO-TAC SPALLA DX		207,00
08/88388	88388TC02	ARTRO-TAC SPALLA SX		207,00
08/85211	85211	ASPIRAZ. PERCUTANEA CISTI DELLA MAMMELLA		82,00
08/0601	0601	ASPIRAZIONE NELLA REGIONE TIROIDEA		135,00
08/06112	06112FPC	BIOP. (PERCUTANEA)(eco-g.)DELLA TIROIDE FPC		88,00
08/83211	83211	BIOP. ECOGUIDATA DEI TESSUTI MOLLI		74,00
03/83211	83211FPC	BIOP. ECOGUIDATA DEI TESSUTI MOLLI FPC		74,00
08/85111	85111	BIOP. ECOGUIDATA DELLA MAMMELLA		74,00
08/85111	85111DX	BIOP. ECOGUIDATA DELLA MAMMELLA DX		74,00
08/85111	85111SX	BIOP. ECOGUIDATA DELLA MAMMELLA SX		74,00
08/52111	52111	BIOPSIA (agob.)(perc.)(asp.) DEL PANCREAS ECO-GUIDATA		202,00
08/52112	52112	BIOPSIA (agob.)(perc.)(asp.) DEL PANCREAS TC-GUIDATA		356,00
08/33261	33261RAD	BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DEL POLMONE		356,00
08/33261	33261EPA	BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DEL POLMONE (EPA)		356,00
08/77401	77401	BIOPSIA DELL'OSSO, SEDE NON SPECIFICATA TC - GUIDATA		220,00
08/54241	54241	BIOPSIA ECOGUIDATA MASSA INTRAADDOMINALE		176,00
08/85113	85113UBU	BIOPSIA MINI. "VACUUM ASSISTED" CON GUIDA STEREOTASSICO (C.SEN.)		902,00
08/85113	85113RAD	BIOPSIA MINI. "VACUUM ASSISTED" CON GUIDA STEREOTASSICO (RAD)		902,00

**FONDAZIONE POLIAMBULANZA\_ TARIFFARIO PRIVATO GENERICO 2022**

08/06112	06112RAD	BIOPSIA(PERCUTANEA) DELLA TIROIDE		88,00
08/50191	50191RAD	BIOPSIA(PERCUTANEA)(AGOBIOPSIA)FEGATO		220,00
08/87992	87992	CAVERNOSOGRAFIA DINAMICA		140,00
08/87991	87991	CAVERNOSOGRAFIA SEMPLICE		130,00
08/88651	88651	CAVOGRAFIA INFERIORE		350,00
08/88631	88631	CAVOGRAFIA SUPERIORE		390,00
08/8777	8777	CISTOGRAFIA		90,00
08/87771	87771	CISTOGRAFIA CON DOPPIO CONTRASTO		106,00
08/87761	87761	CISTOURETROGRAFIA MINZIONALE		100,00
08/8776	8776	CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA		111,00
08/87653	87653	CLISMA TENUE CON DOPPIO CONTRASTO		212,00
08/87652	87652	CLISMA CON DOPPIO CONTRASTO		120,00
08/87651	87651	CLISMA OPACO SEMPLICE		80,00
08/87541	87541END	COLANGIOGRAF. TRANS-KEHR		77,00
	RAD28	COLANGIOGRAFIA INTRAOPERATORIA		150,00
08/87541	ERCP	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA		150,00
08/88015	88015COLONTC	COLON-TC VIRTUALE		240,00
08/87173	87173	CONTR RADIOLOGICO DERIVAZIONI LIQUORALI		40,00
	COROTC	CORO TC		400,00
08/8705	8705	DACRIOCISTOGRAFIA		126,00
08/88992	8899202	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASS. A RAGGI X FEMORALE		50,00
08/88992	8899203	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASS. A RAGGI X LOMBARE		50,00
	88992SOLV	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASS. A RAGGI X LOMBARE + FEMORALE (SOLVENTI)		77,00
08/54911	54911	DRENAGGIO TC-GUID. PERCUTANEO ADDOMINALE		206,00
08/88743	88743	ECO(COLOR)DOPPLER DEL PANCREAS		100,00
08/88744	88744	ECO(COLOR)DOPPLER DELLA MILZA		100,00
08/88742	88742	ECO(COLOR)DOPPLER FEGATO E VIE BILIARI		100,00
08/88734	88734	ECO(COLOR)DOPPLER MAMMELLA		50,00
08/88711	88711	ECOENCEFALOGRAFIA		80,00
08/88711	8711TIN	ECOENCEFALOGRAFIA (TIN)		80,00
08/8875A	8875ARAD	ECOGRAFIA ADDOME INF. SENZA E CON CONTRASTO (RAD)		100,00
08/8874A	8874ARAD	ECOGRAFIA ADDOME SUP. SENZA E CON CONTRASTO (RAD)		100,00
08/88794	88794	ECOGRAFIA TRANSESOFAGEA TORACE		80,00
08/88016	88016ENTERO	ENTERO-TC		290,00
08/88031	88031	FISTOLO PARETE ADD/ADDOME/PERIANALE		100,00
08/88371	88371	FISTOLOGRAFIA DELL' ARTO INFERIORE		90,00
08/88351	88351	FISTOLOGRAFIA DELL' ARTO SUPERIORE		90,00
08/8738	8738	FISTOLOGRAFIA PARETE TORACICA		90,00
08/88601	88601	FLEBOGRAFIA SPINALE		400,00
08/88632	88632	FLEBOGRAFIA DELL' ARTO SUPERIORE		350,00
08/88612	88612	FLEBOGRAFIA GIUGULARE		390,00
08/88653	88653	FLEBOGRAFIA ILIACA		390,00
08/88662	88662	FLEBOGRAFIA INF B		456,00
08/88661	88661	FLEBOGRAFIA INF M		350,00
08/88652	88652	FLEBOGRAFIA RENALE		350,00
08/8735	8735	GALATTOGRAFIA		120,00
	5094RAD	INIEZIONE EPATICA (CHEMIOEMBOLIZZAZIONE)		1.400,00
	INF-AI	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE - ACIDO IALURONICO		110,00
	INF-AI-C	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE - ACIDO IALURONICO + CORTISONE		120,00
	INF-C	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE - CORTISONE		80,00
08/8783	8783	ISTEROSALPINGOGRAFIA		160,00
	LITO	LITOCASIA		120,00
08/88391	88391	LOCALIZZAZIONE RADIOLOGICA CORPO EST		35,00
08/87113	87113	ORTOPANORAMICA ARCADE DENTARIE		34,50
08/87742	87742	PIELOGRAFIA RETROGRADA BILATERALE		150,00
08/87741	87741	PIELOGRAFIA RETROGRADA MONOLATERALE		116,00

**FONDAZIONE POLIAMBULANZA\_ TARIFFARIO PRIVATO GENERICO 2022**

08/87751	87751	PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA		82,00
08/87441	87441PREOP	PREOP - RADIOGRAFIA TORACE		40,00
08/8722	8722P2	RACHIDE CERVICALE 2PR.		35,00
08/8722	8722P4	RACHIDE CERVICALE 4PR.		38,00
08/8722	8722P6	RACHIDE CERVICALE 6PR.		42,00
	87161MAN	RAD. MANDIBOLA O EMIMAND.		17,50
08/88291	88291	RADIO COMP ARTI INF BACINO SOTTO CARICO		55,00
08/8761	8761	RADIO COMPLETA TUBO DIGERENTE		150,00
08/87061	87061	RADIO CONTRASTO GHIANDOLE SALIVARI		96,00
08/87171	87171	RADIO CRANIO E DEI SENI PARANASALI		40,00
08/87621	87621	RADIO DELL'ESOFAGO CON CONTRASTO		70,00
08/87623	87623	RADIO STOMACO E DUODENO DOPPIO CONTRA		100,00
08/87091	87091	RADIO TES MOLLII FACCIA, CAPO E COLLO		35,00
08/88292	88292SX	RADIOGRAFIA ASSIALE ROTULA SX		45,00
08/88292	88292DX	RADIOGRAFIA ASSIALE ROTULA DX		45,00
08/87491	87491	RADIOGRAFIA TRACHEA		35,00
08/88292	88292	RADIOGRAFIA ASSIALE ROTULA		45,00
08/8722	8722	RADIOGRAFIA COLONNA CERVICALE		42,00
08/8724	8724	RADIOGRAFIA COLONNA LOMBOSACRALE		42,00
08/8723	8723	RADIOGRAFIA COLONNA TORACICA (DORSALE)		42,00
08/8729	8729	RADIOGRAFIA COMPLETA COLONNA		60,00
08/88311	88311	RADIOGRAFIA COMPLETA LATTANTE		50,00
08/8819	8819	RADIOGRAFIA DELL' ADDOME		40,00
08/8779	8779	RADIOGRAFIA DELL' APPARATO URINARIO		43,00
08/8831	8831	RADIOGRAFIA DELLO SCHELETRO IN TOTO		140,00
08/87172	87172	RADIOGRAFIA SELLA TURCICA		40,00
08/87441	87441	RADIOGRAFIA TORACE		40,00
	RAD01	RADIOGRAMMA ASSIALE IN PIU'		6,00
	RAD00	RADIOGRAMMA IN PIU'		6,00
08/88902	88902	RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC		44,00
08/88955	88955	RM ADD INF SCAVO PELVICO SE/CO CONTR		300,00
08/88954	88954	RM ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO		215,00
08/88954	88954END	RM ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO (ENDOMETRIOSI)		215,00
08/88944	88944P13	RM art.con APP.DED. AVAMPIEDE DX		150,00
08/88944	88944P14	RM art.con APP.DED. AVAMPIEDE SX		150,00
08/88944	88944P19	RM art.con APP.DED. GINOCCHIO DX		150,00
08/88944	88944P20	RM art.con APP.DED. GINOCCHIO SX		150,00
08/88944	88944P01	RM art.con APP.DED. GOMITO DX		150,00
08/88944	88944P02	RM art.con APP.DED. GOMITO SX		150,00
08/88944	88944P05	RM art.con APP.DED. MANO DX		150,00
08/88944	88944P06	RM art.con APP.DED. MANO SX		150,00
08/88944	88944P11	RM art.con APP.DED. PIEDE DX		150,00
08/88944	88944P12	RM art.con APP.DED. PIEDE SX		150,00
08/88944	88944P03	RM art.con APP.DED. POLSO DX		150,00
08/88944	88944P04	RM art.con APP.DED. POLSO SX		150,00
08/88944	88944P09	RM art.con APP.DED. TIBIO TARS. DX		150,00
08/88944	88944P10	RM art.con APP.DED. TIBIO TARS. SX		150,00
08/88944	88944P17	RM art.con APP.DED.3DIST FEMORE DX		150,00
08/88944	88944P18	RM art.con APP.DED.3DIST FEMORE SX		150,00
08/88944	88944	RM ARTICOLARE CON APP.DEDICATA		150,00
08/88911	88911DWI	RM CERVELLO E TRON. ENCEF. DWI		260,00
08/88912	88912GK	RM CERVELLO E TRONCO ENCEF SE/CO CONTRASTO GAMMA KNIFE		360,00
08/88911	88911-TRX	RM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO		352,00
08/88911	88911	RM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO		260,00
08/88911	88911-FANTRX237	RM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO - FANTOCCIO		152,00
	88911AM	RM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO AMARANTH		352,00



**FONDAZIONE POLIAMBULANZA\_ TARIFFARIO PRIVATO GENERICO 2022**

	88911BAN	RM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO BAN2401		352,00
	88911CNP	RM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO CNP520		352,00
	88911FRM	RM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO FRM0334		352,00
	88911LU	RM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO LU AE58054		352,00
	88911-WNF	RM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO WNFANTOCCIO		152,00
08/88912	88912	RM CERVELLO TRON ENCEF SE/CO CONTRA		360,00
08/88916	88916	RM COLLO		190,00
08/88917	88917	RM COLLO, SENZA E CON CONTRASTO		300,00
08/8893	8893	RM COLONNA		180,00
	8893G06	RM COLONNA CERVICALE + DORSALE		180,00
	88931G04	RM COLONNA CERVICALE + DORSALE, SENZA E CON CONTRASTO		220,00
	8893G08	RM COLONNA CERVICALE + LOMBARE		180,00
	88931G06	RM COLONNA CERVICALE + LOMBARE, SENZA E CON CONTRASTO		220,00
08/88931	88931G01	RM COLONNA CERVICALE, SENZA E CON CONTRASTO		220,00
	8893G07	RM COLONNA DORSALE + LOMBOSACRALE		180,00
	88931G05	RM COLONNA DORSALE + LOMBOSACRALE, SENZA E CON CONTRASTO		220,00
08/88931	88931G02	RM COLONNA DORSALE, SENZA E CON CONTRASTO		220,00
	OSRAD18	RM COLONNA IN TOTO (PRIVATO)		200,00
	OSRAD17	RM COLONNA IN TOTO, SENZA E CON CONTRASTO (PRIVATO)		240,00
08/88931	88931G03	RM COLONNA LOMBARE, SENZA E CON CONTRASTO		220,00
08/8893	8893G04	RM COLONNA PLESSO BRACHIALE		180,00
08/8893	8893G05	RM COLONNA PLESSO LOMBARE		180,00
08/88923	88923	RM CUORE		500,00
08/88924	88924	RM CUORE, SENZA E CON CONTRASTO		700,00
	88911ABVAC	RM DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO FBF ABVAC40		352,00
	88911AB_F	RM DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO FBF ABVAC40 FANTOCCIO		152,00
08/88952	88952	RM DELL'ADDOME SUP SE/CO CONTRASTO		300,00
08/88951	88951	RM DELL'ADDOME SUPERIORE		215,00
	88911-BIIB	RM ENCEFALO BIIB092		352,00
08/88911	88911PCL	RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO (P.C.L.)		260,00
	88911FBIB	RM ENCEFALO FANTOCCIO BIIB092		152,00
	88911FMPTAU	RM ENCEFALO FANTOCCIO MTAU9937		152,00
08/88911	88911-ABBV	RM ENCEFALO FBF ABBV-8E12		352,00
08/88911	88911-FBF	RM ENCEFALO FBF BN29553		352,00
	88911E2609	RM ENCEFALO FBF E2609		352,00
08/88911	88911-JNJ	RM ENCEFALO FBF JNJ-54861911		352,00
	8891142171	RM ENCEFALO FBF WN42171		350,00
	88911-MTAU	RM ENCEFALO MTAU9937		352,00
08/88926	88926	RM MAMMELLA		190,00
08/88929	88929	RM MAMMELLA BIL. SENZA E CON CONTRASTO		300,00
08/88928	88928	RM MAMMELLA BILATERALE		200,00
08/88926	88926DX	RM MAMMELLA DX		190,00
08/88927	88927DX	RM MAMMELLA DX, SENZA E CON CONTRASTO		280,00
08/88926	88926SX	RM MAMMELLA SX		190,00
08/88927	88927SX	RM MAMMELLA SX, SENZA E CON CONTRASTO		280,00
08/88914	88914	RM MASS FAC, SENZA E CON CONTRASTO		300,00
08/88913	88913G03	RM Mass.Facc. ATM DX		206,00
08/88913	88913G04	RM Mass.Facc. ATM SX		206,00
08/88913	88913G02	RM Mass.Facc. MASS.per RONCO		206,00
08/88913	88913G01	RM Mass.Facc. RINOFARINGE		206,00
08/88913	88913	RM MASSICCIO FACIALE		206,00
08/88941	88941G05	RM Mus.Sch. BRACCIO DX		180,00
08/88941	88941G06	RM Mus.Sch. BRACCIO SX		180,00
08/88941	88941G24	RM Mus.Sch. POLSO/MANO DX		180,00
08/88941	88941G25	RM Mus.Sch. POLSO/MANO SX		180,00
08/88941	88941G01	RM Mus.Sch. SPALLA DX		180,00

**FONDAZIONE POLIAMBULANZA\_ TARIFFARIO PRIVATO GENERICO 2022**

08/88941	88941G02	RM Mus.Sch. SPALLA SX		180,00
08/88941	88941G10	RM Mus.Sch.ANCA DX		180,00
08/88941	88941G11	RM Mus.Sch.ANCA SX		180,00
08/88942	88942G01	RM Mus.Sch.ARTRO-RM SPALLA DX con contrasto		180,00
08/88942	88942G02	RM Mus.Sch.ARTRO-RM SPALLA SX con contrasto		180,00
08/88941	88941G07	RM Mus.Sch.AVAMBRACCIO DX		180,00
08/88941	88941G08	RM Mus.Sch.AVAMBRACCIO SX		180,00
08/88941	88941G09	RM Mus.Sch.BACINO		180,00
08/88941	88941G12	RM Mus.Sch.COSCIA/FEMORE DX		180,00
08/88941	88941G13	RM Mus.Sch.COSCIA/FEMORE SX		180,00
08/88941	88941G14	RM Mus.Sch.GINOCCHIO DX		180,00
08/88941	88941G15	RM Mus.Sch.GINOCCHIO SX		180,00
08/88941	88941G22	RM Mus.Sch.PIEDE DX		180,00
08/88941	88941G23	RM Mus.Sch.PIEDE SX		180,00
08/88941	88941G16	RM Mus.Sch.POLPACCIO/GAMBA DX		180,00
08/88941	88941G17	RM Mus.Sch.POLPACCIO/GAMBA SX		180,00
08/88941	88941G20	RM Mus.Sch.TIBIO-TARSICA DX		180,00
08/88941	88941G21	RM Mus.Sch.TIBIO-TARSICA SX		180,00
08/8892	8892	RM TORACE		202,00
08/88921	88921	RM TORACE, SENZA E CON CONTRASTO		282,00
08/88925	88925	RM(CINE-RM) CUORE		700,00
08/88944	88944P07	RMart.app.ded.3DIST-3PROX AVAMB.DX		150,00
08/88944	88944P08	RMart.app.ded.3DIST-3PROX AVAMB.SX		150,00
08/88944	88944P15	RMart.app.ded.3DIST-3PROX GAMBA DX		150,00
08/88944	88944P16	RMart.app.ded.3DIST-3PROX GAMBA SX		150,00
08/88942	88942G07	RMN BACINO CON E SENZA CONTRASTO		180,00
08/88942	88942G12	RMN CAVIGLIA/PIEDE DX CON E SENZA CONTRASTO		180,00
08/88942	88942G13	RMN CAVIGLIA/PIEDE SX CON E SENZA CONTRASTO		180,00
08/88942	88942G08	RMN COXOFEMORALE/FEMORE DX CON E SENZA CONTR		180,00
08/88942	88942G09	RMN COXOFEMORALE/FEMORE SX CON E SENZA CONTR		180,00
08/88942	88942G10	RMN GINOCCHIO/GAMBA DX CON E SENZA CONTRASTO		180,00
08/88942	88942G11	RMN GINOCCHIO/GAMBA SX CON E SENZA CONTRASTO		180,00
08/88942	88942G03	RMN GOMITO/AVAMBR. DX CON E SENZA CONTRASTO		180,00
08/88942	88942G04	RMN GOMITO/AVAMBR. SX CON E SENZA CONTRASTO		180,00
08/88942	88942G05	RMN POLSO/MANO DX CON E SENZA CONTRASTO		180,00
08/88942	88942G06	RMN POLSO/MANO SX CON E SENZA CONTRASTO		180,00
08/8893	8893G01	RMN RACHIDE CERVICALE SENZA CONTRASTO		180,00
08/8893	8893G02	RMN RACHIDE DORSALE SENZA CONTRASTO		180,00
08/8893	8893G03	RMN RACHIDE LOMBOSACRALE SENZA CONTRASTO		180,00
08/8821	8821RX01	RX ACROMION-CLAVEARE DX (RAD.SPALLA e ARTO SUP.)		45,00
08/8821	8821RX02	RX ACROMION-CLAVEARE SX (RAD.SPALLA e ARTO SUP.)		45,00
08/8826	8826RX02	RX ANCA DX (RAD. PELVI E ANCA)		38,00
08/8826	8826RX03	RX ANCA SX (RAD. PELVI E ANCA)		38,00
08/87111	87111INF	RX ARCATA DENTARIA INF.		40,00
08/87111	87111SUP	RX ARCATA DENTARIA SUP.		40,00
08/87161	87161RX01	RX ART. TEMP. MAND.(ALTRA RAD. OSSA FACCIA)		40,00
08/8822	8822RX01	RX AVAMBRACCIO DX (RAD.GOMITO, AVAMB.)		38,00
08/8822	8822RX02	RX AVAMBRACCIO SX (RAD.GOMITO, AVAMB.)		38,00
08/8826	8826RX01	RX BACINO (RAD. PELVI E ANCA)		40,00
08/87431	87431RX02	RX BILAT.CLAVICOLA (RAD.BILAT.COSTE,CLAV.)		50,00
08/87431	87431RX03	RX BILAT.EMICOSTATO (RAD.BILAT.COSTE,CLAV.)		50,00
08/8828	8828RX01	RX CAVIGLIA DX		38,00
08/8828	8828RX02	RX CAVIGLIA SX		38,00
08/87432	87432DX	RX CLAVICOLA DX		40,00
08/87432	87432SX	RX CLAVICOLA SX		40,00
08/8724	8724LS	RX COLONNA LOMBOSACRALE		42,00

**FONDAZIONE POLIAMBULANZA\_ TARIFFARIO PRIVATO GENERICO 2022**

08/87432	87432EDX	RX EMICOSTATO DX		40,00
08/87432	87432ESX	RX EMICOSTATO SX		40,00
08/8827	8827RX01	RX FEMORE DX		40,00
08/8827	8827RX02	RX FEMORE SX		40,00
08/8827	8827RX03	RX GAMBA DX		40,00
08/8827	8827RX04	RX GAMBA SX		40,00
08/8827	8827RX05	RX GINOCCHIO DX		40,00
08/8827	8827RX06	RX GINOCCHIO SX		40,00
08/8822	8822RX03	RX GOMITO DX (RAD.GOMITO, AVAMB.)		38,00
08/8822	8822RX04	RX GOMITO SX (RAD.GOMITO, AVAMB.)		38,00
08/8823	8823RX03	RX MANO DX (RAD.POLSO, MANO)		38,00
08/8823	8823RX04	RX MANO SX (RAD.POLSO, MANO)		38,00
08/87432	87432RX02	RX MONO. CLAVICOLA (RADIOG.MONO.COSTE, STERNO, CLAVICOLA)		40,00
08/87432	87432RX01	RX MONO. STERNO (RADIOG.MONO.COSTE, STERNO, CLAVICOLA)		40,00
08/87432	87432RX03	RX MONO.EMICOSTATO (RADIOG.MONO.COSTE, STERNO, CLAVICOLA)		40,00
08/8821	8821RX07	RX Omero DX (RAD.SPALLA e ARTO SUP.)		45,00
08/8821	8821RX08	RX Omero SX (RAD.SPALLA e ARTO SUP.)		45,00
08/87161	87161RX02	RX ORBITA (ALTRA RAD. OSSA FACCIA)		40,00
08/87161	87161RX03	RX OSSA NAS./MASS. FACC.(ALTRA RAD. OSSA FACCIA)		40,00
08/8828	8828RX03	RX PIEDE DX		40,00
08/8828	8828RX04	RX PIEDE SX		40,00
08/8823	8823RX01	RX POLSO DX (RAD.POLSO, MANO)		38,00
08/8823	8823RX02	RX POLSO SX (RAD.POLSO, MANO)		38,00
08/8724	8724SC	RX RACHIDE SACRO-COCCIGEO		42,00
08/8821	8821RX03	RX SCAPOLA DX (RAD.SPALLA e ARTO SUP.)		45,00
08/8821	8821RX04	RX SCAPOLA SX (RAD.SPALLA e ARTO SUP.)		45,00
08/8821	8821RX05	RX SPALLA DX (RAD.SPALLA e ARTO SUP.)		45,00
08/8821	8821RX06	RX SPALLA SX (RAD.SPALLA e ARTO SUP.)		45,00
08/88331	88331	STUDIO DELL' ETA' OSSEA		35,00
08/8763	8763	STUDIO SERIATO DELL' INTESTINO TENUE		120,00
	87034CB1A	TAC ARCATE DENTARIE (CONE BEAM) 1 ARCATA		102,00
	87034CB2A	TAC ARCATE DENTARIE (CONE BEAM) 2 ARCATE		152,00
08/87034	87034INF	TAC ARCATE DENTARIE INF. [DENTALSCAN]		102,00
08/87034	87034SUP	TAC ARCATE DENTARIE SUP. [DENTALSCAN]		102,00
	87034SI	TAC ARCATE DENTARIE SUP+INF [DENTALSCAN]		152,00
08/88387	88387TC09	TAC arto inf,CAVIGLIA DX,SE/CO CONTR		190,00
08/88387	88387TC10	TAC arto inf,CAVIGLIA SX,SE/CO CONTR		190,00
08/88387	88387TC03	TAC arto inf,COSCIA/FEM DX,SE/CO CONTR		190,00
08/88387	88387TC04	TAC arto inf,COSCIA/FEM SX,SE/CO CONTR		190,00
08/88387	88387TC01	TAC arto inf,COXO/FEM DX,SE/CO CONTR		190,00
08/88387	88387TC02	TAC arto inf,COXO/FEM SX,SE/CO CONTR		190,00
08/88387	88387TC07	TAC arto inf,GAMBA/TIBIA DX,SE/CO CONTR		190,00
08/88387	88387TC08	TAC arto inf,GAMBA/TIBIA SX,SE/CO CONTR		190,00
08/88387	88387TC05	TAC arto inf,GINOCCHIO DX,SE/CO CONTR		190,00
08/88387	88387TC06	TAC arto inf,GINOCCHIO SX,SE/CO CONTR		190,00
08/88387	88387TC11	TAC arto inf,PIEDE DX,SE/CO CONTR		190,00
08/88387	88387TC12	TAC arto inf,PIEDE SX,SE/CO CONTR		190,00
08/88386	88386TC01	TAC arto inf. ART.COXO/FEM. DX		150,00
08/88386	88386TC02	TAC arto inf. ART.COXO/FEM. SX		150,00
08/88386	88386TC09	TAC arto inf. CAVIGLIA DX		150,00
08/88386	88386TC10	TAC arto inf. CAVIGLIA SX		150,00
08/88386	88386TC03	TAC arto inf. COSCIA/FEMORE DX		150,00
08/88386	88386TC04	TAC arto inf. COSCIA/FEMORE SX		150,00
08/88386	88386TC07	TAC arto inf. GAMBA/TIBIA DX		150,00
08/88386	88386TC08	TAC arto inf. GAMBA/TIBIA SX		150,00
08/88386	88386TC05	TAC arto inf. GINOCCHIO DX		150,00

**FONDAZIONE POLIAMBULANZA\_ TARIFFARIO PRIVATO GENERICO 2022**

08/88386	88386TC06	TAC arto inf. GINOCCHIO SX		150,00
08/88386	88386TC11	TAC arto inf. PIEDE DX		150,00
08/88386	88386TC12	TAC arto inf. PIEDE SX		150,00
08/88383	88383TC07	TAC arto sup. AVAMBRACCIO DX		150,00
08/88383	88383TC08	TAC arto sup. AVAMBRACCIO SX		150,00
08/88383	88383TC03	TAC arto sup. BRACCIO DX		150,00
08/88383	88383TC04	TAC arto sup. BRACCIO SX		150,00
08/88383	88383TC05	TAC arto sup. GOMITO DX		150,00
08/88383	88383TC06	TAC arto sup. GOMITO SX		150,00
08/88383	88383TC11	TAC arto sup. MANO DX		150,00
08/88383	88383TC12	TAC arto sup. MANO SX		150,00
08/88383	88383TC09	TAC arto sup. POLSO DX		150,00
08/88383	88383TC10	TAC arto sup. POLSO SX		150,00
08/88383	88383TC01	TAC arto sup. SPALLA DX		150,00
08/88383	88383TC02	TAC arto sup. SPALLA SX		150,00
08/88384	88384TC07	TAC arto sup.AVAMBRACCIO DX, SE/CO CONTR		190,00
08/88384	88384TC08	TAC arto sup.AVAMBRACCIO SX, SE/CO CONTR		190,00
08/88384	88384TC03	TAC arto sup.BRACCIO DX, SE/CO CONTR		190,00
08/88384	88384TC04	TAC arto sup.BRACCIO SX, SE/CO CONTR		190,00
08/88384	88384TC05	TAC arto sup.GOMITO DX, SE/CO CONTR		190,00
08/88384	88384TC06	TAC arto sup.GOMITO SX, SE/CO CONTR		190,00
08/88384	88384TC11	TAC arto sup.MANO DX, SE/CO CONTR		190,00
08/88384	88384TC12	TAC arto sup.MANO SX, SE/CO CONTR		190,00
08/88384	88384TC09	TAC arto sup.POLSO DX, SE/CO CONTR		190,00
08/88384	88384TC10	TAC arto sup.POLSO SX, SE/CO CONTR		190,00
08/88384	88384TC01	TAC arto sup.SPALLA DX, SE/CO CONTR		190,00
08/88384	88384TC02	TAC arto sup.SPALLA SX, SE/CO CONTR		190,00
08/88385	88385TC01	TAC BACINO ANCA DX		150,00
08/88385	88385TC02	TAC BACINO ANCA SX		150,00
08/88385	88385	TAC BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACA		150,00
08/8703	8703	TAC CAPO		150,00
08/87031	87031	TAC CAPO, SENZA E CON CONTRASTO		200,00
08/87037	87037	TAC COLLO		150,00
	TCPRIV05	TAC COLLO + ADDCOMP (PRIVATO)		280,00
	TCPRIV03	TAC COLLO + TORACE (PRIVATO)		280,00
	TCPRIV04	TAC COLLO + TORACE + ADDCOMPLETO (PRIVATO)		350,00
08/87038	87038	TAC COLLO, SENZA E CON CONTRASTO		200,00
08/8771	8771	TAC DEI RENI		150,00
08/87711	87711	TAC DEI RENI, SENZA E CON CONTRASTO		220,00
08/88016	88016	TAC DELL' ADDOME COMP SE/CO CONTRASTO		290,00
08/88016	88016ONC	TAC DELL' ADDOME COMP SE/CO CONTRASTO (ONC)		290,00
08/88015	88015	TAC DELL' ADDOME COMPLETO		200,00
08/88014	88014	TAC DELL' ADDOME INF SE/CO CONTRASTO		220,00
08/88013	88013	TAC DELL' ADDOME INFERIORE		150,00
08/88012	88012	TAC DELL' ADDOME SUP SE/CO CONTRASTO		220,00
08/88011	88011	TAC DELL' ADDOME SUPERIORE		150,00
08/87036	87036	TAC DELL' ORECCHIO, SE/CO CONTRASTO		200,00
08/87035	87035	TAC DELL'ORECCHIO, ROCHE E MAST.		150,00
	TCPRIV08	TAC ENCEFALO + ADDCOMPLETO (PRIVATO)		280,00
	8801ESI	TAC ENCEFALO + ADDOME SUP + ADDOME INF		366,00
	TCPRIV01	TAC ENCEFALO + COLLO (PRIVATO)		280,00
	TCPRIV02	TAC ENCEFALO + COLLO + TORACE + ADDCOMP (PRIVATO)		420,00
	TCPRIV07	TAC ENCEFALO + TORACE (PRIVATO)		280,00
	TCPRIV09	TAC ENCEFALO + TORACE + ADDCOMPLETO (PRIVATO)		350,00
08/87039	87039	TAC GHIANDOLE SALIVARI		150,00
08/87032	87032	TAC MASSICCIO FACCIALE		150,00

**FONDAZIONE POLIAMBULANZA\_ TARIFFARIO PRIVATO GENERICO 2022**

08/87033	87033	TAC MASSICCIO FACCIALE, SE/CO CONT		200,00
08/88903	88903	TAC RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE P.A.		150,00
08/8741	8741	TAC TORACE		150,00
	TCPRIV06	TAC TORACE + ADDCOMPLETO (PRIVATO)		280,00
	8801TSI	TAC TORACE + ADDOME SUP + ADDOME INF.		366,00
08/87411	87411	TAC TORACE, SENZA E CON CONTRASTO		200,00
08/88382	88382TC01	TC rach,speco vert,CERVICALE,SE/CO CONTR		200,00
08/88382	88382TC03	TC rach,speco vert,DORSALE MIRATA,SE/CO CONTR		200,00
08/88382	88382TC02	TC rach,speco vert,LOMBARE,SE/CO CONTR		200,00
08/88381	88381TC01	TC RACH. e SPECO VERT. CERVICALE		150,00
08/88381	88381TC03	TC RACH. e SPECO VERT. DORSALE MIRATA		150,00
08/88381	88381TC02	TC RACH. e SPECO VERT. LOMBARE		150,00
08/87442	87442	TELECUIORE CON ESOFAGO BARITATO		60,00
08/87121	87121	TELERADIOGRAFIA CRANIO		35,00
	8729TE	TELERADIOGRAFIA RACHIDE (ORTOSTASI)		68,50
08/88332	88332	TOMO [STRATIGRAFIA]SEGMENTO SCHELETRICO		65,00
08/8772	8772	TOMOGRRAFIA [STRATIGRAFIA] RENALE - OSS.		45,00
	87441B1	TORACE BIMBI 1PR		17,50
	87441B2	TORACE BIMBI 2PR		38,00
	RAD25	Tran. Int. con Markers-Radiografia		40,00
08/87791	87791	URETROGRAFIA		75,00
08/8773	8773	UROGRAFIA ENDOVENOSA		130,00
<b>10</b>	<b>GASTROENTEROLOGIA</b>			
Codice Regionale	Codice Interno	Descrizione	Quota Agg.	Prezzo
10/4921	4921CGE	ANOSCOPIA		75,00
10/42331	42331	ASP DEM ENDOSCO LES TESSUTO ESOFAGEO		128,00
10/43412	43412	ASP DEM LOC LES ES STOMACO VIA ENDOSCO		197,00
10/45431	45431	ASP DEM LOC LES TES INTE CRA VIA ENDOSCO		263,00
10/43411	43411	ASP DEM LOC LES TES STOMACO VIA ENDOSCO		125,00
10/42332	42332	ASP LES TES ESOFAGEO O RICANA ENDOSCO		246,00
10/45293	45293AGE	BREATH TEST AL LATTOSIO		100,00
10/45293	45293GAS	BREATH TEST AL LATTOSIO (GAS)		100,00
10/45292	45292GAS	BREATH TEST GLUCOSIO (GAS)		100,00
	CPRE	COLANGIOPANCREATOGRRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA		800,00
	CPREPL	COLANGIOPANCREATOGRRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA PROTESI LUNGA DURATA		3.000,00
	CPREPT	COLANGIOPANCREATOGRRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA PROTESI TEMPORANEA		1.600,00
10/46851	46851	DILATAZIONE DELL'INTESTINO		413,00
10/44221	44221	DILATAZIONE ENDOSCOPICA DELLO STOMACO, DEL PILORO		413,00
10/52131	52131	ECOENDOSCOPIA DEL PANCREAS		452,00
10/52141	52141	ECOENDOSCOPIA DEL PANCREAS CON BIOPSIA		1.102,00
10/48292	48292	ECOENDOSCOPIA INF.(retto,colon)		402,00
10/48241	48241	ECOENDOSCOPIA INF.(retto,colon) CON BIOPSIA		912,00
10/44193	44193	ECOENDOSCOPIA SUP.(esofago,stomaco,duodeno)		402,00
10/44141	44141	ECOENDOSCOPIA SUP.(esofago,stomaco,duodeno) CON BIOPSIA		912,00
	EGDS1TISS	EGDS OPERATIVA con 1fl TISSUCOL		380,00
	EGDS2TISS	EGDS OPERATIVA con 2fl TISSUCOL		760,00
	EGDS3TISS	EGDS OPERATIVA con 3fl TISSUCOL		1.140,00
	EGDSBOT	EGDS OPERATIVA con BOTOX		260,00
	EGDSOP	EGDS OPERATIVA PER PROTESI		2.700,00
10/45131	45131	ENTEROSCOPIA CON MICROCAMERA INGERIBILE [VCE]		1.060,00
10/4513A	4513A	ENTEROSCOPIA PER VIA ANTEROGRADA CON PALLONE (BAE)		960,00
10/4513B	4513B	ENTEROSCOPIA PER VIA ANTEROGRADA CON PALLONE (BAE) CON BIOPSIA		1.060,00

**FONDAZIONE POLIAMBULANZA\_ TARIFFARIO PRIVATO GENERICO 2022**

10/4311	4311	GASTROSTOMIA PERCUTANEA ENDOSCOPIA PEG		550,00
	INFSFIN	INFILTRAZ. SFINTERE ANALE CON BOTOX		200,00
10/45432	45432	MUCOSECTOMIA ENDOSCOPICA DEL COLON		520,00
10/42333	42333	MUCOSECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'ESOFAGO		520,00
10/43413	43413	MUCOSECTOMIA ENDOSCOPICA DELLO STOMACO		520,00
10/9805	9805	RI COR EST INTRALU RETTO ANO SE INCI		252,00
10/9803	9803	RI COR EST INTRALU STO INTE TEN SE INC		252,00
10/9802	9802	RIMO CORPO EST INTRALU DALL'ESOFAGO		252,00
	RSC1TISS	RSC OPERATIVA con 1fi TISSUCOL		380,00
	RSC2TISS	RSC OPERATIVA con 2fi TISSUCOL		760,00
	RSC3TISS	RSC OPERATIVA con 3fi TISSUCOL		1.140,00
	RSCOP	RSC OPERATIVA PER PROTESI		2.660,00
10/43111	43111	SOSTITUZIONE GASTROSTOMIA E/O DIGIUNOSTOMIA PERCUTANEA		149,00
	43111DOM	SOSTITUZIONE GASTROSTOMIA E/O DIGIUSTOMIA PERCUTANEA		202,00
	MBT001	Tipizzazione e Valutazione Microbiota Gastrointestinale		300,00
	GAS02	Tran. Int. con Markers-Somministrazione		170,00
	MBT002	Valutazione Referto Microbiota Intestinale		150,00
	MBT002-OL	Valutazione Referto Microbiota Intestinale ON-LINE (TELEVISITA)		150,00
	4525VID	VIDEOCAPSULA DEL COLON		1.060,00
<b>11</b>	<b>LAB. ANALISI</b>			
Codice Regionale	Codice Interno	Descrizione	Quota Agg.	Prezzo
11/91225	933	Ab anti HIV 1-2 conferma		181,00
11/91224	932	Ab anti HIV 1-2 screen II*test (Antigene p24)		20,00
11/91264	5942	Ab Anti Rosolia Reflex		31,00
11/91094	5945	Ab Anti Toxoplasma Reflex		32,00
11/9053G	5141	Ab anti Transglutaminasi riflessa		40,00
11/90334	5226	Albumina, urina mattino		10,50
11/90055	90055	ALFA 1 FETOPROTEINA [S/La/Alb]		24,50
11/90055	90055LA	ALFA 1 FETOPROTEINA [S/La/Alb]		15,50
11/91303	5891	ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO		158,00
11/91303	91303APA	ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO APA		158,00
11/91291	91291OST	ANALISI DEL DNA ED IBRIDAZ. CON SONDA MOLECOL. (Southern blot)		380,00
11/9129D	501	Analisi mutazione gene Fattore V di Leiden		212,00
11/9129E	500	Analisi mutazione gene Protrombina (Fattore II)		212,00
11/90575	522	Antitrombina III funzionale		7,50
	P3Y2562	ARTICOLAZ. - BIOPSIA ARTICOLAZIONI		74,00
	P3Y3984	ARTO SUPERIORE - AMPUTAZIONE		148,00
	P3Y5065A	ARTO SUPERIORE - AMPUTAZIONE (PER NEOPLASIA)		259,00
11/90851	90851	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (Kirby Bauer)		14,19
11/90852	90852	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C.)		15,20
11/90104	868	Bilirubina totale reflex		4,00
08/06112	06112	BIOP. (PERCUTANEA)(eco-g.)DELLA TIROIDE		88,00
03/8511	8511	BIOP. [PERCUT][AGOBIOPS] MAMMELLA		60,00
03/06111	06111	BIOP. [PERCUTANEA] DELLA TIROIDE		59,50
03/4011	4011AP	BIOP. DI STRUTTURE LINFATICHE		60,00
11/90933	5658	Biopsia, esame microbiologico		15,00
11/44192	5659	Breath test Urea C13 Helicobacter pylor		60,00
11/90933	5660	Broncoaspirato, esame microbiologico		15,00
11/90114	5439	Calcio/Creatinina, urina spot		4,00
11/9012A	1068	Calprotectina fecale		30,10
11/91311	91311	CARIOTIPO DA METAFASI DI LIQUIDO AMNIOTICO		154,00
11/91312	91312	CARIOTIPO DA METAFASI LINFOCITARIE		130,00
11/91314	91314	CARIOTIPO DA METAFASI SPONTANEE DI VILLI CORIALI		189,00

**FONDAZIONE POLIAMBULANZA\_ TARIFFARIO PRIVATO GENERICO 2022**

11/90042	214	Catecolamine plasmatiche		52,25
11/90043	215	Catecolamine urinarie		28,00
11/90126	260	Catene kappa e lambda su siero		17,38
11/90933	675	Catetere arterioso, esame colturale		15,00
11/90933	678	Catetere di drenaggio, esame colturale		15,00
11/90933	677	Catetere Swan Ganz, esame colturale		15,00
11/90933	676	Catetere venoso centrale, esame colturale		15,00
11/90901	719	Chlamydia trachomatis, antigene su tampone endocervicale		17,50
11/90901	679	Chlamydia trachomatis, antigene su tampone endocervicale		17,50
11/90901	736	Chlamydia trachomatis, antigene su tampone uretrale		17,50
11/90901	680	Chlamydia trachomatis, antigene su tampone uretrale		17,50
11/90164	5201	Clearance della creatinina		5,00
11/90911	681	Clostridium difficile tossina A e B, feci		12,00
11/91334	91334	COLTURA DI AMNIOCITI		163,00
11/91345	91345	COLTURA DI LINFOCITI PERIFERICI CON PHA O ALTRI MITOGENI		112,00
11/91353	91353	COLTURA DI VILLI CORIALI (A breve termine)		139,00
11/90943	682	Coprocultura		22,00
11/90933	5704	Cordone-membrane, esame microbiologico		15,00
	P3Y3383	CRIOSTATO-DIAGNOSI ANATOPATOL. ESTEMPOR.		259,00
11/90264	5207	Curva glicemica da carico orale di glucosio (75 g) 2 determinazioni		6,00
11/90265	5208	Curva glicemica da carico orale di glucosio (75 g) 5 determinazioni		11,50
11/90264	5209	Curva glicemica da carico orale di glucosio (75 g) in gravidanza		6,00
11/90614	502	D-Dimero		20,00
11/91364	91364OST	DIGESTIONE DI DNA CON ENZIMI DI RESTRIZ.		127,00
11/90183	295	Droghe d'abuso		14,00
11/90013	200	dU-17 chetosteroidi		24,50
11/90021	206	dU-Acido 5-idrossi-3-indolacetico (5-HIAA)		36,00
11/90435	5417	dU-Acido Urico		4,00
11/90035	213	dU-Acido vanilmandelico (VMA)		45,50
11/90334	5225	dU-Albumina totale		10,50
11/90053	230	dU-Aldosterone		16,00
11/90114	5256	dU-Calcio totale		4,00
11/90133	5268	dU-Cloro		4,00
11/90145	277	dU-Coproporfirine		15,00
11/90153	280	dU-Cortisolo		12,00
11/90163	5284	dU-Creatinina		4,00
11/90224	322	dU-Ferro		13,00
11/90243	5328	dU-Fosfato inorganico		5,06
11/90271	5339	dU-Glucosio		3,74
11/90325	5375	dU-Magnesio totale		5,00
11/90371	385	dU-Porfirine totali		30,00
11/90374	5387	dU-Potassio		4,00
11/90385	5392	dU-Proteine		4,00
11/90394	394	dU-Rame		11,50
11/90404	5399	dU-Sodio		4,00
11/90441	5419	dU-Urea		4,00
11/90384	5296	Elettroforesi delle proteine sieriche		10,50
11/90391	297	Elettroforesi delle proteine urinarie		10,50
11/91018	683	Emocoltura per micobatteri		59,50
11/89651	89651	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA		31,00
11/89651	298EST	Emogasanalisi sangue arterioso		31,00
11/89651	298.B.NEW	Emogasanalisi sangue arterioso Altro		31,00
11/89651	298.A.NEW	Emogasanalisi sangue arterioso Reparto		31,00
11/89651	298.C.NEW	Emogasanalisi sangue arterioso Sangue Capillare		31,00
11/8966	299EST	Emogasanalisi sangue venoso		41,50
11/8966	299.B.NEW	Emogasanalisi sangue venoso Altro		41,50

**FONDAZIONE POLIAMBULANZA\_ TARIFFARIO PRIVATO GENERICO 2022**

11/8966	299.A.NEW	Emogasanalisi sangue venoso Reparto		41,50
	DSSCRE04	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test screening] (SANOPOLI)		12,15
11/90941	673a.AE	Es. colturale aerobi, 1°		59,50
11/90941	673a.AF	Es. colturale aerobi, 2°		59,50
11/90941	673a.AG	Es. colturale aerobi, 3°		59,50
11/91444	91444P16	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia cervice uterina P16		44,00
11/91401	91401ORT	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: Biopsia sinoviale, biopsia tendinea		111,00
11/91465	91465	ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Biopsia stereotassica		111,00
11/90864	672b.AG	Es. microscopico anaerobi, 3°		59,50
	P3Y3322	ES.CITOL. AGOASPIRATO MASSA SUP.		82,00
11/91385	91385	ES.CITOL. CERVICO VAGINALE [PAP test]		20,00
	91385SOT	ES.CITOL. CERVICO VAGINALE STRATO SOTTILE [PAP test strato sottile]		25,00
11/91397	91397	ES.CITOL. DA AGOASPIR.ECOG.Nas:sedi multiple		148,00
11/91396	91396	ES.CITOL. DA AGOASPIR.Nas: sedi multiple		111,00
11/91391	91391	ES.CITOL. DA AGOASPIRAZIONE Nas		74,00
11/91392	91392	ES.CITOL. DI ESPETTORATO (Fino a 5 vet/col)		74,00
11/91393	91393	ES.CITOL. DI VERSAMENTI (Fino a 5 vet/col)		74,00
11/91394	91394	ES.CITOL. URINE PER RIC. C. NEOPLASTICHE		59,50
	P3Y2061	ES.CITOL.CITOLOGIA ESFOLIATIVA,BRUSHING,SECR.MAMM.		59,50
	P3Y2862	ES.CITOL.SIST.EMOP.-STRISCIO EMAT.:MID/PERIF		74,00
11/91466	91466	ES.ISTOCITOPAT.APP.UROGEN.:conizzaz.della cervice		148,00
11/91467	91467	ES.ISTOCITOPAT.APP.UROGEN.:raschiam.endometriale		59,50
11/91406	91406	ES.ISTOCITOPAT.CAVO ORALE:Biop.multiple		148,00
11/91407	91407	ES.ISTOCITOPAT.CAVO ORALE:Esciss.neoform.		111,00
11/91417	91417	ES.ISTOCITOPAT.CUTE E/O TESS.MOLLI:Esciss.neoform.multiple		148,00
11/91412	91412	ES.ISTOP.APP.DIGER.-AGOBIOPSIA EPATICA		111,00
	P3Y3423	ES.ISTOP.APP.DIGER.-AGOBIOPSIA PANCREATICA		111,00
	P3Y5165	ES.ISTOP.APP.DIGER.-AMPUT.RETTO SIG.		259,00
	P3Y2802	ES.ISTOP.APP.DIGER.-APPENDICECTOMIA SEMPLICE		74,00
	P3Y3463	ES.ISTOP.APP.DIGER.-BIOP.EPATICA(RESEZ. CHIRUR. O LAPAROSCOPI.)		111,00
11/91415	91415	ES.ISTOP.APP.DIGER.-Biopsia ghiandola salivare		59,50
11/91413	91413	ES.ISTOP.APP.DIGER.-Biopsia(Sede unica)		40,00
11/91414	91414	ES.ISTOP.APP.DIGER.-Biopsia(Sedi multiple)		75,00
	P3Y4104	ES.ISTOP.APP.DIGER.-CAUDECTOMIA PANCREATICA		148,00
	P3Y4124	ES.ISTOP.APP.DIGER.-COLECISTECTOMIA ALLARGATA		148,00
	P3Y2822	ES.ISTOP.APP.DIGER.-COLECISTECTOMIA SEMPLICE		74,00
	P3Y5185	ES.ISTOP.APP.DIGER.-COLECTOMIA TOTALE		259,00
	P3Y5205	ES.ISTOP.APP.DIGER.-DUODENO-CEFALOPANCREASECTOMIA		259,00
	P3Y5225	ES.ISTOP.APP.DIGER.-EMICOLEC.CON LINFOAD.		259,00
	P3Y5245	ES.ISTOP.APP.DIGER.-EPATECTOMIA		259,00
	P3Y2181	ES.ISTOP.APP.DIGER.-ERNIECTOMIA(SACCO ERNIARIO)		59,50
	P3Y4144	ES.ISTOP.APP.DIGER.-GASTRECTOMIA PARZIALE		148,00
	P3Y5265	ES.ISTOP.APP.DIGER.-GASTRECTOMIA TOTALE ALLARGATA		259,00
	P3Y2842	ES.ISTOP.APP.DIGER.-GASTRORESEZ.PAT.non neopl.		74,00
11/91422	91422	ES.ISTOP.APP.DIGER.-Polipectomia (Sing.)		59,50
11/91421	91421	ES.ISTOP.APP.DIGER.-Polipectomia(Sedi multiple)		111,00
	P3Y4184	ES.ISTOP.APP.DIGER.-RESEZ. SEGMENT. DEL FEGATO		148,00
	P3Y5285	ES.ISTOP.APP.DIGER.-RESEZ.ESOF.-GAST.con linf.		259,00
	P3Y4164	ES.ISTOP.APP.DIGER.-RESEZ.SEGM. DI COLON		148,00
	P3Y4204	ES.ISTOP.APP.DIGER.-RESEZ.SEGM. DI TENUE		148,00
	P3Y4224	ES.ISTOP.APP.DIGER.-RESEZ.SEGM.ESOFAGO		148,00
11/91423	91423	ES.ISTOP.APP.MUS.SCHEL.-Biop. incis. o punch		111,00
11/91424	91424	ES.ISTOP.APP.RESPIR.-Agobiopsia pleurica(SIEROSE)		111,00
	P3Y3683	ES.ISTOP.APP.RESPIR.-AGOBIOPSIA POLMONARE		111,00
	P3Y3723	ES.ISTOP.APP.RESPIR.-Biop. transbronchiale		111,00
11/91431	91431	ES.ISTOP.APP.RESPIR.-Biop.endobronc.(Sede unica)		59,50



**FONDAZIONE POLIAMBULANZA\_ TARIFFARIO PRIVATO GENERICO 2022**

11/91432	91432	ES.ISTOP.APP.RESPIR.-Biop.endobronc.(Sedi multiple)	111,00
11/91434	91434	ES.ISTOP.APP.RESPIR.-Biop.vie aeree(Sedi multiple)	111,00
11/91425	91425	ES.ISTOP.APP.RESPIR.-Biopsia cav. nasali	59,50
11/91433	91433	ES.ISTOP.APP.RESPIR.-Biopsia laringea	59,50
	P3Y4504	ES.ISTOP.APP.RESPIR.-FARINGE EMIFARINGECT.	148,00
	P3Y4524	ES.ISTOP.APP.RESPIR.-FARINGE TONSILLECT. PER LINFOMA	148,00
	P3Y5465	ES.ISTOP.APP.RESPIR.-FARINGO-LARINGECT. TOTALE	259,00
	P3Y4544	ES.ISTOP.APP.RESPIR.-LARING. CORDECTOM. BILATERALE	148,00
	P3Y3102	ES.ISTOP.APP.RESPIR.-LARINGE CORDECT.MONOLAT.	74,00
	P3Y4584	ES.ISTOP.APP.RESPIR.-LARINGE LARINGECT. SOVRAGLOTT.	148,00
	P3Y3122	ES.ISTOP.APP.RESPIR.-LARINGE, EPIGLO.	74,00
	P3Y4564	ES.ISTOP.APP.RESPIR.-LARINGE,EMILARINGECTOMIA	148,00
	P3Y5505	ES.ISTOP.APP.RESPIR.-LARINGECT.TOT.con svuot.funz.collo	259,00
	P3Y5485	ES.ISTOP.APP.RESPIR.-LARINGECTOMIA TOTALE	259,00
	P3Y5545	ES.ISTOP.APP.RESPIR.-PNEUMEC.con/senza LINFOAD.	259,00
	P3Y4604	ES.ISTOP.APP.RESPIR.-POLMONE LOBECTOMIA SEMP.	148,00
	P3Y5525	ES.ISTOP.APP.RESPIR.-POLMONE PNEUMONECT. ALLARG.	259,00
	P3Y4624	ES.ISTOP.APP.RESPIR.-POLMONE RESEZ. ATIPICA	148,00
	P3Y4644	ES.ISTOP.APP.RESPIR.-POLMONE RESEZ. SEGMENTARIA	148,00
	P3Y3142	ES.ISTOP.APP.RESPIR.-TONSILLEC./ADENOIDEC.	74,00
11/91435	91435	ES.ISTOP.APP.UROGEN.-Agobiopsia ovarica	111,00
11/91441	91441	ES.ISTOP.APP.UROGEN.-Agobiopsia prostat.	111,00
	P3Y4704	ES.ISTOP.APP.UROGEN.-AMPUTAZIONE PENIENA	148,00
	P3Y4724	ES.ISTOP.APP.UROGEN.-AMPUTAZIONE VAGINALE	148,00
11/91443	91443	ES.ISTOP.APP.UROGEN.-Biop. cerv. e endom.	111,00
11/91444	91444	ES.ISTOP.APP.UROGEN.-Biop. cervice uter.	35,00
11/91461	91461	ES.ISTOP.APP.UROGEN.-Biop. vulvare(Sede unica)	59,50
11/91462	91462	ES.ISTOP.APP.UROGEN.-Biop. vulvare(Sedi multiple)	111,00
11/91452	91452	ES.ISTOP.APP.UROGEN.-Biop.end.ves.(Sedi multiple)	111,00
11/91451	91451	ES.ISTOP.APP.UROGEN.-Biop.end.vesc.(Sede unica)	59,50
11/91442	91442	ES.ISTOP.APP.UROGEN.-Biopsia annessi testicolari	59,50
	P3Y3282	ES.ISTOP.APP.UROGEN.-BIOPSIA E/O RES	74,00
11/91445	91445	ES.ISTOP.APP.UROGEN.-Biopsia endometriale(VABRA)	59,50
11/91453	91453	ES.ISTOP.APP.UROGEN.-Biopsia pene	59,50
	P3Y4744	ES.ISTOP.APP.UROGEN.-Biopsia renale	148,00
	P3Y3863	ES.ISTOP.APP.UROGEN.-Biopsia testic. bilaterale	111,00
11/91454	91454	ES.ISTOP.APP.UROGEN.-Biopsia testicolare	59,50
11/91455	91455	ES.ISTOP.APP.UROGEN.-Biopsia vaginale	59,50
11/91463	91463	ES.ISTOP.APP.UROGEN.-Biopsie cervicali (Sedi multiple)	111,00
	P3Y5605	ES.ISTOP.APP.UROGEN.-CISTEC.ALL.con prost.e ves.sem.	259,00
	P3Y4764	ES.ISTOP.APP.UROGEN.-CISTECTOMIA Semplice	148,00
	P3Y3242	ES.ISTOP.APP.UROGEN.-CISTI GH.BARTOLINI	74,00
	P3Y5625	ES.ISTOP.APP.UROGEN.-EMASCULAZIONE	259,00
	P3Y4824	ES.ISTOP.APP.UROGEN.-ES.COMPL.PLACENTA	148,00
	P3Y5645	ES.ISTOP.APP.UROGEN.-EVISCERAZ.ANTERIORE(WERTHEIN+VESCICA)	259,00
	P3Y5665	ES.ISTOP.APP.UROGEN.-EVISCERAZ.POSTERIORE(WERTHEIN+RETTTO)	259,00
	P3Y5685	ES.ISTOP.APP.UROGEN.-ISTERECT.RAD.di WERTHEIM	259,00
	P3Y4844	ES.ISTOP.APP.UROGEN.-ISTERECTOMIA SEMPLICE	148,00
	P3Y4864	ES.ISTOP.APP.UROGEN.-ISTEROANNES.PER FIBRO.	148,00
	P3Y4884	ES.ISTOP.APP.UROGEN.-NEFRECTOMIA	148,00
	P3Y5705	ES.ISTOP.APP.UROGEN.-NEFRECTOMIA RADICALE	259,00
	P3Y3262	ES.ISTOP.APP.UROGEN.-ORCHIECT. BILAT. PER CASTRAZ. TERAPEUT.	74,00
	P3Y4904	ES.ISTOP.APP.UROGEN.-ORCHIECTOMIA	148,00
	P3Y5725	ES.ISTOP.APP.UROGEN.-ORCHIOFUNICOLECTOMIA	259,00
	P3Y5745	ES.ISTOP.APP.UROGEN.-ORCHIOFUNICOLECTOMIA E LINFOAD.	259,00
	P3Y5765	ES.ISTOP.APP.UROGEN.-OVARIECT.CON ISTEREC.	259,00

**FONDAZIONE POLIAMBULANZA\_ TARIFFARIO PRIVATO GENERICO 2022**

	P3Y4944	ES.ISTOP.APP.UROGEN.-OVARIECT.MONOLAT.		148,00
	P3Y4924	ES.ISTOP.APP.UROGEN.-OVARIECTOMIA BILAT.		148,00
11/91464	91464	ES.ISTOP.APP.UROGEN.-Polipectomia endocer.		59,50
	P3Y5805	ES.ISTOP.APP.UROGEN.-PROSTATEC.EXTRAFASC. CON VESCICUL.		259,00
	P3Y5785	ES.ISTOP.APP.UROGEN.-PROSTATECT.EXTR.CON VESC.SEM.E LINFOAD.		259,00
	P3Y4964	ES.ISTOP.APP.UROGEN.-PROSTATECTOMIA		148,00
	P3Y3923	ES.ISTOP.APP.UROGEN.-RESEZ.ENDOSC.TRANSURET.		111,00
	P3Y4984	ES.ISTOP.APP.UROGEN.-RESEZIONE PARZIALE RENE		148,00
	P3Y5004	ES.ISTOP.APP.UROGEN.-RESEZIONE URETERALE		148,00
	P3Y3302	ES.ISTOP.APP.UROGEN.-UTERO/MIOMECTOMIA		74,00
	P3Y5825	ES.ISTOP.APP.UROGEN.-VULVECT.RAD.CON LINFOAD.INGUINALE		253,00
	P3Y5024	ES.ISTOP.APP.UROGEN.-VULVECTOMIA PARZIALE		148,00
	P3Y5044	ES.ISTOP.APP.UROGEN.-VULVECTOMIA Semplice		148,00
	P3Y2522	ES.ISTOP.ARTI-AMPUTAZ.DI DITO PER PAT.NON NEOPLAST.		74,00
	P3Y3964	ES.ISTOP.ARTI-AMPUTAZ.DITO PER NEOPLASIA		148,00
11/91401	91401BDI	ES.ISTOP.ARTICOL.-Biopsia da disco intervert.		74,00
11/91401	91401BST	ES.ISTOP.ARTICOL.-Biopsia sinoviale/tendinea		74,00
	P3Y2582	ES.ISTOP.ARTICOL.-MENISCECTOMIA POST-TRAUMATICA		74,00
11/91395	91395	ES.ISTOP.ARTICOL.-TESSUTO FIBROTENDINEO		74,00
	P3Y4004	ES.ISTOP.ARTICOL.-TESSUTO SINOVIT. PER PAT. NEOPLASTICA		148,00
11/91402	91402	ES.ISTOP.BULBO OCULARE - Biopsia semplice		59,50
	P3Y2622	ES.ISTOP.BULBO OCULARE - ENUCLEAZ. SEMPLICE PER PAT.TRAUMAT.		74,00
	P3Y4024	ES.ISTOP.BULBO OCULARE - EXENTERATIO ORBITAE		148,00
	P3Y5085	ES.ISTOP.CAPO,COLLO - RESEZ.ETMOIDOMAS.CON EXENT ORBITALE		259,00
	P3Y5105	ES.ISTOP.CAPO,COLLO - SVUOT. LINFONOD. ALLARGATO		259,00
	P3Y2642	ES.ISTOP.CAVO ORALE - ASP.COMPL.DI NEOFORM.		67,50
11/91403	91403BCO	ES.ISTOP.CAVO ORALE - Biopsia semplice		59,50
	P3Y4044	ES.ISTOP.CIRCOLAT.-BIOPSIA ENDOMIocardica		148,00
	P3Y4064	ES.ISTOP.CIRCOLAT.ES.ISTOL.DI VALVOLA CARDIACA		148,00
	P3Y5125	ES.ISTOP.CIRCOLAT.-ESPIANTO CARDIACO		259,00
11/91404	91404	ES.ISTOP.CUTE (Shave o punch)		59,50
11/91405	91405	ES.ISTOP.CUTE E/O TESS.MOLLI-Biop.escissionale		74,00
11/91405	91405X2	ES.ISTOP.CUTE E/O TESS.MOLLI-Biop.escissionale DUPLICE		111,00
11/91405	91405X3	ES.ISTOP.CUTE E/O TESS.MOLLI-Biop.escissionale TRIPLICE		150,00
11/91411	91411BCT	ES.ISTOP.CUTE E/O TESS.MOLLI-Biop.incisionale		59,50
	P3Y5145	ES.ISTOP.CUTE E/O TESS.MOLLI-ESCIS.AL.per NEOP.MAL.		259,00
11/91411	91411BLA	ES.ISTOP.CUTE E/O TESS.MOLLI-LABBRO:Biop.semplice		59,50
	P3Y2782	ES.ISTOP.CUTE E/O TESS.MOLLI-SENO PILONIDALE		74,00
	P3Y3543	ES.ISTOP.ENDOCR.-AGOBIOIP. SURRENALICA		111,00
11/91481	91481	ES.ISTOP.ENDOCR.-AGOBIOIP. TIROIDEA		111,00
	P3Y4324	ES.ISTOP.ENDOCR.-ASPORT.CHIR.PARAGANGLI		148,00
	P3Y3583	ES.ISTOP.ENDOCR.-EMITIROIDECTOMIA		111,00
	P3Y2902	ES.ISTOP.ENDOCR.-NODULECTOMIA TIROIDEA		74,00
	P3Y2922	ES.ISTOP.ENDOCR.-PARATIROIDECTOMIA		74,00
	P3Y5325	ES.ISTOP.ENDOCR.-TIROIDECT.+ALTRI ORG.+LINFOADENECT.		259,00
	P3Y4344	ES.ISTOP.ENDOCR.-TIROIDECTOMIA TOT.		148,00
	P3Y4364	ES.ISTOP.GHIANDOLE SALIVARI - ASPORT.ALLARGATA		148,00
	P3Y2942	ES.ISTOP.GHIANDOLE SALIVARI - ASPORT.SEMPLICE		74,00
	P3Y2962	ES.ISTOP.GHIANDOLE SALIVARI - NODULECTOMIA		74,00
	P3Y2982	ES.ISTOP.LABBRO-RESEZ.CUNEIFORME		74,00
11/91403	91403BLI	ES.ISTOP.LINGUA - Biopsia semplice		59,50
	P3Y4384	ES.ISTOP.LINGUA - EMIGLOSSECTOMIA		148,00
	P3Y3022	ES.ISTOP.LINGUA - RESEZIONE CUNEIFORME		74,00
	P3Y5385	ES.ISTOP.MAMMELLA-MASTECT. TOTALE CON LINFOADEN.		259,00
	P3Y5365	ES.ISTOP.MAMMELLA-MASTECT.rad/tot con LIN.ASC.		259,00
	P3Y4404	ES.ISTOP.MAMMELLA-MASTECT.SOTTOCUTANEA SEMPLICE		148,00

**FONDAZIONE POLIAMBULANZA\_ TARIFFARIO PRIVATO GENERICO 2022**

11/91471	91471	ES.ISTOP.MAMMELLA-NODULECTOMIA	74,00
	P3Y5405	ES.ISTOP.MAMMELLA-QUADRANTECTOMIA	259,00
	P3Y3062	ES.ISTOP.MAMMELLA-RESEZ.PARZ. IN CORSO DI MASTOPLAST.	74,00
	P3Y5425	ES.ISTOP.MANDIBOLA-EMIMANDIBOLECT. CON LINFOADENECT.	259,00
	P3Y4464	ES.ISTOP.NASO E CAV.-RESEZ.ETMOIDO/MASC.	148,00
	P3Y4424	ES.ISTOP.NASO E CAVITA' NASALI -RESEZ. DEI TUBINATI	148,00
	P3Y3082	ES.ISTOP.NASO E CAVITA' NASALI-ECTMOIDECTOMIA	74,00
	P3Y4444	ES.ISTOP.NASO E CAVITA' NASALI-RESEZ. DEL SETTO NASALE	148,00
	P3Y5445	ES.ISTOP.NASO E CAVITA' NASALI-RESEZ. MASCELL. CON LINFOADENECT.	259,00
	P3Y3643	ES.ISTOP.OSSO-ASPORT.DI NEOFORMAZIONE	111,00
	P3Y4484	ES.ISTOP.OSSO-RESEZ.SEGMENTARIA	148,00
	P3Y3663	ES.ISTOP.OSSO-TESTA FEMORALE	111,00
	P3Y4664	ES.ISTOP.S.N.C. BIOPSIA A CIELO APERTO	148,00
	P3Y4684	ES.ISTOP.S.N.C. BIOPSIA STEREOTASSICA	148,00
	P3Y5565	ES.ISTOP.S.N.C. ESCISSIONE TUMORALE	259,00
11/91482	91482	ES.ISTOP.S.N.P. Biopsia di nervo perif.	74,00
	P3Y2321	ES.ISTOP.S.N.P. GANGLIECTOMIA	59,50
	P3Y3162	ES.ISTOP.SIEROSE-OMENTECTOMIA E/O BIOPSIA	74,00
	P3Y3182	ES.ISTOP.SIEROSE-PERICARDIECTOM. E/O BIOPSIA	74,00
	P3Y3202	ES.ISTOP.SIEROSE-PLEURECTOMIA E/O BIOPSIA	74,00
11/91473	91473	ES.ISTOP.SIST.EMOP.-Agobiop.linfon.(Sedi multiple)	148,00
11/91472	91472	ES.ISTOP.SIST.EMOP.-Agobiopsia linfonodale	111,00
	P3Y3523	ES.ISTOP.SIST.EMOP.-Agobiopsia splenica	111,00
11/91474	91474	ES.ISTOP.SIST.EMOP.-Asport.di linfonodo superficiale	148,00
11/91475	91475	ES.ISTOP.SIST.EMOP.-Biopsia osteo midoll.	148,00
11/91475	91475MGE	ES.ISTOP.SIST.EMOP.-Biopsia osteo midoll.(BOM)	189,00
	P3Y4284	ES.ISTOP.SIST.EMOP.-LINFOADENECTOMIA REGIONALE	148,00
	P3Y4304	ES.ISTOP.SIST.EMOP.-SPLENECT.PER PAT.NEOPL.	148,00
	P3Y2882	ES.ISTOP.SIST.EMOP.-SPLENECT.PER PAT.TRAUMATICA	74,00
	P3Y5305	ES.ISTOP.SIST.EMOP.SVUOT.LINFON.allargato	259,00
11/91416	91416	ES.ISTOPAT.CUTE E/O TESS.MOLLI: Biop.multiple	148,00
	P3Y5846	ESAME AUTOPTICO	852,00
11/90121	258	Esame chimico del calcolo renale	15,00
11/90213	5317	Esame chimico fisico e microscopico delle feci	11,50
11/90443	428	Esame chimico fisico e microscopico delle urine	5,00
11/90934	737	Esame colturale	14,00
11/91018	691	Esame colturale in terreno liquido	40,00
11/91018	694	Esame colturale in terreno liquido	40,00
11/91018	697	Esame colturale in terreno liquido	40,00
11/91023	692	Esame colturale in terreno solido	20,00
11/91023	695	Esame colturale in terreno solido	20,00
11/91023	698	Esame colturale in terreno solido	20,00
11/90622	552	Esame emocromocitometrico e formula leucocitaria	8,50
11/90984	778FRBIO	Esame micologico - frammento bioptico	8,50
11/90984	778LBIO	Esame micologico - liquido biologico	8,50
11/90984	778VARI	Esame micologico - materiali vari	8,50
11/90984	778TAMP	Esame micologico - tampone	8,50
11/90984	5663	Esame micologico capelli	8,50
11/90984	5664	Esame micologico cute	8,50
11/90984	5665	Esame micologico peli	8,50
11/90984	5667	Esame micologico su espettorato	8,50
11/90984	684	Esame micologico su feci	8,50
11/90984	5666	Esame micologico unghie	8,50
11/90864	725.AB	Esame microscopico	5,50
11/91024	672.BJ	Esame microscopico	8,50
11/91024	672.BK	Esame microscopico	8,50

**FONDAZIONE POLIAMBULANZA\_ TARIFFARIO PRIVATO GENERICO 2022**

11/91024	672.BL	Esame microscopico		8,50
11/90864	725.AA	Esame microscopico		5,50
	P3Y1181	ESECUZIONE AGOASPIRATO MASSA SUP.		71,50
11/90933	5669	Espettorato, esame microbiologico		15,00
11/90933	5720	Essudato purulento, esame microbiologico		15,00
11/91365	91365	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale)		138,00
	5205	Feci esame completo		9,50
11/90214	311	Feci sangue occulto 1° Campione		9,50
11/90214	312	Feci sangue occulto 2° Campione		9,50
11/90214	313	Feci sangue occulto 3° Campione		9,50
11/90933	5674	Ferita chirurgica - dispositivo non protesico		15,00
11/90933	5673	Ferita chirurgica - dispositivo protesico		15,00
11/90933	5672	Ferita chirurgica - frammento bioptico		15,00
11/90933	5671	Ferita chirurgica - liquido/pus		15,00
11/90933	5670	Ferita chirurgica - tampone		15,00
11/90933	780FTFRBIO	Ferita da trauma, esame microbiologico - frammento bioptico		15,00
11/90933	780FTLIQ	Ferita da trauma, esame microbiologico - liquido/pus		15,00
11/90933	780FTTAMP	Ferita da trauma, esame microbiologico - tampone		15,00
	P3Y5345	FETO-ES.MACRO/MICRO-FETO IN TOTO ANT.22		259,00
11/90651	514	Fibrinogeno		7,50
	FIBCIS	FIBROSI CISTICA SOLV		600,00
11/90653	601	Gruppo sanguigno + Fattore Rh (D)		17,50
11/90653	5602	Gruppo sanguigno neonati		17,50
	51235	HARMONY TEST		690,00
11/90663	300	Hb - EMOGLOBINA A2		32,45
11/90664	300	Hb - EMOGLOBINA FETALE (Dosaggio)		32,45
11/90665	300	Hb - EMOGLOBINE ANOMALE (HbS, HbD, HbH, ecc.)		32,45
11/90945	758	HELICOBACTER PYLORI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE		5,70
11/90946	685	Helicobacter pylori, antigene nelle feci		58,50
11/9124B	963	HPV-genotipizzazione su materiali vari		50,00
11/9124B	961	HPV-genotipizzazione su tampone endocervicale		50,00
11/9124B	962	HPV-genotipizzazione su tampone uretrale		50,00
11/91372	91372	IBRIDAZ. in SITU (FISH) su METAF, NUC INTERF, TESS mediante seq. gen. in YAC		806,00
11/91374	91374	IBRIDAZ. in SITU (FISH) su METAF, NUC INTERF, TESS mediante sonde molec.alf.		431,00
11/91371	91371	IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE		140,00
11/91371	91371GIN	IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE (pap test dna)		140,00
11/90675	352	IgA secretorie salivari		14,00
11/90681	1063	IgE vs Aedes communis (zanzara)		12,00
11/90681	1020	IgE vs Albume		12,00
11/90681	1017	IgE vs Alfa-Lattoalbumina		12,00
11/90681	1004	IgE vs Alternaria		12,00
11/90681	1055	IgE vs Amoxicillina		12,00
11/90681	1054	IgE vs Ampicillina		12,00
11/90681	1065	IgE vs Anacardio		12,00
11/90681	1064	IgE vs Anisakis		12,00
11/90681	1057	IgE vs Apis mellifera (ape)		12,00
11/90681	1036	IgE vs Arachide		12,00
11/90681	1040	IgE vs Arancia		12,00
11/90681	1012	IgE vs Artemisifolia (ambrosia elatior)		12,00
11/90681	1003	IgE vs Aspergillus		12,00
11/90681	1013	IgE vs Assenzio selvatico (artemisia vulgaris)		12,00
11/90681	1030	IgE vs Avena		12,00
11/90681	1044	IgE vs Banana		12,00
11/90681	1018	IgE vs Beta-lattoglobulina		12,00
11/90681	1009	IgE vs Betulla (betula verrucosa)		12,00
11/90681	1062	IgE vs Blatella germanica		12,00

**FONDAZIONE POLIAMBULANZA\_ TARIFFARIO PRIVATO GENERICO 2022**

11/90681	1070	IgE vs Candida Albicans		12,00
11/90681	1006	IgE vs Cane (canis domesticus)		12,00
11/90681	1027	IgE vs Carne di maiale		12,00
11/90681	1048	IgE vs Carota		12,00
11/90681	1019	IgE vs Caseina		12,00
11/90681	1011	IgE vs Cipresso (cupressus semprevirens)		12,00
11/90681	1071	IgE vs Cladosporium herbarum		12,00
11/90681	1008	IgE vs Coda di topo (phleum pratense)		12,00
11/90681	1000	IgE vs Dermatofagoides farinae		12,00
11/90681	1001	IgE vs Dermatofagoides pteronissimus		12,00
11/90681	1061	IgE vs Dolichovespula a.		12,00
11/90681	1058	IgE vs Dolichovespula m.		12,00
11/90681	1007	IgE vs Erba canina (cynodon dactylon)		12,00
11/90681	1015	IgE vs Erba vetriola (parietaria officinalis)		12,00
11/90681	1028	IgE vs Frumento (grano)		12,00
11/90681	1023	IgE vs Gambero		12,00
11/90681	1005	IgE vs Gatto (felis familiaris)		12,00
11/90681	1034	IgE vs Glutine		12,00
11/90681	1031	IgE vs Granoturco (mais)		12,00
11/90681	1042	IgE vs Kiwi		12,00
11/90681	1014	IgE vs Lanciuola (plantago lanceolata)		12,00
11/90681	1016	IgE vs Latte		12,00
11/90681	1056	IgE vs Lattice		12,00
11/90681	1051	IgE vs Lattuga		12,00
11/90681	1072	IgE vs Manzo		12,00
11/90681	1041	IgE vs Mela		12,00
11/90681	1043	IgE vs Melone		12,00
11/90681	1024	IgE vs Mitile		12,00
11/90681	1037	IgE vs Nocciola		12,00
11/90681	1067	IgE vs Noce		12,00
11/90681	1038	IgE vs Noce brasiliana		12,00
11/90681	1010	IgE vs Olivo (olea europea)		12,00
11/90681	1029	IgE vs Orzo		12,00
11/90681	1049	IgE vs Patata		12,00
11/90681	1052	IgE vs Penicillina G		12,00
11/90681	1053	IgE vs Penicillina V		12,00
11/90681	1002	IgE vs Penicillum		12,00
11/90681	1045	IgE vs Pesca		12,00
11/90681	1022	IgE vs Pesce (merluzzo)		12,00
11/90681	1039	IgE vs Pinolo		12,00
11/90681	1046	IgE vs Piselli		12,00
11/90681	1066	IgE vs Pistacchio		12,00
11/90681	1060	IgE vs Polistes sp. (Vespa)		12,00
11/90681	1073	IgE vs Pollo		12,00
11/90681	1047	IgE vs Pomodoro		12,00
11/90681	1032	IgE vs Riso integrale		12,00
11/90681	1026	IgE vs Salmone		12,00
11/90681	1050	IgE vs Sedano		12,00
11/90681	1035	IgE vs Semi di sesamo		12,00
11/90681	1033	IgE vs Soia		12,00
11/90681	1025	IgE vs Tonno		12,00
11/90681	1021	IgE vs Tuorlo		12,00
11/90681	1059	IgE vs Vespula sp. (Giallone)		12,00
11/90815	555	Immunofenotipizzazione linfocitaria		39,49
11/90692	354	Immunofissazione delle proteine sieriche		66,50
11/90692	355	Immunofissazione delle proteine urinarie		66,50

**FONDAZIONE POLIAMBULANZA\_ TARIFFARIO PRIVATO GENERICO 2022**

	5213	Indice salute prostata		90,00
11/90285	5211	Insulina, curva da carico		33,00
11/90703	689	Intradermoreazione secondo Mantoux		12,50
11/90875	906	LCR-anticorpi anti Borrelia Burgdorferi, IgG		17,50
11/90875	905	LCR-anticorpi anti Borrelia Burgdorferi, IgM		17,50
11/91115	972	LCR-Citomegalovirus, DNA quantitativo		192,00
11/91115	980	LCR-Epstein Barr Virus, DNA		192,00
11/91115	978	LCR-Herpes Virus 1-2, DNA		192,00
11/91115	976	LCR-Varicella Zoster Virus, DNA		192,00
11/90956	686	Legionella, antigene nelle urine		57,00
11/90933	5682	Liq. peritoneale, esame microbiologico		15,00
11/90304	5492	Liquido biologico, esame chimico fisico		9,50
11/90854	671	Liquido cefalorachidiano, antigeni solubili batterici		3,50
11/90933	5724	Liquido da cisti, esame microbiologico		15,00
11/90304	5484	Liquido pericardico, esame chimico fisico		9,50
11/90304	5440	Liquido peritoneale, esame chimico fisico		9,50
11/90304	5448	Liquido pleurico, esame chimico fisico		9,50
11/90933	5684	Liquido pleurico, esame microbiologico		15,00
11/90321	5456	Liquido sinoviale, esame chimico fisico e microscopico		6,00
11/90933	5683	Liquido sinoviale, esame microbiologico		15,00
11/90304	5467	Liquor, esame chimico fisico e microscopico		9,50
11/90465	515	Lupus Anticoagulante (LAC)		10,50
	P3YY015	MAMMELLA: mastect./quadrant./mark./linfon.		280,00
11/90933	5723	Mat tracheostoma, esame microbiologico		15,00
11/90933	5719	Materiale da fistola, esame microbiologico		15,00
11/90933	5721	Materiale drenaggio, esame microbiologico		15,00
11/90933	5690	Materiali vari, esame microbiologico		15,00
11/91021	91021	Micobatteri da coltura identificazione e antibiogramma		298,00
11/91036	699	Micoplasm, esame colturale su tampone endocervicale		28,00
11/91036	718	Micoplasm, esame colturale su tampone endocervicale		28,00
11/91036	735	Micoplasm, esame colturale su tampone uretrale		28,00
11/91036	700	Micoplasm, esame colturale su tampone uretrale		28,00
11/9129A	9129A	MUTAZIONI DELLA FIBROSI CISTICA. TEST DI PRIMO LIVELLO		602,00
11/91035	703	N. gonorrhoeae, esame colturale su tampone endocervicale		8,50
11/91035	717	N. gonorrhoeae, esame colturale su tampone endocervicale		8,50
11/91035	734	Neisseria gonorrhoeae, esame colturale su tampone uretrale		8,50
11/91035	704	Neisseria gonorrhoeae, esame colturale su tampone uretrale		8,14
	890	Ormone antimulleriano		60,00
11/90265	5233	ORMONI: Curva da carico di glucosio ( 5 DETERMINAZIONI )		11,50
	377	Osmolalit� sierica		13,00
	378	Osmolalit� urinaria		13,00
11/90072	240	P-Aminoacidi		8,00
11/90075	242	P-Ammonio		21,00
11/91115	971	P-Citomegalovirus, DNA quantitativo		192,00
11/90152	278	P-Corticotropina (ACTH)		22,00
11/91115	979	P-Epstein Barr Virus, DNA		192,00
11/90263	335	P-Glucagone		20,00
11/90271	337	P-Glucosio		3,74
11/90271	329	P-Glucosio post-prandiale		3,74
11/90271	336	P-Glucosio pre-prandiale		3,74
11/91115	977	P-Herpes Virus 1-2, DNA		192,00
11/91223	960	P-HIV RNA quantitativo		140,00
11/90933	781PIATFRBIO	Piaga da decubito, esame microbiologico - frammento bioptico		15,00
11/90933	781PIALIQ	Piaga da decubito, esame microbiologico - liquido/pus		15,00
11/90933	781PIATMAP	Piaga da decubito, esame microbiologico - tampone		15,00
11/90933	5702	Placenta centrale, esame microbiologico		15,00

**FONDAZIONE POLIAMBULANZA\_ TARIFFARIO PRIVATO GENERICO 2022**

11/90933	5703	Placenta marginale, esame microbiologico		15,00
11/91055	687	Plasmodi della malaria, esame microscopico		8,50
11/91056	688	Plasmodi della malaria, ricerca antigene		31,90
11/90346	516	P-Omocisteina		57,00
11/90354	379	P-Osteocalcina		57,00
11/91485	91485	Prelievo di sangue Arterioso		11,50
11/91491	91491	Prelievo di sangue Capillare		5,00
11/91492	91492	Prelievo di sangue Venoso		6,00
11/91493	91493	Prelievo Microbiologico		5,00
11/90402	430	P-Renina in clinostatismo		28,00
11/90402	429	P-Renina in ortostatismo		28,00
11/90722	517	Proteina C		21,00
11/90724	518	Proteina S antigenica		22,00
11/90385	5266	Proteine/Creatinina, urina spot		4,00
11/90933	5705	Protesi ortopedica, esame microbiologico		15,00
11/90803	133	P-Tipizzazione genomica HLA DQ2/DQ8		199,00
11/91115	975	P-Varicella Zoster Virus, DNA		192,00
11/90454	424	P-Zinco		15,00
11/90773	5551	Quantiferon TB Test (Test di stimolazione linfocitaria)		117,00
11/90933	5722	Raccolta sieromeatica, esame colturale		15,00
11/90933	5706	Raschiamento corneale, esame microbiologico		15,00
11/90742	395	Reazione di Waaler Rose		7,50
11/90743	557	Resistenza osmotica eritrocitaria		10,50
11/90772	519	Resistenza proteina C		21,00
11/90745	558	Reticolociti		13,00
11/91133	955	Ricerca Adenovirus su feci		15,00
11/90524	127	Ricerca anticorpi anti nucleo (ANA)		22,00
11/9110A	785	Ricerca antigene, Trichomonas vaginalis		12,95
11/90463	5601	Ricerca Crioagglutinine		17,50
11/90611	285	Ricerca crioglobuline		5,00
11/90932	709	Ricerca Enterobius vermicularis (Scotch test)		7,50
11/90932	710	Ricerca Enterobius vermicularis 1° Campione		7,50
11/90932	711	Ricerca Enterobius vermicularis 2° Campione		7,50
11/90932	712	Ricerca Enterobius vermicularis 3° Campione		7,50
11/91249	995	Ricerca HPV-DNA test (qualitativo)		50,00
11/91044	776	Ricerca parassiti nel sangue		8,91
11/91054	706	Ricerca parassiti nelle feci 1° campione		7,50
11/91054	707	Ricerca parassiti nelle feci 2° campione		7,50
11/91054	708	Ricerca parassiti nelle feci 3° campione		7,50
11/91054	705	Ricerca parassiti nelle feci su 1 campione		7,50
11/91133	967	Ricerca Rotavirus su feci		15,00
11/90214	310	Ricerca sangue occulto nelle feci 1 campione		9,50
11/90864	724.AA	Ricerca Trichomonas vaginalis		5,50
11/90012	201	S-17 idrossiprogesterone		12,00
11/90015	205	S-Acidi biliari		21,00
11/90435	416	S-Acido Urico		4,00
11/90034	212	S-Acido valproico		21,00
11/90045	223	S-Alanina aminotransferasi (ALT)		4,00
11/90051	224	S-Albumina		6,00
11/90052	228	S-Aldolasi		5,00
11/90053	432	S-Aldosterone in clinostatismo		16,00
11/90053	431	S-Aldosterone in ortostatismo		16,00
11/90054	231	S-Alfa 1 antitripsina		15,00
11/90061	234	S-Alfa 1 glicoproteina acida		17,50
11/90063	235	S-Alfa 2 macroglobulina		10,50
11/90055	233	S-Alfa-fetoproteina (AFP)		24,50

**FONDAZIONE POLIAMBULANZA\_ TARIFFARIO PRIVATO GENERICO 2022**

11/90071	236	S-Alluminio		20,00
11/90083	237	S-Amicacina		17,38
11/90065	238	S-Amilasi pancreatica		12,76
11/90081	243	S-Androstenediolo glucuronide		28,50
11/90971	667	S-anticorpi anti Listeria monocytogenes		9,24
11/91271	954	S-anticorpi anti virus varicella-zoster, IgM		17,50
11/91123	900	S-anticorpi anti Adenovirus, IgG		28,50
11/91123	901	S-anticorpi anti Adenovirus, IgM		28,50
11/90473	108	S-anticorpi anti antigene nucleare estraibile (ENA)		30,00
11/90496	134	S-anticorpi anti Beta 2-glicoproteina IgG		27,83
11/90496	135	S-anticorpi anti Beta 2-glicoproteina IgM		27,83
11/90874	650	S-anticorpi anti Bordetella pertussis, IgA		21,00
11/90874	652	S-anticorpi anti Bordetella pertussis, IgG		21,00
11/90874	651	S-anticorpi anti Bordetella pertussis, IgM		21,00
11/90875	903	S-anticorpi anti Borrelia Burgdorferi, IgG		17,50
11/90875	904	S-anticorpi anti Borrelia Burgdorferi, IgM		17,50
11/90475	100	S-anticorpi anti Cardioplipina, IgG		28,50
11/90475	101	S-anticorpi anti Cardioplipina, IgM		28,50
11/90481	102	S-anticorpi anti Cell.Par.Gastr. (APCA)		20,00
11/90891	653	S-anticorpi anti Chlamydia pneumoniae, IgA		26,50
11/90891	655	S-anticorpi anti Chlamydia pneumoniae, IgG		26,50
11/90891	654	S-anticorpi anti Chlamydia pneumoniae, IgM		26,50
11/90891	656	S-anticorpi anti Chlamydia psittaci, IgA		26,50
11/90891	658	S-anticorpi anti Chlamydia psittaci, IgG		26,50
11/90891	657	S-anticorpi anti Chlamydia psittaci, IgM		26,50
11/90891	659	S-anticorpi anti Chlamydia trachomatis, IgA		26,50
11/90891	661	S-anticorpi anti Chlamydia trachomatis, IgG		26,50
11/90891	660	S-anticorpi anti Chlamydia trachomatis, IgM		26,50
11/90482	103	S-anticorpi anti Cito.Neutrofili (ANCA)		26,50
11/91141	908	S-anticorpi anti Citomegalovirus, IgG		17,50
11/90836	5900	S-anticorpi anti Citomegalovirus, IgG avidità		57,00
11/91143	907	S-anticorpi anti Citomegalovirus, IgM		20,00
11/9053C	106	S-anticorpi anti Citrullina (CCP)		21,00
11/91161	911	S-anticorpi anti Coxsackie virus, IgG		7,00
11/91161	910	S-anticorpi anti Coxsackie virus, IgM		7,00
11/90483	107	S-anticorpi anti DNA Nativo		26,50
11/91213	912	S-anticorpi anti EBV (Monotest)		17,50
11/91211	985	S-anticorpi anti EBV EBNA-1, IgG		31,00
11/91211	986	S-anticorpi anti EBV VCA, IgM		31,00
11/90922	662	S-anticorpi anti Echinococco		17,50
11/91166	916	S-anticorpi anti Echovirus, IgG		27,83
11/91166	917	S-anticorpi anti Echovirus, IgM		27,83
11/90486	115	S-anticorpi anti Endomisio IgA (EMA)		13,00
11/90924	663	S-anticorpi anti Entamoeba histolytica		35,97
11/90495	117	S-anticorpi anti Gliadina deamidata, IgA		13,00
11/90495	116	S-anticorpi anti Gliadina deamidata, IgG		13,00
11/90497	132	S-anticorpi anti glutamica decarbossilasi (GAD65)		27,19
11/91171	984	S-anticorpi anti HAV, IgG		22,00
11/91172	918	S-anticorpi anti HAV, IgM		25,50
11/91175	921	S-anticorpi anti HBcAg		21,00
11/91181	920	S-anticorpi anti HBcAg, IgM		22,00
11/91182	922	S-anticorpi anti HBsAg		22,00
11/91183	923	S-anticorpi anti HBsAg		21,00
11/91201	927	S-anticorpi anti HCV conferma		153,00
11/91195	928	S-anticorpi anti HCV screening		20,00
11/91203	930	S-anticorpi anti HDV		27,50



**FONDAZIONE POLIAMBULANZA\_ TARIFFARIO PRIVATO GENERICO 2022**

11/91204	929	S-anticorpi anti HDV, IgM		49,50
11/90944	664	S-anticorpi anti Helicobacter pylori		19,00
11/91224	931	S-anticorpi anti HIV 1-2		20,00
11/91221	935	S-anticorpi anti HSV 1-2, IgM		17,50
11/91221	997	S-anticorpi anti HSV tipo 1-2 IgG		17,50
11/91263	969	S-anticorpi anti HTLV I-II		28,50
11/90505	118	S-anticorpi anti insula pancreatica (ICA)		20,00
11/90517	114	S-anticorpi anti JO1		30,14
11/90953	665	S-anticorpi anti Legionella pneumophila		41,80
11/90965	666	S-anticorpi anti Leptospira spp.		22,00
11/90515	120	S-anticorpi anti microsomi epatici e renali (LKM)		19,00
11/90518	104	S-anticorpi anti Mieloperossidasi (MPO)		26,62
11/90521	123	S-anticorpi anti Mitocondrio (AMA)		22,00
11/90522	125	S-anticorpi anti Muscolo Liscio (ASMA)		17,50
11/91025	668	S-anticorpi anti Mycoplasma pneumoniae, IgA		12,00
11/91025	670	S-anticorpi anti Mycoplasma pneumoniae, IgG		12,00
11/91025	669	S-anticorpi anti Mycoplasma pneumoniae, IgM		12,00
11/91254	940	S-anticorpi anti Parvovirus B19, IgG		17,50
11/91254	941	S-anticorpi anti Parvovirus B19, IgM		17,50
11/9053F	105	S-anticorpi anti Proteinasi 3 (PR3)		26,62
11/90534	202	S-Anticorpi anti recettore nicotinico muscolare		56,87
11/90535	128	S-anticorpi anti recettori del TSH		56,00
11/90538	113	S-anticorpi anti Scl-70		30,14
11/90546	109	S-anticorpi anti SSA		30,14
11/90547	110	S-anticorpi anti SSB		30,14
11/90544	129	S-anticorpi anti Tireoglobulina (Ab TG)		28,50
11/91107	949	S-anticorpi anti tossina Tetano, IgG		20,00
11/9053D	130	S-anticorpi anti Transglutaminasi IgA		12,00
11/9053D	131	S-anticorpi anti Transglutaminasi IgG		12,00
11/91102	950	S-anticorpi anti Treponema Pallidum		15,50
11/91103	952	S-anticorpi anti Treponema Pallidum, IgG		18,59
11/91103	951	S-anticorpi anti Treponema Pallidum, IgM		18,59
11/91243	936	S-anticorpi anti virus morbillo, IgG		17,50
11/91243	937	S-anticorpi anti virus morbillo, IgM		17,50
11/91251	938	S-anticorpi anti virus parotite, IgG		21,00
11/91251	939	S-anticorpi anti virus parotite, IgM		21,00
11/90836	944	S-anticorpi anti Virus Rosolia, IgG avidità		57,00
11/91271	953	S-anticorpi anti virus varicella-zoster, IgG		17,50
11/90514	203	S-anticorpi anti-tireoperossidasi (TPO)		26,50
11/90539	111	S-anticorpianti Sm		30,14
11/90514	122	S-anticorpo anti Microsomi (AbTMS)		26,50
11/90551	216	S-Antigene carboidratico 125 (CA 125)		41,50
11/90552	217	S-Antigene carboidratico 15.3 (CA 15.3)		40,00
11/90553	218	S-Antigene carboidratico 19.9 (CA 19.9)		37,00
11/90555	244	S-Antigene carboidratico 50 (CA 50)		34,50
11/90561	245	S-Antigene carboidratico 72.4 (CA 72.4)		41,50
11/90563	219	S-Antigene carcinoembrionario (CEA)		24,50
11/90564	246	S-Antigene Polipeptidico Tissutale (TPA)		41,50
11/90565	220	S-Antigene prostatico specifico (PSA)		24,50
11/90084	247	S-Apolipoproteina A1		8,00
11/90085	248	S-Apolipoproteina B		8,00
11/90091	249	S-Aptoglobina		10,50
11/90092	250	S-Aspartato aminottransferasi (AST)		4,00
	5411	Saturazione transferrina		3,50
11/90101	252	S-b2 Microglobulina		24,50
11/90102	870	S-Bicarbonati		2,30

**FONDAZIONE POLIAMBULANZA\_ TARIFFARIO PRIVATO GENERICO 2022**

11/90601	275	S-C1 inibitore		14,00
11/90116	261	S-Calcio ionizzato		11,50
11/90114	255	S-Calcio totale		4,00
11/90115	257	S-Calcitonina		33,50
11/90123	259	S-Carbamazepina		30,00
11/90125	262	S-Ceruloplasmina		13,00
11/90133	267	S-Cloro		4,00
11/90141	269	S-Colesterolo HDL		5,00
11/9013B	270	S-Colesterolo LDL		3,00
11/9013C	270DIR	S-Colesterolo LDL (determinazione diretta)		3,00
11/90143	271	S-Colesterolo totale		4,00
11/90144	272	S-Colinesterasi		4,00
11/90153	279	S-Cortisolo		12,00
11/90154	281	S-Creatinichinasi (CK)		5,00
11/90155	282	S-Creatinfosfochinasi MB (CK-MB)		9,50
11/90163	283	S-Creatinina		4,00
11/90165	286	S-Cromo		11,00
11/90168	288	S-Cromogranina A		41,80
11/90613	289	S-CYFRA 21-1		47,00
11/90171	291	S-Deidroepiandrosterone (DHEA)		12,00
11/90172	290	S-Deidroepiandrosterone solfato (DHEA-S)		16,00
11/90173	292	S-Delta 4 androstenedione		10,50
11/90211	293	S-Digossina		25,50
11/90175	294	S-Diidrotestosterone (DHT)		24,00
11/90933	5725	Secreto mammario, esame microbiologico		15,00
11/90184	302	S-Enolasi neurone specifica (NSE)		41,50
	204	S-Enzima di conversione dell'angiotensina (A.C.E.)		20,00
11/90185	303	S-Eritropoietina		40,00
11/90192	304	S-Estradiolo (E2)		30,00
11/90193	305	S-Estriolo (E3)		17,50
11/90195	307	S-Estrone (E1)		34,00
11/90642	309	S-Fattore reumatoide		11,50
11/90221	318	S-Fenitoina		24,50
11/90093	319	S-Fenobarbitale		19,00
11/90223	320	S-Ferritina		21,00
11/90225	321	S-Ferro		4,00
11/90232	323	S-Folati		21,00
11/90233	324	S-Follitropina (FSH)		16,50
11/90235	326	S-Fosfatasi alcalina (ALP)		4,00
11/90241	325	S-Fosfatasi alcalina ossea		20,00
11/90243	327	S-Fosfato inorganico		5,06
11/90602	273	S-Frazione C3 del complemento		15,00
11/90602	274	S-Frazione C4 de complemento		15,00
11/90255	330	S-Gamma-glutamilttransferasi (GGT)		4,00
11/90261	331	S-Gastrina		13,00
11/90132	263	Sg-Ciclosporina		37,00
11/90713	5614	Sg-Conteggio piastrine		3,74
11/90281	301	Sg-Emoglobina glicata		24,50
11/90083	332	S-Gentamicina		17,38
11/90272	334	Sg-Glucosio 6-fosfatodeidrogenasi (G6PDH)		21,00
11/91293	351	Sg-HLA-B27		28,50
11/90262	333	S-Globulina legante la tiroxina (TBG)		17,00
11/90271	338	S-Glucosio		4,00
11/90275	350	S-Gonadotropina corionica (HCG)		32,50
11/90275	894	S-Gonadotropina corionica (HCG) IN GRAVIDANZA		32,50
11/90582	603	Sg-Test di Coombs diretto		16,50

**FONDAZIONE POLIAMBULANZA\_ TARIFFARIO PRIVATO GENERICO 2022**

11/90493	604	Sg-Test di Coombs indiretto		21,00
11/90823	893	S-hs Troponina I		36,67
11/90694	356	S-Immunoglobuline A		14,00
11/90683	353	S-Immunoglobuline E		25,50
11/90694	357	S-Immunoglobuline G		14,00
11/90694	358	S-Immunoglobuline M		14,00
11/90291	359	S-Insulina		22,00
11/90291	232	S-Insulina post-prandiale		22,00
11/90291	222	S-Insulina pre-prandiale		22,00
11/90702	965	S-Interleuchina 6		43,50
11/90292	365	S-Lattatodeidrogenasi (LDH)		4,00
11/90302	366	S-Lipasi		7,50
11/90303	239	S-Lipoproteina (a)		16,40
11/90322	372	S-Litio		9,50
11/90323	373	S-Luteotropina (LH)		23,00
11/90325	374	S-Magnesio totale		5,00
11/90351	376	S-Ormone somatotropo (GH)		24,50
11/90355	380	S-Paratormone intatto (PTH)		47,00
11/90111	382	S-Peptide C		26,50
	P3Y3389	SPESE ALLEST.PREP.ISTOL.SU MAT.AUTOPTICO		86,00
	P3Y3387	SPESE per ALLEST.ISTOL.TRAD.UNICO CAMP.		17,00
	P3Y3388	SPESE per COLORAZIONI SPECIALI		7,00
	P3Y3397	SPESE per INDAGINI IMMUNOISTOCH.		18,00
	P3Y3394	SPESE per INDAGINI IMMUNOISTOCH.- HercepTest		132,00
	P3Y3393	SPESE per INDAGINI IMMUNOISTOCH.- Markers Mammella		212,00
11/90368	381	S-Petide natriuretico di tipo B (NT-proBNP)		35,00
11/90374	386	S-Potassio		4,00
	966	S-Procalcitonina		40,00
11/90381	388	S-Progesterone		28,50
11/90382	427	S-Prolattina (ore 10.00)		22,00
11/90382	426	S-Prolattina (ore 9.00)		22,00
11/90382	389	S-Prolattina (PRL)		22,00
11/90723	390	S-Proteina C reattiva		11,50
11/90385	391	S-Proteine totali		4,00
11/90394	393	S-Rame		11,50
	397	S-SHBG		18,90
11/90404	398	S-Sodio		4,00
11/90406	400	S-Somatomedina C		34,50
11/9126E	996	Stato immunitario Rosolia		16,00
11/90083	401	S-Teicoplanina		17,38
11/90417	209	S-Telopeptide C-terminale collagene tipo I (CTX)		24,00
11/90412	402	S-Teofillina		25,50
11/90413	404	S-Testosterone		13,00
11/90414	405	S-Testosterone libero		36,00
11/90415	406	S-Tireoglobulina		36,00
11/90418	435	S-Tireotropina (TSH - reflex)		19,00
11/90421	407	S-Tireotropina (TSH)		19,00
11/90423	408	S-Tiroxina libera (fT4)		21,00
11/91085	409	S-Titolo antistreptolisinico		11,50
11/90083	410	S-Tobramicina		17,38
11/90425	411	S-Transferrina		11,50
11/90426	892	S-Transferrina carboidrato carente (CDT HPLC)		25,00
11/90426	412	S-Transferrina carboidrato carente (CDT)		25,00
11/90432	413	S-Trigliceridi		4,00
11/90433	414	S-Triiodotironina libera (fT3)		21,00
11/90441	418	S-Urea		4,00

**FONDAZIONE POLIAMBULANZA\_ TARIFFARIO PRIVATO GENERICO 2022**

11/90083	421	S-Vancomicina		17,38
11/91184	924	S-Virus epatite B antigene e (HBeAg)		21,00
11/91185	925	S-Virus epatite B antigene s (HBsAg)		13,00
11/91191	926	S-Virus epatite B antigene s (HBsAg) test di conferma		31,35
11/91173	957	S-Virus epatite B, DNA quantitativo		115,00
11/91202	970	S-Virus epatite C, RNA genotipo		246,00
11/91193	958	S-Virus epatite C, RNA qualitativo		115,00
11/91194	959	S-Virus epatite C, RNA quantitativo		246,00
11/90135	422	S-Vitamina B12		21,00
11/90445	423	S-Vitamina D (25-OH)		36,50
11/90933	714	Tampone auricolare destro, esame colturale		15,00
11/90933	713	Tampone auricolare sinistro, esame colturale		15,00
11/90934	730	Tampone balanoprepuziale, esame microbiologico		15,00
11/90933	723	Tampone congiuntivale destro, esame colturale		15,00
11/90933	722	Tampone congiuntivale sinistro, esame colturale		15,00
11/90934	715	Tampone endocervicale, esame colturale		14,00
11/91092	720	Tampone faringeo, esame colturale		14,00
11/90933	748	Tampone lesione cute - dermatite, esame microbiologico		15,00
11/90935	749	Tampone mucosa orale, esame microbiologico		13,86
11/90935	721	Tampone nasale, esame colturale		14,00
11/90934	732	Tampone uretrale, esame colturale		14,00
11/91084	5711	Tampone vagino-rettale per Streptococcus agalactiae gravide		9,24
11/91084	5711NEW	Tampone vagino-rettale Streptococcus agalactiae		9,24
11/90934	729	Tampone vulvare, esame colturale		14,00
11/90754	520	Tempo di Protrombina (PT)		6,00
11/90754	524	Tempo di Protrombina (PT-tao)		6,00
11/90761	521	Tempo di Tromboplastina Parziale attivata (PTT)		6,00
11/90273	403	Test di gravidanza		15,00
11/91105	988	TPHA		8,00
11/90933	5714	Tracheoaspirato, esame microbiologico		15,00
11/99071	99071	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI		57,00
11/90653	616	Trasfusioni gruppo sanguigno		17,50
	P3Y3943A	TUBA - RESEZIONE BILATERALE (PER STERILIZZAZIONE)		111,00
	896	U-Acetone		8,80
11/90024	208	U-Acido ippurico		6,40
	210	U-Acido metilippurico		6,40
11/90072	241	U-Aminoacidi		8,00
	898	U-Cicloesano		10,08
11/90163	227	U-Creatinina		4,00
11/90933	782ULCFR BIO	Ulcera, esame microbiologico - frammento bioptico		15,00
11/90933	782ULCLIQ	Ulcera, esame microbiologico - liquido/pus		15,00
11/90933	782ULCTAMP	Ulcera, esame microbiologico - tampone		15,00
	895	U-Metanolo		10,08
	897	U-Metiletilchetone		10,40
11/90443	420	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO		5,00
11/90942	5716	Urinocoltura catetere permanente		20,00
11/90942	5718	Urinocoltura catetere singolo		20,00
11/90942	5715	Urinocoltura mitto intermedio		20,00
11/90942	5717	Urinocoltura sacchetto		20,00
	899	U-Tetraidrofurano		16,80
11/90933	777VALCAR	Valvola cardiaca, esame microbiologico		15,00
	P3Y2662	VASO - BIOPSIA DI VASO ARTERIOSO		74,00
11/91116	987	VDRL (RPR)		7,00
11/90825	560	Velocità di eritrosedimentazione (VES)		4,50
11/9124A	9124A	VIRUS PAPILOMAVIRUS (HPV ibridazione diretta)		100,00
11/91071	774	Weil-Felix (anti Rickettsie)		19,00

**FONDAZIONE POLIAMBULANZA\_ TARIFFARIO PRIVATO GENERICO 2022**

11/91081	775	Widal-Wright		15,00
<b>12</b>	<b>MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE</b>			
Codice Regionale	Codice Interno	Descrizione	Quota Agg.	Prezzo
12/93051	93051RSP	ANALISI CINEMATICA DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE O DEL TRONCO RSP		25,00
	CRIABNPS	CICLO SEDUTE RIABILITAZIONE NEUROPSICOLOGICA (10 SEDUTE)		400,00
	CONSLOG	CONSULENZA/TERAPIA LOGOPEDICA		35,00
	GRDY	CRITERAPIA GAME READY		35,00
	GRDY_PAC10	CRITERAPIA GAME READY PACCHETTO 10 SEDUTE		300,00
	GRDY_PAC5	CRITERAPIA GAME READY PACCHETTO 5 SEDUTE		150,00
12/93341	93341	DIATERMIA AD ONDE CORTE E MICROONDE		20,00
	ELETR_PAC	ELETTROSTIMOLAZIONE MUSCOLARE ( PACCHETTO 10 SEDUTE )		152,00
12/93394	93394	ELETTROTHER. ANTALGICA		15,00
12/93396	93396	ELETTROTHER.MUSC.NORMO/DENERV. MANO/VISO		20,00
12/93397	93397	ELETTROTHER.MUSC.NORMO/DENERV.ALTRI DIST.		15,00
12/93395	93395	ELETTROTHERAPIA ANTALGICA		20,00
	93395PAC	ELETTROTHERAPIA ANTALGICA - TENS ( PACCHETTO 10 SEDUTE )		152,00
12/93397	93397OST	ELETTROTHERAPIA DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DI ALTRI DISTRETTI (OST)		20,00
15/94084	94084SLO	ESAME DELL' AFASIA SLO		50,00
12/93191	93191	ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI (SED. INDIV.)		50,00
12/93181	93181	ESERCIZI RESPIRATORI (SEDUTA INDIVIDUALE)		45,00
	93181ORL	ESERCIZI RESPIRATORI (ORL)		45,00
	FSK_10S	FISIOKINESITERAPIA ( 10 SEDUTE )		250,00
	FSK_20S	FISIOKINESITERAPIA ( 20 SEDUTE )		450,00
12/9927	9927	IONOFRESI		15,00
12/93352	93352	IRRADIAZIONE INFRAROSSA		20,00
12/99991	99991	LASER TERAPIA ANTALGICA		25,00
	99991PAC	LASERTERAPIA AD ALTA POTENZA ( PACCHETTO 10 SEDUTE )		202,00
12/93398	93398	MAGNETOTERAPIA		25,00
	93398PAC	MAGNETOTERAPIA ( PACCHETTO 10 SEDUTE )		202,00
	93391PAC	MASSOTERAPIA DISTRETTUALE - RIFLESSOGENA ( PACCHETTO 10 SEDUTE )		252,00
12/93391	93391	MASSOTERAPIA DISTRETTUALE-RIFLESSOGENA		30,00
12/93392	93392	MASSOTERAPIA PER DRENAGGIO LINFATICO		30,00
	93392PAC	MASSOTERAPIA PER DRENAGGIO LINFATICO ( PACCHETTO 10 SEDUTE )		252,00
	9315PAC	MOBILIZZAZIONE COLONNA VERTEBRALE ( PACCHETTO 10 SEDUTE )		252,00
12/9315	9315	MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE		30,00
12/98592	98592	ONDE D'URTO		35,00
12/93393	93393	PRESSOTER./PRESSO-DEPRESSOTER. INTERM.		25,00
	93393PAC	PRESSOTERAPIA/DEPRESSOTERAPIA ( PACCHETTO 10 SEDUTE )		152,00
	RELLOG	RELAZIONE LOGOPEDICA		35,00
12/93112	93112CGE5	RIED.MOT.INDIV.MOTULESO GRAVE SEMP. (BIOFEEDBACK-ciclo 5sedute)		100,00
12/93112	93112CGE	RIED.MOT.INDIV.MOTULESO GRAVE SEMP. (BIOFEEDBACK-ciclo10sedute)		200,00
12/93111	93111	RIED.MOT.INDIV.MOTULESO GRAVE STR.COMPL.		30,00
12/93114	93114	RIED.MOT.INDIV.MOTULESO SEGM. SEMP.		30,00
12/93113	93113	RIED.MOT.INDIV.MOTULESO SEGM. STR. COMP.		30,00
12/93115	93115	RIEDUCAZIONE MOTORIA IN GRUPPO		15,00
12/93112	93112	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO GRAVE		30,00
12/93112	93112OST	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO GRAVE (OST)		15,00
	TERMANFISIO	SEDUTA DI TERAPIA MANUALE FISIOTERAPICA		70,00
	SRIABNPS	SEDUTA RIABILITAZIONE NEUROPSICOLOGICA		45,00
23/94011	94011SLO	SOMM. TEST DI INTELLIGENZA SLO		50,00

**FONDAZIONE POLIAMBULANZA\_ TARIFFARIO PRIVATO GENERICO 2022**

15/94021	94021RSP	SOMMIN. DI TEST DELLA MEMORIA (RSP)		15,00
15/94021	94021SLO	SOMMIN. DI TEST DELLA MEMORIA (SLO)		50,00
15/94082	94082SLO	SOMMIN. DI TEST DELLE ABILITA' VISUO SPAZIALI		50,00
15/94081	94081SLO	SOMMIN. DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE SLO		50,00
15/94012	94012SLO	SOMMIN. DI TEST DI DETERIOR. O SVILUPPO INTELL.		50,00
12/94081	94081RSP	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE RSP		15,00
	TECART	TECARTERAPIA		35,00
	TECAR_PAC	TECARTERAPIA ( PACCHETTO 10 SEDUTE )		300,00
	TECAR_PAC5	TECARTERAPIA PACCHETTO 5 SEDUTE		150,00
12/93054	93054	TEST POSTUROGRAFICO		30,00
12/93055	93055	TEST STABILOMETRICO STATICO E DINAMICO		30,00
12/9322	9322	TRAINING DEAMBULATORI E DEL PASSO		30,00
	9322_PAC	TRAINING DEAMBULATORI E DEL PASSO ( PACCHETTO 10 SEDUTE )		250,00
	93713ORL	TRAINING PER DISCALCULIA (seduta indi.)(ORL)		45,00
12/93713	93713RSP	TRAINING PER DISCALCULIA SEDUTA INDIVIDUALE RSP		50,00
12/93713	93713SLO	TRAINING PER DISCALCULIA SEDUTA INDIVIDUALE SLO		50,00
	93721ORL	TRAINING PER DISFASIA (LOGOPEDIA)(ORL)		40,00
12/93721	93721RSP	TRAINING PER DISFASIA LOGOPEDIA (RSP)		40,00
12/93721	93721SLO	TRAINING PER DISFASIA LOGOPEDIA (SLO)		40,00
12/93711	93711RSP	TRAINING PER DISLESSIA (RSP)		50,00
12/93711	93711SLO	TRAINING PER DISLESSIA SLO		50,00
	93711ORL	TRAINING PER DISLESSIA(ORL)		45,00
12/93892	93892SLO	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI SLO		50,00
	TLOG	TRATTAMENTO LOGOPEDICO - 10 SEDUTE		360,00
12/93399	93399	ULTRASONOTERAPIA		20,00
	93399PAC	ULTRASONOTERAPIA ( PACCHETTO 10 SEDUTE )		150,00
12/93011	93011	VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE		30,00
12/93041	93041	VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLARE GENERALE		30,00
12/93042	93042	VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLARE SEGMENTALE		30,00
12/93013	93013RSP	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE RSP		60,00
12/93013	93013SLO	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE SLO		60,00
	897RSPNPS	VALUTAZIONE NEUROPSICOLOGICA		95,00
<b>14</b>	<b>NEUROCHIRURGIA</b>			
Codice Regionale	Codice Interno	Descrizione	Quota Agg.	Prezzo
14/04111	04111	BIOP.PERCUTANEA/AGOBiop.NERVI PERIFERICI		115,00
14/0392	0392NEURAD	INIEZ. ALTRI FARMACI nel CANALE VERTEB.(Inf.ant.rad.)		235,00
14/99291	99291	INIEZ. PERINERVOSA		20,00
14/0392	0392	INIEZ.ALTRI FARMACI CANALE VERTEBRALE		230,00
<b>15</b>	<b>NEUROLOGIA</b>			
Codice Regionale	Codice Interno	Descrizione	Quota Agg.	Prezzo
15/88713	88713NCH	COLOR DOPPLER TRANSCRANICO NCH		110,00
15/89145	89145	ELET. CON AN. SPETTRALE		76,95
15/89142	89142	ELET. CON PRIVAZIONE DEL SONNO		80,00
	89141	ELET. CON SONNO FARMACOLOGICO		76,95
15/89191	89191	ELET. CON VIDEOREGISTRAZIONE		100,00
15/89144	89144	ELET. DINAMICO 12 Ore		76,95
15/89143	89143	ELET. DINAMICO 24 Ore		104,00
15/8914	8914	ELETTROENCEFALOGRAMMA		70,00
15/93084	93084	ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI		100,00

**FONDAZIONE POLIAMBULANZA\_ TARIFFARIO PRIVATO GENERICO 2022**

15/93083	93083	ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA' MOTORIA		100,00
15/93081	93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE		100,00
15/93081	93081AS	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) ART. SUP.		100,00
15/93081	93081AI	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) ART. INF.		100,00
15/93081	93081CO	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) COMP.		100,00
15/93082	93082	ELETTROMIOGRAFIA SINGOLA FIBRA		100,00
15/94084	94084	ESAME DELL' AFASIA		60,00
15/94084	94084GER	ESAME DELL' AFASIA (GER)		60,00
15/99299	99299	INIEZ. DI TOSSINA BOTULINICA		21,00
15/99299	99299RSP	INIEZ. DI TOSSINA BOTULINICA (RSP)		21,00
15/89156	89156	POLIGRAFIA		150,00
15/89192	89192	POLIGRAFIA CON VIDEOREGISTRAZIONE		100,00
15/8917	8917	POLISONNOGRAMMA		440,00
15/89151	89151	POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI		75,00
15/89153	89153	POTENZIALI EVOCATI MOTORI		80,00
15/89153	89153-4A	POTENZIALI EVOCATI MOTORI (4 arti)		80,00
15/89154	89154SACR	POTENZIALI EVOCATI SACRALI O DEL NERVO PUDENDO		80,00
15/89154	89154	POTENZIALI EVOCATI SOMATO-SENSORIALI		80,00
15/89154	89154-4A	POTENZIALI EVOCATI SOMATO-SENSORIALI (4 arti)		80,00
15/89152	89152	POTENZIALI EVOCATI STIM.ED EVENTO CORR.		109,00
15/89159	89159	POTENZIALI EVOCATI UDITIVI (DA STIMOLO EL.)		160,00
15/89158	89158	POTENZIALI EVOCATI UDITIVI (RICERCA SOGLIA)		94,00
15/9523	9523NEU	POTENZIALI EVOCATI VISIVI (PEV)		75,00
	NEU01	RACHICENTESI		300,00
15/93085	93085	RISPOSTE RIFLESSE		22,72
15/94021	94021	SOMMIN. DI TEST DELLA MEMORIA		15,00
	94021ORL	SOMMIN. DI TEST DELLA MEMORIA(ORL)		45,00
15/94082	94082	SOMMIN. DI TEST DELLE ABILITA' VIS-SPAZ		15,00
15/94082	94082GER	SOMMIN. DI TEST DELLE ABILITA' VIS-SPAZ (GER)		15,00
	94082ORL	SOMMIN. DI TEST DELLE ABILITA' VIS-SPAZ(ORL)		45,00
15/94081	94081	SOMMIN. DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE		15,00
15/94081	94081GER	SOMMIN. DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE (GER)		15,00
	94081ORL	SOMMIN. DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE(ORL)		45,00
15/94012	94012	SOMMIN. DI TEST DI DETERIOR. O SVILUPPO INTELL.		35,00
15/94012	94012RSP	SOMMIN. DI TEST DI DETERIOR. O SVILUPPO INTELL. RSP		35,00
	94012ORL	SOMMIN. DI TEST DI DETERIOR. O SVILUPPO INTELL.(ORL)		45,00
15/94082	94082RSP	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE ABILITA' VISUO SPAZIALI RSP		15,00
15/94012	94012GER	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO GER		35,00
15/93086	93086	STIMOLAZIONE RIPETITIVA		22,72
15/94022	94022	TEST DELLA SCALA DI MEM. DI WECHSLER [WMS]		15,00
15/94022	94022GER	TEST DELLA SCALA DI MEM. DI WECHSLER [WMS] (GER)		15,00
15/93088	93088	TEST DI ISCHEMIA PROLUNGATA		25,00
15/93087	93087	TEST PER TETANIA LATENTE		25,00
15/89181	89181	TEST POLISONNOGRAFICI LIVELLO VIGILANZA		352,00
	93892ORL	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI (ORL)		45,00
15/93893	93893GERCOLL	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI SEDUTA COLL. (10 sedute) (GER)		40,00
15/93892	93892GERIND	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI SEDUTA IND. (10 sedute) (GER)		40,00
15/93014	93014	VALUTAZIONE FUNZIONALE FUNZ.CORT.SUP.		20,00
15/93013	93013	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE		60,00
15/93092	93092	VELOC. DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA		25,00
15/93091	93091	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA		25,00

**16 OCULISTICA**

Codice Regionale	Codice Interno	Descrizione	Quota Agg.	Prezzo

**FONDAZIONE POLIAMBULANZA\_ TARIFFARIO PRIVATO GENERICO 2022**

16/1622	1622	AGOBiop. ORBITARIA	144,00
16/1139	1139	ALTRA ASP. DELLO PTERIGIUM	265,00
16/0809	0809	ALTRA INCISIONE DELLA PALPEBRA	31,00
16/0959	0959	ALTRA INCISIONE DELLE VIE LACRIMALI	77,00
26/9659	9659OCU	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA (OCU)	6,00
16/0919	0919	ALTRE PROC.DIAGN.SULL'APPARATO LACRIMALE	90,00
16/1033	1033OCU	ALTRI INTERVENTI DI DEM. CONGIUNTIVA	61,00
16/9512	9512ICG	Angiog. al VERDE INDOCIANINA-ANGIOG.conFLUOR./ANGIOS.OCUL.	115,00
16/0802	0802	APERTURA DI BLEFARORRAFIA	31,00
16/11991	11991	APPLICAZ.TERAPEUTICA DI LENTE A CONTATTO	90,00
16/096	096	ASP. DEL SACCO E DELLE VIE LACRIMALI	455,00
16/0821	0821	ASP. DI CALAZIO	145,00
16/0823	0823OCU	ASP. LES.MAGG.DELLA PALP.NON A TUTTO SP. (XANTELASMI)	600,00
16/0822	0822OCU	ASP. LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA	145,00
16/1132	1132	ASP. PTERIGIUM CON INNESTO DELLA CORNEA	230,00
16/0824	0824	ASP.LES.MAGG.DELLA PALP. A TUTTO SP.	200,00
16/0921	0921	ASP.LESIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE	180,00
16/1031	1031OCU	ASP.LESIONE/TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA	145,00
16/0823	0823CPL	ASPORT. LES.MAGG.DELLA PALP.NON A TUTTO SP.	175,00
16/0822	0822CPL	ASPORT. LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA	145,00
16/95132	95132	BIOMICROSCOPIA CORNEALE-Conta endoteliale	115,00
16/0912	0912	Biop. DEL SACCO LACRIMALE	129,00
16/1021	1021OCU	Biop. DELLA CONGIUNTIVA	145,00
16/0811	0811	Biop. DELLA PALPEBRA	90,00
16/0852	0852	BLEFARORRAFIA	200,00
16/95093	95093	CHERATOESTESIOMETRIA	18,00
16/11751	11751	CHERATOTOMIA ARCIFORME	1.200,00
16/11751	11751FEMTO	CHERATOTOMIA ARCIFORME FEMTOLASER	1.500,00
	OCU22	CHERATOTOMIA CURVA-Intervento	1.000,00
	OCU21	CHERATOTOMIA CURVA-Preoperatorio	150,00
16/1272	1272	CICLOCRIOTERAPIA	288,00
16/1273	1273	CICLOFOTOCOAGULAZIONE	288,00
16/104	104OCU	CONGIUNTIVOPLASTICA	288,00
16/0971	0971	CORR. DI EVERSIONE DEL PUNTO LACRIMALE	200,00
	PTOSI_FAS	CORREZIONE PTOSI - Secondo Fasanella	2.500,00
16/1143	1143	CRIOTERAPIA DI LESIONE DELLA CORNEA	64,00
	CRLINK-CTR	Crosslinking Corneale-Controlli	150,00
	CRLINK-INT	Crosslinking Corneale-Intervento	1.802,00
	CRLINK-PREOP	Crosslinking Corneale-Preoperatorio	150,00
16/1032	1032OCU	DEM. DI LESIONE DELLA CONGIUNTIVA	61,00
16/1241	1241	DEM. LESIONE DELL'IRIDE NON ESCISSIONALE	288,00
16/0825	0825BB	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA-Intervento per blefarocalasi bilaterale	2.500,00
16/0825	0825BM	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA-Intervento per blefarocalasi monolaterale	1.800,00
16/0892	0892	DEP. CRIOCHIRURGICA DELLA PALPEBRA	52,00
16/0891	0891	DEP. ELETTRICHIURGICA DELLA PALPEBRA	115,00
16/9522	9522	ELETTROOCULOGRAFIA (EOG)	76,00
16/9521	9521	ELETTRORETINOGRAMMA (ERG, FLASH-PATTERN)	76,00
16/9525	9525	EMG DELL'OCCHIO (EMG)	115,00
16/0943	0943	ENDOSCOPIA DELLE VIE LACRIMALI	143,00
16/0943	0943ORL	ENDOSCOPIA DELLE VIE LACRIMALI (ORL)	145,00
16/95092	95092	ESOFALMOMETRIA	15,00
	IMP_FACO_P	FACO - impianto di lente PREMIUM intraoculare	2.900,00
	IMP_FACO_PB	FACO - impianto di lente PREMIUM intraoculare BILATERALE	5.800,00
	FLASIK-INT	FEMTO LASIK-Intervento	2.300,00
	FLASIK-PREOP	FEMTO LASIK-Preoperatorio	152,00



**FONDAZIONE POLIAMBULANZA\_ TARIFFARIO PRIVATO GENERICO 2022**

	IMP_FEMTO_P	FEMTOLASER - impianto lente PREMIUM intraoculare	2.900,00
	IMP_FEMTO_PB	FEMTOLASER - impianto lente PREMIUM intraoculare BILATERALE	5.800,00
16/9512	9512FAG	FLUORANGIOGRAFIA-ANGIOG.conFLUOR./ANGIOS.OCUL.	115,00
16/95111	95111	FOTOGRAFIA DEL SEGMENTO ANTERIORE	30,00
	OCU24	IMPIANTO di CRISTALLINO-Intervento	2.700,00
	OCU23	IMPIANTO di CRISTALLINO-Preoperatorio	150,00
	IMP_IOLF	IMPIANTO IOL FACHICA	3.200,00
	IMP_IOLTF	IMPIANTO IOL TORICA FACHICA	3.400,00
16/0911	0911	INC. O BIOP. DELLA GHIANDOLA LACRIMALE	175,00
16/0952	0952	INCISIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI	77,00
16/0801	0801	INCISIONE DEL MARGINE PALPEBRALE	31,00
16/0951	0951	INCISIONE DEL PUNTO LACRIMALE	145,00
16/0953	0953	INCISIONE DEL SACCO LACRIMALE	77,00
16/090	090	INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE	77,00
16/08991	08991	INFILTRAZIONE DI ANGIOMA PALPEBRALE	31,00
15/99299	99299OCU	INIEZ. DI TOSSINA BOTULINICA per BLEFAROSPASMO (OCU)	250,00
16/1691	1691	INIEZ. RETROBULB. DI SOSTANZE TERAPEUT.	90,00
16/1091	1091	INIEZ. SOTTOCONGIUNTIVALE	30,00
16/1475	1475AVA	INIEZIONE INTRAVITREALE AVASTIN (AD INIEZIONE)	250,00
16/1475	1475BEO	INIEZIONE INTRAVITREALE BEOVU (AD INIEZIONE)	900,00
16/1475	1475EYL	INIEZIONE INTRAVITREALE EYLEA (AD INIEZIONE) EYLEA	802,00
	1475LUC	INIEZIONE INTRAVITREALE LUCENTIS (AD INIEZIONE)	802,00
16/1475	1475OZU	INIEZIONE INTRAVITREALE OZURDEX (AD INIEZIONE)	1.350,00
16/95231	95231	INTERFEROMETRIA	18,00
16/1341	1341LP2020	INTERVENTO CATARATTA LENTE PREMIUM 2020	2.900,00
16/1341	1341LPB2020	INTERVENTO CATARATTA LENTE PREMIUM BILATERALE 2020	5.800,00
16/1341	CAT-LMON	INTERVENTO DI CATARATTA CON LENTE MONOFOCALE	2.000,00
16/1341	1341TOR_B	INTERVENTO DI CATARATTA CON LENTE TORICA BILATERALE	6.600,00
16/1341	1341FL2020	INTERVENTO FEMTOCATARATTA LASER 2020	2.900,00
16/1341	1341FLB2020	INTERVENTO FEMTOCATARATTA LASER BILATERALE 2020	5.800,00
16/1214	1214	IRIDECTOMIA	175,00
16/9651	9651	IRRIGAZIONE DELL'OCCHIO	8,00
	LASERTSLT	LASER SLT	220,00
	LASIK-CTR	LASIK-Controlli	152,00
	LASIK-INT	LASIK-Intervento	1.600,00
16/14591	14591	PNEUMORETINOPESSIA	61,00
16/9523	9523OCU	POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP)	75,00
	PRK-INT	PRK-Intervento	1.500,00
	PRK-PREOP	PRK-Preoperatorio	152,00
	OCU05	RIABILITAZIONE VISIVA	40,00
16/086	086	RIC. PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO	977,00
16/9821	9821	RIM.CORPO EST.SUP.DALL'OCCHIO SENZA INC.	20,00
16/1240	1240	RIMOZ.LESIONE DEL SEG.ANT. OCCHIO NAS	359,00
16/0973	0973	RIP. DEI CANALICOLI	651,00
16/106	106OCU	RIP. DI LACERAZIONE DELLA CONGIUNTIVA	459,00
16/0843	0843	RIP. ENTROPION/ECTROPION(RESEZ. CUNEIF)	216,00
16/0844	0844	RIP. ENTROPION/ECTROPION(RIC. PALPEBRA)	230,00
16/0842	0842	RIP. ENTROPION/ECTROPION(TECN.DI SUTURA)	129,00
16/0841	0841	RIP. ENTROPION/ECTROPION(TERMOCOAGULAZ.)	129,00
16/0884	0884	RIP.LACERAZ.MARGINE PALP.A TUTTO SP.	216,00
16/0882	0882	RIP.LACERAZ.MARGINE PALP.NON A TUTTO SP.	77,00
16/0883	0883	RIP.LACERAZ.PALPEBRA NON A TUTTO SP.	77,00
16/1431	1431	RIP.LACERAZIONE DELLA RETINA (DIATERMIA)	270,00
16/1432	1432	RIP.LACERAZIONE DELLA RETINA(CRIOTERAP.)	270,00
16/1433	1433	RIP.LACERAZIONE RETINA (LASER)[XENON]	180,00
16/0881	0881OCU	RIP.LIN.DI LACERAZ.PALPEBRA/SOPRACCIGLIA	75,00

**FONDAZIONE POLIAMBULANZA\_ TARIFFARIO PRIVATO GENERICO 2022**

16/0881	0881CPL	RIPAR.LIN.DI LACERAZ.PALPEBRA/SOPRACCIGLIA		75,00
16/0942	0942	SPECILLAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI		35,00
16/0941	0941	SPECILLAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE		31,00
16/9507	9507	STUDIO DELL'ADATTABILITA' AL BUIO		18,00
16/95031	95031P	STUDIO TOPOGR. CORN./Pentacam		115,00
16/1291	1291	SVUOTAMENTO TERAP.DELLA CAMERA ANTERIORE		212,00
16/1191	1191	TATUAGGIO DELLA CORNEA		327,00
16/1142	1142	TERMOCAUTERIZZAZIONE LESIONI DELLA CORNEA		52,00
	9512OCT-AGE	TOMOGRAFIA OTTICA RADIAZIONE COERENTE (OCT) PRIVATO POLI		77,00
16/9526	9526	TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE		30,00
16/9535	9535	TRAINING ORTOTTICO		30,00
16/1131	1131	TRASPOSIZIONE DELLO PTERIGIUM		270,00
16/9302	9302	VALUTAZIONE ORTOTTICA		60,00

**17 ODONTOSTOMATOLOGIA**

Codice Regionale	Codice Interno	Descrizione	Quota Agg.	Prezzo
17/27491	27491CMF	ALTRA ASP. DI LESIONE DELLA BOCCA		150,00
17/27491	27491CPL	ALTRA ASPORT. DI LESIONE DELLA BOCCA		150,00
17/244	244ODO	ASP. DI LESIONE DENTARIA DELLA MANDIBOLA		34,50
17/762	762	ASP./DEM.LOCALE LESIONE OSSA FACCIALI		223,00
17/2431	2431ORL	ASPORT. DI LESIONE O TESS. DELLA GENGIVA		63,00
17/27491	27491ORL	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA BOCCA		150,00
17/2501	2501	Biop. [AGOBiop.] DELLA LINGUA		43,00
17/2723	2723	Biop. DEL LABBRO		32,00
17/2721	2721	Biop. DEL PALATO OSSEO		32,00
17/2724	2724	Biop. DELLA BOCCA, STRUTTURA NON SPECIF.		32,00
17/2411	2411	Biop. DELLA GENGIVA		32,00
17/2611	2611	Biop.[AGOBiop.]GHIANDOLA/DOTTO SALIVARE		33,00
17/2501	2501ORL	Biopsia [AGOBiop.] DELLA LINGUA		43,00
17/2724	2724ORL	Biopsia DELLA BOCCA, STRUTT. NON SPECIF.		32,00
17/2411	2411ORL	Biopsia DELLA GENGIVA		32,00
17/96543	96543	CURA STOMATITE, GENGIVITE, ALVEOLITE		13,00
17/2741	2741	FRENULECTOMIA LABIALE		200,00
17/2592	2592	FRENULECTOMIA LINGUALE		33,00
17/2791	2791	FRENULOTOMIA LABIALE		33,00
17/2591	2591	FRENULOTOMIA LINGUALE		33,00
17/260	260ORL	INCIS. GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI		43,00
17/260	260ODO	INCISIONE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI		43,00
17/9801	9801	RIM.CORPO ESTR.INTRALUM.BOCCA SENZA INC.		19,00
17/9801	9801ORL	RIMOZ.CORPO ESTR.INTRALUM.BOCCA SENZA INC.		19,00
17/2691	2691ORL	SPECILLAZ. DI DOTTO SALIVARE		33,00
17/2691	2691	SPECILLAZIONE DI DOTTO SALIVARE		33,00
17/2752	2752	SUT.DI LACERAZ. ALTRA PARTE DELLA BOCCA		43,00
17/2752	2752ORL	SUTUR.DI LACERAZ. ALTRA PARTE DELLA BOCCA		43,00
17/2751	2751CPL	SUTURA DI LACERAZ. DEL LABBRO		40,00
17/2751	2751CMF	SUTURA DI LACERAZIONE DEL LABBRO		40,00
17/2751	2751ORL	SUTURA DI LACERAZIONE LABBRO		40,00

**18 ONCOLOGIA**

Codice Regionale	Codice Interno	Descrizione	Quota Agg.	Prezzo

**FONDAZIONE POLIAMBULANZA\_ TARIFFARIO PRIVATO GENERICO 2022**

26/9659	9659ONC	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA (ONC)		6,00
18/99241	99241	INFUSIONE DI SOSTANZE ORMONALI		26,00
18/3492	3492	INIEZ. NELLA CAVITA' TORACICA		197,00
18/8192	8192ONC	INIEZ. SOST. TER. ARTIC. O LEGAM.(ONC)		60,00
18/9925	9925	INIEZ./INFUS.SOST.CHEMIOTERAP.PER TUMORE,		21,00
18/038	038	INIEZ.FARMACI CITOTOSS. NEL CANALE VERT.		165,00
18/5497	5497	INIEZ.SOST.TERAP.AD AZ.LOC.CAVITA'PERIT.		197,00
18/9923	9923MGE	INIEZIONE DI STEROIDI (MGE)		20,00
18/9923	9923ONC	INIEZIONE DI STEROIDI (ONC)		20,00
18/9649	9649ONC	INSTILLAZIONE GENITOURINARIA (ONC)		21,69
	PGT02	Profilazione genomica tumorale sangue intero - FoundationOne Liquid		2.000,00
	PGT01	Profilazione genomica tumorale tessuto paraffinato o sezione di tessuto - FoundationOne CDx		2.000,00
<b>19</b>	<b>ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA</b>			
Codice Regionale	Codice Interno	Descrizione	Quota Agg.	Prezzo
26/9659	9659ORT	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA (ORT)		6,00
19/9329	9329	ALTRE CORREZIONI FORZATE DI DEFORMITA'		15,00
19/9346	9346	ALTRE TRAZIONI CUTANEE DEGLI ARTI		25,00
19/93567	93567	ALTRO BEND.		40,00
19/93545	93545	APP.GESS.: AVAMBRACCIO-MANO		30,00
19/93546	93546	APP.GESS.: GINOCCHIO		55,00
19/93544	93544	APP.GESS.: OMERO-MANO, STIVALE		45,00
19/93547	93547	APP.GESS.: POLSO, MANO, PIEDE		35,00
19/93543	93543	APP.GESS.: TORACO-BRACHIALE/COSCIA-PIEDE		55,00
19/9353	9353	APPLICAZIONE DI ALTRO CORSETTO GESSATO		70,00
19/9351	9351	APPLICAZIONE DI CORSETTO GESSATO		70,00
19/9352	9352	APPLICAZIONE DI SUPPORTO PER IL COLLO		70,00
19/8191	8191	ARTROCENTESI		55,00
	ASPCART	ASPORTAZIONE CISTI ARTICOLARE		400,00
19/93565	93565	BEND. A 8 PER CLAVICOLA		35,00
19/93564	93564	BEND. ADESIVO ELASTICO		25,00
19/93562	93562	BEND. ALLA COLLA DI Zn DI COSCIA-PIEDE		55,00
19/93563	93563ORT	BEND. ALLA COLLA DI Zn DI GAMBA-PIEDE		45,00
19/93541	93541	BEND. CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE		20,00
19/93542	93542	BEND. DESAULT AMIDATO O GESSATO		35,00
19/8030	8030	Biop. STRUTT. ART. SEDE NON SPECIFICATA		133,00
19/8303	8303	BORSOTOMIA		63,00
19/93548	93548	DOCCIA GESS.DI DITO DELLA MANO/DEL PIEDE		25,00
19/93561	93561ORT	FASCIATURA SEMPLICE		8,78
19/99296	99296	INIEZ. MODIFICATRICE IN ASCESSO FREDDO		18,00
	8192SOLV	INIEZ. SOST. TER. ARTIC. O LEGAM. ( 3 SEDUTE SOLV )		20,00
19/8192	8192NCH	INIEZ. SOST. TER. ARTIC. O LEGAM.(NCH)		60,00
19/7696	7696	INIEZ.SOST.TERAP.NELL'ARTIC.TEMPOROMAND.		63,00
19/93566	93566	MEDICAZIONE DI SHANZ		45,00
19/8302	8302	MIOTOMIA		43,00
19/787	787	OSTEOCLASIA		43,00
19/04071	04071	RESEZIONE O ASP. DEI NERVI PERIFERICI		670,00
19/7972	7972	RID. CH. DI LUSSAZIONE DEL GOMITO		173,00
19/7973	7973	RID. CH. DI LUSSAZIONE DEL POLSO		173,00
19/7971	7971	RID. CH. DI LUSSAZIONE DELLA SPALLA		210,00
19/7693	7693	RID.CH. DI LUSSAZ. TEMPOROMANDIBOLARE		280,00
19/7901	7901	RID.CH. FRATT.OMERO SENZA FISS.INT.		237,00

**FONDAZIONE POLIAMBULANZA\_ TARIFFARIO PRIVATO GENERICO 2022**

19/7900	7900	RID.CH. FRATT.SENZA FISS.INT.NON SPEC.		284,00
19/7903	7903	RID.CH.FRATT.CARPO/METAC.SENZA FISS.INT.		284,00
19/7908	7908	RID.CH.FRATT.FALAN.PIEDE SENZA FISS.INT.		244,00
19/7904	7904	RID.CH.FRATT.FALANGI MANO SENZA FISS.INT		265,00
19/7902	7902	RID.CH.FRATT.RADIO/ULNA SENZA FISS.INT.		250,00
19/7907	7907	RID.CH.FRATT.TARSO/METAT.SENZA FISS.INT.		263,00
19/7970	7970	RID.CH.LUSSAZ.IN SEDE NON SPECIFICATA		349,00
19/7974	7974	RID.CH.LUSSAZ.MANO/DITA DELLA MANO		210,00
19/9788	9788	RIM. DISP. ESTERNO DI IMMOBILIZZAZIONE		25,00
26/9789	9789ORT	RIMOZIONE PUNTI DI SUTURA (ORT)		15,00
19/971	971ORT	SOST.N.OPERAT.SUSS.SIS.MUSCOLOSC./TEGUM.		190,19
	PRPORTBIL	TERAPIA CON PRP BILATERALE CON PRELIEVO DI DOPPIA ALIQUOTA		1.200,00
	PRPORT	TERAPIA CON PRP MONOLATERALE		600,00
<b>20</b>	<b>OSTETRICIA E GINECOLOGIA</b>			
Codice Regionale	Codice Interno	Descrizione	Quota Agg.	Prezzo
20/6591	6591	AGOASPIRAZIONE DI CISTI DELL' OVAIO		115,00
20/6511	6511	AGOASPIRAZIONE ECO-GUIDATA DEI FOLLICOLI		195,00
26/9659	9659GIN	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA (GIN)		6,00
20/71901	71901	ALTRI INTERVENTI SULL' APPARATO GENITALE FEMMINILE		65,00
20/75102	75102	AMNIOCENTESI PRECOCE		260,00
20/75103	75103	AMNIOCENTESI TARDIVA		175,00
	51233	ARRAY CGH basso rischio		650,00
20/68291	68291	ASP.TUMORI BEN.PEDUNCOLATI DELL' UTERO		200,00
20/68161	68161	Biop. DEL CORPO UTERINO		200,00
20/67191	67191	Biop. DELLA PORTIO		90,00
20/7024	7024	Biop. DELLE PARETI VAGINALI		86,00
20/6712	6712	Biop. ENDOCERVICALE [ISTEROSCOPIA]		201,00
20/70291	70291	Biop.PARETI VAGINALI A GUIDA COLPOSCOP.		100,00
20/75341	75341	CARDIOTOCOGRAFIA		35,00
	6732CONOLIPSOLV	CAUTERIZZAZIONE DEL COLLO UTERINO (SOLV)		554,00
20/6733	6733	CRIOCHIRURGIA DEL COLLO UTERINO		115,00
20/8878	8878DT	ECOGRAFIA OSTETRICA (DUO TEST)		100,00
20/57392	57392OST	ESAME URODINAM. INVASIVO		285,00
20/75331	75331	FUNICOLOCENTESI CON RACC.CELL.STAMINALI		195,00
	1235	HARMONY TEST		690,00
20/70111	70111	IMENOTOMIA		87,00
20/7122	7122	INC.ASCESSO DELLA GHIAND. DEL BARTOLINO		90,00
	IDOS	INSERIMENTO DISPOSITIVO ORMONALE SOTTOCUTANEO		200,00
20/697	697OST	INSERZ.DISP. CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO		28,41
20/9618	9618	INSERZIONE DI ALTRO PESSARIO VAGINALE		55,00
20/9617	9617	INSERZIONE DI DIAFRAMMA VAGINALE		55,00
20/668	668OST	INSUFFLAZIONE DELLE TUBE		102,00
20/68121	68121	ISTEROSCOPIA		201,00
	LASER	LASERTERAPIA PER ATROFIA VAGINALE		230,00
	LVAP	LASERVAPORIZZAZIONE GIN		180,00
20/75101	75101	PRELIEVO DEI VILLI CORIALI		390,00
	PREBOBS	PRENATAL BOBS		170,00
	OSTPBB	PROFILO BIOFISICO BREVE		55,00
20/9771	9771	RIM. DISP. CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO		55,00
20/9823	9823	RIM.CORPO EST.DALLA VULVA SENZA INC.		20,00
20/9816	9816	RIM.CORPO EST.INTRALUM. UTERO SENZA INC.		52,16

**FONDAZIONE POLIAMBULANZA\_ TARIFFARIO PRIVATO GENERICO 2022**

20/9817	9817	RIM.CORPO EST.INTRALUM.VAGINA SENZA INC.		20,00
	RDOS	RIMOZIONE DISPOSITIVO ORMONALE SOTTOCUTANEO		100,00
	SCRTRI	SCREENING PRIMO TRIMESTRE (ULTRATEST, TEST PREECLAMPسيا)		100,00
	HPV9VAL	SOMM. VACC. HPV 9 VALENTE		110,00
	HPVBIV1	SOMM. VACC. HPV BIV. I DOSE		67,00
	HPVBIV2	SOMM. VACC. HPV BIV. II DOSE		67,00
	HPVBIV3	SOMM. VACC. HPV BIV. III DOSE		67,00
	HPVQUAD1	SOMM. VACC. HPV QUADR. I DOSE		67,00
	HPVQUAD2	SOMM. VACC. HPV QUADR. II DOSE		67,00
	HPVQUAD3	SOMM. VACC. HPV QUADR. III DOSE		67,00
20/758	758OST	TAMP.OSTETRICO DELL'UTERO/DELLA VAGINA		68,17
20/9337	9337	TRAINING PRENATALE		200,00
	9337ACC	TRAINING PRENATALE ACCOMPAGNATORE		50,00
	ULTRATEST	ULTRATEST		100,00
20/89263	8926IMM	VISITA OSTETRICA per IMMUNOPROFILASSI		70,00
<b>21</b>	<b>OTORINOLARI NGOIATRIA</b>			
Codice Regionale	Codice Interno	Descrizione	Quota Agg.	Prezzo
21/9547	9547ORL	ACUFENOMETRIA		30,00
21/9549	9549	ADATTAMENTO IMPIANTI COCLEARI		45,45
26/9659	9659ORL	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA (ORL)		6,00
21/9546	9546	ALTRI TEST AUDIOMETR./FUNZ. VESTIBOLARE		35,00
21/2131	2131	ASP./DEM. LOCALE DI LESIONE INTRANASALE		200,00
21/95413	95413	AUDIOMETRIA AUTOMATICA		45,00
21/3143	3143	Biop. [ENDOSCOPICA] DELLA LARINGE		56,81
21/2122	2122	Biop. DEL NASO		150,00
21/1812	1812	Biop. DELL'ORECCHIO ESTERNO		30,00
21/20321	20321	Biop. DELL'ORECCHIO MEDIO		50,00
21/2912	2912	Biop. FARINGEA		150,00
21/2103	2103	CONTR.EPISTASSI(CAUTERIZZAZIONE)E TAMP.		150,00
21/2102	2102	CONTR.EPISTASSI(TAMP.NASALE POST./ANT.)		50,00
21/2101	2101	CONTR.EPISTASSI(TAMPONAM.NASALE ANT.)		30,00
21/95414	95414	ES.AUDIOMETRICO CONDIZIONATO INFANTILE		30,00
21/95412	95412	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE		30,00
21/9547	9547	ESAME DELL' UDITO NAS		30,00
21/1802	1802	INC.CANALE UDIT. EST./PADIGLIONE AURIC.		25,00
21/2771	2771	INCISIONE DELL' UGOLA		25,00
21/28001	28001	INCISIONE/DREN.ASCESSO PERITONSILLARE		45,00
21/208	208ORL	INTERVENTI SULLA TUBA DI EUSTACHIO		6,00
21/208	208ORL	INTERVENTI SULLA TUBA DI EUSTACHIO		27,89
21/9652	9652	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO		20,00
21/3142	3142MUE	LARINGOS E ALTRA TRACHEOS (con Test di Mueller)		60,00
21/31421	31421	LARINGOSCOPIA INDIRECTA		15,00
21/2191	2191	LISI DI ADERENZE DEL NASO		50,00
21/9394	9394	MEDICAM.RESP.SOMMINISTRATO MEZZO NEBUL.		4,00
21/95481	95481	MESSA A PUNTO DI MEZZI PER L'UDITO		30,00
21/200	200ORL	MIRINGOTOMIA		45,00
21/1819	1819	OTOMICROSCOPIA		35,00
21/89158	89158ORLRS	POTENZIALI EVOCATI UDITIVI PER RICERCA DI SOGLIA		94,00
21/89158	89158ORLVEMPS	POTENZIALI EVOCATI UDITIVI VEMPS		94,00
21/2201	2201	PUNT.SENI NASALI PER ASPIRAZ./LAVAGGIO		50,00
21/2171	2171	RID.CH.FRATT. NASALE NON A CIELO APERTO		50,00
21/9813	9813	RIM.CORPO ESTR.INTRALUM.FARINGE S.INC.		35,00

**FONDAZIONE POLIAMBULANZA\_ TARIFFARIO PRIVATO GENERICO 2022**

21/9814	9814	RIM.CORPO ESTR.INTRALUM.LARINGE S.INC.		35,00
21/9812	9812	RIM.CORPO ESTR.INTRALUM.NASO SENZA INC.		20,00
21/9811	9811	RIM.CORPO ESTR.INTRALUM.ORECCHIO S.INC.		20,00
21/9545	9545	STIMOLAZIONI VESTIBOLARI ROTATORIE		50,00
21/95242	95242	STUDIO NISTAGMO REG. PROVOCATO		55,00
21/95241	95241	STUDIO NISTAGMO REG. SPONT./POSIZIONALE		40,00
21/8911	8911	TONOMETRIA		30,00
21/8911	8911OCU	TONOMETRIA (OCU)		30,00
21/9543	9543	VALUT. AUDIOLOGICA		55,00
<b>22</b>	<b>PNEUMOLOGIA</b>			
Codice Regionale	Codice Interno	Descrizione	Quota Agg.	Prezzo
22/89655	89655	MONIT.INCRUENTO SATURAZIONE ARTERIOSA		20,00
22/89442	89442	TEST DEL CAMMINO		98,00
22/89386	89386	VALUTAZIONE DELLA VENTILAZIONE E DEI GAS ESPIRATI E RELATIVI PARAMETRI		70,00
<b>24</b>	<b>RADIOTERAPIA</b>			
Codice Regionale	Codice Interno	Descrizione	Quota Agg.	Prezzo
26/9659	9659RTP	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA (RTP)		6,00
24/9229G	9229G	CONTROLLO SETUP IN. 1° SED. CONTR. PORT. RIPET. SETUP PAZ.		55,00
24/9229F	9229F	DEFIN. DEL VOLUME BERS. E ORGANI A RISCHIO TEC 3D E IMRT		307,00
24/92296	92296	DOSIMETRIA IN VIVO		17,00
24/9229D	9229D	FUSIONE DI IMM. (RM, TC\PET, VOL BIO, VOL MOL) CON TC PIANIFIC.		115,00
24/9229A	9229A	IND. VOLUME BERAGLIO E SIM: con pet-tc		973,00
24/38992	38992	INIEZ. MEZZO CONTRASTO PER SIMULAZ. RADIOTERAPICA RM		89,00
24/38991	38991	INIEZ. MEZZO CONTRASTO PER SIMULAZ. RADIOTERAPICA TC		40,00
24/9985	9985	IPERTERMIA PER IL TRATT. DI TUMORE		152,00
24/92252	92252	IRRAD.CUTANEA TOT. ELETTRONI (TSEI/TSEBI)		1.616,00
24/9229K	9229K	RAD. TEC. INT. MOD. A. MULT. TIPO ELIC. POS. PAZ. (IGRT) TAC INT (FINOA 5 SED.)		7.500,00
24/9229L	9229L	RAD. TEC. INT. MOD. A. MULT. TIPO ELIC. POS. PAZ. (IGRT) TAC INT (più di 5 sed.)		15.000,00
24/9229H	9229H	RADIOT. CON GATING RESPIRATORIO per seduta e per focolaio trattato		123,00
24/9229J	9229J	RADIOT. GUIDATA DA IMMAGINI [IGRT] per seduta e per focolaio trattato		123,00
24/92248	92248	RADIOT. STEREOT. SEDUTE SUCC. ALLA PRIMA		322,00
24/92247	92247	RADIOT. STEREOT. UNICA O PRIMA SEDUTA		438,00
24/92297	92297	SCHERMATURA PERSONALIZZATA		77,00
24/92292	92292	SIMULAZIONE TC - RTO		153,00
24/92298	92298	SISTEMA DI IMMOBILIZZAZ. PERSONALIZZATO		157,00
24/9229B	9229B	ST. FISICO-DOSIM. 3D ELAB. TC DI ELEV. COMPL.		460,00
24/9229C	9229C	ST. FISICO-DOSIM. ELAB. SU SCAN. TC IN MOD. IMRT		882,00
24/92295	92295	STUDIO FIS.-DOSIMETR. SU SCANSIONI TC		110,00
24/92294	92294	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO		37,00
24/92245	92245	TELETER.ACCELERAT.LIN. CON CAMPI MUL. DI MOV. TEC. 3D		109,00
24/92246	92246	TELETER.ACCELERAT.LIN. CON CAMPI MUL. DI MOV. TEC. MOD INT		232,00
24/92243	92243	TELETER.ACCELERAT.LIN. TECNICA FLASH		93,00
24/92242	92242	TELETER.ACCELERAT.LIN.CAMPI MULT.DI MOV.		80,00
24/92241	92241	TELETER.ACCELERAT.LIN.CAMPO FISSO/2CAMPI		55,00
24/92251	92251	TELETER.ELETTRONI A 1 O PIU' CAMPI FISSI		59,00
24/92286	92286	TERAP.PALLIAT. DOLORE DA METASTASI OSSEE		1.267,00
24/92285	92285	TERAPIA CON ANTIC. MONOCLONALI		337,00

**FONDAZIONE POLIAMBULANZA\_ TARIFFARIO PRIVATO GENERICO 2022**

24/92284	92284	TERAPIA CON ANTIC. MONOCLONALIx		808,00
24/92283	92283	TERAPIA ENDOCAVITARIA		276,00
<b>25</b>	<b>UROLOGIA</b>			
Codice Regionale	Codice Interno	Descrizione	Quota Agg.	Prezzo
26/9659	9659URO	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA UROSTOMIA (URO)		6,00
25/5831	5831	ASP./ELETTROCOAG. LES. O TESSUTO URETRA		90,00
25/64191	64191	BALANOSCOPIA		13,94
25/6411	6411	Biop. DEL PENE		45,45
25/5823	5823	Biop. DELL' URETRA		86,00
25/6013	6013	Biop. PERCUTANEA VESCICOLE SEMINALI		138,00
25/6211	6211	Biop.PERCUTANEA-AGOBiop. TESTICOLO		61,00
25/6011	6011	Biop.TRANSFERINEALE PROSTATA		600,00
25/5794	5794	CATETERISMO VESCICALE		45,00
25/598	598	CATETERIZZAZIONE URETERALE		52,00
25/8922	8922	CISTOMETROGRAFIA		143,00
25/8922	8922OST	CISTOMETROGRAFIA (OST)		143,00
25/5733	5733	CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE] CON Biop.		258,00
25/5732	5732	CISTOSCOPIA TRANSURETRALE		280,00
25/5717	5717URO	CISTOSTOMIA PERCUTANEA		20,00
25/5717	5717URO	CISTOSTOMIA PERCUTANEA		60,00
25/6091	6091	CITOASPIRAZIONE DELLA PROSTATA		60,43
25/6352	6352	DEROTAZIONE DEL FUNICOLO E DEL TESTICOLO		35,00
25/58601	58601	DILATAZIONE URETRALE		75,00
25/58602	58602	DILATAZIONI URETRALI PROGRESSIVE		25,00
25/600	600	DRENAGGIO ASCESSO PROSTATICO		175,00
25/8923	8923	EMG DELLO SFINTERE URETRALE		50,00
25/57392	57392	ESAME URODINAMICO INVASIVO		285,00
25/64921	64921CGE	FRENULOTOMIA		300,00
25/64921	64921	FRENULOTOMIA		300,00
25/610	610URO	INC./DREN. SCROTO E TUNICA VAGINALE		39,00
25/99294	99294	INFILTRAZIONE MEDICAMENTOSA DEL PENE		15,00
25/99293	99293	INFILTRAZIONE PERINEALE		14,00
25/99295	99295	INIEZ. ENDOCAVERNOSA DI FARMACI		28,41
25/99298	99298	INIEZ. INTRA O PERIURETRALE		20,00
	9649VES	INSTILLAZIONE ENDOVESCICALE VESSILEN		35,00
25/9649	9649	INSTILLAZIONE GENITOURINARIA		35,00
	9649IAL	INSTILLAZIONE GENITOURINARIA ACIDO IALURONICO		120,00
	LVAPURO	LASERVAPORIZZAZIONE URO		180,00
25/6371	6371	LEGATURA DEI DOTTI DEFERENTI		195,00
25/6493	6493	LIBERAZIONE DI SINECHIE PENIENE		230,00
25/9994	9994	MASSAGGIO PROSTATICO		13,00
25/5847	5847	MEATOPLASTICA URETRALE		195,00
	64191P	PENISCOPIA		100,00
25/8925	8925	PROFILO PRESSORIO URETRALE		25,00
25/8925	8925OST	PROFILO PRESSORIO URETRALE (OST)		25,00
25/6191	6191	PUNT.EVACUAT.IDROCELE DELLA TUNICA VAG.		38,22
25/58603	58603	RIM. [ENDOSCOPICA] DI CALCOLO URETRALE		128,00
25/9824	9824	RIM.C1096 CORPO ESTR.SCROTO/PENE S.INC.		17,04
25/9819	9819	RIM.CORPO ESTR.INTRALUM.URETRA SENZA INC		81,00
25/9995	9995	STIRAMENTO DEL PREPUZIO		13,00
25/5822	5822	URETROSCOPIA		86,00
25/585	585	URETROTOMIA ENDOSCOPICA		353,00
25/8924	8924	UROFLUSSOMETRIA		50,00

**FONDAZIONE POLIAMBULANZA\_ TARIFFARIO PRIVATO GENERICO 2022**

25/8924	8924OST	UROFLUSSOMETRIA (OST)		50,00
<b>26</b>	<b>ALTRE PRESTAZIONI</b>			
Codice Regionale	Codice Interno	Descrizione	Quota Agg.	Prezzo
26/9659	9659ASA	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA (ASA)		6,00
	DSA-PS	CERTIFICAZIONE DSA COLLOQUIO PSICOLOGICO		250,00
	DSA-LOG	CERTIFICAZIONE DSA INTERVENTO LOGOPEDICO		50,00
	DSA-REL	CERTIFICAZIONE DSA RELAZIONE FINALE		200,00
	DSA-VA	CERTIFICAZIONE DSA VALUTAZIONE INIZIALE		50,00
	DSA-NPI	CERTIFICAZIONE DSA VALUTAZIONE NEUROPSICHIATRICA		120,00
	CITNAS	CITOLOGIA NASALE		80,00
	CPC02	COLLOQUIO PSICOLOGICO PEDAGOGICO DI COPPIA		80,00
	DSA02	CONSULENZA LOGOPEDIA DSA		50,00
	DSA01	CONSULENZA NEUROPSICHIATRIA DSA		50,00
	897CONSPSI	CONSULENZA PSICOLOGICA		60,00
	DSA03	CONSULENZA PSICOLOGICA DSA		50,00
	CO-TEST	CO-TEST		70,00
	MGE02	DRENAGGIO ECOGUID. DI RACCOLTA ADDOM.		296,00
26/9912	9912	IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA		20,00
	897EDMGPS	INCONTRI PSICOEDUCATIVI GPS		162,00
26/99141	99141	INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA		25,00
	992AF	INFUSIONE FARMACO FERINJECT 1 FIALA		100,00
	992AF-2F	INFUSIONE FARMACO FERINJECT 2 FIALE		150,00
	5094MGE	INIEZIONE EPATICA NAS		1.400,00
26/992A	992A-NEU	INIEZIONE O INFUSIONE DI FARMACI SPECIFICI (NEU)		36,00
26/992A	992A-RTP	INIEZIONE/INFUSIONE DI FARMACI SPECIFICI (RTP)		20,00
26/992A	992A-MGE	INIEZIONE/INFUSIONE FARMACI SPECIFICI		36,00
26/992A	992A-OST	INIEZIONE/INFUSIONE FARMACI SPECIFICI (OST)		20,00
	ASPDER01	INTERVENTO DI ASPORT. LESIONE MULTIPLA o COMPLESSA		130,00
	ASPDER	INTERVENTO DI ASPORTAZIONE LESIONE SINGOLA		105,00
26/9633	9633	LAVANDA GASTRICA		30,00
26/96592	96592ASA	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA (estensione < 25 cm) ASA		40,00
26/96592	96592	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA (estensione <25 cm) (detersione, sbrigliamento, medicazioni)		40,00
26/96592	96592ONC	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA (estensione <25 cm) (detersione, sbrigliamento, medicazioni) (ONC)		40,00
26/96594	96594ASA	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA (estensione > 80 cm) ASA		82,00
26/96594	96594	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA (estensione >80 cm) (detersione, sbrigliamento, medicazioni)		82,00
26/96593	96593	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA (estensione 25-80 cm) (detersione, sbrigliamento, medicazioni)		50,00
26/96591	MEDAV04	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA BILATERALE		70,00
26/96591	MEDAV03	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA MONOLATERALE		40,00
26/96595	96595	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLICATA per infezione e profondità		102,00
26/96595	96595ASA	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLICATA per infezione e profondità ASA		102,00
26/96595	96595ORT	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLICATA per infezione e profondità ORT		102,00
26/96596	96596	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLICATA per infezione, profondità e/o recalcitranti		162,00
26/96596	96596CCH	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLICATA per infezione, profondità e/o recalcitranti (CCH)		162,00
26/96596	96596ASA	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLICATA per infezione, profondità e/o recalcitranti ASA		162,00
26/96591	96591ORT	MEDICAZIONE AVANZATA SEMPLICE (estensione 10 X 10 cm) (ORT)		20,00
26/96591	96591ASA	MEDICAZIONE AVANZATA SEMPLICE (estensione 10 X 10 cm) ASA		20,00
26/96591	96591	MEDICAZIONE AVANZATA SEMPLICE (estensione 10x10 cm) (detersione e medicazione di routine)		20,00
26/96591	96591TIM	MEDICAZIONE AVANZATA SEMPLICE (estensione 10x10 cm) (detersione e medicazione di routine) TIM		20,00



**FONDAZIONE POLIAMBULANZA\_ TARIFFARIO PRIVATO GENERICO 2022**

26/96591	MEDAV02	MEDICAZIONE AVANZATA SEMPLICE BILATERALE		50,00
26/96591	MEDAV01	MEDICAZIONE AVANZATA SEMPLICE MONOLATERALE		30,00
	MONIT_CV_SONNO	MONITORAGGIO CARDIO-VENTILATORIO DEL SONNO		200,00
	LOG-10	PACCHETTO DI 10 TRATTAMENTI DI LOGOPEDIA SENZA CONSULENZA NEUROPSICHIATRICA		350,00
	LOG-05	PACCHETTO DI 5 TRATTAMENTI DI LOGOPEDIA SENZA CONSULENZA NEUROPSICHIATRICA		185,00
26/9607	9607ORL	POSIZIONAM. SONDINO NASO-GASTRICO		20,00
26/9607	9607	POSIZIONAMENTO SONDINO NASO-GASTRICO		20,00
	PED00	PRICK TESTS (TEST EPICUTANEI)		80,00
	NPI-REL	RELAZIONE CONCLUSIVA PER DIAGNOSI NEUROPSICHIATRICA		100,00
	REL-FI	RELAZIONE FINALE		50,00
	897UMLREL	RELAZIONE MEDICO LEGALE		400,00
	RAESC01	RILASCIO AUTORIZ. ESPORT. SANGUE CORDONALE		293,00
26/9638	9638	RIMOZIONE DI FECALOMA		30,00
	RFARAIFA	RITIRO FARMACI SPECIFICI DETERMINAZIONE AIFA		5,94
26/999A	999A-MGE	SALASSO TERAPEUTICO		55,00
26/9938	9938	SOMMINISTRAZIONE DI ANATOSSINA TETANICA [vaccino antitetanico]		5,16
26/9956	9956	SOMMINISTRAZIONE DI ANTITOSSINA TETANICA		25,00
26/99381	99381	SOMMINISTRAZIONE DI VACCINO ANTIINFLUENZALE		25,00
	SOSTPSI	SOSTEGNO PSICOLOGICO		60,00
26/8365	8365	SUTURA DI FERITA PROFONDA CON LESIONE FASCIALE		58,00
26/8364	8364	TENORRAFIA SEMPLICE		70,00
	MGE01	TERMONECROSI con RADIOFREQUENZA AD AGO		400,00
	TIROCINIO	TIROCINIO DI ADATTAMENTO		302,00
	MGE03	TORACENTESI ECOGUIDATA		380,00
	ADHD-TR	TRAINING ADHD		50,00
	DSA-TR	TRAINING DSA		50,00
	LOG-01	TRATTAMENTO LOGOPEDICO SINGOLO		40,00
	VACC01	VACCINAZIONE ANTI HBV (epatite)		25,00
	BEXSERO	VACCINAZIONE BEXSERO (MENINGOCOCCO) PRIMA DOSE		80,00
	BEXSERO2	VACCINAZIONE BEXSERO (MENINGOCOCCO) SECONDA DOSE		80,00
	ROTAVIRUS	VACCINAZIONE ROTAVIRUS		60,00
	SDI01	VALUTAZIONE STATO NUTRIZIONALE (VSN)		120,00
26/8907	8907	VISITA MULTIDISCIPLINARE		106,00