

COD INT	COD REG.DEM	DESCRIZIONE INTERNA RADIOLOGIE PROVINCIA CN	DESCRIZIONE REGIONALE	LINEA GUIDA	TARIFFA	PRESCRIBIBILE EROGABILE	COD MIN	DESCRIZIONE MINISTERIALE
650	8901.27	ANESTESISTA	VISITA RADIOLOGICA DI CONTROLLO	--	12,90		89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima
698	00.00.00	CONSULENZA RADIOLOGICA L.P.	FUORI TARIFFARIO,esclusivo uso interno	--	0,00			
2221	00000	CONSULENZA RX PER BIOPSIA	FUORI TARIFFARIO,esclusivo uso interno	solo per uso interno da Ippocrate reparti per creare DEM per anatomia patologica, non va su accettazione e non va su fenix				
361	88756.0	ECO ADDOME COMPLETO	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	INCLUSO l'addome superiore ed inferiore effettuati nella stessa seduta.	60,40	S S	88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO
2210	88756.3	ECO ADDOME COMPLETO ANSE INTESTINALI	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO ANSE INTESTINALI	INCLUSO l'addome superiore ed inferiore effettuati nella stessa seduta.	60,4	S S	88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO
2032	88756.1	ECO ADDOME COMPLETO CON CONTRASTO	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO CON MEZZO DI CONTRASTO	INCLUSO l'addome superiore ed inferiore effettuati nella stessa seduta. Tale codice va utilizzato anche per la prestazione di ecografia dell'intestino.	152,40	N S	88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO
2201	88756.2	ECO ADDOME COMPLETO CON RESIDUO POST MINZIONALE	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO CON R.P.M.	INCLUSO l'addome superiore ed inferiore effettuati nella stessa seduta. Tale codice va utilizzato anche per la prestazione di ecografia dell'intestino.	60,4	S S	88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO
353	88751.0	ECO ADDOME INFERIORE	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE	INCLUSO: Ureteri, vescica e pelvi maschile o femminili ESCLUSO : Ecografia dell'addome completo (88.76.1)	32,00	S S	88.75.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE Incluso: Ureteri, vescica e pelvi maschile o femminili Escluso : Ecografia dell'addome completo (88.76.1)
2033	88751.1	ECO ADDOME INFERIORE CON CONTRASTO	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE CON CONTRASTO	INCLUSO: Ureteri, vescica e pelvi maschile o femminili ESCLUSO : Ecografia dell'addome completo (88.76.1)	124,00	N S	88.75.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE Incluso: Ureteri, vescica e pelvi maschile o femminili Escluso : Ecografia dell'addome completo (88.76.1)
2202	88751.2	ECO ADDOME INFERIORE CON RESIDUO POST MINZIONALE	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE CON R.P.M.	INCLUSO: Ureteri, vescica e pelvi maschile o femminili ESCLUSO : Ecografia dell'addome completo (88.76.1)	32	S S	88.75.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE Incluso: Ureteri, vescica e pelvi maschile o femminili Escluso : Ecografia dell'addome completo (88.76.1)
349	88741.0	ECO ADDOME SUPERIORE	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE	INCLUSO : fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni , retroperitoneo ESCLUSO: Ecografia dell'addome completo (88.76.1) ed eventuale eco/color/doppler	43,90	S S	88.74.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE Incluso : fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni , retroperitoneo Escluso: Ecografia dell'addome completo (88.76.1)
2015	88741.3	ECO ADDOME SUPERIORE + ECO-DOPPLER ADDOME SUPERIORE	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE CON ECO-DOPPLER ADDOME SUPERIORE	ESCLUSO: Ecografia dell'addome completo (88.76.1) Ecografia dell'addome superiore (88.74.1)	43,90	S S	88.74.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE Incluso : fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni , retroperitoneo Escluso: Ecografia dell'addome completo (88.76.1)
2034	88741.1	ECO ADDOME SUPERIORE CON CONTRASTO	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE, CON CONTRASTO	INCLUSO : fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni , retroperitoneo . ESCLUSO: Ecografia dell'addome completo (88.76.1)	135,90	N S	88.74.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE Incluso : fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni , retroperitoneo Escluso: Ecografia dell'addome completo (88.76.1)
371	5091.0	ECO ALCOLIZZAZIONE ECOGUIDATA FEGATO	ECO ALCOLIZZAZIONE PERCUTANEA ECOGUIDATA FEGATO	INCLUSO: Alcolizzazione percutanea di lesione/i nodulare/i profonda/e	216,90	S S	50.91	ALCOLIZZAZIONE PERCUTANEA DEL FEGATO Alcolizzazione percutanea di lesione/i nodulare/i profonda/e con guida strumentale eco o TC
357	88.79.2	ECO ANCHE	STUDIO ECOGRAFICO DEL BACINO	PRECISAZIONI: Ecografia del bacino per screening lussazione congenita dell'anca	32,50	S S	88.79.2	STUDIO ECOGRAFICO DEL BACINO - Ecografia del bacino per screening lussazione congenita dell'anca
356	88.79.9	ECO ARTICOLARE	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	PRECISAZIONI: da utilizzare per lo studio delle articolazioni; ESCLUSO: lo studio ecografico del bacino da codificare con il codice 88.79.2	33,50	S S	88.79.9	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE
377	85.21.1	ECO ASPIR.ECOGUID.PERCUT.CISTI MAMMARIA	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA - ECO-GUIDATA	PRECISAZIONI: si riferisce ad aspirazione di una o più cisti	44,60	S S	85.21.1	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA - Eco-guidata
656	51.12.1	ECO BIOPSIA ECOGUID. ENDOLUMINALE	BIOPSIA ENDOLUMINALE	PRECISAZIONI: Nel caso delle vie biliari prestazione da aggiungere a 88.96.7	250,00	S S	51.12.1	BIOPSIA ENDOLUMINALE
373	50.19.1	ECO BIOPSIA ECOGUID. EPATICA	BIOPSIA ECO-GUIDATA [AGOBIOPSIA] DEL FEGATO	INCLUSO: Aspirazione diagnostica eco-guidata del fegato	216,90	S S	50.19.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEL FEGATO Aspirazione diagnostica eco-guidata
376	85.11.1	ECO BIOPSIA ECOGUID. MAMMELLA	BIOPSIA ECO-GUIDATA [AGOBIOPSIA] DELLA MAMMELLA	--	52,10	S S	85.11.1	BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA Biopsia con ago sottile della mammella
374	60.11.1	ECO BIOPSIA ECOGUID. PROSTATA	BIOPSIA TRANSPERINEALE CON AGOBIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA PROSTATA	--	67,60	S S	60.11.1	BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA PROSTATA Agobiopsia Eco-guidata della prostata
372	40.19.1	ECO BIOPSIA ECOGUID. SEDI PROFONDE	AGOBIOPSIA ECO-GUIDATA DI SEDI PROFONDE	ESCLUSO: il Fegato	83,00	S S	40.19.1	AGOBIOPSIA ECO-GUIDATA DI SEDI PROFONDE (escluso il fegato)
375	83.21.1	ECO BIOPSIA ECOGUID. TESSUTI MOLLI	BIOPSIA ECO-GUIDATA DEI TESSUTI MOLLI SUPERFICIALI	--	66,40	S S	83.21.1	BIOPSIA ECO-GUIDATA DEI TESSUTI MOLLI SUPERFICIALI
2215	60.11.2	ECO BIOPSIA ECOGUID. TIROIDE	BIOPSIA ECO-GUIDATA [AGOBIOPSIA] DELLA TIROIDE	INCLUSO: Biopsia eco-guidata di materiale agoaspirato della tiroide, l'agobiopsia della paratiroide	86,1	S S	06.11.2	BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA TIROIDE Biopsia eco-guidata di materiale agoaspirato della tiroide
658	85.11.2	ECO BIOPSIA MAMMELLA CON VACUO ASPIRAZIONE	BIOPSIA DELLA MAMMELLA CON SISTEMA DI VACUO ASPIRAZIONE GUIDATA CON ECO O MAMMOGRAFO	--	450,00	S S	85.11.2	BIOPSIA DELLA MAMMELLA CON SISTEMA DI VACUO ASPIRAZIONE guidata con ECO o MAMMOGRAFO
655	88.79.C	ECO CON MDC +	ECOGRAFIA CON CONTRASTO	PRECISAZIONI: da aggiungere, in caso di effettuazione, al singolo esame ecografico effettuato senza m.d.c.	92,00	S S	88.79.C	ECOGRAFIA con m.d.c.
354	88.79.6	ECO DEI TESTICOLI	ECOGRAFIA DEI TESTICOLI (SCROTALE)	--	31,00	S S	88.79.6	ECOGRAFIA DEI TESTICOLI
355	88.79.5	ECO DEL PENE	ECOGRAFIA DEL PENE	--	31,00	S S	88.79.5	ECOGRAFIA DEL PENE
659	54911.0	ECO DRENAGGIO ECOGUIDATA CISTI- RACC.FLUIDA	ECO DRENAGGIO PERCUTANEO DI RACCOLTA FLUIDA ECOGUIDATA CISTI	--	154,90	S S	54.91.1	DRENAGGIO PERCUTANEO DI RACCOLTA FLUIDA (o cisti) PROFONDA Eco o TC guidata
2218	88741.2	ECO ELASTOGRAFIA EPATICA	ELASTOGRAFIA EPATICA	PRECISAZIONI: per esame elastosonografico epatico ad eventuale integrazione delle prestazioni Ecografia dell'addome completo (88.76.1) ed Ecografia dell'addome superiore (88.74.1)	28,4	S S	88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E/O ARTICOLARE
341	88.71.1	ECO ENCEFALICA	ECOENCEFALOGRAFIA - ECOGRAFIA TRANSFONTANELLARE	--	31,30	S S	88.71.1	ECOENCEFALOGRAFIA - Ecografia transfontanelle
342	88714.1	ECO GHIANDOLE SALIVARI	ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI	PRECISAZIONI: La prestazione ecografica della tiroide-paratiroidi; INCLUSO lo studio nella stessa seduta delle due formazioni anatomiche. Di norma incluso anche ricerca sedi ectopiche.	28,40	S S	88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO Ecografia di: ghiandole salivari, collo per linfonodi, tiroide-paratiroidi
350	88.76.2	ECO GROSSI VASI ADDOMINALI	ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI	INCLUSO: Aorta addominale, grossi vasi addominali e linfonodi paravasali	32,00	S S	88.76.2	ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI - Aorta addominale, grossi vasi addominali e linfonodi paravasali
660	88714.0	ECO LINFONODI COLLO	ECOGRAFIA DEL COLLO PER LINFONODI	PRECISAZIONI: La prestazione ecografica della tiroide-paratiroidi; INCLUSO lo studio nella stessa seduta delle due formazioni anatomiche. Di norma incluso anche ricerca sedi ectopiche.	28,40	S S	88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO Ecografia di: ghiandole salivari, collo per linfonodi, tiroide-paratiroidi
345	88.73.1	ECO MAMMARIA BILATERALE	ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	--	35,90	S S	88.73.1	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale
653	85.11.1	ECO MAMMARIA CON REPERE	BIOPSIA ECO-GUIDATA [AGOBIOPSIA] DELLA MAMMELLA	--	52,10	S S	85.11.1	BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA Biopsia con ago sottile della mammella
344	88.73.2	ECO MAMMARIA MONOLATERALE DX	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	--	21,20	S S	88.73.2	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Monolaterale
2006	88.73.2	ECO MAMMARIA MONOLATERALE SN	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	--	21,20	S S	88.73.2	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Monolaterale
362	88.79.3	ECO MUSCOLO-TENDINEA	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E/O ARTICOLARE	--	28,40	S S	88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E/O ARTICOLARE
2035	88715.0	ECO ORBITA DX	ECOGRAFIA ORBITA DX	--	33,50	S S	88.71.5	ECOGRAFIA ORBITA
2036	88715.1	ECO ORBITA SN	ECOGRAFIA ORBITA SN	--	33,50	S S	88.71.5	ECOGRAFIA ORBITA
352	88.78.1	ECO OVARICA	ECOGRAFIA OVARICA - PER MONITORAGGIO OVULIAZIONE	--	23,00	S S	88.78.1	ECOGRAFIA OVARICA - Per monitoraggio ovulazione
358	88.79.1	ECO PARTI MOLLI	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	--	28,40	S S	88.79.1	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO
505	83.21.1	ECO PARTI MOLLI CON REPERE	BIOPSIA ECO-GUIDATA DEI TESSUTI MOLLI SUPERFICIALI	--	66,40	S S	83.21.1	BIOPSIA ECO-GUIDATA DEI TESSUTI MOLLI SUPERFICIALI
340	88.73.3	ECO POLMONARE-TORACICA	ECOGRAFIA TORACICA	--	35,90	S S	88.73.3	ECOGRAFIA TORACICA
351	88.75.3	ECO RENO-VESICALE	ECOGRAFIA RENO-VESICALE	--	44,00	S S	88.75.3	ECOGRAFIA RENO-VESICALE
343	88714.2	ECO TIROIDEA- PARATIROIIDEA	ECOGRAFIA TIROIDE - PARATIROIIDI	PRECISAZIONI: La prestazione ecografica della tiroide-paratiroidi; INCLUSO lo studio nella stessa seduta delle due formazioni anatomiche. Di norma incluso anche ricerca sedi ectopiche.	28,40	S S	88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO Ecografia di: ghiandole salivari, collo per linfonodi, tiroide-paratiroidi
661	88.79.4	ECO TORACE TRANS-ESOFAGEA	ECOGRAFIA TRANSESOFAGEA DEL TORACE	--	50,60	S S	88.79.4	ECOGRAFIA TRANSESOFAGEA DEL TORACE
651	34.91.2	ECO TORACENTESI ECOGUIDATA	TORACENTESI ECO-GUIDATA	--	180,00	S S	34.91.2	TORACENTESI ECO-guidata
662	88.79.B	ECO TRANS-PERINEALE	ECOGRAFIA TRANSPERINEALE	INCLUSO eventuale studio dinamico	44,00	S S	88.79.B	ECOGRAFIA TRANSPERINEALE
364	88.79.8	ECO TRANS-RETTALE	ECOGRAFIA TRANSRETTALE	INCLUSO eventuale studio per via sovrapubica a vescica piena	43,40	S S	88.79.8	ECOGRAFIA TRANSRETTALE
663	88.79.A	ECO TRANS-RETTALE ENDOSCOPIA	ECOENDOSCOPIA VIA TRANSRETTALE	--	55,00	S S	88.79.A	ECOENDOSCOPIA VIA TRANSRETTALE
363	88.79.7	ECO TRANS-VAGINALE	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	--	43,40	S S	88.79.7	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE
654	50.29	ECO TRATT.CON R.F. ECOGUID. EPATICO	RADIOFREQUENZA PERCUTANEA DI LESIONI NODULARI EPATICHE O DI ALTRE SEDI (comprensiva di eco e di eventuale TC pre e post)	--	650,00	N S		tariff 2013 all B
2025	50.29	ECO TRATT.CON R.F. ECOGUID. OSSEO	RADIOFREQUENZA PERCUTANEA DI LESIONI NODULARI EPATICHE O DI ALTRE SEDI (comprensiva di eco e di eventuale TC pre e post)	--	650,00	N S		tariff 2013 all B
359	50.29	ECO TRATT.CON R.F. ECOGUID. RENALE	RADIOFREQUENZA PERCUTANEA DI LESIONI NODULARI EPATICHE O DI ALTRE SEDI (comprensiva di eco e di eventuale TC pre e post)	--	650,00	N S		tariff 2013 all B
2024	50.29	ECO TRATT.CON R.F. ECOGUID. TIROIDE	RADIOFREQUENZA PERCUTANEA DI LESIONI NODULARI EPATICHE O DI ALTRE SEDI (comprensiva di eco e di eventuale TC pre e post)	--	650,00	N S		tariff 2013 all B
370	50.29	ECO TRATT.CON R.F. ECOGUID. TORACICO	RADIOFREQUENZA PERCUTANEA DI LESIONI NODULARI EPATICHE O DI ALTRE SEDI (comprensiva di eco e di eventuale TC pre e post)	--	650,00	N S		tariff 2013 all B
2009	88.74.6	ECO-DOPPLER ADDOME SUPERIORE	ECO(COLOR) DOPPLER ADDOME SUPERIORE	PRECISAZIONI: La prestazione è subordinata alla consegna del referto scritto e ad autorizzazione della direzione sanitaria	50,00	S S	88.74.6	ECO(color)doppler Addome superiore
369	88.75.2	ECO-DOPPLER ADDOME INFERIORE	ECO(COLOR) DOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE	INCLUSO: Vescica e pelvi maschile o femminile, Ecografia ostetrica o ginecologica con flussimetria doppler	50,10	S S	88.75.2	ECO(COLOR)DOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE Vescica e pelvi maschile o femminile, - Ecografia ostetrica o ginecologica con flussimetria doppler
664	88.76.3	ECO-DOPPLER AORTA ASSI ILIACO-FEMORALI	ECO(COLOR) DOPPLER DELL'AORTA DEGLI ASSI ILIACO-FEMORALI	--	40,00	S S	88.76.3	ECOCOLOR DOPPLER DELL'AORTA DEGLI ASSI ILIACO-FEMORALI
2018	88772.2	ECO-DOPPLER ARTERIOSO ARTI INFERIORI	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSA	PRECISAZIONI: A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	43,90	S S	88.77.2	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica
2017	88772.0	ECO-DOPPLER ARTERIOSO ARTI SUPERIORI	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSA	PRECISAZIONI: A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	43,90	S S	88.77.2	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica
2037	88772.4	ECO-DOPPLER ARTERIOSO DISTRETTUALE	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DISTRETTUALE ARTERIOSA	PRECISAZIONI: A riposo o dopo prova fisica o farmacologica; INCLUSO: Celico-mesenterico, illico cavale, fegato, parti molli	43,90	S S	88.77.2	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica
368	88.73.4	ECO-DOPPLER MAMMARIA BILATERALE	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DELLA MAMMELLA	INCLUSO: esame bidimensionale. ESCLUSO: eco(colo)doppler della mammella monolaterale (da codificare nel 88.73.2)	30,70	S S	88.73.4	ECO(COLOR)DOPPLER DELLA MAMMELLA
665	88.73.2	ECO-DOPPLER MAMMARIA MONOLATERALE DX	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	--	21,20	S S	88.73.2	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Monolaterale
2007	88.73.2	ECO-DOPPLER MAMMARIA MONOLATERALE SN	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	--	21,20	S S	88.73.2	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Monolaterale

367	88.74.5	ECO-DOPPLER RENI E SURRENI	ECO(COLOR) DOPPLER DELLE ARTERIE RENALI	--	34,10	S	S	88.74.5	ECO(COLOR)DOPPLER DELLE ARTERIE RENALI
2038	88.79.D	ECO-DOPPLER SU ESAME DI BASE+	ECO(COLOR) DOPPLER APPLICATO AD ESAME DI BASE	PRECISAZIONI: da utilizzare ad integrazione delle seguenti prestazioni: 88.79.3; 88.79.1; 88.79.5; 88.79.6; 88.79.7; 88.79.8; 88.79.9	20,00	S	S	88.79.D	ECOCOLORDOPPLER applicato ad esame di base
2008	88.73.5	ECO-DOPPLER TIROIDE	ECO(COLOR) DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	PRECISAZIONI: A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	43,90	S	S	88.73.5	ECO(COLOR) DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI
337	88.73.5	ECO-DOPPLER TSA (TRONCHI SOVRAORTICI)	ECO(COLOR) DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	PRECISAZIONI: A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	43,90	S	S	88.73.5	ECO(COLOR) DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI
2020	88772.3	ECO-DOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI VENOSA	PRECISAZIONI: A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	43,90	S	S	88.772.3	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica
2019	88772.1	ECO-DOPPLER VENOSO ARTI SUPERIORI	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI VENOSA	PRECISAZIONI: A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	43,90	S	S	88.772.1	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica
2039	88772.5	ECO-DOPPLER VENOSO DISTRETTUALE	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DISTRETTUALE VENOSA	PRECISAZIONI: A riposo o dopo prova fisica o farmacologica; INCLUSO: Celiaco-mesenterico, iliaco cavale, fegato, parti molli	43,90	S	S	88.772.5	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica
2243	88909.2	ENDOSCOPIE VIRTUALI ALTRE ENDOSCOPIE	ENDOSCOPIE VIRTUALI ALTRE ENDOSCOPIE	ESCLUSO: Colonscopia Virtuale. PRECISAZIONI: da eseguirsi su richiesta dello specialista	50	S	S	88.90.9	ENDOSCOPIE VIRTUALI CON TC O CON RM - altre endoscopie (esclusa la colonscopia virtuale)
2031	99.25.1	IPER-IDRATAZIONE POST TAC	TERAPIA INFUSIONALE ENDOVENOSA	--	11,20	S	S	99.25.1	TERAPIA INFUSIONALE ENDOVENOSA
2030	99.25.1	IPER-IDRATAZIONE PRE TAC	TERAPIA INFUSIONALE ENDOVENOSA	--	11,20	S	S	99.25.1	TERAPIA INFUSIONALE ENDOVENOSA
697	96.59	MEDICAZIONE	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA - PULIZIA DI FERITA NAS	ESCLUSO: Sbrigliamento (86.22, 86.27-86.28)	3,90	S	S	96.59	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA - Pulizia di ferita NAS - Escluso: Sbrigliamento (86.22, 86.27-86.28)
696	897.24	PRIMA VISITA RADIOLOGICA/PARERE	PRIMA VISITA RADIOLOGICA	--	20,70	S	S	89.7	VISITA GENERALE
2214	897.70	PRIMA VISITA SENOLOGICA	PRIMA VISITA SENOLOGICA	--	20,70	S	S	89.7	VISITA GENERALE
191	88.42.3	RA ANGIOGRAFIA POLMONARE	ANGIOPNEUMOGRAFIA	INCLUSO: Anche con iniezione selettiva	650,00	S	S	88.42.3	ANGIOPNEUMOGRAFIA
166	88.42.2	RA AORTOGRAFIA ADDOMINALE	AORTOGRAFIA ADDOMINALE ANGIOGRAFIA DIGITALE DELL'AORTA ADDOMINALE	--	283,30	S	S	88.42.2	AORTOGRAFIA ADDOMINALE Angiografia digitale dell'aorta addominale
164	88.42.1	RA AORTOGRAFIA TORACICA	AORTOGRAFIA: ANGIOGRAFIA DIGITALE ARTERIOSA DELL'AORTA E DELL'ARCO AORTICO	--	283,30	S	S	88.42.1	AORTOGRAFIA Angiografia digitale arteriosa dell'aorta e dell'arco aortico o dell'aorta addominale
502	88.48	RA ARTERIOGRAFIA ARTI INFERIORI BILATERALE	ARTERIOGRAFIA DELL'ARTO INFERIORE O ARTI INFERIORI	--	283,30	S	S	88.48	ARTERIOGRAFIA DELL'ARTO INFERIORE O ARTI INFERIORI
162	88.48	RA ARTERIOGRAFIA ARTO INFERIORE DX	ARTERIOGRAFIA DELL'ARTO INFERIORE O ARTI INFERIORI	--	283,30	S	S	88.48	ARTERIOGRAFIA DELL'ARTO INFERIORE O ARTI INFERIORI
163	88.48	RA ARTERIOGRAFIA ARTO INFERIORE SX	ARTERIOGRAFIA DELL'ARTO INFERIORE O ARTI INFERIORI	--	283,30	S	S	88.48	ARTERIOGRAFIA DELL'ARTO INFERIORE O ARTI INFERIORI
160	88.49.6	RA ARTERIOGRAFIA ARTO SUPERIORE DX	ARTERIOGRAFIA ARTO SUPERIORE DESTRO O SINISTRO	--	600,00	N	S		tariff 2013 all B
80	88.49.8	RA ARTERIOGRAFIA ARTO SUPERIORE DX +	AORTO-ARTERIOGRAFIA	Tale prestazione va ad aggiungersi alle prestazioni da 88.49.1 a 88.49.7, per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta	150,00	N	S		tariff 2013 all B
161	88.49.6	RA ARTERIOGRAFIA ARTO SUPERIORE SX	ARTERIOGRAFIA ARTO SUPERIORE DESTRO O SINISTRO	--	600,00	N	S		tariff 2013 all B
81	88.49.8	RA ARTERIOGRAFIA ARTO SUPERIORE SX +	AORTO-ARTERIOGRAFIA	Tale prestazione va ad aggiungersi alle prestazioni da 88.49.1 a 88.49.7, per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta	150,00	N	S		tariff 2013 all B
175	88.44.2	RA ARTERIOGRAFIA BRONCHIALE DX	ARTERIOGRAFIA BRONCHIALE destra o sinistra	--	600,00	N	S		tariff 2013 all B
176	88.44.2	RA ARTERIOGRAFIA BRONCHIALE SX	ARTERIOGRAFIA BRONCHIALE destra o sinistra	--	600,00	N	S		tariff 2013 all B
172	88.49.5	RA ARTERIOGRAFIA EPATICA	ARTERIOGRAFIA EPATICA	--	600,00	N	S		tariff 2013 all B
82	88.49.8	RA ARTERIOGRAFIA EPATICA +	AORTO-ARTERIOGRAFIA	Tale prestazione va ad aggiungersi alle prestazioni da 88.49.1 a 88.49.7, per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta	150,00	N	S		tariff 2013 all B
158	88.44.4	RA ARTERIOGRAFIA ILIACO-IPOGASTRICA DX	ARTERIOGRAFIA LOMBARE destra o sinistra	--	600,00	N	S		tariff 2013 all B
159	88.44.4	RA ARTERIOGRAFIA ILIACO-IPOGASTRICA SX	ARTERIOGRAFIA LOMBARE destra o sinistra	--	600,00	N	S		tariff 2013 all B
88	88.44.3	RA ARTERIOGRAFIA INTERCOSTALE DX	ARTERIOGRAFIA INTERCOSTALE destra o sinistra	--	600,00	N	S		tariff 2013 all B
89	88.44.3	RA ARTERIOGRAFIA INTERCOSTALE SX	ARTERIOGRAFIA INTERCOSTALE destra o sinistra	--	600,00	N	S		tariff 2013 all B
90	88.44.4	RA ARTERIOGRAFIA LOMBARE DX	ARTERIOGRAFIA LOMBARE destra o sinistra	--	600,00	N	S		tariff 2013 all B
40	88.44.4	RA ARTERIOGRAFIA LOMBARE SX	ARTERIOGRAFIA LOMBARE destra o sinistra	--	600,00	N	S		tariff 2013 all B
171	88.49.4	RA ARTERIOGRAFIA MESENTERICA INFERIORE	ARTERIOGRAFIA MESENTERICA SUPERIORE O INFERIORE	--	600,00	N	S		tariff 2013 all B
83	88.49.8	RA ARTERIOGRAFIA MESENTERICA INFERIORE +	AORTO-ARTERIOGRAFIA	Tale prestazione va ad aggiungersi alle prestazioni da 88.49.1 a 88.49.7, per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta	150,00	N	S		tariff 2013 all B
170	88.49.4	RA ARTERIOGRAFIA MESENTERICA SUPERIORE	ARTERIOGRAFIA MESENTERICA SUPERIORE O INFERIORE	--	600,00	N	S		tariff 2013 all B
84	88.49.8	RA ARTERIOGRAFIA MESENTERICA SUPERIORE +	AORTO-ARTERIOGRAFIA	Tale prestazione va ad aggiungersi alle prestazioni da 88.49.1 a 88.49.7, per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta	150,00	N	S		tariff 2013 all B
157	88.45	RA ARTERIOGRAFIA RENALE DX	ARTERIOGRAFIA RENALE DESTRA O SINISTRA	--	600,00	N	S		tariff 2013 all B
167	88.45	RA ARTERIOGRAFIA RENALE SX	ARTERIOGRAFIA RENALE DESTRA O SINISTRA	--	600,00	N	S		tariff 2013 all B
128	88.49.7	RA ARTERIOGRAFIA SPINALE	ARTERIOGRAFIA SPINALE	--	600,00	N	S		tariff 2013 all B
85	88.49.8	RA ARTERIOGRAFIA SPINALE +	AORTO-ARTERIOGRAFIA	Tale prestazione va ad aggiungersi alle prestazioni da 88.49.1 a 88.49.7, per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta	150,00	N	S		tariff 2013 all B
173	88.44.1	RA ARTERIOGRAFIA SPLENICA	ARTERIOGRAFIA SPLENICA	--	600,00	N	S		tariff 2013 all B
154	88.49.3	RA ARTERIOGRAFIA SUCLAVIA DX	ARTERIOGRAFIA SUCLAVIA DESTRA O SINISTRA	--	600,00	N	S		tariff 2013 all B
86	88.49.8	RA ARTERIOGRAFIA SUCLAVIA DX +	AORTO-ARTERIOGRAFIA	Tale prestazione va ad aggiungersi alle prestazioni da 88.49.1 a 88.49.7, per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta	150,00	N	S		tariff 2013 all B
155	88.49.3	RA ARTERIOGRAFIA SUCLAVIA SX	ARTERIOGRAFIA SUCLAVIA DESTRA O SINISTRA	--	600,00	N	S		tariff 2013 all B
87	88.49.8	RA ARTERIOGRAFIA SUCLAVIA SX +	AORTO-ARTERIOGRAFIA	Tale prestazione va ad aggiungersi alle prestazioni da 88.49.1 a 88.49.7, per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta	150,00	N	S		tariff 2013 all B
168	88.45	RA ARTERIOGRAFIA SURRENALICA	ARTERIOGRAFIA RENALE DESTRA O SINISTRA	--	600,00	N	S		tariff 2013 all B
169	88.47	RA ARTERIOGRAFIA TRIPODE	ARTERIOGRAFIA TRIPODE CELIACO	--	600,00	N	S		tariff 2013 all B
165	88.42.1	RA ARTERIOGRAFIA VASI EPIAORTICI	AORTOGRAFIA: ANGIOGRAFIA DIGITALE ARTERIOSA DELL'AORTA E DELL'ARCO AORTICO	--	283,30	S	S	88.42.1	AORTOGRAFIA Angiografia digitale arteriosa dell'aorta e dell'arco aortico o dell'aorta addominale
115	39.50.1	RA ATEROTOMIA PERCUTANEA (TROMBOLIZZAT.)	ATEROTOMIA PERCUTANEA (o TROMBOLIZZATORE)	--	900,00	N	S		tariff 2013 all B
147	88.49.1	RA CAROTIDE COMUNE DX	CAROTIDOGRAFIA DESTRA O SINISTRA	--	600,00	N	S		tariff 2013 all B
116	88.49.8	RA CAROTIDE COMUNE DX +	AORTO-ARTERIOGRAFIA	Tale prestazione va ad aggiungersi alle prestazioni da 88.49.1 a 88.49.7, per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta	150,00	N	S		tariff 2013 all B
148	88.49.1	RA CAROTIDE COMUNE SX	CAROTIDOGRAFIA DESTRA O SINISTRA	--	600,00	N	S		tariff 2013 all B
117	88.49.8	RA CAROTIDE COMUNE SX +	AORTO-ARTERIOGRAFIA	Tale prestazione va ad aggiungersi alle prestazioni da 88.49.1 a 88.49.7, per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta	150,00	N	S		tariff 2013 all B
152	88.49.1	RA CAROTIDE EST DX	CAROTIDOGRAFIA DESTRA O SINISTRA	--	600,00	N	S		tariff 2013 all B
153	88.49.1	RA CAROTIDE EST SX	CAROTIDOGRAFIA DESTRA O SINISTRA	--	600,00	N	S		tariff 2013 all B
119	88.49.8	RA CAROTIDE ESTERNA DX +	AORTO-ARTERIOGRAFIA	Tale prestazione va ad aggiungersi alle prestazioni da 88.49.1 a 88.49.7, per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta	150,00	N	S		tariff 2013 all B
118	88.49.8	RA CAROTIDE ESTERNA SX +	AORTO-ARTERIOGRAFIA	Tale prestazione va ad aggiungersi alle prestazioni da 88.49.1 a 88.49.7, per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta	150,00	N	S		tariff 2013 all B
104	88.49.1	RA CAROTIDE INTERNA DX	CAROTIDOGRAFIA DESTRA O SINISTRA	--	600,00	N	S		tariff 2013 all B
120	88.49.8	RA CAROTIDE INTERNA DX +	AORTO-ARTERIOGRAFIA	Tale prestazione va ad aggiungersi alle prestazioni da 88.49.1 a 88.49.7, per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta	150,00	N	S		tariff 2013 all B
105	88.49.1	RA CAROTIDE INTERNA SX	CAROTIDOGRAFIA DESTRA O SINISTRA	--	600,00	N	S		tariff 2013 all B
129	88.49.8	RA CAROTIDE INTERNA SX +	AORTO-ARTERIOGRAFIA	Tale prestazione va ad aggiungersi alle prestazioni da 88.49.1 a 88.49.7, per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta	150,00	N	S		tariff 2013 all B
127	88.37.1	RA FISTOLO ARTO INFERIORE	FISTOLOGRAFIA DELL'ARTO INFERIORE	PRECISAZIONI: Minimo 2 proiezioni o radiogrammi	54,20	S	S	88.37.1	FISTOLOGRAFIA DELL'ARTO INFERIORE (minimo 2 proiezioni o radiogrammi)
126	88.35.1	RA FISTOLO ARTO SUPERIORE	FISTOLOGRAFIA DELL'ARTO SUPERIORE	PRECISAZIONI: Minimo 2 proiezioni o radiogrammi	54,20	S	S	88.35.1	FISTOLOGRAFIA DELL'ARTO SUPERIORE (minimo 2 proiezioni o radiogrammi)
2021	87.38	RA FISTOLO CAPO-COLLO	FISTOLOGRAFIA	--	54,20	S	S	87.38	FISTOLOGRAFIA
125	87.38	RA FISTOLO PARETE ADDOMINALE-ADDOME	FISTOLOGRAFIA	--	54,20	S	S	87.38	FISTOLOGRAFIA
124	87.38	RA FISTOLO PARETE TORACICA	FISTOLOGRAFIA	--	54,20	S	S	87.38	FISTOLOGRAFIA
132	88.66.2	RA FLEBOGRAFIA ARTI INFERIORI BILATERALE	FLEBOGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI BILATERALE	--	285,10	S	S	88.66.2	FLEBOGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI Bilaterale
177	88661.0	RA FLEBOGRAFIA ARTO INFEIORE DX	FLEBOGRAFIA DELL'ARTO INFERIORE DX	--	246,40	S	S	88.66.1	FLEBOGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI Monolaterale
178	88661.1	RA FLEBOGRAFIA ARTO INFERIORE SN	FLEBOGRAFIA DELL'ARTO INFERIORE SN	--	246,40	S	S	88.66.1	FLEBOGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI Monolaterale
179	88632.0	RA FLEBOGRAFIA ARTO SUPERIORE DX	FLEBOGRAFIA DELL'ARTO SUPERIORE DX	--	246,40	S	S	88.63.2	FLEBOGRAFIA DELL'ARTO SUPERIORE Monolaterale
180	88632.1	RA FLEBOGRAFIA ARTO SUPERIORE SN	FLEBOGRAFIA DELL'ARTO SUPERIORE SN	--	246,40	S	S	88.63.2	FLEBOGRAFIA DELL'ARTO SUPERIORE Monolaterale
183	88.65.1	RA FLEBOGRAFIA CAVA INFERIORE	CAVOGRAFIA INFERIORE	--	246,40	S	S	88.65.1	CAVOGRAFIA INFERIORE
190	88.63.1	RA FLEBOGRAFIA CAVA SUPERIORE	CAVOGRAFIA SUPERIORE	--	256,70	S	S	88.63.1	CAVOGRAFIA SUPERIORE
181	000000	RA FLEBOGRAFIA FEMORO-ILIACA BILATERALE	FLEBOGRAFIA ILIACA BILATERALE	--	256,70	S	S	88.65.3	FLEBOGRAFIA ILIACA Bilaterale
188	88.61.2	RA FLEBOGRAFIA GIUGULARE-SUCLAVIA DX	FLEBOGRAFIA GIUGULARE	--	256,70	S	S	88.61.2	FLEBOGRAFIA GIUGULARE
189	88.61.2	RA FLEBOGRAFIA GIUGULARE-SUCLAVIA SN	FLEBOGRAFIA GIUGULARE	--	256,70	S	S	88.61.2	FLEBOGRAFIA GIUGULARE
137	88.61.1	RA FLEBOGRAFIA ORBITARIA	FLEBOGRAFIA ORBITARIA	--	98,10	S	S	88.61.1	FLEBOGRAFIA ORBITARIA
184	88.65.2	RA FLEBOGRAFIA RENALE	FLEBOGRAFIA RENALE	--	246,40	S	S	88.65.2	FLEBOGRAFIA RENALE
186	88.61.2	RA FLEBOGRAFIA SOVRAEPATICHE	FLEBOGRAFIA GIUGULARE	--	256,70	S	S	88.61.2	FLEBOGRAFIA GIUGULARE
141	88.60.1	RA FLEBOGRAFIA SPINALE CERVICALE	FLEBOGRAFIA SPINALE. CERVICALE, DORSALE, LOMBARE	--	263,90	S	S	88.60.1	FLEBOGRAFIA SPINALE. Cervicale, dorsale, lombare
138	88.60.1	RA FLEBOGRAFIA SPINALE DORSALE	FLEBOGRAFIA SPINALE. CERVICALE, DORSALE, LOMBARE	--	263,90	S	S	88.60.1	FLEBOGRAFIA SPINALE. Cervicale, dorsale, lombare
139	88.60.1	RA FLEBOGRAFIA SPINALE LOMBARE	FLEBOGRAFIA SPINALE. CERVICALE, DORSALE, LOMBARE	--	263,90	S	S	88.60.1	FLEBOGRAFIA SPINALE. Cervicale, dorsale, lombare
112	88.65.2	RA FLEBOGRAFIA SURRENALICA	FLEBOGRAFIA RENALE	--	246,40	S	S	88.65.2	FLEBOGRAFIA RENALE
151	45+7	RA GASTROSTOMIA	POSIZIONAMENTO DI STOMIA ENDOSCOPICA (PEG)	Esclusa la manovra endoscopica		N	S		tariff 2013 all B
187	00.00.0	RA PORTOGRAFIA		--		N	S		tariff 2013 all B
113	00.00.0	RA PRELIEVI VENOSI SELETTIVI		--		N	S		tariff 2013 all B
109	88.49.8	RA STUDIO SUPERS.VASI INTRAC.CE SX +	AORTO-ARTERIOGRAFIA	Tale prestazione va ad aggiungersi alle prestazioni da 88.49.1 a 88.49.7, per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta	150,00	N	S		tariff 2013 all B
107	88.49.8	RA STUDIO SUPERS.VASI INTRAC.CI SX +	AORTO-ARTERIOGRAFIA	Tale prestazione va ad aggiungersi alle prestazioni da 88.49.1 a 88.49.7, per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta	150,00	N	S		tariff 2013 all B
110	88.49.8	RA STUDIO SUPERS.VASI INTRAC.V DX +	AORTO-ARTERIOGRAFIA	Tale prestazione va ad aggiungersi alle prestazioni da 88.49.1 a 88.49.7, per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta	150,00	N	S		tariff 2013 all B

111	88.49.8	RA STUDIO SUPERS.VASI INTRACR.V SX +	AORTO-ARTERIOGRAFIA	Tale prestazione va ad aggiungersi alle prestazioni da 88.49.1 a 88.49.7, per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta	150,00	N	S		tariff 2013	all B
108	88.49.8	RA STUDIO SUPERS.VASI INTRACR.CE DX +	AORTO-ARTERIOGRAFIA	Tale prestazione va ad aggiungersi alle prestazioni da 88.49.1 a 88.49.7, per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta	150,00	N	S		tariff 2013	all B
106	88.49.8	RA STUDIO SUPERS.VASI INTRACR.CI DX +	AORTO-ARTERIOGRAFIA	Tale prestazione va ad aggiungersi alle prestazioni da 88.49.1 a 88.49.7, per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta	150,00	N	S		tariff 2013	all B
149	88.49.2	RA VERTEBROGRAFIA DX	ARTERIOGRAFIA VERTEBRALE DESTRA O SINISTRA	--	600,00	N	S		tariff 2013	all B
156	88.49.8	RA VERTEBROGRAFIA DX +	AORTO-ARTERIOGRAFIA	Tale prestazione va ad aggiungersi alle prestazioni da 88.49.1 a 88.49.7, per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta	150,00	N	S		tariff 2013	all B
150	88.49.2	RA VERTEBROGRAFIA SX	ARTERIOGRAFIA VERTEBRALE DESTRA O SINISTRA	--	600,00	N	S		tariff 2013	all B
193	88.49.8	RA VERTEBROGRAFIA SX +	AORTO-ARTERIOGRAFIA	Tale prestazione va ad aggiungersi alle prestazioni da 88.49.1 a 88.49.7, per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta	150,00	N	S		tariff 2013	all B
46	87.54.1	RE CONTROLLO DRENAGGIO EST. N/B-P	COLANGIOGRAFIA TRANS-KEHR INCLUSO: ESAME DIRETTO	--	44,40	S	S	87.54.1	COLANGIOGRAFIA TRANS-KEHR Incluso: esame diretto	
283	00.00.0	RE DILAT/STENTING DUODENO/COLICO	--	--		N	S		tariff 2013	all B
47	00.00.0	RE DILATAZIONE/STENTING ESOFAGEO ENDOSCOPICO	--	--		N	S		tariff 2013	all B
35	51.10	RE ERCP	ERCP colangiografia ascendente retrograda	--	600,00	N	S		tariff 2013	all B
38	51.99.3	RE ERCP CON POSIZ. PROTESI BILIARE ENDOSC.	POSIZIONAMENTO PROTESI BILIARE (olistica o metallica)	--	500,00	N	S		tariff 2013	all B
510	54.99.1	RI ALCOLIZZAZIONE CISTI	DRENAGGIO PERCUTANEO PROFONDO RX-GUIDATO	--	350,00	N	S		tariff 2013	all B
470	39.50.2	RI ANGIOPLASTICA ARTERIOSA	ANGIOPLASTICA PERCUTANEA TRANSLUMINALE Comprende vasi periferici angiografia pre e post	--	2.000,00	N	S		tariff 2013	all B
490	39.50.2	RI ANGIOPLASTICA VENOSA	ANGIOPLASTICA PERCUTANEA TRANSLUMINALE Comprende vasi periferici angiografia pre e post	--	2.000,00	N	S		tariff 2013	all B
547	51.98	RI BILIPLASTICA	DILATAZIONE EXTRA-VASCOLARE Comprende bilioplastica, ureteroplastica, ecc.	--	1.700,00	N	S		tariff 2013	all B
553	50.19	RI BIOPSIA EPATICA TRANSGIUGULARE	BIOPSIA TRANSGIUGULARE EPATICA O RENALE	--	900,00	N	S		tariff 2013	all B
575	50.19	RI BIOPSIA RENALE TRANSGIUGULARE	BIOPSIA TRANSGIUGULARE EPATICA O RENALE	--	900,00	N	S		tariff 2013	all B
586	00.00.0	RI CHEMIO PERFUSIONE IPOSSICA FEGATO	--	--		N	S		tariff 2013	all B
476	99.25.2	RI CHEMIOEMBOLIZZAZIONE ARTERIOSA	CHEMIOEMBOLIZZAZIONE LOCO-REGIONALE	--	1.800,00	N	S		tariff 2013	all B
477	99.25.2	RI CHEMIOTERAPIA LOCO REGIONALE	CHEMIOEMBOLIZZAZIONE LOCO-REGIONALE	--	1.800,00	N	S		tariff 2013	all B
565	00.00.0	RI CISTOSTOMIA PERCUTANEA	--	--		N	S		tariff 2013	all B
36	87.54.1	RI COLANGIOGRAFIA TRANSEPATICA DX	COLANGIOGRAFIA TRANS-KEHR INCLUSO: ESAME DIRETTO	--	44,40	S	S	87.54.1	COLANGIOGRAFIA TRANS-KEHR Incluso: esame diretto	
37	87.54.1	RI COLANGIOGRAFIA TRANSEPATICA SX	COLANGIOGRAFIA TRANS-KEHR INCLUSO: ESAME DIRETTO	--	44,40	S	S	87.54.1	COLANGIOGRAFIA TRANS-KEHR Incluso: esame diretto	
545	51.03	RI COLECISTOSTOMIA PERCUTANEA	COLECISTOSTOMIA PERCUTANEA	--	900,00	N	S		tariff 2013	all B
513	39.99.3	RI CONTROLLO DRENAGGIO RACCOLTA FLUIDA	CONTROLLO DI INTERVENTISTICA EXTRA VASCOLARE	--	500,00	N	S		tariff 2013	all B
501	88.65.1	RI CONTROLLO FILTRO CAVALE	CAVOGRAFIA INFERIORE	--	246,40	S	S	88.65.1	CAVOGRAFIA INFERIORE	
524	39.99.3	RI CONTROLLO GASTROSTOMIA	CONTROLLO DI INTERVENTISTICA EXTRA VASCOLARE	--	500,00	N	S		tariff 2013	all B
496	8901.27	RI CONTROLLO O RIMOZIONE C.V.C.	VISITA RADIOLOGICA DI CONTROLLO	--	12,90	S	S	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE DEFINITE BREVI valutazione abbreviata, visita successiva alla prima	
498	88.65.1	RI CONTROLLO TIPS	CAVOGRAFIA INFERIORE	--	246,40	S	S	88.65.1	CAVOGRAFIA INFERIORE	
472	39.99.2	RI CONTROLLO TROMBOLISI	CONTROLLO DI INTERVENTISTICA VASCOLARE	La prestazione va utilizzata anche per l' aortografia addominale per studio circolo arti inferiori	500,00	N	S		tariff 2013	all B
580	87.83.1	RI DILATAZIONE TUBARICA	DISOSTRUZIONE TUBARICA COMPRENSIVA DELL'ISTEROSALPINGOGRAFIA SELETTIVA MONO O BILATERALE	--	125,00	S	S	87.83.1	DISOSTRUZIONE TUBARICA comprensiva dell'isterosalpingografia selettiva mono o bilaterale	
511	54.99.1	RI DRENAGGIO EST. CISTI	DRENAGGIO PERCUTANEO PROFONDO RX-GUIDATO	--	350,00	N	S		tariff 2013	all B
512	54.99.1	RI DRENAGGIO EST. RACC. FLUIDA	DRENAGGIO PERCUTANEO PROFONDO RX-GUIDATO	--	350,00	N	S		tariff 2013	all B
514	54.99.1	RI DRENAGGIO TORACICO	DRENAGGIO PERCUTANEO PROFONDO RX-GUIDATO	--	350,00	N	S		tariff 2013	all B
474	99.29.A	RI EMBOLIZZAZIONE ARTERIOSA	EMBOILIZZAZIONE ARTERIOSA O VENOSA	--	1.500,00	N	S		tariff 2013	all B
197	99.29.B	RI EMBOLIZZAZIONE ECOGUIDATA PSEUDO ANEURISMI	EMBOILIZZAZIONE ECO GUIDATA DI PSEUDO ANEURISMI	--	500,00	N	S		tariff 2013	all B
489	99.29.A	RI EMBOLIZZAZIONE VENOSA	EMBOILIZZAZIONE ARTERIOSA O VENOSA	--	1.500,00	N	S		tariff 2013	all B
523	51.98	RI ESOFAGOPLASTICA	DILATAZIONE EXTRA-VASCOLARE Comprende bilioplastica, ureteroplastica, ecc.	--	1.700,00	N	S		tariff 2013	all B
499	38.7	RI FILTRO CAVALE DEFINITIVO	POSIZIONAMENTO FILTRO CAVALE	--	2.350,00	N	S		tariff 2013	all B
500	38.7	RI FILTRO CAVALE TEMPORANEO	POSIZIONAMENTO FILTRO CAVALE	--	2.350,00	N	S		tariff 2013	all B
521	43.11	RI GASTROSTOMIA PERCUTANEA	GASTROSTOMIA PERCUTANEA	--	800,00	N	S		tariff 2013	all B
2029	03.92	RI INIEZIONE DI FARMACI NEL CANALE SPINALE	INIEZIONE DI ALTRI FARMACI NEL CANALE VERTEBRALE	INCLUSO: Iniezione intratecale [endorachide] di steroidi; ESCLUSO: Iniezione di liquido di contrasto per mielogramma, Iniezione di farmaco citotossico nel canale vertebrale (03.8)	103,30	S	S	03.92	INIEZIONE DI ALTRI FARMACI NEL CANALE VERTEBRALE - Iniezione intratecale [endorachide] di steroidi - Escluso: Iniezione di liquido di contrasto per mielogramma, - Iniezione di farmaco citotossico nel canale vertebrale (03.8)	
198	98.52	RI LITOTRIPSIA TRANSEPATICA	LITOTRIPSIA TRANSEPATICA	--	1.000,00	N	S		tariff 2013	all B
142	87.21	RI MIELOGRAFIA CERVICALE	MIELOGRAFIA	--	600,00	N	S		tariff 2013	all B
143	87.21	RI MIELOGRAFIA DORSALE	MIELOGRAFIA	--	600,00	N	S		tariff 2013	all B
144	87.21	RI MIELOGRAFIA LOMBARE	MIELOGRAFIA	--	600,00	N	S		tariff 2013	all B
530	00.00.0	RI NUCLEOTOMIA	--	--		N	S		tariff 2013	all B
100	87.75.1	RI PIELO-URETEROGRAFIA TRANSLOMBARE DX	PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA	--	43,40	S	S	87.75.1	PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA	
101	87.75.1	RI PIELO-URETEROGRAFIA TRANSLOMBARE SN	PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA	--	43,40	S	S	87.75.1	PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA	
588	86.07	RI PORT ARTERIOSO	POSIZIONAMENTO DI PORTER ARTERIOSI	--	1.200,00	N	S		tariff 2013	all B
589	86.07	RI PORT PERITONEALE	POSIZIONAMENTO DI PORTER ARTERIOSI	--	1.200,00	N	S		tariff 2013	all B
494	96.56	RI POSIZ/SOST CATETERE V.C.	POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO CENTRALE	--	36,95	S	S	96.56	POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO CENTRALE	
503	38.95	RI POSIZ/SOST CATETERE VC X DIALISI	CATERISIMO VENOSO PER DIALISI RENALE SINGOLO O DOPIO	--	258,20	S	S	38.95	CATERISIMO VENOSO PER DIALISI RENALE Singolo o doppio	
2023	96.56	RI POSIZ/SOST PICC/MIDLINE (BRACHIALE)	POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO CENTRALE	--	36,95	S	S	96.56	POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO CENTRALE	
482	00.00.0	RI POSIZIONAMENTO PRESIDIO EMOSTATICO	--	--		N	S		tariff 2013	all B
590	54.99.2	RI POSIZIONAMENTO VALVOLA PERTONEO-VENOSA	POSIZIONAMENTO VALVOLA PERTONEO-VENOSA	--	1.000,00	N	S		tariff 2013	all B
199	39.99.4	RI PROCEDURA ENDOVASCOLARE ACCESSO IN PIU' +	PROCEDURA ENDOVASCOLARE	Prestazione che va ad aggiungersi alla prestazione angiografica per ogni accesso vascolare successivo al primo	300,00	N	S		tariff 2013	all B
200	39.99.9	RI PROTESI AORTICA ENDOVASCOLARE ADDOME	PROTESI AORTICA ENDOVASCOLARE (toracica o addominale)	--	3.000,00	N	S		tariff 2013	all B
305	39.99.9	RI PROTESI AORTICA ENDOVASCOLARE TORACE	PROTESI AORTICA ENDOVASCOLARE (toracica o addominale)	--	3.000,00	N	S		tariff 2013	all B
306	39.99.8	RI PTA + POSIZIONAMENTO STENT	PTA + POSIZIONAMENTO STENT	--	3.500,00	N	S		tariff 2013	all B
578	55.12.1	RI PUL	PIELOSTOMIA PERCUTANEA MONOLATERALE	--	1.000,00	N	S		tariff 2013	all B
587	99.25.2	RI RADIOEMBOLIZZAZIONE EPATICA	CHEMIOEMBOLIZZAZIONE LOCO-REGIONALE	--	1.800,00	N	S		tariff 2013	all B
478	98.20.1	RI RECUPERO CATETERE ARTERIOSO	RECUPERO CORPI ESTRANEI ENDOCANALICOLARI	--	1.200,00	N	S		tariff 2013	all B
495	98.20.1	RI RECUPERO CATETERE VENOSO	RECUPERO CORPI ESTRANEI ENDOCANALICOLARI	--	1.200,00	N	S		tariff 2013	all B
479	00.00.0	RI RICANALIZZAZIONE ARTERIOSA	--	--		N	S		tariff 2013	all B
493	39.92.1	RI SCLEROTIZZAZIONE VENOSA	SCLEROSI VARICOCELE	--	800,00	N	S		tariff 2013	all B
515	54.99.1	RI SOSTITUZIONE CATETERE DRENAGGIO	DRENAGGIO PERCUTANEO PROFONDO RX-GUIDATO	--	350,00	N	S		tariff 2013	all B
473	39.99.7	RI STENT ARTERIOSO	POSIZIONAMENTO STENT VASCOLARI (STENT D'EMBLEE)	--	2.250,00	N	S		tariff 2013	all B
522	51.98	RI STENT ESOFAGEO	DILATAZIONE EXTRA-VASCOLARE Comprende bilioplastica, ureteroplastica, ecc.	--	1.700,00	N	S		tariff 2013	all B
520	51.98	RI STENT TRACHEO-BRONCHIALE	DILATAZIONE EXTRA-VASCOLARE Comprende bilioplastica, ureteroplastica, ecc.	--	1.700,00	N	S		tariff 2013	all B
492	39.99.7	RI STENT VENOSO	POSIZIONAMENTO STENT VASCOLARI (STENT D'EMBLEE)	--	2.250,00	N	S		tariff 2013	all B
480	00.00.0	RI STENT VIA LACRIMALE DX	--	--		N	S		tariff 2013	all B
481	00.00.0	RI STENT VIA LACRIMALE SX	--	--		N	S		tariff 2013	all B
497	39.1	RI TIPS	TIPS	--	2.500,00	N	S		tariff 2013	all B
307	39.99.5	RI TRATTAMENTO 2° ANEURISMA INTRACRANICO	TRATTAMENTO ENDOVASCOLARE ANEURISMI INTRACRANICI	--	1.500,00	N	S		tariff 2013	all B
346	39.99.5	RI TRATTAMENTO 3° ANEURISMA INTRACRANICO ++	TRATTAMENTO ENDOVASCOLARE ANEURISMI INTRACRANICI	--	1.500,00	N	S		tariff 2013	all B
347	39.99.5	RI TRATTAMENTO ANEURISMA INTRACRANICO	TRATTAMENTO ENDOVASCOLARE ANEURISMI INTRACRANICI	--	1.500,00	N	S		tariff 2013	all B
564	38.89	RI TRATTAMENTO PERCUTANEO VARICI (laser, radiofrequenza)	TRATTAMENTO PERCUTANEO VARICI (laser, radiofrequenza)	--	750,00	N	S		tariff 2013	all B
471	99.29	RI TROMBOLISI ARTERIOSA	FIBRINOLISI	--	1.800,00	N	S		tariff 2013	all B
483	39.99.6	RI TROMBOLISI INTRART. INTRACRANICA	TROMBOLISI INTRAARTERIOSA INTRACRANICA	--	1.500,00	N	S		tariff 2013	all B
491	99.29	RI TROMBOLISI VENOSA	FIBRINOLISI	--	1.800,00	N	S		tariff 2013	all B
567	51.98	RI URETEROPLASTICA	DILATAZIONE EXTRA-VASCOLARE Comprende bilioplastica, ureteroplastica, ecc.	--	1.700,00	N	S		tariff 2013	all B
546	39.99.3	RI VB CONTROLLO	CONTROLLO DI INTERVENTISTICA EXTRA VASCOLARE	--	500,00	N	S		tariff 2013	all B
544	43.19.1	RI VB DRENAGGIO BILIO-GASTRICO	PSEUDOCISTOGASTROSTOMIA	--	900,00	N	S		tariff 2013	all B
550	51.98	RI VB ESPULSIONE CALCOLI	DILATAZIONE EXTRA-VASCOLARE Comprende bilioplastica, ureteroplastica, ecc.	--	1.700,00	N	S		tariff 2013	all B

552	51.98	RI VB LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA	DILATAZIONE EXTRA-VASCOLARE Comprende bilioplastica, ureteroplastica, ecc.	--	1.700,00	N	S		tariff 2013	all B
551	51.99.3	RI VB RICANALIZZAZIONE	POSIZIONAMENTO PROTESI BILIARE (plastica o metallica)	--	500,00	N	S		tariff 2013	all B
554	51.99.3	RI VB SOSTITUZIONE DRENAGGIO/STENT	POSIZIONAMENTO PROTESI BILIARE (plastica o metallica)	--	500,00	N	S		tariff 2013	all B
540	51.99.1	RI VBD DRENAGGIO EST	DRENAGGIO BILIARE TRANSEPATICO Comprensivo di COLANGIOGRAFIA PERCUTANEA TRANSEPATICA	--	1.300,00	N	S		tariff 2013	all B
484	51.99.2	RI VBD DRENAGGIO EST +	DRENAGGIO BILIARE TRANSEPATICO	Per ogni accesso successivo al primo (cod. 51.99.1)	500,00	N	S		tariff 2013	all B
542	51.99.1	RI VBD DRENAGGIO EST-INT	DRENAGGIO BILIARE TRANSEPATICO Comprensivo di COLANGIOGRAFIA PERCUTANEA TRANSEPATICA	--	1.300,00	N	S		tariff 2013	all B
485	51.99.2	RI VBD DRENAGGIO EST-INT +	DRENAGGIO BILIARE TRANSEPATICO	Per ogni accesso successivo al primo (cod. 51.99.1)	500,00	N	S		tariff 2013	all B
548	51.99.3	RI VBS STENT	POSIZIONAMENTO PROTESI BILIARE (plastica o metallica)	--	500,00	N	S		tariff 2013	all B
543	51.99.1	RI VBS DRENAGGIO EST-INT	DRENAGGIO BILIARE TRANSEPATICO Comprensivo di COLANGIOGRAFIA PERCUTANEA TRANSEPATICA	--	1.300,00	N	S		tariff 2013	all B
486	51.99.2	RI VBS DRENAGGIO EST-INT +	DRENAGGIO BILIARE TRANSEPATICO DRENAGGIO BILIARE TRANSEPATICO	Per ogni accesso successivo al primo (cod. 51.99.1)	500,00	N	S		tariff 2013	all B
541	51.99.1	RI VBS DRENAGGIO EST	Comprensivo di COLANGIOGRAFIA PERCUTANEA TRANSEPATICA	--	1.300,00	N	S		tariff 2013	all B
487	51.99.2	RI VBS DRENAGGIO EST +	DRENAGGIO BILIARE TRANSEPATICO	Per ogni accesso successivo al primo (cod. 51.99.1)	500,00	N	S		tariff 2013	all B
549	51.99.3	RI VBS STENT	POSIZIONAMENTO PROTESI BILIARE (plastica o metallica)	--	500,00	N	S		tariff 2013	all B
529	00.00.0	RI VERTEBROPLASTICA		--		N	S		tariff 2013	all B
566	39.99.3	RI VU CONTROLLO	CONTROLLO DI INTERVENTISTICA EXTRA VASCOLARE	--	500,00	N	S		tariff 2013	all B
194	55.12.2	RI VU DRENAGGIO BILATERALE EST	PIELOSTOMIA PERCUTANEA BILATERALE	--	1.500,00	N	S		tariff 2013	all B
195	55.12.2	RI VU DRENAGGIO BILATERALE EST-INT	PIELOSTOMIA PERCUTANEA BILATERALE	--	1.500,00	N	S		tariff 2013	all B
572	51.98	RI VU ESPULSIONE CALCOLI	DILATAZIONE EXTRA-VASCOLARE Comprende bilioplastica, ureteroplastica, ecc.	--	1.700,00	N	S		tariff 2013	all B
571	56.99.1	RI VU RECUPERO STENT	POSIZIONAMENTO PROTESI URINARIA MONOLATERALE	--	800,00	N	S		tariff 2013	all B
488	56.99.2	RI VU RICANALIZZAZIONE BILATERALE	POSIZIONAMENTO PROTESI URINARIA BILATERALE	--	1.100,00	N	S		tariff 2013	all B
570	56.99.1	RI VU SOSTITUZIONE STENT	POSIZIONAMENTO PROTESI URINARIA MONOLATERALE	--	800,00	N	S		tariff 2013	all B
516	56.99.2	RI VU SOSTITUZIONE STENT BILATERALE	POSIZIONAMENTO PROTESI URINARIA BILATERALE	--	1.100,00	N	S		tariff 2013	all B
517	56.99.2	RI VU STENT BILATERALE	POSIZIONAMENTO PROTESI URINARIA BILATERALE	--	1.100,00	N	S		tariff 2013	all B
560	55.12.1	RI VUD DRENAGGIO EST	PIELOSTOMIA PERCUTANEA MONOLATERALE	--	1.000,00	N	S		tariff 2013	all B
562	55.12.1	RI VUD DRENAGGIO EST-INT	PIELOSTOMIA PERCUTANEA MONOLATERALE	--	1.000,00	N	S		tariff 2013	all B
576	00.00.0	RI VUD OCCLUSIONE URETERALE		--		N	S		tariff 2013	all B
573	56.99.1	RI VUD RICANALIZZAZIONE	POSIZIONAMENTO PROTESI URINARIA MONOLATERALE	--	800,00	N	S		tariff 2013	all B
568	56.99.1	RI VUD STENT	POSIZIONAMENTO PROTESI URINARIA MONOLATERALE	--	800,00	N	S		tariff 2013	all B
561	55.12.1	RI VUS DRENAGGIO EST	PIELOSTOMIA PERCUTANEA MONOLATERALE	--	1.000,00	N	S		tariff 2013	all B
563	55.12.1	RI VUS DRENAGGIO EST-INT	PIELOSTOMIA PERCUTANEA MONOLATERALE	--	1.000,00	N	S		tariff 2013	all B
577	00.00.0	RI VUS OCCLUSIONE URETERALE		--		N	S		tariff 2013	all B
574	56.99.1	RI VUS RICANALIZZAZIONE	POSIZIONAMENTO PROTESI URINARIA MONOLATERALE	--	800,00	N	S		tariff 2013	all B
569	56.99.1	RI VUS STENT	POSIZIONAMENTO PROTESI URINARIA MONOLATERALE	--	800,00	N	S		tariff 2013	all B
428	88.95.7	RM ADDOME COMPLETO SENZA CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE	PRECISAZIONI: Almeno 4 sequenze in 2 proiezioni. Si intende la prestazione eseguita su addome superiore ed inferiore nella stessa seduta.	330,00	S	S	88.95.7	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE	
429	88.95.8	RM ADDOME COMPLETO SENZA E CON CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE , SENZA E CON CONTRASTO	PRECISAZIONI: Almeno 5 sequenze in 2 proiezioni. Si intende la prestazione eseguita su addome superiore ed inferiore nella stessa seduta.	430,00	S	S	88.95.8	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE con e senza mezzo di contrasto	
2203	88958.2	RM ADDOME COMPLETO SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA	RISON. MAGNETICA (RM) ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO CON VIS. MED. ANESTESISTA	PRECISAZIONI: Almeno 5 sequenze in 2 proiezioni. Si intende la prestazione eseguita su addome superiore ed inferiore nella stessa seduta.	442,90	N	S	88.95.8	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE con e senza mezzo di contrasto	
400	88954.0	RM ADDOME INFERIORE SENZA CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	PRECISAZIONI: Almeno 4 sequenze in 2 proiezione.	120,10	S	S	88.95.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO Vesica e pelvi maschile o femminile. Incluso:relativo distretto vascolare	
431	88955.0	RM ADDOME INFERIORE SENZA E CON CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	INCLUSO: relativo distretto vascolare. Almeno 5 sequenze in 2 proiezioni.	187,10	S	S	88.95.5	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO Vesica e pelvi maschile o femminile. Incluso: relativo distretto vascolare	
2162	88955.2	RM ADDOME INFERIORE SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA	RISON. MAGNET. (RM) ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO CON VISITA MED. ANESTES.	INCLUSO: relativo distretto vascolare. PRECISAZIONI: Almeno 5 sequenze in 2 proiezioni. In caso di utilizzo del medico anestesista il referto dovra' essere accompagnato dalla dichiarazione dell'anestesista stesso, con l'indicazione precisa del tipo di intervento eseguito.	200,00	N	S	88.95.5	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO Vesica e pelvi maschile o femminile. Incluso: relativo distretto vascolare	
452	88952.0	RM ADDOME SUPERIORE CON CONTRASTO ORGANOSPECIFICO	RISONANZA MAGNETICA (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	INCLUSO: fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare; PRECISAZIONI: Almeno 5 sequenze in 2 proiezione.	187,10	S	S	88.95.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare	
396	88951.0	RM ADDOME SUPERIORE SENZA CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE	PRECISAZIONI:Almeno 4 sequenze in 2 proiezione; INCLUSO: fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo	120,10	S	S	88.95.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE Incluso: fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo	
427	88952.0	RM ADDOME SUPERIORE SENZA E CON CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	INCLUSO: fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare; PRECISAZIONI: Almeno 5 sequenze in 2 proiezione.	187,10	S	S	88.95.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare	
2161	88952.1	RM ADDOME SUPERIORE SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA	RISONANZA MAGNETICA (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO CON VISITA MEDICO ANESTESISTA	INCLUSO: fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare; PRECISAZIONI: Almeno 5 sequenze in 2 proiezione. In caso di utilizzo del medico anestesista il referto dovra' essere accompagnato dalla dichiarazione dell'anestesista stesso, con l'indicazione precisa del tipo di intervento eseguito.	200,00	N	S	88.95.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare	
2044	8894A.2	RM ARTICOLAZIONE SACRO-ILIACHE SENZA CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) DI ARTICOLAZIONE SACRO-ILIACHE	PRECISAZIONI: Almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione	150,00	S	S	88.94.A	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA - Grandi articolazioni: RM di spalla, bacino (comprensivo di sacro ilache e coxfemorale), articolazione sacro-iliache, articolazione coxfemorale singola, cingolo scapolare; almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione; RM coscia/femore, braccio/omero: almeno 3 sequenze nei diversi piani di scansione	
397	88.94.C	RM ARTRO-RM CON CONTRASTO INTRARTICOLARE	ARTRO-RM CON MDC INTRA-ARTICOLARE	PRECISAZIONI: Almeno 3 sequenze in 3 proiezioni.	250,00	S	S	88.94.C	ARTRO-RM (con m.d.c. intra-articolare)	
387	88.91.3	RM ATM SENZA CONTRASTO (ARTICOLAZIONE TEMPORO MANDIBOLARE)	RISONANZA MAGNETICA (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE	INCLUSO: sella turcica, orbite, rocche petrose, articolazioni temporo mandibolari, e relativo distretto vascolare. PRECISAZIONI: Almeno tre sequenze in 2 proiezioni.	120,10	S	S	88.91.3	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE [sella turcica, orbite, rocche petrose, articolazioni temporo mandibolari] Incluso: relativo distretto vascolare	
418	88.91.4	RM ATM SENZA E CON CONTRASTO (ARTICOLAZIONE TEMPORO MANDIBOLARE)	RISONANZA MAGNETICA (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO	INCLUSO: sella turcica, orbite, rocche petrose, articolazioni temporo mandibolari, e relativo distretto vascolare. PRECISAZIONI: Almeno 4 sequenze in due proiezioni.	187,10	S	S	88.91.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO [sella turcica, orbite, rocche petrose, articolazioni temporomandibolari] Incluso: relativo distretto vascolare	
389	88941.3	RM AVAMBRACCIO DX SENZA CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) AVAMBRACCIO DX	PRECISAZIONI: Almeno 3 sequenze nei diversi piani di scansione	133,30	S	S	88.94.1	Risonanza magnetica nucleare (rm) muscoloscheletrica piccole articolazioni senza e con contrasto :RM gomito, polso, ginocchio, caviglia; almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione; RM avambraccio, mano, gamba, piede : almeno 3 sequenze nei diversi piani di scansione	
2045	88942.4	RM AVAMBRACCIO DX SENZA E CON CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) AVAMBRACCIO DX, SENZA E CON CONTRASTO	PRECISAZIONI: Almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione	204,20	S	S	88.94.2	Risonanza magnetica nucleare (rm) muscoloscheletrica piccole articolazioni senza e con contrasto :RM gomito, polso, ginocchio, caviglia; almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansione; avambraccio, mano, gamba, piede:almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione	
2179	88942.24	RM AVAMBRACCIO DX SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA	RISONANZA MAGNETICA (RM) AVAMBRACCIO DX SENZA E CON CONTRASTO, CON VISITA MEDICO ANESTESISTA	PRECISAZIONI: Almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione	217,10	N	S	88.94.2	Risonanza magnetica nucleare (rm) muscoloscheletrica piccole articolazioni senza e con contrasto : gomito, polso, ginocchio, caviglia; almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansione; avambraccio, mano, gamba, piede:almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione	
398	88941.12	RM AVAMBRACCIO SN SENZA CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) AVAMBRACCIO SN	PRECISAZIONI: Almeno 3 sequenze nei diversi piani di scansione	133,30	S	S	88.94.1	Risonanza magnetica nucleare (rm) muscoloscheletrica piccole articolazioni senza e con contrasto :RM gomito, polso, ginocchio, caviglia; almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione; RM avambraccio, mano, gamba, piede : almeno 3 sequenze nei diversi piani di scansione	
2046	88942.12	RM AVAMBRACCIO SN SENZA E CON CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) AVAMBRACCIO SN, SENZA E CON CONTRASTO	PRECISAZIONI: Almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione	204,20	S	S	88.94.2	Risonanza magnetica nucleare (rm) muscoloscheletrica piccole articolazioni senza e con contrasto : gomito, polso, ginocchio, caviglia; almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansione; avambraccio, mano, gamba, piede:almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione	
2180	88942.25	RM AVAMBRACCIO SN SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA	RISONANZA MAGNETICA (RM) AVAMBRACCIO SN, SENZA E CON CONTRASTO, CON VISITA MEDICO ANESTESISTA	PRECISAZIONI: Almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione	217,10	N	S	88.94.2	Risonanza magnetica nucleare (rm) muscoloscheletrica piccole articolazioni senza e con contrasto : gomito, polso, ginocchio, caviglia; almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansione; avambraccio, mano, gamba, piede:almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione	
461	8894A.1	RM BACINO	RISONANZA MAGNETICA (RM) DI BACINO	PRECISAZIONI: Almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione	150,00	S	S	88.94.A	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA - Grandi articolazioni: RM di spalla, bacino (comprensivo di sacro ilache e coxfemorale), articolazione sacro-iliache, articolazione coxfemorale singola, cingolo scapolare; almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione; RM coscia/femore, braccio/omero: almeno 3 sequenze nei diversi piani di scansione	
417	8894B.1	RM BACINO SENZA E CON CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM),SENZA E CON CONTRASTO, DI BACINO	PRECISAZIONI: Almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansione	250,00	S	S	88.94.B	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA - SENZA E CON CONTRASTO - grandi articolazioni: RM di spalla, bacino (comprensivo di sacro ilache e coxfemorale), articolazione sacro-iliache, articolazione coxfemorale singola, cingolo scapolare; almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansione; RM coscia/femore, braccio/omero : almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione	
2160	8894B.11	RM BACINO SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA	RISONANZA MAGNETICA (RM) DI BACINO, SENZA E CON CONTRASTO CON VISITA MEDICO ANESTESISTA	PRECISAZIONI: Almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansione. In caso di utilizzo del medico anestesista il referto dovra' essere accompagnato dalla dichiarazione dell'anestesista stesso, con l'indicazione precisa del tipo di intervento eseguito	262,90	N	S	88.94.B	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA - SENZA E CON CONTRASTO - grandi articolazioni: RM di spalla, bacino (comprensivo di sacro ilache e coxfemorale), articolazione sacro-iliache, articolazione coxfemorale singola, cingolo scapolare; almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansione; RM coscia/femore, braccio/omero : almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione	

420	8894A.6	RM BRACCIO/OMERO DX SENZA CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) BRACCIO/OMERO DX	PRECISAZIONI: Almeno 3 sequenze nei diversi piani di scansione	150,00	S	S	88.94.A	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETICA - Grandi articolazioni: RM di spalla, bacino (comprensivo di sacro ilache e coxofemorale), articolazione sacro-ilache, articolazione coxofemorale singola, cingolo scapolare: almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione; Rm coscia/femore, braccio/omero: almeno 3 sequenze nei diversi piani di scansione
2047	8894B.6	RM BRACCIO/OMERO DX SENZA E CON CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) DI BRACCIO/OMERO DX , SENZA E CON CONTRASTO	PRECISAZIONI: Almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione	250,00	S	S	88.94.B	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETICA - SENZA E CON CONTRASTO- grandi articolazioni: RM di spalla, bacino (comprensivo di sacro ilache e coxofemorale), articolazione sacro-ilache, articolazione coxofemorale singola, cingolo scapolare: almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansione; Rm coscia/femore, braccio/omero : almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione
2194	8894B.18	RM BRACCIO/OMERO DX SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA	RISONANZA MAGNETICA (RM) DI BRACCIO/OMERO DX, SENZA E CON CONTRASTO CON VISITA MEDICO ANESTESISTA	PRECISAZIONI: Almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione. In caso di utilizzo del medico anestesista il referto dovra' essere accompagnato dalla dichiarazione dell'anestesista stesso, con l'indicazione precisa del tipo di intervento eseguito	262,90	N	S	88.94.B	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETICA - SENZA E CON CONTRASTO- grandi articolazioni: RM di spalla, bacino (comprensivo di sacro ilache e coxofemorale), articolazione sacro-ilache, articolazione coxofemorale singola, cingolo scapolare: almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansione; Rm coscia/femore, braccio/omero : almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione
421	8894A.10	RM BRACCIO/OMERO SN SENZA CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) BRACCIO/OMERO SN	PRECISAZIONI: Almeno 3 sequenze nei diversi piani di scansione	150,00	S	S	88.94.A	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETICA - Grandi articolazioni: RM di spalla, bacino (comprensivo di sacro ilache e coxofemorale), articolazione sacro-ilache, articolazione coxofemorale singola, cingolo scapolare: almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione; Rm coscia/femore, braccio/omero: almeno 3 sequenze nei diversi piani di scansione
2048	8894B.10	RM BRACCIO/OMERO SN SENZA E CON CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM),SENZA E CON CONTRASTO, DI BRACCIO/OMERO SN	PRECISAZIONI: Almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione	250,00	S	S	88.94.B	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETICA - SENZA E CON CONTRASTO- grandi articolazioni: RM di spalla, bacino (comprensivo di sacro ilache e coxofemorale), articolazione sacro-ilache, articolazione coxofemorale singola, cingolo scapolare: almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansione; Rm coscia/femore, braccio/omero : almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione
2195	8894B.19	RM BRACCIO/OMERO SN SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA	RISONANZA MAGNETICA (RM) DI BRACCIO/OMERO SN, SENZA E CON CONTRASTO CON VISITA MEDICO ANESTESISTA	PRECISAZIONI: Almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione. In caso di utilizzo del medico anestesista il referto dovra' essere accompagnato dalla dichiarazione dell'anestesista stesso, con l'indicazione precisa del tipo di intervento eseguito	262,90	N	S	88.94.B	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETICA - SENZA E CON CONTRASTO- grandi articolazioni: RM di spalla, bacino (comprensivo di sacro ilache e coxofemorale), articolazione sacro-ilache, articolazione coxofemorale singola, cingolo scapolare: almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansione; Rm coscia/femore, braccio/omero : almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione
466	88941.2	RM CAVIGLIA DX SENZA CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) CAVIGLIA DX	PRECISAZIONI: Almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione	133,30	S	S	88.94.1	Risonanza magnetica nucleare (rm) muscoloscheletrica piccole articolazioni senza e con contrasto :RM gomito, polso, ginocchio, caviglia: almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione; RM avambraccio, mano, gamba, piede : almeno 3 sequenze nei diversi piani di scansione
2049	88942.3	RM CAVIGLIA DX SENZA E CON CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) CAVIGLIA DX, SENZA E CON CONTRASTO	PRECISAZIONI: Almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansione	204,20	S	S	88.94.2	Risonanza magnetica nucleare (rm) muscoloscheletrica piccole articolazioni senza e con contrasto : gomito, polso, ginocchio, caviglia: almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansione; avambraccio, mano, gamba, piede:almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione
2177	88942.22	RM CAVIGLIA DX SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA	RISONANZA MAGNETICA (RM) CAVIGLIA DX, SENZA E CON CONTRASTO CON VISITA MEDICO ANESTESISTA	PRECISAZIONI: Almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansione	217,10	N	S	88.94.2	Risonanza magnetica nucleare (rm) muscoloscheletrica piccole articolazioni senza e con contrasto : gomito, polso, ginocchio, caviglia: almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansione; avambraccio, mano, gamba, piede:almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione
468	88941.11	RM CAVIGLIA SN SENZA CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) CAVIGLIA SN	PRECISAZIONI: Almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione	133,30	S	S	88.94.1	Risonanza magnetica nucleare (rm) muscoloscheletrica piccole articolazioni senza e con contrasto :RM gomito, polso, ginocchio, caviglia: almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione; RM avambraccio, mano, gamba, piede : almeno 3 sequenze nei diversi piani di scansione
2050	88942.11	RM CAVIGLIA SN SENZA E CON CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) SENZA E CON CONTRASTO : CAVIGLIA SN	PRECISAZIONI: Almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansione	204,20	S	S	88.94.2	Risonanza magnetica nucleare (rm) muscoloscheletrica piccole articolazioni senza e con contrasto : gomito, polso, ginocchio, caviglia: almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansione; avambraccio, mano, gamba, piede:almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione
2178	88942.23	RM CAVIGLIA SN SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA	RISONANZA MAGNETICA (RM) CAVIGLIA SN, SENZA E CON CONTRASTO CON VISITA MEDICO ANESTESISTA	PRECISAZIONI: Almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansione	217,10	N	S	88.94.2	Risonanza magnetica nucleare (rm) muscoloscheletrica piccole articolazioni senza e con contrasto : gomito, polso, ginocchio, caviglia: almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansione; avambraccio, mano, gamba, piede:almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione
2051	8894A.4	RM CINGOLO SCAPOLARE SENZA CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) DI CINGOLO SCAPOLARE	PRECISAZIONI: Almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione	150,00	S	S	88.94.A	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETICA - Grandi articolazioni: RM di spalla, bacino (comprensivo di sacro ilache e coxofemorale), articolazione sacro-ilache, articolazione coxofemorale singola, cingolo scapolare: almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione; Rm coscia/femore, braccio/omero: almeno 3 sequenze nei diversi piani di scansione
2052	8894B.4	RM CINGOLO SCAPOLARE SENZA E CON CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) DI CINGOLO SCAPOLARE, SENZA E CON CONTRASTO	PRECISAZIONI: Almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansione	250,00	S	S	88.94.B	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETICA - SENZA E CON CONTRASTO- grandi articolazioni: RM di spalla, bacino (comprensivo di sacro ilache e coxofemorale), articolazione sacro-ilache, articolazione coxofemorale singola, cingolo scapolare: almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansione; Rm coscia/femore, braccio/omero : almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione
2191	8894B.15	RM CINGOLO SCAPOLARE SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA	RISONANZA MAGNETICA (RM) DI CINGOLO SCAPOLARE, SENZA E CON CONTRASTO, CON VISITA MEDICO ANESTESISTA	PRECISAZIONI: Almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansione In caso di utilizzo del medico anestesista il referto dovra' essere accompagnato dalla dichiarazione dell'anestesista stesso, con l'indicazione precisa del tipo di intervento eseguito	262,90	N	S	88.94.B	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETICA - SENZA E CON CONTRASTO- grandi articolazioni: RM di spalla, bacino (comprensivo di sacro ilache e coxofemorale), articolazione sacro-ilache, articolazione coxofemorale singola, cingolo scapolare: almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansione; Rm coscia/femore, braccio/omero : almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione
446	8895B.0	RM COLANGIORM	COLANGIO - RM	PRECISAZIONI: Prestazione da eseguirsi non a completamento della prestazione cod. 88951.0. Almeno 2 sequenze specifiche.	150,00	S	S	88.95.B	COLANGIOANGIO RM
2010	8895A.0	RM COLANGIORM +	COLANGIO - RM AD INTEGRAZIONE	PRECISAZIONI: Prestazione da eseguirsi a completamento della prestazione cod. 88951.0 e 88952.0. Almeno 2 sequenze specifiche.	50,00	S	S	88.95.A	COLANGIOANGIO RM ad integrazione
379	88.91.6	RM COLLO SENZA CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) DEL COLLO	INCLUSO: faringe, laringe, parotidi-ghiandole salivari, tiroide-paratroidi, e relativo distretto vascolare. PRECISAZIONI: Almeno 4 sequenze in 2 proiezioni.	120,10	S	S	88.91.6	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO (faringe, laringe, parotidi-ghiandole salivari, tiroide-paratroidi) Incluso: relativo distretto vascolare
410	88917.0	RM COLLO SENZA E CON CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLLO CON CONTRASTO	INCLUSO: faringe,laringe,parotidi ghiandole saliv.,tiroide-paratroidi. PRECISAZIONI: eventuale,relativo,distretto vascolare. Almeno 5 sequenze in due proiezioni.	187,10	S	S	88.91.7	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO (faringe, laringe, parotidi ghiandole salivari, tiroide-paratroidi). Incluso : relativo distretto vascolare
2154	88917.1	RM COLLO SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLLO CON CONTRASTO CON VISITA MEDICO ANESTESISTA	PRECISAZIONI: Almeno 5 sequenze in due proiezioni . In caso di utilizzo del medico anestesista il referto dovra' essere accompagnato dalla dichiarazione dell'anestesista stesso, con l'indicazione precisa del tipo di intervento eseguito.	200,00	N	S	88.91.7	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO (faringe, laringe, parotidi ghiandole salivari, tiroide-paratroidi). Incluso : relativo distretto vascolare
382	8893.0	RM COLONNA CERVICALE SENZA CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA CERVICALE	PRECISAZIONI: Almeno 3 sequenze in 2 proiezioni.	115,80	S	S	88.93	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA Cervicale, toracica, lombosacrale
413	88931.0	RM COLONNA CERVICALE SENZA E CON CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA CERVICALE, SENZA E CON CONTRASTO	PRECISAZIONI:Almeno 4 sequenze in 2 proiezioni.	181,30	S	S	88.93.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale
2156	88931.3	RM COLONNA CERVICALE SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA CERVICALE, CON E SENZA CONTRASTO, CON VISITA MEDICO ANESTESISTA	PRECISAZIONI: Almeno 4 sequenze in 2 proiezioni. In caso di utilizzo del medico anestesista il referto dovra' essere accompagnato dalla dichiarazione dell'anestesista stesso, con l'indicazione precisa del tipo di intervento eseguito.	194,20	N	S	88.93.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale
450	88931.0	RM COLONNA CERVICALE TRIPLA DOSE CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA CERVICALE, SENZA E CON CONTRASTO	PRECISAZIONI:Almeno 4 sequenze in 2 proiezioni.	181,30	S	S	88.93.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale
383	8893.1	RM COLONNA DORSALE SENZA CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA TORACICA	PRECISAZIONI: Almeno 3 sequenze in 2 proiezioni.	115,80	S	S	88.93	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA Cervicale, toracica, lombosacrale
414	88931.1	RM COLONNA DORSALE SENZA E CON CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA TORACICA, CON E SENZA CONTRASTO	PRECISAZIONI: Almeno 4 sequenze in 2 proiezioni.	181,30	S	S	88.93.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale
2157	88931.4	RM COLONNA DORSALE SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA TORACICA, SENZA E CON CONTRASTO, CON VISITA MEDICO ANESTESISTA	PRECISAZIONI: Almeno 4 sequenze in 2 proiezioni. In caso di utilizzo del medico anestesista il referto dovra' essere accompagnato dalla dichiarazione dell'anestesista stesso, con l'indicazione precisa del tipo di intervento eseguito.	194,20	N	S	88.93.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale
451	88931.1	RM COLONNA DORSALE TRIPLA DOSE CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA TORACICA, CON E SENZA CONTRASTO	PRECISAZIONI: Almeno 4 sequenze in 2 proiezioni.	181,30	S	S	88.93.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale
384	8893.2	RM COLONNA LOMBAR SENZA CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA LOMBOSACRALE	PRECISAZIONI: Almeno 3 sequenze in 2 proiezioni.	115,80	S	S	88.93	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA Cervicale, toracica, lombosacrale
415	88931.2	RM COLONNA LOMBAR SENZA E CON CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA LOMBOSACRALE, CON E SENZA CONTRASTO	PRECISAZIONI: Almeno 4 sequenze in 2 proiezioni.	181,30	S	S	88.93.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale
2158	88931.5	RM COLONNA LOMBAR SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA LOMBOSACRALE, CON E SENZA CONTRASTO COMPRESA VIS MEDICO ANESTESISTA	PRECISAZIONI: Almeno 4 sequenze in 2 proiezioni. In caso di utilizzo del medico anestesista il referto dovra' essere accompagnato dalla dichiarazione dell'anestesista stesso, con l'indicazione precisa del tipo di intervento eseguito.	194,20	N	S	88.93.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale
469	8894A.3	RM COXO-FEMORALE DX SENZA CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE DX	PRECISAZIONI: Almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione	150,00	S	S	88.94.A	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETICA - Grandi articolazioni: RM di spalla, bacino (comprensivo di sacro ilache e coxofemorale), articolazione sacro-ilache, articolazione coxofemorale singola, cingolo scapolare: almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione; Rm coscia/femore, braccio/omero: almeno 3 sequenze nei diversi piani di scansione
2042	8894B.3	RM COXO-FEMORALE DX SENZA E CON CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) COXO_FEMORALE DX, SENZA E CON CONTRASTO	PRECISAZIONI: Almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansione	250,00	S	S	88.94.B	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETICA - SENZA E CON CONTRASTO- grandi articolazioni: RM di spalla, bacino (comprensivo di sacro ilache e coxofemorale), articolazione sacro-ilache, articolazione coxofemorale singola, cingolo scapolare: almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansione; Rm coscia/femore, braccio/omero : almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione
2189	8894B.13	RM COXO-FEMORALE DX SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA	RISONANZA MAGNETICA (RM) COXO_FEMORALE DX, SENZA E CON CONTRASTO CON VISITA MEDICO ANESTESISTA	PRECISAZIONI: Almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansione. In caso di utilizzo del medico anestesista il referto dovra' essere accompagnato dalla dichiarazione dell'anestesista stesso, con l'indicazione precisa del tipo di intervento eseguito	262,90	N	S	88.94.B	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETICA - SENZA E CON CONTRASTO- grandi articolazioni: RM di spalla, bacino (comprensivo di sacro ilache e coxofemorale), articolazione sacro-ilache, articolazione coxofemorale singola, cingolo scapolare: almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansione; Rm coscia/femore, braccio/omero : almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione
667	8894A.8	RM COXO-FEMORALE SN SENZA CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SN	PRECISAZIONI: Almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione	150,00	S	S	88.94.A	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETICA - Grandi articolazioni: RM di spalla, bacino (comprensivo di sacro ilache e coxofemorale), articolazione sacro-ilache, articolazione coxofemorale singola, cingolo scapolare: almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione; Rm coscia/femore, braccio/omero: almeno 3 sequenze nei diversi piani di scansione
2043	8894B.8	RM COXO-FEMORALE SN SENZA E CON CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) COXO_FEMORALE SN, SENZA E CON CONTRASTO	PRECISAZIONI: Almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansione	250,00	S	S	88.94.B	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETICA - SENZA E CON CONTRASTO- grandi articolazioni: RM di spalla, bacino (comprensivo di sacro ilache e coxofemorale), articolazione sacro-ilache, articolazione coxofemorale singola, cingolo scapolare: almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansione; Rm coscia/femore, braccio/omero : almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione

2190	88948.14	RM COXO-FEMORALE SN SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA	RISONANZA MAGNETICA (RM) COXO_FEMORALE SN, SENZA E CON CONTRASTO CON VISITA MEDICO ANESTESISTA	PRECISAZIONI: Almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansione In caso di utilizzo del medico anestesista il referto dovra' essere accompagnato dalla dichiarazione dell'anestesista stesso, con l'indicazione precisa del tipo di intervento eseguito	262,90	N	S	88.94.8	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA SENZA E CON CONTRASTO- grandi articolazioni: RM di spalla, bacino (comprensivo di sacro iliache e coxofemorale), articolazione sacro-ilache, articolazione coxofemorale singola, cingolo scapolare: almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansione; Rm coscia/femore, braccio/omero : almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione
403	88923.0	RM CUORE	RISONANZA MAGNETICA (RM) DEL CUORE	PRECISAZIONI: Almeno 4 sequenze in 2 proiezioni.	120,10	S	S	88.92.3	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CUORE
2053	88925.1	RM CUORE SENZA CONTRASTO CON CINE-RM	RISONANZA MAGNETICA (RM) DEL CUORE CON CINE-RM DEL CUORE	PRECISAZIONI: Prestazione di CINE RM eseguita sempre a sostituzione della prestazione 88923.0	352,90	N	S	88.92.5	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (CINE-RM) DEL CUORE
2054	88925.2	RM CUORE SENZA E CON CONTRASTO CON CINE RM	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CUORE, SENZA E CON CONTRASTO, CON RM (CINE-RM) DEL CUORE	PRECISAZIONI: Prestazione di CINE RM eseguita sempre a sostituzione della prestazione 88924.0	419,90	N	S	88.92.5	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (CINE-RM) DEL CUORE
2206	88925.3	RM CUORE SENZA E CON CONTRASTO CON CINE RM CON ANESTESISTA	RISON. MAGNETICA (RM) DEL CUORE, SENZA E CON CONTRASTO CON CINE-RM DEL CUORE E VIS. MED.ANESTETISTA	PRECISAZIONI: Prestazione di CINE RM eseguita sempre a sostituzione della prestazione 88925.2 e 88924.0	432,80	N	S	88.92.5	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (CINE-RM) DEL CUORE
434	88924.0	RM CUORE SENZA E CON CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) DEL CUORE, SENZA E CON CONTRASTO	PRECISAZIONI: Almeno 5 sequenze in 4 proiezioni. stesso, con l'indicazione precisa del tipo di intervento eseguito.	187,10	S	S	88.92.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CUORE, SENZA E CON CONTRASTO
2170	88924.1	RM CUORE SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA	RISONANZA MAGNETICA (RM) DEL CUORE, SENZA E CON CONTRASTO, CON VISITA MEDICO ANESTESISTA	PRECISAZIONI: Almeno 5 sequenze in 4 proiezioni. In caso di utilizzo del medico anestesista il referto dovra' essere accompagnato dalla dichiarazione dell'anestesista stesso, con l'indicazione precisa del tipo di intervento eseguito.	200,00	N	S	88.92.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CUORE, SENZA E CON CONTRASTO
407	00.00.0	RM ENCEFALO CENTRATURA				N	S		tariff 2013 all 8
381	88911.0	RM ENCEFALO SENZA CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO	PRECISAZIONI: Almeno 5 sequenze in 3 proiezioni.	166,60	S	S	88.91.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO
2055	88911.2	RM ENCEFALO SENZA CONTRASTO CON ANGIORM DISTRETTO TORACICO	RISONANZA MAGNET. (RM) TORACE,, E ANGIO-RISONANZA MAGNET. (RM) DISTRETTO TORACICO	-	366,10	N	S	88.92.2	ANGIO-RM DEL DISTRETTO TORACICO
412	88912.0	RM ENCEFALO SENZA E CON CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) DEL CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	INCLUSO eventuale,relativo,distretto vascolare.PRECISAZIONI: Almeno 6 sequenze in 3 proiezioni.	247,50	S	S	88.91.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO Incluso eventuale, relativo, distretto vascolare
2151	88912.1	RM ENCEFALO SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA	RISON. MAGNETICA (RM) CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO, CON VISITA MED. ANESTES.	PRECISAZIONI: Almeno 6 sequenze in 3 proiezioni. In caso di utilizzo del medico anestesista il referto dovra' essere accompagnato dalla dichiarazione dell'anestesista stesso, con l'indicazione precisa del tipo di intervento eseguito.	260,40	N	S	88.91.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO Incluso eventuale, relativo, distretto vascolare
668	88912.0	RM ENCEFALO SENZA E CON CONTRASTO NEURONAVIGAZIONE	RISONANZA MAGNETICA (RM) DEL CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	INCLUSO eventuale,relativo,distretto vascolare.PRECISAZIONI: Almeno 6 sequenze in 3 proiezioni.	247,50	S	S	88.91.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO Incluso eventuale, relativo, distretto vascolare
2058	88912.2	RM ENCEFALO SENZA E CON CONTRASTO PERFUSIONE	RISONANZA MAGNETICA (RM) ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO STUDIO PERFUSIONE	INCLUSO eventuale,relativo,distretto vascolare (88.91.C).PRECISAZIONI: Almeno 6 sequenze in 3 proiezioni.	291,50	S	S	88.91.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO Incluso eventuale, relativo, distretto vascolare
2219	88912.3	RM ENCEFALO SENZA E CON CONTRASTO PERFUSIONE CON ANESTESISTA	RISON. MAGNETICA (RM) ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO, STUDIO PERFUSIONE CON VISITA MED. ANESTES.	PRECISAZIONI: Almeno 6 sequenze in 3 proiezioni. In caso di utilizzo del medico anestesista il referto dovra' essere accompagnato dalla dichiarazione dell'anestesista stesso, con l'indicazione precisa del tipo di intervento eseguito. INCLUSO eventuale,relativo,distretto vascolare (88.91.C).	304,4	N	S	88.91.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO Incluso eventuale, relativo, distretto vascolare
669	88.97.1	RM ENCEFALO STUDIO FUNZIONALE MOTORIO	RISONANZA MAGNETICA (RM) E CON STUDIO FUNZIONALE MOTORIO O VERBALE	-	250,00	S	S	88.97.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE CON STUDIO FUNZIONALE (motorio, verbale)
2059	88.97.1	RM ENCEFALO STUDIO FUNZIONALE VERBALE	RISONANZA MAGNETICA (RM) E CON STUDIO FUNZIONALE MOTORIO O VERBALE	-	250,00	S	S	88.97.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE CON STUDIO FUNZIONALE (motorio, verbale)
449	88912.0	RM ENCEFALO TRIPLA DOSE CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) DEL CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	INCLUSO eventuale,relativo,distretto vascolare.PRECISAZIONI: Almeno 6 sequenze in 3 proiezioni.	247,50	S	S	88.91.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO Incluso eventuale, relativo, distretto vascolare
448	88911.0	RM ENCEFALO-STUDIO DINAMICA LIQUORALE SENZA CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO	PRECISAZIONI: Almeno 5 sequenze in 3 proiezioni.	166,60	S	S	88.91.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO
2220	88912.4	RM ENCEFALO-STUDIO DINAMICA LIQUORALE SENZA E CON CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO STUDIO DINAMICA LIQUORALE	INCLUSO eventuale,relativo,distretto vascolare (88.91.C).PRECISAZIONI: Almeno 6 sequenze in 3 proiezioni.	291,5	S	S	88.91.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO Incluso eventuale, relativo, distretto vascolare
2242	88909.1	RM ENDOSCOPIE VIRTUALI CON RM	ENDOSCOPIE VIRTUALI CON RM	ESCLUSO: Colonoscopia Virtuale. PRECISAZIONI: da eseguirsi su richiesta dello specialista	50	S	S	88.90.5	ENDOSCOPIE VIRTUALI CON TC O CON RM - altre endoscopie (esclusa la colonoscopia virtuale)
2027	88958.1	RM ENTERO-RM	RISONANZA MAGNETICA (RM) ENTERO-RM	--	430,00	S	S	88.95.8	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE [RM] ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE con 6 senza mezzo di contrasto
671	8894A.5	RM FEMORE/COSCIA DX SENZA CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) COSCIA/FEMORE DX	PRECISAZIONI: Almeno 3 sequenze nei diversi piani di scansione	150,00	S	S	88.94.A	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA - Grandi articolazioni: RM di spalla, bacino (comprensivo di sacro iliache e coxofemorale), articolazione sacro-ilache, articolazione coxofemorale singola, cingolo scapolare: almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione; Rm coscia/femore, braccio/omero: almeno 3 sequenze nei diversi piani di scansione
2060	8894B.5	RM FEMORE/COSCIA DX SENZA E CON CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) DI COSCIA/FEMORE DX, SENZA E CON CONTRASTO	PRECISAZIONI: Almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione	250,00	S	S	88.94.B	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA SENZA E CON CONTRASTO- grandi articolazioni: RM di spalla, bacino (comprensivo di sacro iliache e coxofemorale), articolazione sacro-ilache, articolazione coxofemorale singola, cingolo scapolare: almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansione; Rm coscia/femore, braccio/omero : almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione
2192	8894B.16	RM FEMORE/COSCIA DX SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA	RISONANZA MAGNETICA (RM) DI COSCIA/FEMORE DX, SENZA E CON CONTRASTO CON VISITA MEDICO ANESTESISTA	PRECISAZIONI: Almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione.In caso di utilizzo del medico anestesista il referto dovra' essere accompagnato dalla dichiarazione dell'anestesista stesso, con l'indicazione precisa del tipo di intervento eseguito	262,90	N	S	88.94.B	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA SENZA E CON CONTRASTO- grandi articolazioni: RM di spalla, bacino (comprensivo di sacro iliache e coxofemorale), articolazione sacro-ilache, articolazione coxofemorale singola, cingolo scapolare: almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansione; Rm coscia/femore, braccio/omero : almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione
673	8894A.9	RM FEMORE/COSCIA SN SENZA CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) COSCIA/FEMORE SN	PRECISAZIONI: Almeno 3 sequenze nei diversi piani di scansione	150,00	S	S	88.94.A	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA - Grandi articolazioni: RM di spalla, bacino (comprensivo di sacro iliache e coxofemorale), articolazione sacro-ilache, articolazione coxofemorale singola, cingolo scapolare: almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione; Rm coscia/femore, braccio/omero: almeno 3 sequenze nei diversi piani di scansione
2061	8894B.9	RM FEMORE/COSCIA SN SENZA E CON CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) DI COSCIA/FEMORE SN, SENZA E CON CONTRASTO	PRECISAZIONI: Almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione	250,00	S	S	88.94.B	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA SENZA E CON CONTRASTO- grandi articolazioni: RM di spalla, bacino (comprensivo di sacro iliache e coxofemorale), articolazione sacro-ilache, articolazione coxofemorale singola, cingolo scapolare: almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansione; Rm coscia/femore, braccio/omero : almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione
2193	8894B.17	RM FEMORE/COSCIA SN SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA	RISONANZA MAGNETICA (RM), DI COSCIA/FEMORE SN, SENZA E CON CONTRASTO, CON VISITA MEDICO ANESTESISTA	PRECISAZIONI: Almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione. In caso di utilizzo del medico anestesista il referto dovra' essere accompagnato dalla dichiarazione dell'anestesista stesso, con l'indicazione precisa del tipo di intervento eseguito	262,90	N	S	88.94.B	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA SENZA E CON CONTRASTO- grandi articolazioni: RM di spalla, bacino (comprensivo di sacro iliache e coxofemorale), articolazione sacro-ilache, articolazione coxofemorale singola, cingolo scapolare: almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansione; Rm coscia/femore, braccio/omero : almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione
674	88941.5	RM GAMBA DX SENZA CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) GAMBA DX	PRECISAZIONI: Almeno 3 sequenze nei diversi piani di scansione	133,30	S	S	88.94.1	Risonanza magnetica nucleare (rm) muscoloscheletrica piccole articolazioni senza e con contrasto :RM gomito, polso, ginocchio, caviglia: almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione; RM avambraccio, mano, gamba, piede : almeno 3 sequenze nei diversi piani di scansione
2062	88942.6	RM GAMBA DX SENZA E CON CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) GAMBA DX, SENZA E CON CONTRASTO	PRECISAZIONI: Almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione	204,20	S	S	88.94.2	Risonanza magnetica nucleare (rm) muscoloscheletrica piccole articolazioni senza e con contrasto : gomito, polso, ginocchio, caviglia: almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansione; avambraccio, mano, gamba, piede:almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione
2183	88942.28	RM GAMBA DX SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA	RISONANZA MAGNETICA (RM) GAMBA DX, SENZA E CON CONTRASTO CON VISITA MEDICO ANESTESISTA	PRECISAZIONI: Almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione	217,10	N	S	88.94.2	Risonanza magnetica nucleare (rm) muscoloscheletrica piccole articolazioni senza e con contrasto : gomito, polso, ginocchio, caviglia: almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansione; avambraccio, mano, gamba, piede:almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione
676	88941.14	RM GAMBA SN SENZA CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) GAMBA SN	PRECISAZIONI: Almeno 3 sequenze nei diversi piani di scansione	133,30	S	S	88.94.1	Risonanza magnetica nucleare (rm) muscoloscheletrica piccole articolazioni senza e con contrasto :RM gomito, polso, ginocchio, caviglia: almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione; RM avambraccio, mano, gamba, piede : almeno 3 sequenze nei diversi piani di scansione
2063	88942.14	RM GAMBA SN SENZA E CON CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) GAMBA SN, SENZA E CON CONTRASTO	PRECISAZIONI:Almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione	204,20	S	S	88.94.2	Risonanza magnetica nucleare (rm) muscoloscheletrica piccole articolazioni senza e con contrasto : gomito, polso, ginocchio, caviglia: almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansione; avambraccio, mano, gamba, piede:almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione
2184	88942.29	RM GAMBA SN SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA	RISONANZA MAGNETICA (RM) GAMBA SN, SENZA E CON CONTRASTO CON VISITA MEDICO ANESTESISTA	PRECISAZIONI: Almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione	217,10	N	S	88.94.2	Risonanza magnetica nucleare (rm) muscoloscheletrica piccole articolazioni senza e con contrasto : gomito, polso, ginocchio, caviglia: almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansione; avambraccio, mano, gamba, piede:almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione
462	88941.1	RM GINOCCHIO DX SENZA CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) GINOCCHIO DX	PRECISAZIONI: Almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione	133,30	S	S	88.94.1	Risonanza magnetica nucleare (rm) muscoloscheletrica piccole articolazioni senza e con contrasto :RM gomito, polso, ginocchio, caviglia: almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione; RM avambraccio, mano, gamba, piede : almeno 3 sequenze nei diversi piani di scansione
2064	88942.2	RM GINOCCHIO DX SENZA E CON CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) GINOCCHIO DX, SENZA E CON CONTRASTO	PRECISAZIONI: Almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansione	204,20	S	S	88.94.2	Risonanza magnetica nucleare (rm) muscoloscheletrica piccole articolazioni senza e con contrasto : gomito, polso, ginocchio, caviglia: almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansione; avambraccio, mano, gamba, piede:almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione
2175	88942.20	RM GINOCCHIO DX SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA	RISONANZA MAGNETICA (RM) GINOCCHIO DX , SENZA E CON CONTRASTO, CON VISITA MEDICO ANESTESISTA	PRECISAZIONI: Almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansione	217,10	N	S	88.94.2	Risonanza magnetica nucleare (rm) muscoloscheletrica piccole articolazioni senza e con contrasto : gomito, polso, ginocchio, caviglia: almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansione; avambraccio, mano, gamba, piede:almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione
463	88941.10	RM GINOCCHIO SN SENZA CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) GINOCCHIO SN	PRECISAZIONI: Almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione	133,30	S	S	88.94.1	Risonanza magnetica nucleare (rm) muscoloscheletrica piccole articolazioni senza e con contrasto :RM gomito, polso, ginocchio, caviglia: almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione; RM avambraccio, mano, gamba, piede : almeno 3 sequenze nei diversi piani di scansione
2065	88942.10	RM GINOCCHIO SN SENZA E CON CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) SENZA E CON CONTRASTO : GINOCCHIO SN	PRECISAZIONI: Almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansione	204,20	S	S	88.94.2	Risonanza magnetica nucleare (rm) muscoloscheletrica piccole articolazioni senza e con contrasto : gomito, polso, ginocchio, caviglia: almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansione; avambraccio, mano, gamba, piede:almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione
2176	88942.21	RM GINOCCHIO SN SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA	RISONANZA MAGNETICA (RM) GINOCCHIO SN, SENZA E CON CONTRASTO CON VISITA MEDICO ANESTESISTA	PRECISAZIONI: Almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansione	217,10	N	S	88.94.2	Risonanza magnetica nucleare (rm) muscoloscheletrica piccole articolazioni senza e con contrasto : gomito, polso, ginocchio, caviglia: almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansione; avambraccio, mano, gamba, piede:almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione
678	88941.7	RM GOMITO DX SENZA CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) GOMITO DX	PRECISAZIONI: Almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione	133,30	S	S	88.94.1	Risonanza magnetica nucleare (rm) muscoloscheletrica piccole articolazioni senza e con contrasto :RM gomito, polso, ginocchio, caviglia: almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione; RM avambraccio, mano, gamba, piede : almeno 3 sequenze nei diversi piani di scansione
2066	88942.0	RM GOMITO DX SENZA E CON CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) GOMITO DX, SENZA E CON CONTRASTO	PRECISAZIONI: Almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansione	204,20	S	S	88.94.2	Risonanza magnetica nucleare (rm) muscoloscheletrica piccole articolazioni senza e con contrasto : gomito, polso, ginocchio, caviglia: almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansione; avambraccio, mano, gamba, piede:almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione

2188	8894B.12	RM SACRO-ILIACHE SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA	RISONANZA MAGNETICA (RM) ARTICOLAZ. SACRO-ILIACHE,SENZA E CON CONTRASTO CON VISITA MED. ANESTESISTA	PRECISAZIONI: Almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansione. In caso di utilizzo del medico anestesista il referto dovra' essere accompagnato dalla dichiarazione dell'anestesista stesso, con l'indicazione precisa del tipo di intervento eseguito	262,90	N	S	88.94.B	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCULOSCHELETRICA - SENZA E CON CONTRASTO- grandi articolazioni: RM di spalla, bacino (comprensivo di sacro illicae e coxofemorale), articolazione sacro-illicae, articolazione coxofemorale singola, cingolo scapolare: almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansione; Rm coscia/femore, braccio/omero : almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione
464	8894A.0	RM SPALLA DX SENZA CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) DI SPALLA DX	PRECISAZIONI: Almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione	150,00	S	S	88.94.A	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCULOSCHELETRICA - Grandi articolazioni: RM di spalla, bacino (comprensivo di sacro illicae e coxofemorale), articolazione sacro-illicae, articolazione coxofemorale singola, cingolo scapolare: almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione; Rm coscia/femore, braccio/omero: almeno 3 sequenze nei diversi piani di scansione
2075	8894B.0	RM SPALLA DX SENZA E CON CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM),SENZA E CON CONTRASTO, DI SPALLA DX	PRECISAZIONI: Almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansione	250,00	S	S	88.94.B	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCULOSCHELETRICA - SENZA E CON CONTRASTO- grandi articolazioni: RM di spalla, bacino (comprensivo di sacro illicae e coxofemorale), articolazione sacro-illicae, articolazione coxofemorale singola, cingolo scapolare: almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansione; Rm coscia/femore, braccio/omero : almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione
2196	8894B.20	RM SPALLA DX SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA	RISONANZA MAGNETICA (RM) DI SPALLA DX, SENZA E CON CONTRASTO CON VISITA MEDICO ANESTESISTA	PRECISAZIONI: Almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansione In caso di utilizzo del medico anestesista il referto dovra' essere accompagnato dalla dichiarazione dell'anestesista stesso, con l'indicazione precisa del tipo di intervento eseguito	262,90	N	S	88.94.B	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCULOSCHELETRICA - SENZA E CON CONTRASTO- grandi articolazioni: RM di spalla, bacino (comprensivo di sacro illicae e coxofemorale), articolazione sacro-illicae, articolazione coxofemorale singola, cingolo scapolare: almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansione; Rm coscia/femore, braccio/omero : almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione
465	8894A.7	RM SPALLA SN SENZA CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) DI SPALLA SN	PRECISAZIONI: Almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione	150,00	S	S	88.94.A	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCULOSCHELETRICA - Grandi articolazioni: RM di spalla, bacino (comprensivo di sacro illicae e coxofemorale), articolazione sacro-illicae, articolazione coxofemorale singola, cingolo scapolare: almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione; Rm coscia/femore, braccio/omero: almeno 3 sequenze nei diversi piani di scansione
2076	8894B.7	RM SPALLA SN SENZA E CON CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) DI SPALLA SN , SENZA E CON CONTRASTO	PRECISAZIONI: Almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansione	250,00	S	S	88.94.B	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCULOSCHELETRICA - SENZA E CON CONTRASTO- grandi articolazioni: RM di spalla, bacino (comprensivo di sacro illicae e coxofemorale), articolazione sacro-illicae, articolazione coxofemorale singola, cingolo scapolare: almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansione; Rm coscia/femore, braccio/omero : almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione
2197	8894B.21	RM SPALLA SN SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA	RISONANZA MAGNETICA (RM) DI SPALLA SN CON VISITA MEDICO ANESTESISTA	PRECISAZIONI: Almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansione In caso di utilizzo del medico anestesista il referto dovra' essere accompagnato dalla dichiarazione dell'anestesista stesso, con l'indicazione precisa del tipo di intervento eseguito	262,90	N	S	88.94.B	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCULOSCHELETRICA - SENZA E CON CONTRASTO- grandi articolazioni: RM di spalla, bacino (comprensivo di sacro illicae e coxofemorale), articolazione sacro-illicae, articolazione coxofemorale singola, cingolo scapolare: almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansione; Rm coscia/femore, braccio/omero : almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione
691	88.91.B	RM SPETTROSCOPIA	SPETTROSCOPIA	PRECISAZIONI: da non utilizzare a completamento della prestazione 88911.0 o 88912.0	150,00	S	S	88.91.B	SPETTROSCOPIA
692	88.91.9	RM SPETTROSCOPIA INTEGRATIVA +	SPETTROSCOPIA INTEGRATIVA	PRECISAZIONI: da utilizzare ad integrazione della prestazPRECISAZIONI: da utilizzare ad integrazione della prestazione 88911.0 e 88912.0	100,00	S	S	88.91.9	SPETTROSCOPIA INTEGRATIVA
435	00.00.0	RM STEREOTASSI	--	--	--	N	S	--	tariff 2013 all B
394	88.92	RM TORACE SENZA CONTRASTO	RM DEL TORACE	INCLUSO: Mediastino, esofago e relativo distretto vascolare. Almeno 3 sequenze in 2 proiezioni	115,80	S	S	88.92	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL TORACE [mediastino, esofago] Includo: relativo distretto vascolare
425	88.92.1	RM TORACE SENZA E CON CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	INCLUSO: Mediastino, esofago erelativo distretto vascolare. Almeno 4 sequenze in 2 proiezioni	181,30	S	S	88.92.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO [mediastino, esofago] Includo: relativo distretto vascolare
2166	88921.0	RM TORACE SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA	RISONANZA MAGNETICA (RM) DEL TORACE SENZA E CON CONTRASTO, CON VISITA MEDICO ANESTESISTA	INCLUSO: Mediastino, esofago e relativo distretto vascolare. PRECISAZIONI: Almeno 4 sequenze in 2 proiezioni. In caso di utilizzo del medico anestesista il referto dovra' essere accompagnato dalla dichiarazione dell'anestesista stesso, con l'indicazione precisa del tipo di intervento eseguito.	194,20	N	S	88.92.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO [mediastino, esofago] Includo: relativo distretto vascolare
459	00.00.0	RM TRATTOGRAFIA	FLUORI TARIFFARIO,esclusivo uso interno	--	0,00	--	--	--	--
693	88.95.9	RMA ADDOME COMPLETO	ANGIO RM ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE	PRECISAZIONI: Si intende la prestazione eseguita su addome superiore ed inferiore nella stessa seduta.	100,00	S	S	88.95.9	ANGIO RM ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE
447	88.95.6	RMA ADDOME INFERIORE	ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE	--	184,80	S	S	88.95.6	ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE
444	88.95.3	RMA ADDOME SUPERIORE	ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE	--	184,80	S	S	88.95.3	ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE
2012	88.95.9	RMA AORTA ADDOMINALE	ANGIO RM ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE	PRECISAZIONI: Si intende la prestazione eseguita su addome superiore ed inferiore nella stessa seduta.	100,00	S	S	88.95.9	ANGIO RM ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE
453	88.91.A	RMA COLONNIA ARTERIOSA	ANGIO-RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO CON CONTRASTO	PRECISAZIONI: da non utilizzare a completamento della prestazione 88912.0	200,00	S	S	88.91.A	ANGIO-RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO con contrasto
454	88.91.A	RMA COLONNIA VENOSA	ANGIO-RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO CON CONTRASTO	PRECISAZIONI: da non utilizzare a completamento della prestazione 88912.0	200,00	S	S	88.91.A	ANGIO-RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO con contrasto
440	88.91.A	RMA INTRACRANICA ARTERIOSA CON CONTRASTO	ANGIO-RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO CON CONTRASTO	PRECISAZIONI: da non utilizzare a completamento della prestazione 88912.0	200,00	S	S	88.91.A	ANGIO-RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO con contrasto
436	88.91.5	RMA INTRACRANICA ARTERIOSA CON CONTRASTO +	ANGIO-RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO O VASI DEL COLLO CON CONTRASTO	PRECISAZIONI: da eseguire sempre ad integrazione della prestazione 88.91.2 o 88.91.7	184,80	S	S	88.91.5	ANGIO-RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO O VASI DEL COLLO con contrasto
284	88.91.D	RMA INTRACRANICA ARTERIOSA SENZA CONTRASTO	ANGIO-RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO SENZA CONTRASTO	PRECISAZIONI: da non utilizzare a completamento della prestazione 88912.0	160,00	S	S	88.91.D	ANGIO-RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO senza contrasto
285	88.91.C	RMA INTRACRANICA ARTERIOSA SENZA CONTRASTO +	ANGIO-RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO O VASI DEL COLLO SENZA CONTRASTO	PRECISAZIONI: da utilizzare sempre ad integrazione della prestazione 88.91.2 o 88.91.7	44,00	S	S	88.91.C	ANGIO-RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO O VASI DEL COLLO senza contrasto
286	88.91.A	RMA INTRACRANICA VENOSA CON CONTRASTO	ANGIO-RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO CON CONTRASTO	PRECISAZIONI: da non utilizzare a completamento della prestazione 88912.0	200,00	S	S	88.91.A	ANGIO-RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO con contrasto
437	88.91.5	RMA INTRACRANICA VENOSA CON CONTRASTO +	ANGIO-RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO O VASI DEL COLLO CON CONTRASTO	PRECISAZIONI: da eseguire sempre ad integrazione della prestazione 88.91.2 o 88.91.7	184,80	S	S	88.91.5	ANGIO-RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO O VASI DEL COLLO con contrasto
287	88.91.D	RMA INTRACRANICA VENOSA SENZA CONTRASTO	ANGIO-RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO SENZA CONTRASTO	PRECISAZIONI: da non utilizzare a completamento della prestazione 88912.0	160,00	S	S	88.91.D	ANGIO-RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO senza contrasto
288	88.91.C	RMA INTRACRANICA VENOSA SENZA CONTRASTO +	ANGIO-RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO O VASI DEL COLLO SENZA CONTRASTO	PRECISAZIONI: da utilizzare sempre ad integrazione della prestazione 88.91.2 o 88.91.7	44,00	S	S	88.91.C	ANGIO-RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO O VASI DEL COLLO senza contrasto
289	88.94.4	RMA PERIFERCA ARTI INFERIORI CON CONTRASTO	ANGIO-RM ARTO O ARTI INFERIORI CON MDC	PRECISAZIONI: La prestazione deve essere sempre eseguita con mezzo di contrasto.	320,00	S	S	88.94.4	ANGIO-RM DELL'ARTO O DEGLI ARTI INFERIORI
2159	88944.0	RMA PERIFERCA ARTI INFERIORI CON CONTRASTO CON ANESTESISTA	ANGIO-RM ARTO O ARTI INFERIORI CON VISITA MEDICO ANESTESISTA	PRECISAZIONI: La prestazione deve essere sempre eseguita con mezzo di contrasto. In caso di utilizzo del medico anestesista il referto dovra' essere accompagnato dalla dichiarazione dell'anestesista stesso, con l'indicazione precisa del tipo di intervento eseguito.	332,90	N	S	88.94.4	ANGIO-RM DELL'ARTO O DEGLI ARTI INFERIORI
445	88.94.3	RMA PERIFERCA ARTI SUPERIORI CON CONTRASTO	ANGIO-RM ARTO O ARTI SUPERIORI CON MDC	PRECISAZIONI: La prestazione deve essere sempre eseguita con mezzo di contrasto.	184,80	S	S	88.94.3	ANGIO-RM DELL'ARTO O DEGLI ARTI SUPERIORI
2187	88943.0	RMA PERIFERCA ARTI SUPERIORI CON CONTRASTO CON ANESTESISTA	ANGIO-RM ARTO O ARTI SUPERIORI CON VISITA MEDICO ANESTESISTA	PRECISAZIONI: La prestazione deve essere sempre eseguita con mezzo di contrasto. In caso di utilizzo del medico anestesista il referto dovra' essere accompagnato dalla dichiarazione dell'anestesista stesso, con l'indicazione precisa del tipo di intervento eseguito.	197,70	N	S	88.94.3	ANGIO-RM DELL'ARTO O DEGLI ARTI SUPERIORI
443	88.92.2	RMA TORACE +	ANGIO-RM DEL DISTRETTO TORACICO	PRECISAZIONI: Prestazione eseguita sempre ad integrazione della prestazione 88.92.1	184,80	S	S	88.92.2	ANGIO-RM DEL DISTRETTO TORACICO
441	88.91.5	RMA TRONCHI SOVRAORTICI CON CONTRASTO	ANGIO-RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO O VASI DEL COLLO CON CONTRASTO	PRECISAZIONI: da eseguire sempre ad integrazione della prestazione 88.91.2 o 88.91.7	184,80	S	S	88.91.5	ANGIO-RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO O VASI DEL COLLO con contrasto
694	88.91.C	RMA TRONCHI SOVRAORTICI SENZA CONTRASTO +	ANGIO-RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO O VASI DEL COLLO SENZA CONTRASTO	PRECISAZIONI: da utilizzare sempre ad integrazione della prestazione 88.91.2 o 88.91.7	44,00	S	S	88.91.C	ANGIO-RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO O VASI DEL COLLO senza contrasto
290	88.91.8	RMA VASI DEL COLLO CON CONTRASTO	ANGIO-RM DEI VASI DEL COLLO CON CONTRASTO	PRECISAZIONI: da non utilizzare a completamento della prestazione 88.91.7	184,80	S	S	88.91.8	ANGIO-RM DEI VASI DEL COLLO con contrasto
442	88.91.5	RMA VASI DEL COLLO CON CONTRASTO +	ANGIO-RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO O VASI DEL COLLO CON CONTRASTO	PRECISAZIONI: da eseguire sempre ad integrazione della prestazione 88.91.2 o 88.91.7	184,80	S	S	88.91.5	ANGIO-RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO O VASI DEL COLLO con contrasto
457	88.91.C	RMA VASI DEL COLLO SENZA CONTRASTO +	ANGIO-RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO O VASI DEL COLLO SENZA CONTRASTO	PRECISAZIONI: da utilizzare sempre ad integrazione della prestazione 88.91.2 o 88.91.7	44,00	S	S	88.91.C	ANGIO-RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO O VASI DEL COLLO senza contrasto
2004	88.19	RX ACCERTAMENTO FETALE	RADIOGRAFIA (RX) DELL'ADDOME (2 PROIEZIONI)	PRECISAZIONI: da utilizzarsi anche per l'esame diretto dei vasi.	19,40	S	S	88.19	RADIOGRAFIA DELL'ADDOME (2 proiezioni)
276	88.19	RX ADDOME	RADIOGRAFIA (RX) DELL'ADDOME (2 PROIEZIONI)	PRECISAZIONI: da utilizzarsi anche per l'esame diretto dei vasi.	19,40	S	S	88.19	RADIOGRAFIA DELL'ADDOME (2 proiezioni)
222	8826.1	RX ANCA DX	RADIOGRAFIA (RX) ANCA DX	--	17,60	S	S	88.26	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA Radiografia del bacino, Radiografia dell'anca
223	8826.2	RX ANCA SN	RADIOGRAFIA (RX) ANCA SN	--	17,60	S	S	88.26	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA Radiografia del bacino, Radiografia dell'anca
91	87.79	RX APPARATO URINARIO DIRETTO	RADIOGRAFIA (RX) DELL'APPARATO URINARIO IN 2 PROIEZIONI O RADIOGRAMMI	INCLUSO: Apparato urinario a vuoto, regione vescicale.	19,40	S	S	87.79	RADIOGRAFIA DELL'APPARATO URINARIO Apparato urinario a vuoto (2 proiezioni o radiogrammi)
268	88.32	RX ARTROGRAFIA ARTI	ARTROGRAFIA CON CONTRASTO	ESCLUSO: Articolazione temporo-mandibolare(87.13.1., 87.13.2); PRECISAZIONI: Minimo 4 proiezioni	82,10	S	S	88.32	ARTROGRAFIA CON CONTRASTO (4 proiezioni) Escluso: quella dell'articolazione temporo-mandibolare (87.13.1., 87.13.2.)
215	87161.3	RX ATM (ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE)	RADIOGRAFIA (RX) ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	PRECISAZIONI: Radiografia 2 Proiezioni	15,00	S	S	87.161.3	ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA Radiografia (2 proiezioni) di: orbite, mastoidi [rocce, petrose, forami ottici], ossa nasali, articolazione temporo-mandibolare, emimandibola
258	8822.2	RX AVAMBRACCIO DX	RADIOGRAFIA (RX) AVAMBRACCIO DX (2 PROIEZIONI)	--	15,00	S	S	88.22	RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL'AVAMBRACCIO. Radiografia (2 proiezioni) di: gomito ,avambraccio
259	8822.3	RX AVAMBRACCIO SN	RADIOGRAFIA (RX) AVAMBRACCIO SN (2 PROIEZIONI)	--	15,00	S	S	88.22	RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL'AVAMBRACCIO. Radiografia (2 proiezioni) di: gomito ,avambraccio
220	8826.0	RX BACINO	RADIOGRAFIA (RX) BACINO	--	17,60	S	S	88.26	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA Radiografia del bacino, Radiografia dell'anca
281	8826.0	RX BACINO SOTTO CARICO	RADIOGRAFIA (RX) BACINO	--	17,60	S	S	88.26	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA Radiografia del bacino, Radiografia dell'anca
2022	0	CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA	CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA	INCLUSO:Uretrocistografia ascendente e minzionale (6 proiezioni o radiogrammi o la sola uretrografia retrograda.	66,10	S	S	87.76	CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA Uretrocistografia ascendente e minzionale (6 proiezioni o radiogrammi)
96	87.76	RX CISTO-URETROGRAFIA RETROGRADA E MINZIONALE	CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA	INCLUSO:Uretrocistografia ascendente e minzionale (6 proiezioni o radiogrammi o la sola uretrografia retrograda.	66,10	S	S	87.76	CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA Uretrocistografia ascendente e minzionale (6 proiezioni o radiogrammi)
248	87432.4	RX CLAVICOLA DX	ALTRA RADIOGRAFIA (RX) DI CLAVICOLA DESTRA	PRECISAZIONI: 2 proiezioni	16,00	S	S	87.432.4	ALTRA RADIOGRAFIA COSTALE -DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA (2 proiezioni) Scheletro toracico costale monolaterale, sterno, clavicola
249	87432.3	RX CLAVICOLA SN	ALTRA RADIOGRAFIA (RX) DI CLAVICOLA SINISTRA	PRECISAZIONI: 2 proiezioni	16,00	S	S	87.432.3	ALTRA RADIOGRAFIA COSTALE -DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA (2 proiezioni) Scheletro toracico costale monolaterale, sterno, clavicola
53	87.69.2	RX CLISMA CON GASTROGRAFIN	ESAME DI SEGMENTO DEL TUBO DIGERENTE CON MEZZO DI CONTRASTO IDROSOLUBILE	PRECISAZIONI: Esofago o clisma con gastrografi,ect.	50,00	S	S	87.69.2	ESAME DI SEGMENTO DEL TUBO DIGERENTE CON MEZZO DI CONTRASTO IDROSOLUBILE (esofago o clisma con gastrografi, ecc.)
75	87.65.2	RX CLISMA OPACO CON DOPPIO CONTRASTO	CLISMA CON DOPPIO CONTRASTO	--	91,70	S	S	87.65.2	CLISMA CON DOPPIO CONTRASTO
73	87.65.3	RX CLISMA TENUE CON DOPPIO CONTRASTO	CLISMA DEL TENUE CON DOPPIO CONTRASTO	--	141,00	S	S	87.65.3	CLISMA DEL TENUE CON DOPPIO CONTRASTO
34	87.54.1	RX COLANGIOGRAFIA TRANS-KEHR	COLANGIOGRAFIA TRANS-KEHR INCLUSO: ESAME DIRETTO	--	44,40	S	S	87.54.1	COLANGIOGRAFIA TRANS-KEHR Includo: esame diretto

241	87.22	RX COLONNA CERVICALE	RADIOGRAFIA (RX) DELLA COLONNA CERVICALE STANDARD, ALMENO 2 PROIEZIONI	INCLUSO: esame morfodinamico della colonna cervicale. PRECISAZIONI: In caso di esame contemporaneo morfologico e dinamico la prestazione va codificata due volte. Si deve codificare due volte anche quando l'esame morfologico viene completato con le proiezioni oblique.	18,10	S	S	87.22	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE (almeno 2 proiezioni) esame morfodinamico della colonna cervicale
8	8722.0	RX COLONNA CERVICALE DINAMICA	RADIOGRAFIA (RX) DELLA COLONNA CERVICALE DINAMICHE (2 PROIEZIONI)	INCLUSO: esame morfodinamico della colonna cervicale. PRECISAZIONI: Almeno due proiezioni. In caso di esame contemporaneo morfologico e dinamico la prestazione va codificata due volte. Si deve codificare due volte anche quando l'esame morfologico viene completato con le proiezioni oblique.	18,10	S	S	87.22	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE (almeno 2 proiezioni) esame morfodinamico della colonna cervicale
9	8722.1	RX COLONNA CERVICALE OBLIQUE	RADIOGRAFIA (RX) DELLA COLONNA CERVICALE OBLIQUE (2 PROIEZIONI)	INCLUSO: esame morfodinamico della colonna cervicale. PRECISAZIONI: Almeno due proiezioni. In caso di esame contemporaneo morfologico e dinamico la prestazione va codificata due volte. Si deve codificare due volte anche quando l'esame morfologico viene completato con le proiezioni oblique.	18,10	S	S	87.22	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE (almeno 2 proiezioni) esame morfodinamico della colonna cervicale
243	8723.0	RX COLONNA DORSALE	RX DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE) ESAME DELLA COLONNA DORSALE	PRECISAZIONI: Almeno 2 proiezioni	17,30	S	S	87.23	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE). (almeno 2 proiezioni) Esame morfodinamico della colonna dorsale, rachide dorsale per morfometria vertebrale
2002	8723.1	RX COLONNA DORSALE DINAMICA	RX DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE) RACHIDE DORSALE PER MORFOMETRIA	PRECISAZIONI: Almeno 2 proiezioni	17,30	S	S	87.23	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE). (almeno 2 proiezioni) Esame morfodinamico della colonna dorsale, rachide dorsale per morfometria vertebrale
2003	8723.1	RX COLONNA DORSALE OBLIQUE	RX DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE) RACHIDE DORSALE PER MORFOMETRIA	PRECISAZIONI: Almeno 2 proiezioni	17,30	S	S	87.23	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE). (almeno 2 proiezioni) Esame morfodinamico della colonna dorsale, rachide dorsale per morfometria vertebrale
246	87.29	RX COLONNA IN ORTOSTATISMO 1P	RADIOGRAFIA (RX) COMPLETA DELLA COLONNA, IN 2 PROIEZIONI	INCLUSO: Radiografia della colonna e del bacino sotto carico	34,60	S	S	87.29	RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA (2 proiezioni) Radiografia completa della colonna e del bacino sotto carico
247	87.29	RX COLONNA IN ORTOSTATISMO 2P	RADIOGRAFIA (RX) COMPLETA DELLA COLONNA, IN 2 PROIEZIONI	INCLUSO: Radiografia della colonna e del bacino sotto carico	34,60	S	S	87.29	RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA (2 proiezioni) Radiografia completa della colonna e del bacino sotto carico
274	8724.0	RX COLONNA LOMBAR PER REPERE	RADIOGRAFIA (RX) DEL RACHIDE LOMBO SACRALE	PRECISAZIONI: Almeno 2 proiezioni. La prestazione dovrà essere codificata due volte nei seguenti casi: esame contemporaneo morfologico e dinamico; esame morfologico viene completato con le proiezioni oblique.	17,30	S	S	87.24	RADIOGRAFIA DEL RACHIDE LOMBO SACRALE o sacrococcigeo, esame morfodinamico della colonna lombosacrale, rachide lombosacrale per morfometria vert
244	8724.0	RX COLONNA LOMBO/SACRALE	RADIOGRAFIA (RX) DEL RACHIDE LOMBO SACRALE	PRECISAZIONI: Almeno 2 proiezioni. La prestazione dovrà essere codificata due volte nei seguenti casi: esame contemporaneo morfologico e dinamico; esame morfologico viene completato con le proiezioni oblique.	17,30	S	S	87.24	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBO-SACRALE (almeno 2 proiezioni) Radiografia del rachide lombo sacrale o sacrococcigeo, esame morfodinamico della colonna lombosacrale, rachide lombosacrale per morfometria vert
10	8724.4	RX COLONNA LOMBO/SACRALE DINAMICA	RADIOGRAFIA (RX) DEL RACHIDE LOMBO SACRALE DINAMICA	PRECISAZIONI: La prestazione dovrà essere codificata due volte nei seguenti casi: esame contemporaneo morfologico e dinamico; esame morfologico viene completato con le proiezioni oblique.	17,30	S	S	87.24	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBO-SACRALE (almeno 2 proiezioni) Radiografia del rachide lombo sacrale o sacrococcigeo, esame morfodinamico della colonna lombosacrale, rachide lombosacrale per morfometria vert
11	8724.5	RX COLONNA LOMBO/SACRALE OBLIQUE	RADIOGRAFIA (RX) DEL RACHIDE LOMBO SACRALE OBLIQUE	PRECISAZIONI: La prestazione dovrà essere codificata due volte nei seguenti casi: esame contemporaneo morfologico e dinamico; esame morfologico viene completato con le proiezioni oblique.	17,30	S	S	87.24	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBO-SACRALE (almeno 2 proiezioni) Radiografia del rachide lombo sacrale o sacrococcigeo, esame morfodinamico della colonna lombosacrale, rachide lombosacrale per morfometria vert
245	8724.1	RX COLONNA SACRO-COCCIGE	RADIOGRAFIA (RX) REGIONE SACROCOCCIGE	PRECISAZIONI: Almeno 2 proiezioni. La prestazione dovrà essere codificata due volte nei seguenti casi: esame contemporaneo morfologico e dinamico; esame morfologico viene completato con le proiezioni oblique.	17,30	S	S	87.24	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBO-SACRALE (almeno 2 proiezioni) Radiografia del rachide lombo sacrale o sacrococcigeo, esame morfodinamico della colonna lombosacrale, rachide lombosacrale per morfometria vert
140	8724.0	RX CONTROLLO CATETERE PERIDURALE	RADIOGRAFIA (RX) DEL RACHIDE LOMBO SACRALE	PRECISAZIONI: Almeno 2 proiezioni. La prestazione dovrà essere codificata due volte nei seguenti casi: esame contemporaneo morfologico e dinamico; esame morfologico viene completato con le proiezioni oblique.	17,30	S	S	87.24	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBO-SACRALE (almeno 2 proiezioni) Radiografia del rachide lombo sacrale o sacrococcigeo, esame morfodinamico della colonna lombosacrale, rachide lombosacrale per morfometria vert
146	87.17.3	RX CONTROLLO DERIVAZIONE LIQUORALE	CONTROLLO RADIOLOGICO DI DERIVAZIONI LIQUORALI, IN 2 PROIEZIONI	—	17,30	S	S	87.17.3	CONTROLLO RADIOLOGICO DI DERIVAZIONI LIQUORALI (2 proiezioni)
32	87.43.1	RX COSTALE BILATERALE 3P	RADIOGRAFIA (RX) COSTALE: DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA, IN 3 PROIEZIONI	INCLUSO: Scheletro toracico costale bilaterale	24,30	S	S	87.43.1	RADIOGRAFIA COSTALE -DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA - (3 proiezioni) Scheletro toracico costale bilaterale
201	87.17.1	RX CRANIO 3P	RADIOGRAFIA (RX) DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI, IN TRE PROIEZIONI	—	22,20	S	S	87.17.1	RADIOGRAFIA DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI Cranio in tre proiezioni
145	00.00.0	RX CRANIO PER NEUROLISI DEL GASSER	—	—	0,00				
275	00.00.0	RX CRANIO TARATURA VALVOLA	—	—	0,00				
133	8705.0	RX DACRIOCISTOGRAFIA DX	—	—	85,20	S	S	87.05	DACRIOCISTOGRAFIA
134	8705.1	RX DACRIOCISTOGRAFIA SX	—	—	85,20	S	S	87.05	DACRIOCISTOGRAFIA
76	87691.1	RX DEFECOGRAFIA FUNZIONALE	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL'APPARATO DIGERENTE: DEFECOGRAFIA	—	63,30	S	S	87.69.1	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL'APPARATO DIGERENTE Defecografia, anisogramma colico per atresia anrettale
211	87.12.2	RX DENTI ENDORALE	ALTRA RADIOGRAFIA DENTARIA	INCLUSO: Radiografia endorale (1 radiogramma)	6,20	S	S	87.12.2	ALTRA RADIOGRAFIA DENTARIA Radiografia endorale (1 radiogramma)
212	87.11.2	RX DENTI ARC.DENT.SUP/INF OCCLUSALE	RADIOGRAFIA (RX) CON OCCLUSALE DI ARCATI DENTARIA SUPERIORE O INFERIORE	—	9,30	S	S	87.11.2	RADIOGRAFIA CON OCCLUSALE DI ARCATI DENTARIA Superiore o inferiore
264	8823.5	RX DITO MANO DX	RADIOGRAFIA (RX) DEL DITO DELLA MANO DX (2 PROIEZIONI)	—	14,20	S	S	88.23	RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO Radiografia (2 proiezioni) di: polso, mano, dito della mano
265	8823.6	RX DITO MANO SN	RADIOGRAFIA (RX) DEL DITO DELLA MANO SN (2 PROIEZIONI)	—	14,20	S	S	88.23	RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO Radiografia (2 proiezioni) di: polso, mano, dito della mano
235	8828.7	RX DITO PIEDE DX	RADIOGRAFIA (RX) DITO DEL PIEDE DX (2 PROIEZIONI)	PRECISAZIONI: Codice da utilizzare anche per prestazione effettuata in situazione di carico (stress della caviglia). In caso di prestazione senza carico e con carico effettuata nella stessa seduta, la prestazione va codificata due volte.	17,80	S	S	88.28	RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 proiezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede
236	8828.8	RX DITO PIEDE SN	RADIOGRAFIA (RX) DITO DEL PIEDE SN (2 PROIEZIONI)	PRECISAZIONI: Codice da utilizzare anche per prestazione effettuata in situazione di carico (stress della caviglia). In caso di prestazione senza carico e con carico effettuata nella stessa seduta, la prestazione va codificata due volte.	17,80	S	S	88.28	RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 proiezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede
238	87432.5	RX EMICOSTATO DX	ALTRA RADIOGRAFIA (RX) DI SCHELETRO TORACICO COSTALE MONOLATERALE DESTRA	PRECISAZIONI: 2 proiezioni	16,00	S	S	87.43.2	ALTRA RADIOGRAFIA COSTALE -DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA (2 proiezioni) Scheletro toracico costale monolaterale, sterno, clavicola
239	87432.6	RX EMICOSTATO SN	ALTRA RADIOGRAFIA (RX) DI SCHELETRO TORACICO COSTALE MONOLATERALE SINISTRA	PRECISAZIONI: 2 proiezioni	16,00	S	S	87.43.2	ALTRA RADIOGRAFIA COSTALE -DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA (2 proiezioni) Scheletro toracico costale monolaterale, sterno, clavicola
209	87161.4	RX EMIMANDIBOLA O EMIARCATI DX	RADIOGRAFIA (RX) EMIMANDIBOLA DESTRA	PRECISAZIONI: Radiografia 2 Proiezioni	15,00	S	S	87.16.1	ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA Radiografia (2proiezioni) di: orbite, mastoidi [rocche, petrose, forami ottici], ossa nasali, articolazione temporo-mandibolare, emimandibola
210	87161.5	RX EMIMANDIBOLA O EMIARCATI SN	RADIOGRAFIA (RX) EMIMANDIBOLA SINISTRA	PRECISAZIONI: Radiografia 2 Proiezioni	15,00	S	S	87.16.1	ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA Radiografia (2proiezioni) di: orbite, mastoidi [rocche, petrose, forami ottici], ossa nasali, articolazione temporo-mandibolare, emimandibola
52	87.69.2	RX ESOFAGO CON GASTROGRAFIN	ESAME DI SEGMENTO DEL TUBO DIGERENTE CON MEZZO DI CONTRASTO IDROSOLUBILE	PRECISAZIONI: Esofago o clisma con gastrografen,ect.	50,00	S	S	87.69.2	ESAME DI SEGMENTO DEL TUBO DIGERENTE CON MEZZO DI CONTRASTO IDROSOLUBILE (esofago o clisma con gastrografen, ecc.)
58	87.62.2	RX ESOFAGO DOPPIO CONTRASTO	RADIOGRAFIA (RX) DELL'ESOFAGO CON DOPPIO CONTRASTO	—	47,30	S	S	87.62.2	RADIOGRAFIA DELL'ESOFAGO CON DOPPIO CONTRASTO
224	8827.0	RX FEMORE DX	RADIOGRAFIA (RX) DEL FEMORE DX (2 PROIEZIONI)	PRECISAZIONI: Codice da utilizzare anche per prestazione effettuata in situazione di carico (stress del ginocchio). In caso di prestazione senza carico e con carico effettuata nella stessa seduta, la prestazione va codificata due volte.	21,20	S	S	88.27	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA Radiografia (2 proiezioni) di: femore, ginocchio, gamba
225	8827.1	RX FEMORE SN	RADIOGRAFIA (RX) DEL FEMORE SN (2 PROIEZIONI)	PRECISAZIONI: Codice da utilizzare anche per prestazione effettuata in situazione di carico (stress del ginocchio)In caso di prestazione senza carico e con carico effettuata nella stessa seduta, la prestazione va codificata due volte.	21,20	S	S	88.27	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA Radiografia (2 proiezioni) di: femore, ginocchio, gamba
219	87161.0	RX FESSURA ORBITARIA SUP/INF	RADIOGRAFIA (RX) DI OSSA DELLA FACCIA: ORBITE	PRECISAZIONI: Radiografia 2 Proiezioni	15,00	S	S	87.16.1	ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA Radiografia (2proiezioni) di: orbite, mastoidi [rocche, petrose, forami ottici], ossa nasali, articolazione temporo-mandibolare, emimandibola
229	8827.4	RX GAMBA DX	RADIOGRAFIA (RX) DELLA GAMBA DX (2 PROIEZIONI)	PRECISAZIONI: Codice da utilizzare anche per prestazione effettuata in situazione di carico (stress della caviglia)In caso di prestazione senza carico e con carico effettuata nella stessa seduta, la prestazione va codificata due volte.	21,20	S	S	88.27	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA Radiografia (2 proiezioni) di: femore, ginocchio, gamba
230	8827.5	RX GAMBA SN	RADIOGRAFIA (RX) DELLA GAMBA SN (2 PROIEZIONI)	PRECISAZIONI: Codice da utilizzare anche per prestazione effettuata in situazione di carico (stress della caviglia)In caso di prestazione senza carico e con carico effettuata nella stessa seduta, la prestazione va codificata due volte.	21,20	S	S	88.27	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA Radiografia (2 proiezioni) di: femore, ginocchio, gamba
267	88.29	RX GINOCCHIA ASSIALE DI ROTULE 1 P	RADIOGRAFIA (RX) ASSIALE DI ROTULE (1 PROIEZIONE)	—	20,20	S	S	88.29	RADIOGRAFIA ASSIALE DI ROTULE (1 proiezione)
228	88292.0	RX GINOCCHIO ASSIALE DI ROTULA 3 P (30-60-90°)	RADIOGRAFIA (RX) ASSIALE DELLA ROTULA (3 PROIEZIONI)	PRECISAZIONI: Proiezioni a 30°, 60°, 90°.	26,30	S	S	88.29.2	RADIOGRAFIA ASSIALE DELLA ROTULA (3 proiezioni)
226	8827.2	RX GINOCCHIO DX	RADIOGRAFIA (RX) DEL GINOCCHIO DX (2 PROIEZIONI)	PRECISAZIONI: Codice da non utilizzare per la prestazione effettuata in situazione di carico.	21,20	S	S	88.27	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA Radiografia (2 proiezioni) di: femore, ginocchio, gamba
279	8827.6	RX GINOCCHIO DX SOTTO CARICO	RADIOGRAFIA (RX) DEL GINOCCHIO DX SOTTO CARICO	—	21,20	S	S	88.27	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA Radiografia (2 proiezioni) di: femore, ginocchio, gamba
272	8827.2	RX GINOCCHIO DX STRESS	RADIOGRAFIA (RX) DEL GINOCCHIO DX (2 PROIEZIONI)	PRECISAZIONI: Codice da non utilizzare per la prestazione effettuata in situazione di carico.	21,20	S	S	88.27	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA Radiografia (2 proiezioni) di: femore, ginocchio, gamba
227	8827.3	RX GINOCCHIO SN	RADIOGRAFIA (RX) DEL GINOCCHIO SN (2 PROIEZIONI)	PRECISAZIONI: Codice da non utilizzare per la prestazione effettuata in situazione di carico.	21,20	S	S	88.27	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA Radiografia (2 proiezioni) di: femore, ginocchio, gamba
280	8827.7	RX GINOCCHIO SN SOTTO CARICO	RADIOGRAFIA (RX) DEL GINOCCHIO SN SOTTO CARICO	—	21,20	S	S	88.27	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA Radiografia (2 proiezioni) di: femore, ginocchio, gamba
273	8827.3	RX GINOCCHIO SN STRESS	RADIOGRAFIA (RX) DEL GINOCCHIO SN (2 PROIEZIONI)	PRECISAZIONI: Codice da non utilizzare per la prestazione effettuata in situazione di carico.	21,20	S	S	88.27	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA Radiografia (2 proiezioni) di: femore, ginocchio, gamba
256	8822.0	RX GOMITO DX	RADIOGRAFIA (RX) GOMITO DX (2 PROIEZIONI)	—	15,00	S	S	88.22	RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL'AVAMBRACCIO. Radiografia (2 proiezioni) di: gomito ,avambraccio
257	8822.1	RX GOMITO SN	RADIOGRAFIA (RX) GOMITO SN (2 PROIEZIONI)	—	15,00	S	S	88.22	RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL'AVAMBRACCIO. Radiografia (2 proiezioni) di: gomito ,avambraccio
122	87.83	RX ISTEROSALPINGOGRAFIA	ISTEROSALPINGOGRAFIA, ALMENO 4 PROIEZIONI O RADIOGRAMMI	INCLUSO: esame diretto	108,50	S	S	87.83	ISTEROSALPINGOGRAFIA (almeno 4 proiezioni o radiogrammi) Incluso: esame diretto
131	88.39.1	RX LOCALIZZAZIONE CORPO ESTRANEO	LOCALIZZAZIONE RADIOLOGICA CORPO ESTRANEO	PRECISAZIONI: 2 proiezioni	15,50	S	S	88.39.1	LOCALIZZAZIONE RADIOLOGICA CORPO ESTRANEO (2 proiezioni)
24	87.37.1	RX MAMMOGRAFIA BILATERALE	MAMMOGRAFIA BILATERALE, IN 2 PROIEZIONI	—	34,90	S	S	87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE. (2 proiezioni)
13	85.11.2	RX MAMMOGRAFIA BIOPSIA CON VACUO ASPIRAZIONE	BIOPSIA DELLA MAMMELLA CON SISTEMA DI VACUO ASPIRAZIONE GUIDATA CON ECO O MAMMOGRAFO	—	450,00	S	S	85.11.2	BIOPSIA DELLA MAMMELLA CON SISTEMA DI VACUO ASPIRAZIONE guidata con ECO o MAMMOGRAFO
14	85.11.3	RX MAMMOGRAFIA BIOPSIA PZ PRONA MTMOTN	BIOPSIA DELLA MAMMELLA CON SISTEMA MAMMOTONE	INCLUSO: tavolo dedicato con paziente prona	750,00	S	S	85.11.3	BIOPSIA DELLA MAMMELLA CON SISTEMA MAMMOTONE e con tavolo dedicato con paziente prona
25	87.35	RX MAMMOGRAFIA GALATTOGRAFIA	GALATTOGRAFIA	—	68,20	S	S	87.35	GALATTOGRAFIA
22	85.99	RX MAMMOGRAFIA MONOLATERALE CON REPERE	POSIZIONAMENTO FILO REPERE Comprensivo della mammografia pre e post posizionamento	—	125,00	N	S		tariff 2013 all B
20	87.37.2	RX MAMMOGRAFIA MONOLATERALE DX	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE, IN 2 PROIEZIONI	—	23,00	S	S	87.37.2	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE (2 proiezioni)
21	87.37.2	RX MAMMOGRAFIA MONOLATERALE SX	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE, IN 2 PROIEZIONI	—	23,00	S	S	87.37.2	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE (2 proiezioni)
29	87.37.2	RX MAMMOGRAFIA PEZZO OPERATORIO	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE, IN 2 PROIEZIONI	—	23,00	S	S	87.37.2	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE (2 proiezioni)
23	85.11.4	RX MAMMOGRAFIA STEREOTASSICA E BIOPSIA	ACOBIOPSIA STEREOTASSICA DELLA MAMMELLA	—	180,80	S	S	85.11.4	AGOBIOPSIA STEREOTASSICA DELLA MAMMELLA

27	87.37.5	RX MAMMOGRAFIA+ECO BILAT. MIRATA	MAMMOGRAFIA ED ECOGRAFIA BILATERALE	—	60,80	S	S	87.37.5	MAMMOGRAFIA ED ECOGRAFIA BILATERALE
26	87.37.4	RX MAMMOGRAFIA+ECO MONOLAT. MIRATA	MAMMOGRAFIA BILATERALE ED ECOGRAFIA MONOLATERALE	—	45,00	S	S	87.37.4	MAMMOGRAFIA BILATERALE ED ECOGRAFIA MONOLATERALE
262	8823.2	RX MANO DX	RADIOGRAFIA (RX) MANO DX (2 PROIEZIONI)	—	14,20	S	S	88.23	RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO Radiografia (2 proiezioni) di: polso, mano, dito della mano
263	8823.3	RX MANO SN	RADIOGRAFIA (RX) MANO SN (2 PROIEZIONI)	—	14,20	S	S	88.23	RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO Radiografia (2 proiezioni) di: polso, mano, dito della mano
2080	87161.6	RX MASTOIDI E ROCHE/FORAMI OTTICI	RADIOGRAFIA (RX) MASTOIDI	INCLUSO: rocche, petrose, forami ottici. PRECISAZIONI: Radiografia 2 Proiezioni	15,00	S	S	87.16.1	ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA Radiografia (2proiezioni) di: orbite, mastoidi [rocche, petrose, forami ottici], ossa nasali, articolazione temporo-mandibolare, emimandibola
254	8821.1	RX OMER/BRACCIO DX	RADIOGRAFIA (RX) DEL BRACCIO DX (2 PROIEZIONI)	—	17,80	S	S	88.21	RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DEL BRACCIO -DELL'ARTO SUPERIORE Radiografia (2 proiezioni) di: spalla, braccio, toraco-brachiale
255	8821.4	RX OMER/BRACCIO SN	RADIOGRAFIA (RX) DEL BRACCIO SN (2 PROIEZIONI)	—	17,80	S	S	88.21	RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DEL BRACCIO -DELL'ARTO SUPERIORE Radiografia (2 proiezioni) di: spalla, braccio, toraco-brachiale
217	87161.0	RX ORBITA O BULBO OCULARE DX	RADIOGRAFIA (RX) DI OSSA DELLA FACCIA: ORBITE	PRECISAZIONI: Radiografia 2 Proiezioni	15,00	S	S	87.16.1	ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA Radiografia (2proiezioni) di: orbite, mastoidi [rocche, petrose, forami ottici], ossa nasali, articolazione temporo-mandibolare, emimandibola
218	87161.0	RX ORBITA O BULBO OCULARE SN	RADIOGRAFIA (RX) DI OSSA DELLA FACCIA: ORBITE	PRECISAZIONI: Radiografia 2 Proiezioni	15,00	S	S	87.16.1	ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA Radiografia (2proiezioni) di: orbite, mastoidi [rocche, petrose, forami ottici], ossa nasali, articolazione temporo-mandibolare, emimandibola
202	87161.2	RX OSSA NASALI	RADIOGRAFIA (RX) DI OSSA DELLA FACCIA: OSSA NASALI - RADIOGRAFIA (2PROIEZIONI)	PRECISAZIONI: Radiografia 2 Proiezioni	15,00	S	S	87.16.1	ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA Radiografia (2proiezioni) di: orbite, mastoidi [rocche, petrose, forami ottici], ossa nasali, articolazione temporo-mandibolare, emimandibola
213	87.11.3	RX PANORAMICA ARCADE DENTARIE (OPT)	PANORAMICA DENTARIA (OPT)	—	20,70	S	S	87.11.3	ORTOPANORAMICA DELLE ARCADE DENTARIE Arcate dentarie complete superiori e inferiori (OPT)
233	8828.0	RX PIEDE DX	RADIOGRAFIA (RX) DEL PIEDE DX (2 PROIEZIONI)	PRECISAZIONI: Codice da non utilizzare per la prestazione effettuata in situazione di carico.	17,80	S	S	88.28	RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 proiezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede
277	8828.5	RX PIEDE DX SOTTO CARICO	RADIOGRAFIA (RX) DEL PIEDE DX SOTTO CARICO	—	17,80	S	S	88.28	RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 proiezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede
234	8828.1	RX PIEDE SN	RADIOGRAFIA (RX) DEL PIEDE SN (2 PROIEZIONI)	PRECISAZIONI: Codice da non utilizzare per la prestazione effettuata in situazione di carico.	17,80	S	S	88.28	RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 proiezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede
278	8828.6	RX PIEDE SN SOTTO CARICO	RADIOGRAFIA (RX) DEL PIEDE SN SOTTO CARICO	—	17,80	S	S	88.28	RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 proiezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede
94	87.74.2	RX PIELOGRAFIA ASCENDENTE BILATERALE	PIELOGRAFIA RETROGRADA BILATERALE INCLUSO: ESAME DIRETTO	—	91,90	S	S	87.74.2	PIELOGRAFIA RETROGRADA BILATERALE Incluso: esame diretto
93	87.74.1	RX PIELOGRAFIA ASCENDENTE MONOLATERALE	PIELOGRAFIA RETROGRADA MONOLATERALE INCLUSO: ESAME DIRETTO	—	68,70	S	S	87.74.1	PIELOGRAFIA RETROGRADA MONOLATERALE Incluso : esame diretto
260	8823.0	RX POLSO DX	RADIOGRAFIA (RX) POLSO DX (2 PROIEZIONI)	—	14,20	S	S	88.23	RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO Radiografia (2 proiezioni) di: polso, mano, dito della mano
261	8823.1	RX POLSO SN	RADIOGRAFIA (RX) POLSO SN (2 PROIEZIONI)	—	14,20	S	S	88.23	RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO Radiografia (2 proiezioni) di: polso, mano, dito della mano
121	88.31.1	RX RADIOGRAFIA COMPLETA DEL LATTANTE	RADIOGRAFIA (RX) COMPLETA DEL LATTANTE	—	22,50	S	S	88.31.1	RADIOGRAFIA COMPLETA DEL LATTANTE
252	8821.6	RX SCAPOLA DX	RADIOGRAFIA (RX) DEL TORACO-BRACHIALE DX (2 PROIEZIONI)	—	17,80	S	S	88.21	RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DEL BRACCIO -DELL'ARTO SUPERIORE Radiografia (2 proiezioni) di: spalla, braccio, toraco-brachiale
253	8821.5	RX SCAPOLA SN	RADIOGRAFIA (RX) DEL TORACO-BRACHIALE SN (2 PROIEZIONI)	—	17,80	S	S	88.21	RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DEL BRACCIO -DELL'ARTO SUPERIORE Radiografia (2 proiezioni) di: spalla, braccio, toraco-brachiale
59	87.06.1	RX SCIALOGRAFIA PAROTIDEA DX	RADIOGRAFIA (RX) CON CONTRASTO DELLE GHIANDOLE SALIVARI [SCIALOGRAFIA] IN 4 PROIEZIONI	INCLUSO: esame diretto	54,70	S	S	87.06.1	RADIOGRAFIA CON CONTRASTO DELLE GHIANDOLE SALIVARI Scialografia (4 proiezioni) Incluso: esame diretto
62	87.06.1	RX SCIALOGRAFIA PAROTIDEA SX	RADIOGRAFIA (RX) CON CONTRASTO DELLE GHIANDOLE SALIVARI [SCIALOGRAFIA] IN 4 PROIEZIONI	INCLUSO: esame diretto	54,70	S	S	87.06.1	RADIOGRAFIA CON CONTRASTO DELLE GHIANDOLE SALIVARI Scialografia (4 proiezioni) Incluso: esame diretto
60	87.06.1	RX SCIALOGRAFIA SOTTOMANDIBOLARE DX	RADIOGRAFIA (RX) CON CONTRASTO DELLE GHIANDOLE SALIVARI [SCIALOGRAFIA] IN 4 PROIEZIONI	INCLUSO: esame diretto	54,70	S	S	87.06.1	RADIOGRAFIA CON CONTRASTO DELLE GHIANDOLE SALIVARI Scialografia (4 proiezioni) Incluso: esame diretto
63	87.06.1	RX SCIALOGRAFIA SOTTOMANDIBOLARE SX	RADIOGRAFIA (RX) CON CONTRASTO DELLE GHIANDOLE SALIVARI [SCIALOGRAFIA] IN 4 PROIEZIONI	INCLUSO: esame diretto	54,70	S	S	87.06.1	RADIOGRAFIA CON CONTRASTO DELLE GHIANDOLE SALIVARI Scialografia (4 proiezioni) Incluso: esame diretto
203	87.17.1	RX SENI PARANASALI	RADIOGRAFIA (RX) DELLO SCHELETRO IN TOTO	—	22,20	S	S	87.17.1	RADIOGRAFIA DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI Cranio in tre proiezioni
269	88.31	RX SISTEMATICA OSSEA	RADIOGRAFIA (RX) DELLO SCHELETRO IN TOTO	INCLUSO: cranio LL + cervicale LL + dorso-lombare AP ed LL+costale AP + bacino AP + eventuali ossa lunghe; PRECISAZIONI: Scheletro per patologia sistemica. In caso di ulteriori segmenti la prestazione va sempre codificata una volta sola.	90,40	S	S	88.31	RADIOGRAFIA DELLO SCHELETRO IN TOTO [Scheletro per patologia sistemica]
250	8821.0	RX SPALLA DX	RADIOGRAFIA (RX) DELLA SPALLA DX (2 PROIEZIONI)	—	17,80	S	S	88.21	RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DEL BRACCIO -DELL'ARTO SUPERIORE Radiografia (2 proiezioni) di: spalla, braccio, toraco-brachiale
251	8821.3	RX SPALLA SN	RADIOGRAFIA (RX) DELLA SPALLA SN (2 PROIEZIONI)	—	17,80	S	S	88.21	RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DEL BRACCIO -DELL'ARTO SUPERIORE Radiografia (2 proiezioni) di: spalla, braccio, toraco-brachiale
240	87432.1	RX STERNO	ALTRA RADIOGRAFIA (RX) DI STERNO	PRECISAZIONI: 2 proiezioni	16,00	S	S	87.43.2	ALTRA RADIOGRAFIA COSTALE -DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA (2 proiezioni) Scheletro toracico costale monolaterale, sterno, clavicola
12	87.69.2	RX STOMACO CON GASTROGRAFIN	ESAME DI SEGMENTO DEL TUBO DIGERENTE CON MEZZO DI CONTRASTO IDROSOLUBILE	PRECISAZIONI: Esofago o clisma con gastrografen,ect.	50,00	S	S	87.69.2	ESAME DI SEGMENTO DEL TUBO DIGERENTE CON MEZZO DI CONTRASTO IDROSOLUBILE (esofago o clisma con gastrografen, ecc.)
71	87.62.3	RX STOMACO E DUODENO CON DOPPIO CONTRASTO	RADIOGRAFIA (RX) DELLO STOMACO E DEL DUODENO CON DOPPIO CONTRASTO	—	59,40	S	S	87.62.3	RADIOGRAFIA DELLO STOMACO E DEL DUODENO CON DOPPIO CONTRASTO
2081	88331.1	RX STUDIO ETA' OSSEA 1P GINOCCHIA	STUDIO DELL'ETA' OSSEA. (RX 1 PROIEZIONE) GINOCCHIA	—	12,10	S	S	88.33.1	STUDIO DELL'ETA' OSSEA. (1 proiezione) polso - mano o ginocchia
266	88331.0	RX STUDIO ETA' OSSEA 1P POLSO-MANO	STUDIO DELL'ETA' OSSEA. (RX 1 PROIEZIONE) POLSO - MANO	—	12,10	S	S	88.33.1	STUDIO DELL'ETA' OSSEA. (1 proiezione) polso - mano o ginocchia
237	88.29.1	RX TELEARTI INF. SOTTO CARICO 1P	RADIOGRAFIA (RX) COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO	PRECISAZIONI: Nel caso in cui si effettuino 2 proiezioni utilizzare codice 87.29	30,20	S	S	88.29.1	RADIOGRAFIA COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO
271	87.29	RX TELEARTI INF.SOTTO CARICO 2P	RADIOGRAFIA (RX) COMPLETA DELLA COLONNA. IN 2 PROIEZIONI	INCLUSO: Radiografia della colonna e del bacino sotto carico	34,60	S	S	87.29	RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA (2 proiezioni) Radiografia completa della colonna e del bacino sotto carico
214	87.12.1	RX TELERADIOGRAFIA CRANICA L.L.	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMETRIA ORTODONTICA	—	10,30	S	S	87.12.1	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO Per cefalometria ortodontica
504	87.12.1	RX TELERADIOGRAFIA CRANICA P.A.	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMETRIA ORTODONTICA	—	10,30	S	S	87.12.1	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO Per cefalometria ortodontica
77	87.63.1	RX TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE CON MARKERS	STUDIO INTESTINALE CON MARKERS	—	102,30	S	S	87.63.1	STUDIO INTESTINALE CON MARKERS
231	8828.2	RX TIBIOTARSICA DX (CAVIGLIA)	RADIOGRAFIA (RX) DELLA CAVIGLIA DX (2 PROIEZIONI)	PRECISAZIONI: Codice da utilizzare anche per prestazione effettuata in situazione di carico. In caso di prestazione senza carico e con carico effettuata nella stessa seduta, la prestazione va codificata due volte.	17,80	S	S	88.28	RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 proiezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede
232	8828.3	RX TIBIOTARSICA SN (CAVIGLIA)	RADIOGRAFIA (RX) DELLA CAVIGLIA SN (2 PROIEZIONI)	PRECISAZIONI: Codice da utilizzare anche per prestazione effettuata in situazione di carico (stress della caviglia). In caso di prestazione senza carico e con carico effettuata nella stessa seduta, la prestazione va codificata due volte.	17,80	S	S	88.28	RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 proiezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede
3	87441.0	RX TORACE 1P	RADIOGRAFIA (RX) DEL TORACE DI ROUTINE, NAS , 1 proiezioni	PRECISAZIONI: Radiografia standard 1 proiezione	15,50	S	S	87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Telerradiografia, Telecure] (2 proiezioni)
2	87441.1	RX TORACE 2P	RADIOGRAFIA (RX) DEL TORACE DI ROUTINE, NAS, 2 proiezioni	PRECISAZIONI: Radiografia standard 2 proiezioni	15,50	S	S	87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Telerradiografia, Telecure] (2 proiezioni)
7	87.49.1	RX TRACHEA	RADIOGRAFIA (RX) DELLA TRACHEA IN 2 PROIEZIONI	—	15,00	S	S	87.49.1	RX della trachea - (2 proiezioni)
68	87.62	RX TUBO DIGERENTE - PRIME VIE SEMPLICE	RADIOGRAFIA (RX) DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE IN 6 PROIEZIONI O RADIOGRAMMI	PRECISAZIONI: Studio seriato delle prime vie del tubo digerente (esofago stomaco e duodeno)	50,10	S	S	87.62	RADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE Studio seriato delle prime vie del tubo digerente (esofago stomaco e duodeno) (6 proiezioni o radiogrammi)
69	87.64	RX TUBO DIGERENTE-SECONDE VIE X OS	RADIOGRAFIA (RX) DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE IN 5 RADIOGRAMMI	INCLUSO:Tubo digerente (tenue e colon), seconde vie	30,00	S	S	87.64	RADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE Tubo digerente (tenue e colon), seconde vie (5 radiogrammi)
2005	87.76	RX URETROGRAFIA RETROGRADA	CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA	INCLUSO:Uretrocistografia ascendente e minzionale (6 proiezioni o radiogrammi o la sola uretrografia retrograda.	66,10	S	S	87.76	CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA Uretrocistografia ascendente e minzionale (6 proiezioni o radiogrammi)
92	8773.0	RX UROGRAFIA ENDOVENOSA DISCENDENTE	UROGRAFIA ENDOVENOSA	INCLUSO: esame diretto	89,40	S	S	87.73	UROGRAFIA ENDOVENOSA Incluso: esame diretto
2127	8773.1	RX UROGRAFIA ENDOVENOSA E CISTOGRAFIA (4 proiezioni o radiogrammi)	UROGRAFIA ENDOVENOSA E CISTOGRAFIA (4 PROIEZIONI O RADIOGRAMMI)	PRECISAZIONI: Prestazione effettuata sempre e solo ad integrazione e sostituzione della prestazione 87.73. INCLUSO: esame diretto ed eventuale cistourethrografia minzionale	137,70	N	S	87.73	UROGRAFIA ENDOVENOSA Incluso: esame diretto
66	87.09.2	RX VALUTAZIONE FUNZIONALE DEGLUTIZIONE	STUDIO FUNZIONALE RADIOLOGICO DELLA DEGLUTIZIONE	—	66,60	S	S	87.09.2	RADIOGRAFIA DEL TRATTO FARINGO-CRICO-ESOFAGEO-CARDIALE con videoregistrazione
298	88.33.2	RXG TOMO SEGMENTO OSSEO	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] DI SEGMENTO SCHELETRICO	—	31,50	S	S	88.33.2	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] DI SEGMENTO SCHELETRICO
2082	87.42.A	RXG TOMOSINTESI MAMMARIA BILATERALE	TOMOSINTESI MAMMARIA BILATERALE	—	34,90	S	S	87.42.A	TOMOSINTESI MAMMARIA BILATERALE
2083	87.42.B	RXG TOMOSINTESI MAMMARIA MONOLATERALE	TOMOSINTESI MAMMARIA MONOLATERALE	—	23,00	S	S	87.42.B	TOMOSINTESI MAMMARIA MONOLATERALE
297	87.72	RXG TOMOSINTESI RENALE	TOMOSINTESI RENALE	—	27,90	S	S	87.72	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] RENALE Tomografia regioni renali, nefrocielotomografia Incluso: esame diretto
2001	87.42.C	RXG TOMOSINTESI TORACE	TOMOSINTESI TORACE	—	49,10	S	S	87.42.C	TOMOSINTESI TORACE
617	88.01.5	TAC ADDOME COMPLETO SENZA CONTRASTO	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	PRECISAZIONI: Si intende la prestazione eseguita dal diaframma al pube	103,70	S	S	88.01.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO
618	88.01.6	TAC ADDOME COMPLETO SENZA E CON CONTRASTO	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	—	158,00	S	S	88.01.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO
2137	88016.0	TAC ADDOME COMPLETO SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO CON VISITA MEDICO ANESTESISTA	PRECISAZIONI: Si intende anche la prestazione effettuata solo con mezzo di contrasto. In caso di utilizzo del medico anestesista il referto dovra' essere accompagnato dalla dichiarazione dell'anestesista stesso, con l'indicazione precisa del tipo di intervento eseguito.	170,90	N	S	88.01.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO
318	88.01.3	TAC ADDOME INFERIORE SENZA CONTRASTO	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	INCLUSO: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata	79,50	S	S	88.01.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE Incluso: pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata
327	88.01.4	TAC ADDOME INFERIORE SENZA E CON CONTRASTO	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	INCLUSO: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata.	126,90	S	S	88.01.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata
2136	88014.0	TAC ADDOME INFERIORE SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA	TOMOGRAFIA COMPUTERIZ. (TC) ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO CON VISITA MED. ANESTESISTA.	INCLUSO: pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata.; PRECISAZIONI: Si intende la prestazione eseguita dalla cresta iliaca al pube anche se effettuata solo con mezzo di contrasto. In caso di utilizzo del medico anestesista il referto dovra' essere accompagnato dalla dichiarazione dell'anestesista stesso, con l'indicazione precisa del tipo di intervento eseguito.	139,80	N	S	88.01.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata
317	88.01.1	TAC ADDOME SUPERIORE SENZA CONTRASTO	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	INCLUSO: fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni. PRECISAZIONI: prestazione eseguita dal diaframma al polo inferiore dei reni	79,50	S	S	88.01.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE Incluso: fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni
326	88.01.2	TAC ADDOME SUPERIORE SENZA E CON CONTRASTO	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON CONTRASTO	INCLUSO: fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni.	126,90	S	S	88.01.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni

2135	88012.0	TAC ADDOME SUPERIORE SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO CON VISITA MED. ANESTESISTA	PRECISAZIONI: Si intende la prestazione eseguita dal diagramma al polo inferiore dei reni anche se effettuata solo con mezzo di contrasto. INCLUSO: fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni. In caso di utilizzo del medico anestesista il referto dovrà essere accompagnato dalla dichiarazione dell'anestesista stesso, con l'indicazione precisa del tipo di intervento eseguito.	139,80	N	S	88.01.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni
43	88.01.6	TAC ADDOME UROTC	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	–	158,00	S	S	88.01.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO
15	5091.1	TAC ALCOLIZZAZIONE TC GUIDATA FEGATO	TAC ALCOLIZZAZIONE PERCUTANEA TC GUIDATA FEGATO	INCLUSO: Alcolizzazione percutanea di lesione/i nodulare/i profonda/e	216,90	S	S	50.91	ALCOLIZZAZIONE PERCUTANEA DEL FEGATO Alcolizzazione percutanea di lesione/i nodulare/i profonda/e con guida strumentale eco o TC
2085	88386.0	TAC ANCA/FEMORE DX SENZA CONTRASTO	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE E FEMORE DX	–	77,90	S	S	88.38.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO INFERIORE TC di: articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo - femorale, femore], ginocchio e gamba [ginocchio, gamba] caviglia e piede [caviglia, piede]
2086	88387.0	TAC ANCA/FEMORE DX SENZA E CON CONTRASTO	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE E FEMORE DX, SENZA E CON CONTRASTO	PRECISAZIONI: Si intende anche la prestazione effettuata solo con mezzo di contrasto.	124,10	S	S	88.38.7	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore], ginocchio e gamba [ginocchio, gamba], caviglia e piede [caviglia, piede]
2145	88387.6	TAC ANCA/FEMORE DX SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA	TOMOGR. COMP. (TC) ARTICOLAZ. COXO-FEMORALE E FEMORE DX, SENZA E CON CONTRASTO, CON VIS. MED. ANESTES.	PRECISAZIONI: Si intende anche la prestazione effettuata solo con mezzo di contrasto. In caso di utilizzo del medico anestesista il referto dovrà essere accompagnato dalla dichiarazione dell'anestesista stesso, con l'indicazione precisa del tipo di intervento eseguito	137,00	N	S	88.38.7	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore], ginocchio e gamba [ginocchio, gamba], caviglia e piede [caviglia, piede]
2084	88386.3	TAC ANCA/FEMORE SN SENZA CONTRASTO	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE E FEMORE SN	–	77,90	S	S	88.38.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO INFERIORE TC di: articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo - femorale, femore], ginocchio e gamba [ginocchio, gamba] caviglia e piede [caviglia, piede]
2087	88387.3	TAC ANCA/FEMORE SN SENZA E CON CONTRASTO	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE E FEMORE SN, SENZA E CON CONTRASTO	PRECISAZIONI: Si intende anche la prestazione effettuata solo con mezzo di contrasto.	124,10	S	S	88.38.7	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore], ginocchio e gamba [ginocchio, gamba], caviglia e piede [caviglia, piede]
2146	88387.7	TAC ANCA/FEMORE SN SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA	TOMOGR. COMP. (TC) ARTICOLAZ. COXO-FEMORALE E FEMORE SN, SENZA E CON CONTRASTO, CON VIS. MED. ANESTES.	PRECISAZIONI: Si intende anche la prestazione effettuata solo con mezzo di contrasto. In caso di utilizzo del medico anestesista il referto dovrà essere accompagnato dalla dichiarazione dell'anestesista stesso, con l'indicazione precisa del tipo di intervento eseguito	137,00	N	S	88.38.7	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore], ginocchio e gamba [ginocchio, gamba], caviglia e piede [caviglia, piede]
2226	88389.5	TAC ANGIOTC ADDOME (SINGOLO DISTRETTO)	ANGIO TC ADDOME (SINGOLO DISTRETTO)	PRECISAZIONI: Effettuata con mezzo di contrasto su singolo distretto e corredata da ricostruzione bidimensionale e tridimensionale	200	S	S	88.38.9	ANGIO TC (con apparecchiatura spirale, monostrato o multistrato)
2238	8838A.0	TAC ANGIOTC ADDOME (ULTERIORE DISTRETTO)	ANGIO TC ADDOME (ULTERIORE DISTRETTO)	PRECISAZIONI: Integra la prestazione 88.38.9 del nomenclatore per ogni ulteriore distretto esaminato.	50	S	S	88.38.A	ANGIO TC (con apparecchiatura spirale, monostrato o multistrato)
2230	88389.9	TAC ANGIOTC AORTA (TORACICA/ADDOMINALE) CON ANESTESISTA	ANGIO TC AORTA (TORACICA/ADDOMINALE) COMPRESA VIS MED. ANESTESISTA	PRECISAZIONI: Effettuata con mezzo di contrasto su singolo distretto e corredata da ricostruzione bidimensionale e tridimensionale	212,9	N	S	88.38.9	ANGIO TC (con apparecchiatura spirale, monostrato o multistrato)
2222	88389.1	TAC ANGIOTC AORTA TORACICA/ADDOMINALE	ANGIO TC AORTA (TORACICA/ADDOMINALE)	PRECISAZIONI: Effettuata con mezzo di contrasto su singolo distretto e corredata da ricostruzione bidimensionale e tridimensionale	200	S	S	88.38.9	ANGIO TC (con apparecchiatura spirale, monostrato o multistrato)
2223	88389.2	TAC ANGIOTC ARTERIE RENALI	ANGIO TC ARTERIE RENALI	PRECISAZIONI: Effettuata con mezzo di contrasto su singolo distretto e corredata da ricostruzione bidimensionale e tridimensionale	200	S	S	88.38.9	ANGIO TC (con apparecchiatura spirale, monostrato o multistrato)
2231	88389.10	TAC ANGIOTC ARTERIE RENALI CON ANESTESISTA	ANGIO TC ARTERIE RENALI COMPRESA VIS MED. ANESTESISTA	PRECISAZIONI: Effettuata con mezzo di contrasto su singolo distretto e corredata da ricostruzione bidimensionale e tridimensionale	212,9	N	S	88.38.9	ANGIO TC (con apparecchiatura spirale, monostrato o multistrato)
2224	88389.3	TAC ANGIOTC ARTI INFERIORI	ANGIO TC ARTI INFERIORI	PRECISAZIONI: Effettuata con mezzo di contrasto su singolo distretto e corredata da ricostruzione bidimensionale e tridimensionale	200	S	S	88.38.9	ANGIO TC (con apparecchiatura spirale, monostrato o multistrato)
2232	88389.11	TAC ANGIOTC ARTI INFERIORI CON ANESTESISTA	ANGIO TC ARTI INFERIORI COMPRESA VIS MED. ANESTESISTA	PRECISAZIONI: Effettuata con mezzo di contrasto su singolo distretto e corredata da ricostruzione bidimensionale e tridimensionale	212,9	N	S	88.38.9	ANGIO TC (con apparecchiatura spirale, monostrato o multistrato)
2227	88389.6	TAC ANGIOTC ARTO SUPERIORE	ANGIO TC ARTO SUPERIORE	PRECISAZIONI: Effettuata con mezzo di contrasto su singolo distretto e corredata da ricostruzione bidimensionale e tridimensionale	200	S	S	88.38.9	ANGIO TC (con apparecchiatura spirale, monostrato o multistrato)
2235	88389.14	TAC ANGIOTC ARTO SUPERIORE CON ANESTESISTA	ANGIO TC ARTO SUPERIORE COMPRESA VIS MED. ANESTESISTA	PRECISAZIONI: Effettuata con mezzo di contrasto su singolo distretto e corredata da ricostruzione bidimensionale e tridimensionale	212,9	N	S	88.38.9	ANGIO TC (con apparecchiatura spirale, monostrato o multistrato)
18	88.38.B	TAC ANGIOTC -INTEGRAZIONE DI ALTRO ESAME TC +	ANGIO TC (CON APPARECCHIATURA SPIRALE, MONOSTRATO O MULTISTRATO) ADINTEGRAZIONE ALTRA TC	–	50,00	S	S	88.38.B	ANGIO TC (con apparecchiatura spirale, monostrato o multistrato)
2228	88389.7	TAC ANGIOTC TORACE (SINGOLO DISTRETTO)	ANGIO TC TORACE (SINGOLO DISTRETTO)	PRECISAZIONI: Effettuata con mezzo di contrasto su singolo distretto e corredata da ricostruzione bidimensionale e tridimensionale	200	S	S	88.38.9	ANGIO TC (con apparecchiatura spirale, monostrato o multistrato)
2236	88389.15	TAC ANGIOTC TORACE (SINGOLO DISTRETTO) CON ANESTESISTA	ANGIO TC TORACE (SINGOLO DISTRETTO) COMPRESA VIS MED. ANESTESISTA	PRECISAZIONI: Effettuata con mezzo di contrasto su singolo distretto e corredata da ricostruzione bidimensionale e tridimensionale	212,9	N	S	88.38.9	ANGIO TC (con apparecchiatura spirale, monostrato o multistrato)
2239	8838A.1	TAC ANGIOTC TORACE (ULTERIORE DISTRETTO)	ANGIO TC TORACE (ULTERIORE DISTRETTO)	PRECISAZIONI: Integra la prestazione 88.38.9 del nomenclatore per ogni ulteriore distretto esaminato.	50	S	S	88.38.A	ANGIO TC (con apparecchiatura spirale, monostrato o multistrato)
2234	88389.13	TAC ANGIOTC TRONCHI ADDOME (SINGOLO DISTRETTO) CON ANESTESISTA	ANGIO TC TRONCHI ADDOME (SINGOLO DISTRETTO) COMPRESA VIS MED. ANESTESISTA	PRECISAZIONI: Effettuata con mezzo di contrasto su singolo distretto e corredata da ricostruzione bidimensionale e tridimensionale	212,9	N	S	88.38.9	ANGIO TC (con apparecchiatura spirale, monostrato o multistrato)
2240	8838A.2	TAC ANGIOTC TRONCHI ART. EPIAORTICI (ULTERIORE DISTRETTO)	ANGIO TC TRONCHI ART. EPIAORTICI (ULTERIORE DISTRETTO)	PRECISAZIONI: Integra la prestazione 88.38.9 del nomenclatore per ogni ulteriore distretto esaminato.	50	S	S	88.38.A	ANGIO TC (con apparecchiatura spirale, monostrato o multistrato)
2225	88389.4	TAC ANGIOTC TRONCHI SOVRAORTICI/CAROTIDE	ANGIO TC TRONCHI SOVRAORTICI/CAROTIDE	PRECISAZIONI: Effettuata con mezzo di contrasto su singolo distretto e corredata da ricostruzione bidimensionale e tridimensionale	200	S	S	88.38.9	ANGIO TC (con apparecchiatura spirale, monostrato o multistrato)
2233	88389.12	TAC ANGIOTC TRONCHI SOVRAORTICI/CAROTIDE CON ANESTESISTA	ANGIO TC TRONCHI SOVRAORTICI/CAROTIDE COMPRESA VIS MED. ANESTESISTA	PRECISAZIONI: Effettuata con mezzo di contrasto su singolo distretto e corredata da ricostruzione bidimensionale e tridimensionale	212,9	N	S	88.38.9	ANGIO TC (con apparecchiatura spirale, monostrato o multistrato)
2229	88389.8	TAC ANGIOTC WILLIS SINGOLO DISTRETTO	ANGIO TC WILLIS SINGOLO DISTRETTO	PRECISAZIONI: Effettuata con mezzo di contrasto su singolo distretto e corredata da ricostruzione bidimensionale e tridimensionale	200	S	S	88.38.9	ANGIO TC (con apparecchiatura spirale, monostrato o multistrato)
2237	88389.16	TAC ANGIOTC WILLIS SINGOLO DISTRETTO CON ANESTESISTA	ANGIO TC WILLIS SINGOLO DISTRETTO COMPRESA VIS MED. ANESTESISTA	PRECISAZIONI: Effettuata con mezzo di contrasto su singolo distretto e corredata da ricostruzione bidimensionale e tridimensionale	212,9	N	S	88.38.9	ANGIO TC (con apparecchiatura spirale, monostrato o multistrato)
39	87.71	TAC APPARATO URINARIO SENZA CONTRASTO	TC DEI RENI E DELL'APPARATO URINARIO	INCLUSO: logge renali, surreni, logge surrenaliche, psaos, retroperitoneo	85,50	S	S	87.71	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI Incluso: logge renali, surreni, logge surrenaliche, psaos, retroperitoneo E DELL'APPARATO URINARIO
631	88381.0	TAC ARTICOLAZIONE CRANIO-CERVICALE	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE CERVICALE E DELLO SPECO VERTEBRALE	PRECISAZIONI: Si intende la prestazione di TC cervicale (non meno di 3 spazi discali o 4 metameri interessati)	77,70	S	S	88.38.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE
2088	88388.2	TAC ARTRO-TC ANCA DX	ARTRO TC ANCA DX	PRECISAZIONI: Si intende la prestazione effettuata con iniezione di mezzo contrasto intraarticolare	135,70	S	S	88.38.8	ARTRO TC Spalla o gomito o ginocchio o anca o caviglia o polso
2089	88388.7	TAC ARTRO-TC ANCA SN	ARTRO TC ANCA SN	PRECISAZIONI: Si intende la prestazione effettuata con iniezione di mezzo contrasto intraarticolare	135,70	S	S	88.38.8	ARTRO TC Spalla o gomito o ginocchio o anca o caviglia o polso
2090	88388.3	TAC ARTRO-TC CAVIGLIA DX	ARTRO TC CAVIGLIA DX	PRECISAZIONI: Si intende la prestazione effettuata con iniezione di mezzo contrasto intraarticolare	135,70	S	S	88.38.8	ARTRO TC Spalla o gomito o ginocchio o anca o caviglia o polso
2091	88388.8	TAC ARTRO-TC CAVIGLIA SN	ARTRO TC CAVIGLIA SN	PRECISAZIONI: Si intende la prestazione effettuata con iniezione di mezzo contrasto intraarticolare	135,70	S	S	88.38.8	ARTRO TC Spalla o gomito o ginocchio o anca o caviglia o polso
2092	88388.1	TAC ARTRO-TC GINOCCHIO DX	ARTRO TC GINOCCHIO DX	PRECISAZIONI: Si intende la prestazione effettuata con iniezione di mezzo contrasto intraarticolare	135,70	S	S	88.38.8	ARTRO TC Spalla o gomito o ginocchio o anca o caviglia o polso
2093	88388.6	TAC ARTRO-TC GINOCCHIO SN	ARTRO TC GINOCCHIO SN	PRECISAZIONI: Si intende la prestazione effettuata con iniezione di mezzo contrasto intraarticolare	135,70	S	S	88.38.8	ARTRO TC Spalla o gomito o ginocchio o anca o caviglia o polso
2094	88388.0	TAC ARTRO-TC GOMITO DX	ARTRO TC GOMITO DX	PRECISAZIONI: Si intende la prestazione effettuata con iniezione di mezzo contrasto intraarticolare	135,70	S	S	88.38.8	ARTRO TC Spalla o gomito o ginocchio o anca o caviglia o polso
2095	88388.5	TAC ARTRO-TC GOMITO SN	ARTRO TC GOMITO SN	PRECISAZIONI: Si intende la prestazione effettuata con iniezione di mezzo contrasto intraarticolare	135,70	S	S	88.38.8	ARTRO TC Spalla o gomito o ginocchio o anca o caviglia o polso
2096	88388.4	TAC ARTRO-TC POLSO DX	ARTRO TC POLSO DX	PRECISAZIONI: Si intende la prestazione effettuata con iniezione di mezzo contrasto intraarticolare	135,70	S	S	88.38.8	ARTRO TC Spalla o gomito o ginocchio o anca o caviglia o polso
2097	88388.9	TAC ARTRO-TC POLSO SN	ARTRO TC POLSO SN	PRECISAZIONI: Si intende la prestazione effettuata con iniezione di mezzo contrasto intraarticolare	135,70	S	S	88.38.8	ARTRO TC Spalla o gomito o ginocchio o anca o caviglia o polso
2098	88388.10	TAC ARTRO-TC SPALLA DX	ARTRO TC SPALLA DX	PRECISAZIONI: Si intende la prestazione effettuata con iniezione di mezzo contrasto intraarticolare	135,70	S	S	88.38.8	ARTRO TC Spalla o gomito o ginocchio o anca o caviglia o polso
2099	88388.11	TAC ARTRO-TC SPALLA SN	ARTRO TC SPALLA SN	PRECISAZIONI: Si intende la prestazione effettuata con iniezione di mezzo contrasto intraarticolare	135,70	S	S	88.38.8	ARTRO TC Spalla o gomito o ginocchio o anca o caviglia o polso
324	88.38.5	TAC BACINO	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	–	77,90	S	S	88.38.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO TC di: bacino e articolazioni sacro-iliache
330	40.19.2	TAC BIOPSIA TC GUIDATA ADDOMINALE	AGOBIOPSIA TC-GUIDATA DI SEDI PROFONDE	ESCLUSO: il Torace	146,40	S	S	40.19.2	AGOBIOPSIA TC-GUIDATA DI SEDI PROFONDE (escluso il torace)
333	40.19.2	TAC BIOPSIA TC GUIDATA LINFONODI	AGOBIOPSIA TC-GUIDATA DI SEDI PROFONDE	ESCLUSO: il Torace	146,40	S	S	40.19.2	AGOBIOPSIA TC-GUIDATA DI SEDI PROFONDE (escluso il torace)
632	40.19.2	TAC BIOPSIA TC GUIDATA OSSEA	AGOBIOPSIA TC-GUIDATA DI SEDI PROFONDE	ESCLUSO: il Torace	146,40	S	S	40.19.2	AGOBIOPSIA TC-GUIDATA DI SEDI PROFONDE (escluso il torace)
332	06.01.1	TAC BIOPSIA TC GUIDATA TORACE E PRE/POST	BIOPSIA TORACICA TC GUIDATA, PRE E POST	–	250,00	S	S	06.01.1	BIOPSIA TORACICA TC GUIDATA
2013	88.01.7	TAC BODY SENZA E CON CONTRASTO PER STADIAZIONE ONC	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) PER STADIAZIONE ONCOLOGICA, SENZA E CON CONTRASTO	INCLUSO: Studio dell'encefalo, del torace e dell'addome completo.	450,00	S	S	88.01.7	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) senza e con mdc per stadiazione oncologica
2207	88017.0	TAC BODY SENZA E CON CONTRASTO PER STADIAZIONE ONC CON ANESTESISTA	TOMOGRAF. COMPUTER. (TC) PER STADIAZIONE ONCOLOGICA, SENZA E CON CONTRASTO CON VIS. MED. ANESTESISTA	INCLUSO: Studio dell'encefalo, del torace e dell'addome completo.	462,90	N	S	88.01.7	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) senza e con mdc per stadiazione oncologica
2212	87413.0	TAC CARDIACA SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA	TAC CARDIACA, SENZA E CON CONTRASTO COMPRESA VIS MED. ANESTESISTA	–	212,9	N	S	87.41.3	TAC CARDIACA senza e con mdc
33	87.41.3	TAC CARDIOTC SENZA E CON CONTRASTO	TAC CARDIACA, SENZA E CON CONTRASTO	–	200,00	S	S	87.41.3	TAC CARDIACA senza e con mdc
2100	88386.2	TAC CAVIGLIA/PIEDE DX SENZA CONTRASTO	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLA CAVIGLIA E DEL PIEDE DX	–	77,90	S	S	88.38.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO INFERIORE TC di: articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo - femorale, femore], ginocchio e gamba [ginocchio, gamba] caviglia e piede [caviglia, piede]
2101	88387.2	TAC CAVIGLIA/PIEDE DX SENZA E CON CONTRASTO	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLA CAVIGLIA E DEL PIEDE DX, SENZA E/CON CONTRASTO	PRECISAZIONI: Si intende anche la prestazione effettuata solo con mezzo di contrasto.	124,10	S	S	88.38.7	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore], ginocchio e gamba [ginocchio, gamba], caviglia e piede [caviglia, piede]

2149	88387.10	TAC CAVIGLIA/PIEDE DX SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA	TOMOGRAF. COMPUTERIZ. (TC) CAVIGLIA E PIEDE DX, SENZA E CON CONTRASTO, CON VISITA MED. ANESTES.	PRECISAZIONI: Si intende anche la prestazione effettuata solo con mezzo di contrasto. In caso di utilizzo del medico anestesista il referto dovrà essere accompagnato dalla dichiarazione dell'anestesista stesso, con l'indicazione precisa del tipo di intervento eseguito	137,00	N	S	88.38.7	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore], ginocchio e gamba [ginocchio, gamba], caviglia e piede [caviglia, piede].
2102	88386.5	TAC CAVIGLIA/PIEDE SN SENZA CONTRASTO	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLA CAVIGLIA E DEL PIEDE SN	—	77,90	S	S	88.38.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO INFERIORE TC di: articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo - femorale, femore], ginocchio e gamba [ginocchio, gamba] caviglia e piede [caviglia, piede]
2103	88387.5	TAC CAVIGLIA/PIEDE SN SENZA E CON CONTRASTO	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLA CAVIGLIA E DEL PIEDE SN, SENZA E CON CONTRASTO	PRECISAZIONI: Si intende anche la prestazione effettuata solo con mezzo di contrasto.	124,10	S	S	88.38.7	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore], ginocchio e gamba [ginocchio, gamba], caviglia e piede [caviglia, piede].
2150	88387.11	TAC CAVIGLIA/PIEDE SX SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA	TOMOGRAF. COMPUTERIZ. (TC) CAVIGLIA E PIEDE SN, SENZA E CON CONTRASTO, CON VISITA MED. ANESTES.	PRECISAZIONI: Si intende anche la prestazione effettuata solo con mezzo di contrasto. In caso di utilizzo del medico anestesista il referto dovrà essere accompagnato dalla dichiarazione dell'anestesista stesso, con l'indicazione precisa del tipo di intervento eseguito	137,00	N	S	88.38.7	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore], ginocchio e gamba [ginocchio, gamba], caviglia e piede [caviglia, piede].
315	87.03.7	TAC COLLO SENZA CONTRASTO	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO	INCLUSO: ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale	74,90	S	S	87.03.7	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO TC del collo [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]
615	87038.0	TAC COLLO SENZA E CON CONTRASTO	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO	INCLUSO ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale	120,40	S	S	87.03.8	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO TC del collo [ghiandole salivari, tiroide - paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]
2131	87038.1	TAC COLLO SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO CON VISITA MEDICO ANESTESISTA	INCLUSO: ghiandole salivari, tiroide - paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale	133,30	N	S	87.03.8	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO TC del collo [ghiandole salivari, tiroide - paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]
308	88.90.3	TAC COLONNA 1° SPAZIO IN PIU'	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	PRECISAZIONI: Spazio intersomatico o metameri aggiuntivo in corso di TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) del rachide, spinale	26,50	S	S	88.90.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE Spazio intersomatico o metameri aggiuntivo in corso di TC del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale], spinale
309	88.90.3	TAC COLONNA 2° SPAZIO IN PIU'	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	PRECISAZIONI: Spazio intersomatico o metameri aggiuntivo in corso di TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) del rachide, spinale	26,50	S	S	88.90.3	VERTEBRALE Spazio intersomatico o metameri aggiuntivo in corso di TC del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale], spinale
310	88.90.3	TAC COLONNA 3° SPAZIO IN PIU'	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	PRECISAZIONI: Spazio intersomatico o metameri aggiuntivo in corso di TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) del rachide, spinale	26,50	S	S	88.90.3	VERTEBRALE Spazio intersomatico o metameri aggiuntivo in corso di TC del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale], spinale
319	88381.0	TAC COLONNA CERVICALE SENZA CONTRASTO	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE CERVICALE E DELLO SPECO VERTEBRALE	PRECISAZIONI: Si intende la prestazione di TC cervicale (non meno di 3 spazi discali o 4 metameri interessati)	77,70	S	S	88.38.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE
604	88382.0	TAC COLONNA CERVICALE SENZA E CON CONTRASTO	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE CERVICALE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	PRECISAZIONI: Si intende la prestazione di TC cervicale (non meno di 4 metameri interessati o tre spazi discali). INCLUSO anche la prestazione effettuata solo con mezzo di contrasto.	124,10	S	S	88.38.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO
2138	88382.3	TAC COLONNA CERVICALE SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA	TOMOGRAF. COMP. (TC) RACHIDE CERVICALE E SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO, CON VIS. MED. ANESTES.	PRECISAZIONI: Si intende la prestazione di TC cervicale (non meno di 4 metameri interessati o tre spazi discali). INCLUSO anche la prestazione effettuata solo con mezzo di contrasto. In caso di estensione della prestazione ad un ulteriore spazio intersomatico o metameri codificare anche 88.90.3. In caso di utilizzo del medico anestesista il referto dovrà essere accompagnato dalla dichiarazione dell'anestesista stesso, con l'indicazione precisa del tipo di intervento eseguito.	137,00	N	S	88.38.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO
320	88381.1	TAC COLONNA DORSALE SENZA CONTRASTO	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE DORSALE E DELLO SPECO VERTEBRALE	PRECISAZIONI: Si intende la prestazione di TC dorsale (non meno di 3 spazi discali o 4 metameri interessati)	77,70	S	S	88.38.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE
605	88382.1	TAC COLONNA DORSALE SENZA E CON CONTRASTO	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE DORSALE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	PRECISAZIONI: Si intende la prestazione di TC dorsale (non meno di 4 metameri interessati o tre spazi discali). INCLUSO anche la prestazione effettuata solo con mezzo di contrasto. In caso di estensione della prestazione ad un ulteriore spazio intersomatico o metameri codificare anche 88.90.3.	124,10	S	S	88.38.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO
2168	88382.4	TAC COLONNA DORSALE SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA	TOMOGRAF. COMP. (TC) RACHIDE DORSALE E SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO, CON VIS. MED. ANESTES.	PRECISAZIONI: Si intende la prestazione di TC dorsale (non meno di 4 metameri interessati o tre spazi discali). INCLUSO anche la prestazione effettuata solo con mezzo di contrasto. In caso di estensione della prestazione ad un ulteriore spazio intersomatico o metameri codificare anche 88.90.3. In caso di utilizzo del medico anestesista il referto dovrà essere accompagnato dalla dichiarazione dell'anestesista stesso, con l'indicazione precisa del tipo di intervento eseguito	137,00	N	S	88.38.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO
321	88381.2	TAC COLONNA LOMBALE SENZA CONTRASTO	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL LOMBO - SACRALE E DELLO SPECO VERTEBRALE	PRECISAZIONI: Si intende la prestazione di TC lombosacrale (non meno di 3 spazi discali o 4 metameri interessati)	77,70	S	S	88.38.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE
606	88382.2	TAC COLONNA LOMBOSACRALE SENZA E CON CONTRASTO	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL LOMBO - SACRALE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	PRECISAZIONI: Si intende la prestazione di TC lombosacrale (non meno di 4 metameri interessati o tre spazi discali). INCLUSO anche la prestazione effettuata solo con mezzo di contrasto. In caso di estensione della prestazione ad un ulteriore spazio intersomatico o metameri codificare anche 88.90.3.	124,10	S	S	88.38.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO
2169	88382.5	TAC COLONNA LOMBOSACRALE SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA	TOMOGRAF. COMPUTERIZ. (TC) LOMBO - SACRALE E SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO CON MED. ANESTES.	PRECISAZIONI: Si intende la prestazione di TC lombosacrale (non meno di 4 metameri interessati o tre spazi discali). INCLUSO anche la prestazione effettuata solo con mezzo di contrasto. In caso di estensione della prestazione ad un ulteriore spazio intersomatico o metameri codificare anche 88.90.3. In caso di utilizzo del medico anestesista il referto dovrà essere accompagnato dalla dichiarazione dell'anestesista stesso, con l'indicazione precisa del tipo di intervento eseguito.	137,00	N	S	88.38.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO
72	87.64.1	TAC COLONSCOPIA VIRTUALE SENZA CONTRASTO	COLONSCOPIA VIRTUALE CON TC	PRECISAZIONI: Prestazione da eseguire in almeno 2 proiezioni: supino e prono, con sezioni non superiori a 5 mm di spessore.	210,00	S	S	87.64.1	COLONSCOPIA VIRTUALE CON TC
49	87.64.2	TAC COLONSCOPIA VIRTUALE SENZA E CON CONTRASTO	COLONSCOPIA VIRTUALE CON TC, CON E SENZA CONTRASTO	PRECISAZIONI: Prestazione da eseguire in almeno 2 proiezioni: supino e prono, con sezioni non superiori a 5 mm di spessore.	315,00	S	S	87.64.2	COLONSCOPIA VIRTUALE CON TC con e senza mezzo di contrasto
2208	87642.0	TAC COLONSCOPIA VIRTUALE SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA	COLONSCOPIA VIRTUALE CON TC, CON E SENZA CONTRASTO CON VISITA MEDICO ANESTESISTA	PRECISAZIONI: Prestazione da eseguire in almeno 2 proiezioni: supino e prono, con sezioni non superiori a 5 mm di spessore.	327,9	N	S	87.64.2	COLONSCOPIA VIRTUALE CON TC con e senza mezzo di contrasto
2014	87.41.2	TAC CORONARICA SENZA E CON CONTRASTO	TAC CORONARICA, SENZA E CON CONTRASTO	—	200,00	S	S	87.41.2	TAC CORONARICA senza e con mdc
2211	87412.0	TAC CORONARICA SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA	TAC CORONARICA, SENZA E CON CONTRASTO COMPRESA VIS MED. ANESTESISTA	—	212,9	N	S	87.41.2	TAC CORONARICA senza e con mdc
627	87031.1	TAC CRANIO DHD SENZA E CON CONTRASTO DOPPIA DOSE	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CRANIO, SENZA E CON CONTRASTO	—	120,40	S	S	87.03.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO Tc del cranio [sella turcica, orbita] TC dell'encefalo
620	8703.1	TAC CRANIO NEURONAVIGAZIONE SENZA CONTRASTO	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CRANIO	—	74,90	S	S	87.03	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO TC del cranio [sella turcica, orbita] TC dell'encefalo
506	87031.1	TAC CRANIO NEURONAVIGAZIONE SENZA E CON CONTRASTO	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CRANIO, SENZA E CON CONTRASTO	—	120,40	S	S	87.03.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO Tc del cranio [sella turcica, orbita] TC dell'encefalo
2125	8703.1	TAC CRANIO SENZA CONTRASTO	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CRANIO	—	74,90	S	S	87.03	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO TC del cranio [sella turcica, orbita] TC dell'encefalo
2104	87031.1	TAC CRANIO SENZA E CON CONTRASTO	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CRANIO, SENZA E CON CONTRASTO	—	120,40	S	S	87.03.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO Tc del cranio [sella turcica, orbita] TC dell'encefalo
2128	87031.2	TAC CRANIO SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CRANIO, SENZA E CON CONTRASTO CON VISITA MEDICO ANESTESISTA	PRECISAZIONI: In caso di utilizzo del medico anestesista il referto dovrà essere accompagnato dalla dichiarazione dell'anestesista stesso, con l'indicazione precisa del tipo di intervento eseguito.	133,30	N	S	87.03.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO Tc del cranio [sella turcica, orbita] TC dell'encefalo
2105	87033.2	TAC DACRIOCISTOGRAFIA TC	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DACRIOCISTOGRAFIA TC	INCLUSO: mascellare, seni paranasali, etmoide, articolaz. temporo-mandibolari.	127,80	S	S	87.03.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO TC del massiccio facciale [mascellare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari] In caso di ricostruzione tridimensionale codificare anche 08.90.2.
331	54911.1	TAC DRENAGGIO TC GUIDATA CISTI- RACC. FLUIDA	TAC DRENAGGIO PERCUTANEO DI RACCOLTA FLUIDA TC GUIDATA CISTI	—	154,90	S	S	54.91.1	DRENAGGIO PERCUTANEO DI RACCOLTA FLUIDA (o cisti) PROFONDA Eco o TC guidata
78	34.91.3	TAC DRENAGGIO TC GUIDATA PNEUMOTORACE	DRENAGGIO DI PNEUMOTORACE TC GUIDATA	—	150,00	S	S	34.91.3	DRENAGGIO DI PNEUMOTORACE TC guidata
623	34.91.1	TAC DRENAGGIO TC GUIDATA TORACENTESI	TORACENTESI TC-GUIDATA	—	198,40	S	S	34.91.1	TORACENTESI TC-guidata
2241	88909.0	TAC ENDOSCOPIE VIRTUALI CON TC	ENDOSCOPIE VIRTUALI CON TC	ESCLUSO: Colonscopia Virtuale. PRECISAZIONI: da eseguirsi su richiesta dello specialista	50	S	S	88.90.9	ENDOSCOPIE VIRTUALI CON TC O CON RM - altre endoscopie (esclusa la colonscopia virtuale)
633	88386.1	TAC GINOCCHIO/GAMBA DX SENZA CONTRASTO	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL GINOCCHIO E GAMBA DX	—	77,90	S	S	88.38.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO INFERIORE TC di: articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo - femorale, femore], ginocchio e gamba [ginocchio, gamba] caviglia e piede [caviglia, piede]
2106	88387.1	TAC GINOCCHIO/GAMBA DX SENZA E CON CONTRASTO	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL GINOCCHIO E GAMBA DX, SENZA E CON CONTRASTO	PRECISAZIONI: Si intende anche la prestazione effettuata solo con mezzo di contrasto.	124,10	S	S	88.38.7	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore], ginocchio e gamba [ginocchio, gamba], caviglia e piede [caviglia, piede].
2147	88387.8	TAC GINOCCHIO/GAMBA DX SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA	TOMOGRAFIA COMPUTERIZ. (TC) GINOCCHIO E GAMBA DX, SENZA E CON CONTRASTO, CON VISITA MED. ANESTESISTA	PRECISAZIONI: Si intende anche la prestazione effettuata solo con mezzo di contrasto. In caso di utilizzo del medico anestesista il referto dovrà essere accompagnato dalla dichiarazione dell'anestesista stesso, con l'indicazione precisa del tipo di intervento eseguito	137,00	N	S	88.38.7	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore], ginocchio e gamba [ginocchio, gamba], caviglia e piede [caviglia, piede].
634	88386.4	TAC GINOCCHIO/GAMBA SN SENZA CONTRASTO	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL GINOCCHIO E GAMBA SN	—	77,90	S	S	88.38.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO INFERIORE TC di: articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo - femorale, femore], ginocchio e gamba [ginocchio, gamba] caviglia e piede [caviglia, piede]
2107	88387.4	TAC GINOCCHIO/GAMBA SN SENZA E CON CONTRASTO	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL GINOCCHIO E GAMBA SN, SENZA E CON CONTRASTO	PRECISAZIONI: Si intende anche la prestazione effettuata solo con mezzo di contrasto.	124,10	S	S	88.38.7	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore], ginocchio e gamba [ginocchio, gamba], caviglia e piede [caviglia, piede].
2148	88387.9	TAC GINOCCHIO/GAMBA SN SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA	TOMOGRAFIA COMPUTERIZ. (TC) GINOCCHIO E GAMBA SN, SENZA E CON CONTRASTO, CON VISITA MED. ANESTESISTA	PRECISAZIONI: Si intende anche la prestazione effettuata solo con mezzo di contrasto. In caso di utilizzo del medico anestesista il referto dovrà essere accompagnato dalla dichiarazione dell'anestesista stesso, con l'indicazione precisa del tipo di intervento eseguito	137,00	N	S	88.38.7	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore], ginocchio e gamba [ginocchio, gamba], caviglia e piede [caviglia, piede].
2108	88383.1	TAC GOMITO/AVAMBRACCIO DX SENZA CONTRASTO	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI GOMITO E AVAMBRACCIO DX	—	81,80	S	S	88.38.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO SUPERIORE TC di: spalle e braccio [spalla, braccio], gomito e avambraccio [gomito, avambraccio], polso e mano [polso, mano]
2110	88384.1	TAC GOMITO/AVAMBRACCIO DX SENZA E CON CONTRASTO	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI GOMITO E AVAMBRACCIO DX, CON E/O SENZA CONTRASTO	PRECISAZIONI: Si intende anche la prestazione effettuata solo con mezzo di contrasto.	129,70	S	S	88.38.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: spalla e braccio [spalla, braccio], gomito e avambraccio [gomito, avambraccio], polso e mano [polso, mano]
2141	88384.8	TAC GOMITO/AVAMBRACCIO DX SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA	TOMOGRAF. COMPUTERIZ. (TC) GOMITO E AVAMBRACCIO DX, CON E/O SENZA CONTRASTO CON VISITA MED. ANESTES.	PRECISAZIONI: Si intende anche la prestazione effettuata solo con mezzo di contrasto. In caso di utilizzo del medico anestesista il referto dovrà essere accompagnato dalla dichiarazione dell'anestesista stesso, con l'indicazione precisa del tipo di intervento eseguito	142,60	N	S	88.38.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: spalla e braccio [spalla, braccio], gomito e avambraccio [gomito, avambraccio], polso e mano [polso, mano]
2109	88383.4	TAC GOMITO/AVAMBRACCIO SN SENZA CONTRASTO	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI GOMITO E AVAMBRACCIO SN	—	81,80	S	S	88.38.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO SUPERIORE TC di: spalle e braccio [spalla, braccio], gomito e avambraccio [gomito, avambraccio], polso e mano [polso, mano]

2111	88384.4	TAC GOMITO/AVAMBRACCIO SN SENZA E CON CONTRASTO	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI GOMITO E AVAMBRACCIO SN, CON E/O SENZA CONTRASTO	PRECISAZIONI: Si intende anche la prestazione effettuata solo con mezzo di contrasto.	129,70	S	S	88.38.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: spalla e braccio [spalla, braccio], gomito e avambraccio [gomito, avambraccio], polso e mano [polso, mano].
2142	88384.9	TAC GOMITO/AVAMBRACCIO SN SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA	TOMOGRAF. COMPUTERIZ. (TC) GOMITO E AVAMBRACCIO SN, CON E/O SENZA CONTRASTO CON VISITA MED. ANESTES.	PRECISAZIONI: Si intende anche la prestazione effettuata solo con mezzo di contrasto. In caso di utilizzo del medico anestesista il referto dovra' essere accompagnato dalla dichiarazione dell'anestesista stesso, con l'indicazione precisa del tipo di intervento eseguito	142,60	N	S	88.38.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: spalla e braccio [spalla, braccio], gomito e avambraccio [gomito, avambraccio], polso e mano [polso, mano].
628	87.03.2	TAC MASSICCIO FACCIALE SENZA CONTRASTO	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE	INCLUSO: mascellare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo mandibolari. In caso di ricostruzione tridimensionale codificare anche (88.90.2)	80,50	S	S	87.03.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE TC del massiccio facciale [mascellare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo mandibolari] In caso di ricostruzione tridimensionale codificare anche (88.90.2)
629	87033.0	TAC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON CONTRASTO	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON CONTRASTO	INCLUSO: mascellare, seni paranasali, etmoide, articolaz. temporo-mandibolari.	127,80	S	S	87.03.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO TC del massiccio facciale [mascellare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari] In caso di ricostruzione tridimensionale codificare anche (88.90.2)
2164	87033.1	TAC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA	TOMOGRAFIA COMPUTERIZ. (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON CONTRASTO CON VISITA MED. ANESTESISTA	INCLUSO: mascellare, seni paranasali, etmoide, articolaz. temporo-mandibolari. PRECISAZIONI: In caso di utilizzo del medico anestesista il referto dovra' essere accompagnato dalla dichiarazione dell'anestesista stesso, con l'indicazione precisa del tipo di intervento eseguito.	140,70	N	S	87.03.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO TC del massiccio facciale [mascellare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari] In caso di ricostruzione tridimensionale codificare anche (88.90.2).
335	87.21.A	TAC MIELOTC	MIELO-TTC	-	700,00	N	S	tariff 2013 all. B	
328	87.03.5	TAC ORECCHIO BILATERALE SENZA CONTRASTO	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) ORECCHIE	INCLUSO: orecchio medio e int., rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare	74,90	S	S	87.03.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ORECCHIO TC dell'orecchio [orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare]
329	87.03.6	TAC ORECCHIO BILATERALE SENZA E CON CONTRASTO	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) ORECCHIE, SENZA E CON CONTRASTO	INCLUSO orecchio medio e int., rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare	120,40	S	S	87.03.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ORECCHIO, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare
2200	87036.4	TAC ORECCHIO BILATERALE SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) ORECCHIE, SENZA E CON CONTRASTO CON VISITA MEDICO ANESTESISTA	PRECISAZIONI: In caso di utilizzo del medico anestesista il referto dovra' essere accompagnato dalla dichiarazione dell'anestesista stesso, con l'indicazione precisa del tipo di intervento eseguito.	133,30	N	S	87.03.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ORECCHIO, SENZA E CON CONTRASTO TC dell'orecchio [orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare]
2116	88383.2	TAC POLSO/MANO DX SENZA CONTRASTO	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI POLSO E MANO DX	-	81,80	S	S	88.38.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO SUPERIORE TC di: spalle e braccio [spalla, braccio], gomito e avambraccio [gomito, avambraccio], polso e mano [polso, mano]
2117	88383.5	TAC POLSO/MANO SN SENZA CONTRASTO	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI POLSO E MANO SN	-	81,80	S	S	88.38.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO SUPERIORE TC di: spalle e braccio [spalla, braccio], gomito e avambraccio [gomito, avambraccio], polso e mano [polso, mano]
2118	88384.2	TAC POLSO/MANO DX SENZA E CON CONTRASTO	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI POLSO E MANO DX, CON E/O SENZA CONTRASTO	PRECISAZIONI: Si intende anche la prestazione effettuata solo con mezzo di contrasto.	129,70	S	S	88.38.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: spalla e braccio [spalla, braccio], gomito e avambraccio [gomito, avambraccio], polso e mano [polso, mano].
2143	88384.10	TAC POLSO/MANO DX SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA	TOMOGRAFIA COMPUTERIZ.(TC) DI POLSO E MANO DX, CON E/O SENZA CONTRASTO, CON VISITA MED. ANESTESISTA	PRECISAZIONI: Si intende anche la prestazione effettuata solo con mezzo di contrasto. In caso di utilizzo del medico anestesista il referto dovra' essere accompagnato dalla dichiarazione dell'anestesista stesso, con l'indicazione precisa del tipo di intervento eseguito	142,60	N	S	88.38.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: spalla e braccio [spalla, braccio], gomito e avambraccio [gomito, avambraccio], polso e mano [polso, mano].
2119	88384.5	TAC POLSO/MANO SN SENZA E CON CONTRASTO	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI POLSO E MANO SN, CON E/O SENZA CONTRASTO	PRECISAZIONI: Si intende anche la prestazione effettuata solo con mezzo di contrasto.	129,70	S	S	88.38.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: spalla e braccio [spalla, braccio], gomito e avambraccio [gomito, avambraccio], polso e mano [polso, mano].
2144	88384.11	TAC POLSO/MANO SN SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA	TOMOGRAFIA COMPUTERIZ. (TC) DI POLSO E MANO SN, CON E/O SENZA CONTRASTO, CON VISITA MED. ANESTESISTA	PRECISAZIONI: Si intende anche la prestazione effettuata solo con mezzo di contrasto. In caso di utilizzo del medico anestesista il referto dovra' essere accompagnato dalla dichiarazione dell'anestesista stesso, con l'indicazione precisa del tipo di intervento eseguito	142,60	N	S	88.38.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: spalla e braccio [spalla, braccio], gomito e avambraccio [gomito, avambraccio], polso e mano [polso, mano].
611	87.71	TAC RENI SENZA CONTRASTO	TC DEI RENI E DELL'APPARATO URINARIO	INCLUSO: logge renali, surreni, logge surrenaliche, psaos, retroperitoneo	85,50	S	S	87.71	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI Incluso: logge renali, surreni, logge surrenaliche, psaos, retroperitoneo E DELL'APPARATO URINARIO
616	87.71.1	TAC RENI SENZA E CON CONTRASTO	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI, SENZA E CON CONTRASTO	INCLUSO: logge renali, surreni, logge surrenaliche, psaos, retroperitoneo.	134,40	S	S	87.71.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: logge renali, surreni, logge surrenaliche, psaos, retroperitoneo
2134	87711.0	TAC RENI SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI, SENZA E CON CONTRASTO CON VISITA MEDICO ANESTESISTA	INCLUSO: logge renali, surreni, logge surrenaliche, psaos, retroperitoneo. PRECISAZIONI: In caso di utilizzo del medico anestesista il referto dovra' essere accompagnato dalla dichiarazione dell'anestesista stesso, con l'indicazione precisa del tipo di intervento eseguito.	147,30	N	S	87.71.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: logge renali, surreni, logge surrenaliche, psaos, retroperitoneo
639	88.90.2	TAC RICOSTRUZIONI 3D	RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC	-	18,10	S	S	88.90.2	RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC Ricostruzione tridimensionale in corso di: TC del massiccio facciale (87.03.3, 87.29.5)
2198	8703.0	TAC SELLA TURCICA E ORBITE SENZA CONTRASTO	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLA SELLA TURCICA E ORBITE	-	74,90	S	S	87.03	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell'encefalo
2199	87031.0	TAC SELLA TURCICA E ORBITE SENZA E CON CONTRASTO	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLA SELLA TURCICA E ORBITE, SENZA E CON CONTRASTO	-	120,40	S	S	87.03.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell'encefalo
2167	87031.3	TAC SELLA TURCICA E ORBITE SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA	TOMOGRAF. COMPUTERIZ. (TC) SELLA TURCICA E ORBITE, SENZA E CON CONTRASTO CON VISITA MED. ANESTES.	PRECISAZIONI: In caso di utilizzo del medico anestesista il referto dovra' essere accompagnato dalla dichiarazione dell'anestesista stesso, con l'indicazione precisa del tipo di intervento eseguito.	133,30	N	S	87.03.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell'encefalo
2120	88383.0	TAC SPALLA/BRACCIO DX SENZA CONTRASTO	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI SPALLA E BRACCIO DX	-	81,80	S	S	88.38.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO SUPERIORE TC di: spalle e braccio [spalla, braccio], gomito e avambraccio [gomito, avambraccio], polso e mano [polso, mano]
2122	88384.0	TAC SPALLA/BRACCIO DX SENZA E CON CONTRASTO	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI SPALLA E BRACCIO DX, CON E/O SENZA CONTRASTO	PRECISAZIONI: Si intende anche la prestazione effettuata solo con mezzo di contrasto.	129,70	S	S	88.38.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: spalla e braccio [spalla, braccio], gomito e avambraccio [gomito, avambraccio], polso e mano [polso, mano].
2139	88384.6	TAC SPALLA/BRACCIO DX SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA	TOMOGRAFIA COMPUTERIZ. (TC) SPALLA E BRACCIO DX, CON E/O SENZA CONTRASTO, CON VISITA MED. ANESTESISTA	PRECISAZIONI: Si intende anche la prestazione effettuata solo con mezzo di contrasto. In caso di utilizzo del medico anestesista il referto dovra' essere accompagnato dalla dichiarazione dell'anestesista stesso, con l'indicazione precisa del tipo di intervento eseguito	142,60	N	S	88.38.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: spalla e braccio [spalla, braccio], gomito e avambraccio [gomito, avambraccio], polso e mano [polso, mano].
2121	88383.3	TAC SPALLA/BRACCIO SN SENZA CONTRASTO	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI SPALLA E BRACCIO SN	-	81,80	S	S	88.38.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO SUPERIORE TC di: spalle e braccio [spalla, braccio], gomito e avambraccio [gomito, avambraccio], polso e mano [polso, mano]
2123	88384.3	TAC SPALLA/BRACCIO SN SENZA E CON CONTRASTO	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI SPALLA E BRACCIO SN, CON E/O SENZA CONTRASTO	PRECISAZIONI: Si intende anche la prestazione effettuata solo con mezzo di contrasto.	129,70	S	S	88.38.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: spalla e braccio [spalla, braccio], gomito e avambraccio [gomito, avambraccio], polso e mano [polso, mano].
2140	88384.7	TAC SPALLA/BRACCIO SN SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA	TOMOGRAFIA COMPUTERIZ. (TC) SPALLA E BRACCIO SN, CON E SENZA CONTRASTO, CON VISITA MED. ANESTESISTA	PRECISAZIONI: Si intende anche la prestazione effettuata solo con mezzo di contrasto. In caso di utilizzo del medico anestesista il referto dovra' essere accompagnato dalla dichiarazione dell'anestesista stesso, con l'indicazione precisa del tipo di intervento eseguito	142,60	N	S	88.38.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: spalla e braccio [spalla, braccio], gomito e avambraccio [gomito, avambraccio], polso e mano [polso, mano].
334	00.00.0	TAC STEREOTASSI	-	-	-	N	S	tariff 2013 all. B	
621	87.71	TAC SURRENI SENZA CONTRASTO	TC DEI RENI E DELL'APPARATO URINARIO	INCLUSO: logge renali, surreni, logge surrenaliche, psaos, retroperitoneo	85,50	S	S	87.71	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI Incluso: logge renali, surreni, logge surrenaliche, psaos, retroperitoneo E DELL'APPARATO URINARIO
622	87.71.1	TAC SURRENI SENZA E CON CONTRASTO	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI, SENZA E CON CONTRASTO	INCLUSO: logge renali, surreni, logge surrenaliche, psaos, retroperitoneo.	134,40	S	S	87.71.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: logge renali, surreni, logge surrenaliche, psaos, retroperitoneo
348	8741.1	TAC TORACE HRCT (ALTA RISOLUZIONE)	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE AD ALTA RISOLUZIONE	-	77,70	S	S	87.41	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]
316	8741.0	TAC TORACE SENZA CONTRASTO	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	INCLUSO: polmoni,aorta torac.,trachea,esofago,sterno,coste,mediastino]	77,70	S	S	87.41	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]
325	87.41.1	TAC TORACE SENZA E CON CONTRASTO	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	INCLUSO: polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino.	124,10	S	S	87.41.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]
2133	87411.0	TAC TORACE SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO CON VISITA MEDICO ANESTESISTA	PRECISAZIONI: In caso di utilizzo del medico anestesista il referto dovra' essere accompagnato dalla dichiarazione dell'anestesista stesso, con l'indicazione precisa del tipo di intervento eseguito.	137,00	N	S	87.41.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]
2124	8901.27	VISITA RADIOLOGICA DI CONTROLLO	VISITA RADIOLOGICA DI CONTROLLO	-	12,90	S	S	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima
2244	8901.87	VISITA SENOLOGICA DI CONTROLLO	VISITA SENOLOGICA DI CONTROLLO	-	12,9	S	S	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima