COD		DESCRIZIONE INTERNA RADIOLOGIE PROVINCIA CN	DESCRIZIONE REGIONALE	LINEA GUIDA	TARIFFA	PRESCRIVIBILE	COGABILE	DD MIN	DESCRIZIONE MINISTERIALE
	8901.27 00.00.0	ANESTESISTA CONSULENZA RADIOLOGICA L.P.	VISITA RADIOLOGICA DI CONTROLLO FUORI TARIFFARIO, esclusivo uso interno		12,90		8	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima
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	0,00				
361	88756.0	ECO ADDOME COMPLETO	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO ANSE	INCLUSO l'addome superiore ed inferiore effettuati nella stessa seduta.	60,40	S S	88	8.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO
2210	88756.3	ECO ADDOME COMPLETO ANSE INTESTINALI	INTESTINALI	INCLUSO l'addome superiore ed inferiore effettuati nella stessa seduta.	60,4	S S	88	8.76.1	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	5 88	8.76.1	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	5 88	8.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO
353	88751.0	ECO ADDOME INFERIORE	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE	INCLUSO: Ureteri, vescica e pelvi maschile o femminile ESCLUSO : Ecografia dell'addome completo (88.76.1)	32,00	s s	5 88	8.75.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE Incluso: Ureteri, vescica e pelvi maschile o femminile Escluso : Ecografia dell'addome
2033	88751.1	ECO ADDOME INFERIORE CON CONTRASTO		INCLUSO: Ureteri, vescica e pelvi maschile o femminile ESCLUSO :	124,00	N	5 8	8.75.1	comoleto (88,76.1) ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE Incluso: Ureteri, vescica e pelvi maschile o femminile Escluso : Ecografia dell'addome
		ECO ADDOME INFERIORE CON RESIDUO POST	CONTRASTO FCOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE CON	Ecografia dell'addome completo (88.76.1) INCLUSO: Ureteri, vescica e pelvi maschile o femminile ESCLUSO :					completo (88.76.1) ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE Incluso:
2202	88751.2	MINZIONALE	R.P.M.	Ecografia dell'addome completo (88.76.1) INCLUSO : fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni ,	32	S	5 88	8.75.1	Ureteri, vescica e pelvi maschile o femminile Escluso : Ecografia dell'addome completo (88.76.1) ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE Incluso : fegato e vie biliari, pancreas,
349	88741.0	ECO ADDOME SUPERIORE	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE	retroperitoneo ESCLUSO: Ecografia dell'addome completo (88.76.1) ed eventuale eco(color)doppler	43,90	S S	5 88	8.74.1	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	5 88	8.74.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE Incluso : fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni , retroperitoneo Escluso: Ecografia dell'addome completo
2034	88741.1	ECO ADDOME SUPERIORE CON CONTRASTO	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE,	INCLUSO : fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni ,	135,90	N S	5 88	8.74.1	(88.76.1) ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE Incluso : fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni , retroperitoneo Escluso: Ecografia dell'addome completo
		ECO ALCOLIZZAZIONE ECOGUIDATA FEGATO	CON CONTRASTO ECO ALCOLIZZAZIONE PERCUTANEA	retroperitoneo . ESCLUSO: Ecografia dell'addome completo (88.76.1) INCLUSO: Alcolizzazione percutanea di lesione/i nodulare/i profonda/e	216,90	4		50.91	(88.76.1) ALCOLIZZAZIONE PERCUTANEA DEL FEGATO Alcolizzazione percutanea di
		ECO ANCHE	ECOGUIDATA FEGATO STUDIO ECOGRAFICO DEL BACINO	PRECISAZIONI: Ecografia del bacino per screening lussazione congenita dell'anca	32,50	-	+	8.79.2	lesione/i nodulare/i profonda/e con quida strumentale eco o TC STUDIO ECOGRAFICO DEL BACINO - Ecografia del bacino per screening lussazione congenita dell'anca
356	88.79.9	ECO ARTICOLARE		PRECISAZIONI: da utilizzare per lo studio delle articolazioni; ESCLUSO: lo	33,50	s s	5 88	8.79.9	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE
377	85.21.1	ECO ASPIR.ECOGUID.PERCUT.CISTI MAMMARIA	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA	studio ecografico del bacino da codificare con il codice 88.79.2 PRECISAZIONI: si riferisce ad aspirazione di una o più cisti	44,60	S :	5 8	5.21.1	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA - Eco-guidata
656	51.12.1	ECO BIOPSIA ECOGUID. ENDOLUMINALE	MAMMELLA - ECO-GUIDATA BIOPSIA ENDOLUMINALE	PRECISAZIONI: Nel caso delle vie biliari prestazione da aggiungere a 88.96.7	250,00	S S	5 5	1.12.1	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	5 50	0.19.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEL FEGATO Aspirazione diagnostica eco-quidata
376	85.11.1	ECO BIOPSIA ECOGUID. MAMMELLA	BIOPSIA ECO-GUIDATA [AGOBIOSPIA] DELLA MAMMELLA BIOPSIA TRANSPERINEALE CON		52,10	S S	5 8	5.11.1	BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA Biopsia con ago sottile della mammella ROCCIA TRANSPIRIMENTE ESPECIALIZARIA LACORIODEIA DELLA PROCESTATA
374	60.11.1	ECO BIOPSIA ECOGUID. PROSTATA	AGOBIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA PROSTATA	-	67,60	S S	6 60	0.11.1	BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA PROSTATA Agobiopsia Eco-guidata della prostata
372	40.19.1	ECO BIOPSIA ECOGUID. SEDI PROFONDE		ESCLUSO: il Fegato	83,00	S S	5 40	0.19.1	AGOBIOPSIA ECO-GUIDATA DI SEDI PROFONDE (escluso il fegato)
	83.21.1	ECO BIOPSIA ECOCUID. TESSUTI MOLLI	SUPERFICIALI BIOPSIA ECO-GUIDATA [AGOBIOPSIA]	INCLUSO: Biopsia eco-guidata di materiale agoaspirato della tiroide,	66,40	H	+	3.21.1	BIOPSIA ECO-GUIDATA DEI TESSUTI MOLLI SUPERFICIALI BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA TIROIDE Biopsia eco-guidata
		ECO BIOPSIA ECOGOID. TIROIDE	DELLA TIROIDE BIOPSIA DELLA MAMMELLA CON SISTEMA	l'agobiopsia della paratiroide	86,1	SS		6.11.2	di materiale agoaspirato della tiroide BIOPSIA DELLA MAMMELLA CON SISTEMA DI VACUO ASPIRAZIONE guidata
658		ASPIRAZIONE	DI VACUO ASPIRAZIONE GUIDATA CON ECO O MAMMOGRAFO	PRECISAZIONI: da aggiungere, in caso di effettuazione, al singolo esame	450,00	_	-	5.11.2	con ECO o MAMMOGRAFO
354	88.79.6	ECO CON MDC + ECO DEI TESTICOLI	ECOGRAFIA DEI TESTICOLI (SCROTALE)	ecografico effettuato senza m.d.c. 	92,00 31,00	S :	5 8	8.79.6	ECOGRAFIA con m.d.c. ECOGRAFIA DEI TESTICOLI
	54911.0	ECO DEL PENE ECO DRENAGGIO ECOGUIDATA CISTI- RACC.FLUIDA	ECOGRAFIA DEL PENE ECO DRENAGGIO PERCUTANEO DI RACCOLTA FLUIDA ECOGUIDATA CISTI	-	31,00 154,90			4.91.1	ECOGRAFIA DEL PENE DRENAGGIO PERCUTANEO DI RACCOLTA FLUIDA (o cisti) PROFONDA Eco o TC quidata
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	28,4	s s	5 88	8.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E/O ARTICOLARE
341	88.71.1	ECO ENCEFALICA	ECOENCEFALOGRAFIA - ECOGRAFIA	Ecografia dell'addome superiore (88.74.1)	31,30	s s	5 88	8.71.1	ECOENCEFALOGRAFIA - Ecografia transfontanellare
			TRANSFONTANELLARE	PRECISAZIONI: La prestazione ecografica della tiroide-paratiroide;					DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO Ecografia di: ghiandole
342	88714.1	ECO GHIANDOLE SALIVARI		INCLUSO lo studio nella stessa seduta delle due formazioni anatomiche. Di norma incluso anche ricerca sedi ectopiche.	28,40	5 :	5 80	8.71.4	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	8.76.2	ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI - Aorta addominale, grossi vasi addominali e linfonodi paravasali
660	88714.0	ECO LINFONODI COLLO		PRECISAZIONI: La prestazione ecografica della tiroide-paratiroide; INCLUSO lo studio nella stessa seduta delle due formazioni anatomiche. Di norma incluso anche ricerca sedi ectopiche.	28,40	s s	5 88	8.71.4	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 BIOPSIA ECO-GUIDATA [AGOBIOSPIA]		35,90	S S	5 88	8.73.1	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA
		ECO MAMMARIA CON REPERE ECO MAMMARIA MONOLATERALE DX	DELLA MAMMELLA ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA -	-	52,10 21,20	-	+	5.11.1 8.73.2	Biopsia con ago sottile della mammella ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Monolaterale
	88.73.2	ECO MAMMARIA MONOLATERALE SN	MONOLATERALE ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE		21,20	-	-		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Monolaterale
362		ECO MUSCOLO-TENDINEA	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E/O ARTICOLARE		28,40	s s	5 88	8.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E/O ARTICOLARE
		ECO ORBITA SN	ECOGRAFIA ORBITA DX ECOGRAFIA ORBITA SN ECOGRAFIA OVARICA - PER	 	33,50 33,50			8.71.5 8.71.5	ECOGRAFIA ORBITA ECOGRAFIA ORBITA
	88.78.1	ECO OVARICA ECO PARTI MOLLI	MONITORAGGIO OVULAZIONE ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO	-	23,00	+	+		ECOGRAFIA OVARICA - Per monitoraggio ovulazione
		ECO PARTI PIOLLI	SOTTOCUTANEO BIOPSIA ECO-GUIDATA DEI TESSUTI MOLLI		28,40	+	+		ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO BIOPSIA ECO-GUIDATA DEI TESSUTI MOLLI SUPERFICIALI
340	88.73.3	ECO POLMONARE-TORACICA ECO RENO-VESCICALE	SUPERFICIALI ECOGRAFIA TORACICA ECOGRAFIA RENO-VESCICALE	-	35,90 44,00	S S	5 88	8.73.3	ECOGRAFIA TORACICA ECOGRAFIA RENO-VESCICALE
343				PRECISAZIONI: La prestazione ecografica della tiroide-paratiroide; INCLUSO lo studio nella stessa seduta delle due formazioni anatomiche.	28,40				DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO Ecografia di: ghiandole
515				Di norma incluso anche ricerca sedi ectopiche.	20,10	,	-		salivari, collo per linfonodi, tiroide-paratiroidi
661 651	88.79.4 34.91.2	ECO TORACE TRANS-ESOFAGEA ECO TORACENTESI ECOGUIDATA	ECOGRAFIA TRANSESOFAGEA DEL TORACE TORACENTESI ECO-GUIDATA	-	50,60 180,00			8.79.4 4.91.2	ECOGRAFIA TRANSESOFAGEA DEL TORACE TORACENTESI ECO-guidata
364		ECO TRANS-PERINEALE ECO TRANS-RETTALE	ECOGRAFIA TRANSPERINEALE ECOGRAFIA TRANSRETTALE	INCLUSO eventuale studio dinamico INCLUSO eventuale studio per via sovrapubica a vescica piena			5 88	8.79.8	ECOGRAFIA TRANSPERINEALE ECOGRAFIA TRANSRETTALE
		ECO TRANS-RETTALE ENDOSCOPIA ECO TRANS-VAGINALE	ECOENDOSCOPIA VIA TRANSRETTALE ECOGRAFIA TRANSVAGINALE		55,00 43,40				ECOENDOSCOPIA VIA TRANSRETTALE ECOGRAFIA TRANSVAGINALE
		ECO TRATT.CON R.F. ECOGUID. EPATICO	RADIOFREQUENZA PERCUTANEA DI LESIONI NODULARI EPATICHE O DI ALTRE		650,00				tariff 2013 all B
		ECO TRATT.CON R.F. ECOGUID. OSSEO	SEDI (comprensiva di eco e di eventuale TC pre e post) RADIOFREQUENZA PERCUTANEA DI LESIONI NODULARI EPATICHE O DI ALTRE SEDI (comprensiva di eco e di eventuale TC	-	650,00				tariff 2013 all B
359	50.29	ECO TRATT.CON R.F. ECOGUID. RENALE	pre e post) RADIOFREQUENZA PERCUTANEA DI LESIONI NODULARI EPATICHE O DI ALTRE SEDI (comprensiva di eco e di eventuale TC	-	650,00	N S	5		tariff 2013 all B
2024	50.29	ECO TRATT.CON R.F. ECOGUID. TIROIDE	pre e Jost) RADIOFREQUENZA PERCUTANEA DI LESIONI NODULARI EPATICHE O DI ALTRE SEDI (comprensiva di eco e di eventuale TC pre e Jost) RADIOFREQUENZA PERCUTANEA DI	-	650,00	N S	5		tariff 2013 all B
370	50.29	ECO TRATT.CON R.F. ECOGUID. TORACICO	LESIONI NODULARI EPATICHE O DI ALTRE SEDI (comprensiva di eco e di eventuale TC	-	650,00	N	5		tariff 2013 all B
2009	88.74.6	ECO-DOPPLER ADDOME SUPERIORE	ore e post) 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	5 88	8.74.6	ECO(color)doppler Addome superiore
369	88.75.2	ECO-DOPPLER ADDOME INFERIORE	ECO(COLOR) DOPPLER DELL'ADDOME	INCLUSO: Vescica e pelvi maschile o femminile, Ecografia ostetrica o ginecologica con flussimetria doppler	50,10	s s	5 88	8.75.2	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	5 88	8.76.3	ECOCOLOR DOPPLER DELL'AORTA DEGLI ASSI ILIACO-FEMORALI
2018	88772.2	ECO-DOPPLER ARTERIOSO ARTI INFERIORI	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI	PRECISAZIONI: A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	43,90		5 88		ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o
			INFERIORI ARTERIOSA ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI						farmacologica ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O
2017	88772.0	ECO-DOPPLER ARTERIOSO ARTI SUPERIORI	SUPERIORI ARTERIOSA	PRECISAZIONI: A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	43,90	> !	88		DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O
2037	88772.4	ECO-DOPPLER ARTERIOSO DISTRETTUALE	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DISTRETTUALE ARTERIOSA	PRECISAZIONI: A riposo o dopo prova fisica o farmacologica; INCLUSO: Celiaco-mesenterico, iliaco cavale, fegato, parti molli	43,90	S	5 88	8.77.2	DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica
368	88.73.4	ECO-DOPPLER MAMMARIA BILATERALE	MAMMELLA	INCLUSO: esame bidimensionale. ESCLUSO: eco(colo)doppler della mammella monolaterale (da codificare nel 88,73.2)	30,70	s	88	8.73.4	ECO(COLOR)DOPPLER DELLA MAMMELLA
665	88.73.2	ECO-DOPPLER MAMMARIA MONOLATERALE DX	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE		21,20	s s	5 88	8.73.2	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Monolaterale
2007	88.73.2	ECO-DOPPLER MAMMARIA MONOLATERALE SN	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	-	21,20	S	88	8.73.2	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Monolaterale

367	88.74.5	ECO-DOPPLER RENI E SURRENI	ECO(COLOR) DOPPLER DELLE ARTERIE		34,10	s s	88.74.	ECO(COLOR)DOPPLER DELLE ARTERIE RENALI
			RENALI ECO(COLOR) DOPPLER APPLICATO AD	PRECISAZIONI: da utilizzare ad integrazione delle seguenti prestazioni:				
2038	88.79.D	ECO-DOPPLER SU ESAME DI BASE+		88.79.3; 88.79.1; 88.79.5; 88.79.6; 88.79.7; 88.79.8; 88.79.9	·	_		ECOCOLORDOPPLER applicato ad esame di base ECO(COLOR) DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI
2008	88.73.5	ECO-DOPPLER TIROIDE	SOVRAORTICI ECO(COLOR) DOPPLER DEI TRONCHI	PRECISAZIONI: A riposo o dopo prova fisica o farmacologica		S S	88.73.	A riposo o dopo prova fisica o farmacologica ECO(COLOR) DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI
337	88.73.5	ECO-DOPPLER TSA (TRONCHI SOVRAORTICI)	SOVRAORTICI	PRECISAZIONI: A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	43,90	S S	88.73.	A riposo o dopo prova fisica o farmacologica ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O
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	88.77.2	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	88.77.2	ECO(CÓLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova física o
			ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA	PRECISAZIONI: A riposo o dopo prova fisica o farmacologica; INCLUSO:				farmacologica ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O
2039	88772.5	ECO-DOPPLER VENOSO DISTRETTUALE	DISTRETTUALE VENOSA	Celiaco-mesenterico, iliaco cavale, fegato, parti molli	43,90	s s	88.77.2	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 2030	99.25.1 99.25.1	IPER-IDRATAZIONE POST TAC IPER-IDRATAZIONE PRE TAC	TERAPIA INFUSIONALE ENDOVENOSA TERAPIA INFUSIONALE ENDOVENOSA			S S	99.25. 99.25.	TERAPIA INFUSIONALE ENDOVENOSA TERAPIA INFUSIONALE ENDOVENOSA
697	96.59	MEDICAZIONE	TERAPIA INFUSIONALE ENDOVENOSA ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA - PULIZIA DI FERITA NAS	ESCLUSO: Sbrigliamento (86.22, 86.27-86.28)		s s		TERAPIA INFUSIONALE ENDOVENOSA ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA - Pulizia di ferita NAS - Escluso: Sbrigliamento (86.22, 86.27-96.28)
696	897.24	PRIMA VISITA RADIOLOGICA/PARERE	PRIMA VISITA RADIOLOGICA		20,70	s s	89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, Prima visita
2214	897.70	PRIMA VISITA SENOLOGICA	PRIMA VISITA SENOLOGICA		.,	s s		VISITA GENERALE Visita specialistica, Prima visita
191	88.42.3	RA ANGIOGRAFIA POLMONARE	ANGIOPNEUMOGRAFIA AORTOGRAFIA ADDOMINALE ANGIOGRAFIA	INCLUSO: Anche con iniezione selettiva	650,00			
166	88.42.2	RA AORTOGRAFIA ADDOMINALE	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		283,30	s s	88.42.	AORTOGRAFIA Angiografia digitale arteriosa dell'aorta e dell'arco aortico o dell'aorta addominale
502	88.48	RA ARTERIOGRAFIA ARTI INFERIORI	AORTICO ARTERIOGRAFIA DELL'ARTO INFERIORE O		283,30	s s	88.48	ARTERIOGRAFIA DELL'ARTO INFERIORE O ARTI INFERIORI
162		RA ARTERIOGRAFIA ARTO INFERIORE DX	ARTI INFERIORI ARTERIOGRAFIA DELL'ARTO INFERIORE O			s s		ARTERIOGRAFIA DELL'ARTO INFERIORE O ARTI INFERIORI
163		RA ARTERIOGRAFIA ARTO INFERIORE SX	ARTI INFERIORI ARTERIOGRAFIA DELL'ARTO INFERIORE O		-	s s		ARTERIOGRAFIA DELL'ARTO INFERIORE O ARTI INFERIORI
160	88.49.6	RA ARTERIOGRAFIA ARTO SUPERIORE DX	ARTI INFERIORI ARTERIOGRAFIA ARTO SUPERIORE DESTRO		600,00	N S		tariff 2013 all B
80	88.49.8	RA ARTERIOGRAFIA ARTO SUPERIORE DX +	O SINISTRO AORTO-ARTERIOGRAFIA	Tale prestazione va ad aggiungersi alle prestazioni da 88.49.1 a 88.49.7,	150,00	N S		tariff 2013 all B
161	88.49.6	RA ARTERIOGRAFIA ARTO SUPERIORE SX	ARTERIOGRAFIA ARTO SUPERIORE DESTRO	per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta	600,00	N S		tariff 2013 all B
81	88.49.8	RA ARTERIOGRAFIA ARTO SUPERIORE SX +	O SINISTRO AORTO-ARTERIOGRAFIA	Tale prestazione va ad aggiungersi alle prestazioni da 88.49.1 a 88.49.7,	150,00	N S		tariff 2013 all B
175	88.44.2	RA ARTERIOGRAFIA BRONCHIALE DX	ARTERIOGRAFIA BRONCHIALE destra o	per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta	600,00	N S		tariff 2013 all B
176	88.44.2	RA ARTERIOGRAFIA BRONCHIALE SX	sinistra ARTERIOGRAFIA BRONCHIALE destra o		600,00	N S	-	tariff 2013 all B
172	88.49.5	RA ARTERIOGRAFIA EPATICA	sinistra 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 INTERCOCTALE destra o	-	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						
85	88.49.8		ARTERIOGRAFIA SPINALE AORTO-ARTERIOGRAFIA	Tale prestazione va ad aggiungersi alle prestazioni da 88.49.1 a 88.49.7,	600,00 150,00	N S		tariff 2013 all B tariff 2013 all B
	88.49.8 88.44.1	RA ARTERIOGRAFIA SPINALE + RA ARTERIOGRAFIA SPLENICA	AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SPLENICA	Tale prestazione va ad aggiungersi alle prestazioni da 88.49.1 a 88.49.7, per oqni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta	600,00 150,00 600,00	N S N S		
85 173 154	88.44.1 88.49.3	RA ARTERIOGRAFIA SPINALE + RA ARTERIOGRAFIA SPLENICA RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX	AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SPLENICA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DESTRA O SINISTRA	per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta	150,00 600,00 600,00	N S N S		tariff 2013 all B tariff 2013 all B tariff 2013 all B
85 173 154 86	88.44.1 88.49.3 88.49.8	RA ARTERIOGRAFIA SPINALE + RA ARTERIOGRAFIA SPLENICA RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX +	AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SPLENICA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA		150,00 600,00 600,00 150,00	N S N S N S		tariff 2013 all B tariff 2013 all B tariff 2013 all B tariff 2013 all B
85 173 154 86 155	88.44.1 88.49.3 88.49.8 88.49.3	RA ARTERIOGRAFIA SPINALE + RA ARTERIOGRAFIA SPLENICA RA ARTERIOGRAFIA SPLEVIAVIA DX RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX + RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX +	AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SPIENICA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SINISTRA SINISTRA SINISTRA SINISTRA SINISTRA	per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta Tale prestazione va ad aggiungersi alle prestazioni da 88.49.1 a 88.49.7, per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta	150,00 600,00 600,00 150,00 600,00	N S N S N S N S		tariff 2013 all B
85 173 154 86 155	88.44.1 88.49.3 88.49.8 88.49.3 88.49.8	RA ARTERIOGRAFIA SPINALE + RA ARTERIOGRAFIA SPLENICA RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX + RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA SX RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA SX +	AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SPIEDIICA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DESTRA O SINISTRA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA	per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta	150,00 600,00 600,00 150,00 150,00	N S N S N S N S N S		tariff 2013 all B
85 173 154 86 155 87	88.49.3 88.49.8 88.49.3 88.49.8 88.49.8 88.45	RA ARTERIOGRAFIA SPINALE + RA ARTERIOGRAFIA SPLENICA RA ARTERIOGRAFIA SPLEVIAVIA DX RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX + RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX +	AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SPIEDNICA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA AORTO-ARTERIOGRAFIA SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA AORTO-ARTERIOGRAFIA CONTO-ARTERIOGRAFIA STIRIOGRAFIA SINISTRA ARTERIOGRAFIA RENALE DESTRA O SINISTRA ARTERIOGRAFIA RENALE DESTRA O SINISTRA ARTERIOGRAFIA TRIPODE CELIACO	per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta Tale prestazione va ad aggiungersi alle prestazioni da 88.49.1 a 88.49.7, per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta Tale prestazione va ad aggiungersi alle prestazioni da 88.49.1 a 88.49.7,	150,00 600,00 600,00 150,00 600,00 150,00	N S N S N S N S		tariff 2013 all B
85 173 154 86 155 87 168 169	88.44.1 88.49.3 88.49.8 88.49.3 88.49.8 88.45 88.45	RA ARTERIOGRAFIA SPINALE + RA ARTERIOGRAFIA SPLENICA RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX + RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA SX RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA SX + RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA SX + RA ARTERIOGRAFIA SURRENALICA RA ARTERIOGRAFIA TRIPODE	AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SPIEDIICA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA RENALE DESTRA O SINISTRA ARTERIOGRAFIA RENALE DESTRA O SINISTRA ARTERIOGRAFIA TRIPODE CELIACO AORTIOGRAFIA: ANGIOGRAFIA DIGITALE	per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta Tale prestazione va ad aggiungersi alle prestazioni da 88.49.1 a 88.49.7, per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta Tale prestazione va ad aggiungersi alle prestazioni da 88.49.1 a 88.49.7,	150,00 600,00 600,00 150,00 600,00 150,00 600,00	N S N S N S N S N S		tariff 2013 all B AORTOGRAFIA Angiografia digitale arteriosa dell'aorta e dell'arco aortico o
85 173 154 86 155 87 168 169	88.44.1 88.49.3 88.49.8 88.49.3 88.49.8 88.49.8 88.45 88.47	RA ARTERIOGRAFIA SPINALE + RA ARTERIOGRAFIA SPIENICA RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX + RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA SX + RA ARTERIOGRAFIA SURRENALICA RA ARTERIOGRAFIA SURRENALICA RA ARTERIOGRAFIA VASI EPIAORTICI RA ARTERIOGRAFIA VASI EPIAORTICI	AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SPIEDIICA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA RENALE DESTRA O SINISTRA ARTERIOGRAFIA TRIPODE CELIACO AORTIOGRAFIA: ANGIOGRAFIA DIGITIALE ARTERIOSA DELL'AORTA E DELL'ARCO AORTICO	per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta Tale prestazione va ad aggiungersi alle prestazioni da 88.49.1 a 88.49.7, per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta Tale prestazione va ad aggiungersi alle prestazioni da 88.49.1 a 88.49.7,	150,00 600,00 600,00 150,00 600,00 150,00 600,00 600,00 283,30	N S N S N S N S N S N S N S S S	88.42	tariff 2013 all B AORTOGRAFIA Angiografia digitale arteriosa dell'aorta e dell'arco aortico o dell'aorta addominale
85 173 154 86 155 87 168 169	88.44.1 88.49.3 88.49.8 88.49.3 88.49.8 88.45 88.45	RA ARTERIOGRAFIA SPINALE + RA ARTERIOGRAFIA SPIENICA RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX + RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA SX RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA SX + RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA SX + RA ARTERIOGRAFIA SURCLAVIA SX + RA ARTERIOGRAFIA TRIPODE RA ARTERIOGRAFIA TRIPODE RA ARTERIOGRAFIA VASI EPIAORTICI RA AITEROTOMIA PERCUTANEA (TROMBOLIZZAT.)	AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SPICINICA ARTERIOGRAFIA SUCCIAVIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SUCCIAVIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA RENALE DESTRA O SINISTRA ARTERIOGRAFIA RENALE DESTRA O SINISTRA ARTERIOGRAFIA TRIPODE CELIACO AORTOGRAFIA: ANGIOGRAFIA DIGITALE ARTERIOGRAFIA TRIPODE CELIACO AORTOGRAFIA: ANGIOGRAFIA DIGITALE ARTERIOGRAFIA DIGITALE	per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta	150,00 600,00 600,00 150,00 600,00 150,00 600,00	N S N S N S N S N S	88.42.:	tariff 2013 all B AORTOGRAFIA Angiografia digitale arteriosa dell'aorta e dell'arco aortico o
85 173 154 86 155 87 168 169 165 115 147	88.44.1 88.49.3 88.49.8 88.49.3 88.49.8 88.45 88.47 88.42.1 39.50.1 88.49.1 88.49.8	RA ARTERIOGRAFIA SPINALE + RA ARTERIOGRAFIA SPENICA RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX + RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX + RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA SX RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA SX + RA ARTERIOGRAFIA SURCLAVIA SX + RA ARTERIOGRAFIA SURRENALICA RA ARTERIOGRAFIA SURRENALICA RA ARTERIOGRAFIA VASI EPIAORTICI RA ARTERIOGRAFIA VASI EPIAORTICI RA ATEROTOMIA PERCUTANEA (TROMBOLIZZAT.) RA CAROTIDE COMUNE DX RA CAROTIDE COMUNE DX RA CAROTIDE COMUNE DX +	AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SPIEINICA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA AORTO-ARTERIOGRAFIA AORTO-ARTERIOGRAFIA AORTO-ARTERIOGRAFIA AORTO-ARTERIOGRAFIA AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA RENALE DESTRA O SINISTRA ARTERIOGRAFIA TRIPODE CELIACO AORTIOGRAFIA: ANGIOGRAFIA DIGITALE ARTERIOGRAFIA: ANGIOGRAFIA DIGITALE ARTERIOGRAFIA CHIL'AORTA E DELL'ARCO AORTICO ATEROTOMIA PERCUTANEA (TROMBOLIZZATORE) CAROTILOGRAFIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA O SINISTRA	per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta Tale prestazione va ad aggiungersi alle prestazioni da 88.49.1 a 88.49.7, per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta Tale prestazione va ad aggiungersi alle prestazioni da 88.49.1 a 88.49.7,	150,00 600,00 600,00 150,00 600,00 150,00 600,00 283,30 900,00 600,00 150,00	N S S N S S S S N S S N S S S N S N S S N S S N S S N S S N S S N S S N S S N S S N S N S N S N S S N S S N S	88.42.1	tariff 2013 all B
85 173 154 86 155 87 168 169 165 115 147 116	88.44.1 88.49.3 88.49.8 88.49.3 88.49.8 88.45 88.47 88.42.1 39.50.1 88.49.1 88.49.1	RA ARTERIOGRAFIA SPINALE + RA ARTERIOGRAFIA SPLENICA RA ARTERIOGRAFIA SPLENICA RA ARTERIOGRAFIA SPLENICA RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX + RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX + RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA SX + RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA SX + RA ARTERIOGRAFIA SURRENALICA RA ARTERIOGRAFIA SURRENALICA RA ARTERIOGRAFIA VASI EPIAORTICI RA ATEROTOMIA PERCUTANEA (TROMBOLIZZAT.) RA CAROTIDE COMUNE DX RA CAROTIDE COMUNE DX + RA CAROTIDE COMUNE SX	AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SPIENICA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA AORTO-ARTERIOGRAFIA AORTO-ARTERIOGRAFIA AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA RENALE DESTRA O SINISTRA ARTERIOGRAFIA RENALE DESTRA O SINISTRA ARTERIOGRAFIA RENALE DESTRA O SINISTRA ARTERIOGRAFIA TRIPODE CELIACO AORTICO AORTICO AORTICO ARTERIOGRAFIA TRIPODE CELIACO AORTICO AORTICO AORTICO ACRETICO CAROTILOGRAFIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA CAROTILOGRAFIA DESTRA O SINISTRA CAROTILOGRAFIA DESTRA O SINISTRA	per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta	150,00 600,00 150,00 600,00 150,00 600,00 600,00 283,30 900,00 600,00 150,00 600,00	N S S N S S S N S N S S	88.42	tariff 2013 all B AORTOGRAFIA Angiografia digitale arteriosa dell'aorta e dell'arco aortico o dell'aorta addominale tariff 2013 all B
85 173 154 86 155 87 168 169 165 115 147 116 148 117 152	88.44.1 88.49.3 88.49.8 88.49.3 88.49.8 88.45 88.47 88.42.1 39.50.1 88.49.1 88.49.8 88.49.8	RA ARTERIOGRAFIA SPINALE + RA ARTERIOGRAFIA SPENICA RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX + RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX + RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA SX RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA SX + RA ARTERIOGRAFIA SUCRLAVIA SX + RA ARTERIOGRAFIA SURRENALICA RA ARTERIOGRAFIA SURRENALICA RA ARTERIOGRAFIA VASI EPIAORTICI RA ARTERIOGRAFIA VASI EPIAORTICI RA ATEROTOMIA PERCUTANEA (TROMBOLIZZAT.) RA CAROTIDE COMUNE DX RA CAROTIDE COMUNE DX RA CAROTIDE COMUNE SX RA CAROTIDE COMUNE SX + RA CAROTIDE COMUNE SX + RA CAROTIDE EST DX	AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SPIEINICA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA AORTO-ARTERIOGRAFIA AORTO-ARTERIOGRAFIA AORTO-ARTERIOGRAFIA AORTO-ARTERIOGRAFIA AORTO-ARTERIOGRAFIA AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA RENALE DESTRA O SINISTRA ARTERIOGRAFIA TRIPODE CELIACO AORTICO AORTICO ARTERIOGRAFIA DELL'ARCO AORTICO ATRENIOMIA PERCUTANEA (0 TROMBOLIZZATORE) CAROTILOGRAFIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA CAROTILOGRAFIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA CAROTILOGRAFIA DESTRA O SINISTRA	per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta	150,00 600,00 600,00 150,00 600,00 150,00 600,00 283,30 900,00 600,00 150,00 600,00 600,00 600,00 600,00 600,00 600,00	N S S S S S S S S S S S S S S S S S S S	88.42.:	tariff 2013 all B
85 173 154 86 155 87 168 169 165 115 147 116 148 117 152 153	88.44.1 88.49.3 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.45 88.47 88.42.1 39.50.1 88.49.1 88.49.1 88.49.1 88.49.1	RA ARTERIOGRAFIA SPINALE + RA ARTERIOGRAFIA SPINALE + RA ARTERIOGRAFIA SUCLAVIA DX RA ARTERIOGRAFIA SUCLAVIA DX + RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX + RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA SX + RA ARTERIOGRAFIA SURCELAVIA SX + RA ARTERIOGRAFIA SURCELAVIA SX + RA ARTERIOGRAFIA VASI EPIAORTICI RA ATEROTOMIA PERCUTANEA (TROMBOLIZZAT) RA CAROTIDE COMUNE DX + RA CAROTIDE COMUNE DX + RA CAROTIDE COMUNE SX + RA CAROTIDE EST DX RA CAROTIDE EST DX RA CAROTIDE EST DX RA CAROTIDE EST DX RA CAROTIDE EST SX	AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SPIENICA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA DESTRA O SINISTRA ARTERIOGRAFIA TRIPODE CELIACO ARTERIOGRAFIA DESTRA O SINISTRA ARTERIOGRAFIA DESTRA O SINISTRA ACRICO-ARTERIOGRAFIA CAROTIDOGRAFIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA CAROTIDOGRAFIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA CAROTIDOGRAFIA DESTRA O SINISTRA ACAROTIDOGRAFIA DESTRA O SINISTRA CAROTIDOGRAFIA DESTRA O SINISTRA	per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta Tale prestazione va ad aggiungersi alle prestazioni da 88.49.1 a 88.49.7, per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta Tale prestazione va ad aggiungersi alle prestazioni da 88.49.1 a 88.49.7, per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta Tale prestazione va ad aggiungersi alle prestazioni da 88.49.1 a 88.49.7, per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta Tale prestazione va ad aggiungersi alle prestazioni da 88.49.1 a 88.49.7, per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta Tale prestazione va ad aggiungersi alle prestazioni da 88.49.1 a 88.49.7, per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta Tale prestazione va ad aggiungersi alle prestazioni da 88.49.1 a 88.49.7, per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta	150,00 600,00 600,00 150,00 600,00 150,00 600,00 283,30 900,00 600,00 150,00 600,00 150,00 600,00 600,00 600,00	N S S S N S S S N S N S S N S N S S N S N S S N S N S S N S	88.42.:	tariff 2013 all B
85 173 154 86 155 87 168 169 165 115 147 116 148 117 152 153 119	88.44.1 88.49.3 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.45 88.47 88.42.1 39.50.1 88.49.1 88.49.8 88.49.1 88.49.8 88.49.1 88.49.1 88.49.1	RA ARTERIOGRAFIA SPINALE + RA ARTERIOGRAFIA SPINALE + RA ARTERIOGRAFIA SUCLAVIA DX RA ARTERIOGRAFIA SUCLAVIA DX + RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX + RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA SX + RA ARTERIOGRAFIA VASI EPIAORTICI RA ARTERIOGRAFIA VASI EPIAORTICI RA ATEROTOMIA PERCUTANEA (TROMBOLIZZAT) RA CAROTIDE COMUNE DX + RA CAROTIDE COMUNE SX + RA CAROTIDE COMUNE SX + RA CAROTIDE COMUNE SX + RA CAROTIDE EST DX RA CAROTIDE EST DX RA CAROTIDE EST DX RA CAROTIDE EST DX RA CAROTIDE EST SX RA CAROTIDE EST ENA DX +	AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SPIENICA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA RENALE DESTRA O SINISTRA ARTERIOGRAFIA RENALE DESTRA O SINISTRA ARTERIOGRAFIA TRIPODE CELIACO ARTERIOGRAFIA TRIPODE CELIACO ARTERIOGRAFIA TRIPODE CELIACO ATEROTOMIA PERCUTANEA (O TROMBOLIZATORE) CAROTIDOGRAFIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA O SINISTRA	per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta Tale prestazione va ad aggiungersi alle prestazioni da 88.49.1 a 88.49.7, per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta Tale prestazione va ad aggiungersi alle prestazioni da 88.49.1 a 88.49.7, per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta Tale prestazione va ad aggiungersi alle prestazioni da 88.49.1 a 88.49.7, per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta Tale prestazione va ad aggiungersi alle prestazioni da 88.49.1 a 88.49.7, per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta Tale prestazione va ad aggiungersi alle prestazioni da 88.49.1 a 88.49.7, per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta Tale prestazione va ad aggiungersi alle prestazioni da 88.49.1 a 88.49.7, per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta	150,00 600,00 600,00 150,00 600,00 150,00 600,00 283,30 900,00 600,00 150,00 600,00 150,00 600,00 150,00 600,00 150,00	N S S N S S N S S N S S	88.42	tariff 2013 all B
85 173 154 86 155 87 168 169 165 115 147 116 148 117 152 153	88.44.1 88.49.3 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.45 88.47 88.42.1 39.50.1 88.49.8 88.49.1 88.49.8 88.49.1 88.49.8 88.49.8 88.49.8	RA ARTERIOGRAFIA SPINALE + RA ARTERIOGRAFIA SPINALE + RA ARTERIOGRAFIA SUCLAVIA DX RA ARTERIOGRAFIA SUCLAVIA DX + RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX + RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA SX + RA ARTERIOGRAFIA SURCELAVIA SX + RA ARTERIOGRAFIA SURCELAVIA SX + RA ARTERIOGRAFIA VASI EPIAORTICI RA ATEROTOMIA PERCUTANEA (TROMBOLIZZAT) RA CAROTIDE COMUNE DX + RA CAROTIDE COMUNE DX + RA CAROTIDE COMUNE SX + RA CAROTIDE EST DX RA CAROTIDE EST DX RA CAROTIDE EST DX RA CAROTIDE EST DX RA CAROTIDE EST SX	AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SPIENICA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA DESTRA O SINISTRA ARTERIOGRAFIA TRIPODE CELIACO ARTERIOGRAFIA DESTRA O SINISTRA ARTERIOGRAFIA DESTRA O SINISTRA ACRICO-ARTERIOGRAFIA CAROTIDOGRAFIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA CAROTIDOGRAFIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA CAROTIDOGRAFIA DESTRA O SINISTRA ACAROTIDOGRAFIA DESTRA O SINISTRA CAROTIDOGRAFIA DESTRA O SINISTRA	per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta Tale prestazione va ad aggiungersi alle prestazioni da 88.49.1 a 88.49.7, per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta Tale prestazione va ad aggiungersi alle prestazioni da 88.49.1 a 88.49.7, per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta Tale prestazione va ad aggiungersi alle prestazioni da 88.49.1 a 88.49.7, per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta Tale prestazione va ad aggiungersi alle prestazioni da 88.49.1 a 88.49.7, per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta Tale prestazione va ad aggiungersi alle prestazioni da 88.49.1 a 88.49.7, per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta Tale prestazione va ad aggiungersi alle prestazioni da 88.49.1 a 88.49.7, per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta	150,00 600,00 600,00 150,00 600,00 150,00 600,00 283,30 900,00 600,00 150,00 600,00 150,00 600,00 600,00 600,00	N S S S N S S S N S N S S N S N S S N S N S S N S N S S N S	88.42.	tariff 2013 all B
85 173 154 86 155 87 168 169 165 115 147 116 148 117 152 153 119 118 104 120	88.44.1 88.49.3 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.45 88.47 88.42.1 39.50.1 88.49.1 88.49.8 88.49.1 88.49.1 88.49.1 88.49.1 88.49.1 88.49.1 88.49.1	RA ARTERIOGRAFIA SPINALE + RA ARTERIOGRAFIA SPINALE + RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX + RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX + RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA SX RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA SX + RA ARTERIOGRAFIA SURCLAVIA SX + RA ARTERIOGRAFIA SURCLAVIA SX + RA ARTERIOGRAFIA SURCLAVIA SX + RA ARTERIOGRAFIA VASI EPIAORTICI RA ARTERIOGRAFIA VASI EPIAORTICI RA ARTERIOGRAFIA VASI EPIAORTICI RA CAROTICE COMUNE DX RA CAROTICE COMUNE DX RA CAROTICE COMUNE SX + RA CAROTICE COMUNE SX + RA CAROTICE EST DX RA CAROTICE EST DX RA CAROTICE EST SX RA CAROTICE EST SX + RA CAROTICE ESTERNA DX + RA CAROTICE ESTERNA DX + RA CAROTICE INTERNA DX RA CAROTICE INTERNA DX RA CAROTICE INTERNA DX + RA CAROTICE INTERNA DX +	AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SPIEINICA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DESTRA O SINISTRA ARTERIOGRAFIA RENALE DESTRA O SINISTRA ARTERIOGRAFIA FRIPODE CELIACO AORTICO, ADRITICO AORTICO ATERIOGRAFIA TRIPODE CELIACO AORTICO ATERIOGRAFIA PRIPATE DELI'ARCO AORTICO ATERIOTICO ATERIOGRAFIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA CAROTIDOGRAFIA DESTRA O SINISTRA CAROTIDOGRAFIA DESTRA O SINISTRA CAROTIDOGRAFIA DESTRA O SINISTRA CAROTIDOGRAFIA DESTRA O SINISTRA CAROTIOGRAFIA DESTRA O SINISTRA	per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta Tale prestazione va ad aggiungersi alle prestazioni da 88.49.1 a 88.49.7, per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta Tale prestazione va ad aggiungersi alle prestazioni da 88.49.1 a 88.49.7, per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta Tale prestazione va ad aggiungersi alle prestazioni da 88.49.1 a 88.49.7, per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta Tale prestazione va ad aggiungersi alle prestazioni da 88.49.1 a 88.49.7, per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta Tale prestazione va ad aggiungersi alle prestazioni da 88.49.1 a 88.49.7, per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta Tale prestazione va ad aggiungersi alle prestazioni da 88.49.1 a 88.49.7, per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta	150,00 600,00 600,00 150,00 600,00 283,30 900,00 150,00 600,00 150,00 600,00 150,00 150,00 150,00 150,00 150,00 150,00 150,00 150,00	N S S S S S S S S S S S S S S S S S S S	88.42.	tariff 2013 all B
85 173 154 86 155 87 168 169 165 115 147 116 148 117 152 153 119 118 119 118 119 110 110 110 110 111 111 112 113 114 115 115 115 115 115 115 115	88.44.1 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.45 88.47 88.42.1 39.50.1 88.49.1 88.49.8 88.49.1 88.49.8 88.49.1 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8	RA ARTERIOGRAFIA SPINALE + RA ARTERIOGRAFIA SPINALE + RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX + RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX + RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA SX RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA SX + RA ARTERIOGRAFIA VASI EPIAORTICI RA ARTERIOGRAFIA VASI EPIAORTICI RA AITEROTOMIA PERCUTANEA (TROMBOLIZZAT) RA CAROTIDE COMUNE DX RA CAROTIDE COMUNE DX RA CAROTIDE COMUNE SX RA CAROTIDE COMUNE SX + RA CAROTIDE COMUNE SX + RA CAROTIDE EST DX RA CAROTIDE EST DX RA CAROTIDE EST DX RA CAROTIDE EST SX RA CAROTIDE EST SX RA CAROTIDE EST SX RA CAROTIDE EST SY RA CAROTIDE EST SY RA CAROTIDE EST SY RA CAROTIDE INTERNA DX	AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SPIENICA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA RENALE DESTRA O SINISTRA AORTO-GRAFIA RENALE DESTRA O SINISTRA AORTO-GRAFIA RENALE DESTRA O SINISTRA AORTO-GRAFIA PRODE CELLACO ATEROTOMIA PERCUTANEA (O TROMBOLIZZATORE) CAROTIDIOGRAFIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA CAROTIDOGRAFIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA	per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta Tale prestazione va ad aggiungersi alle prestazioni da 88.49.1 a 88.49.7, per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta Tale prestazione va ad aggiungersi alle prestazioni da 88.49.1 a 88.49.7, per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta Tale prestazione va ad aggiungersi alle prestazioni da 88.49.1 a 88.49.7, per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta Tale prestazione va ad aggiungersi alle prestazioni da 88.49.1 a 88.49.7, per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta Tale prestazione va ad aggiungersi alle prestazioni da 88.49.1 a 88.49.7, per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta Tale prestazione va ad aggiungersi alle prestazioni da 88.49.1 a 88.49.7, per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta Tale prestazione va ad aggiungersi alle prestazioni da 88.49.1 a 88.49.7, per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta Tale prestazione va ad aggiungersi alle prestazioni da 88.49.1 a 88.49.7, per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta Tale prestazione va ad aggiungersi alle prestazioni da 88.49.1 a 88.49.7, per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta	150,00 600,00 600,00 150,00 600,00 150,00 600,00 283,30 900,00 600,00 150,00 600,00 150,00 600,00 150,00 600,00 150,00 600,00 150,00 600,00 600,00	N S N S N S N S N S N S N S N S N S N S	88.42.	tariff 2013 all B
85 173 154 86 155 87 168 169 165 115 147 116 148 117 152 153 119 118 104 120	88.44.1 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.45 88.47 88.42.1 39.50.1 88.49.1 88.49.1 88.49.8 88.49.1 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8	RA ARTERIOGRAFIA SPINALE + RA ARTERIOGRAFIA SPINALE + RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX + RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX + RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA SX RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA SX + RA ARTERIOGRAFIA SURCLAVIA SX + RA ARTERIOGRAFIA SURCLAVIA SX + RA ARTERIOGRAFIA SURCLAVIA SX + RA ARTERIOGRAFIA VASI EPIAORTICI RA ARTERIOGRAFIA VASI EPIAORTICI RA ARTERIOGRAFIA VASI EPIAORTICI RA CAROTICE COMUNE DX RA CAROTICE COMUNE DX RA CAROTICE COMUNE SX + RA CAROTICE COMUNE SX + RA CAROTICE EST DX RA CAROTICE EST DX RA CAROTICE EST SX RA CAROTICE EST SX + RA CAROTICE ESTERNA DX + RA CAROTICE ESTERNA DX + RA CAROTICE INTERNA DX RA CAROTICE INTERNA DX RA CAROTICE INTERNA DX + RA CAROTICE INTERNA DX +	AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SPIERICA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA RENALE DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA CONTIGORAFIA RENALE DESTRA O SINISTRA AORTO-GRAFIA TRIPODE CELIACO ANTERIOGRAFIA TRIPODE CELIACO ANTERIOSA DELL'AORTA E DELL'ARCO AORTICO ATEROTOMIA PERCUTANEA (O TROMBOLIZZATORE) CAROTIDOGRAFIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA CAROTIDOGRAFIA DESTRA O SINISTRA	per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta	150,00 600,00 150,00 150,00 600,00 150,00 600,00 283,30 900,00 600,00 150,00 600,00 150,00 600,00 150,00 600,00 150,00 600,00 150,00 600,00 150,00 600,00 150,00	N S S S S S S S S S S S S S S S S S S S	88.42.	tariff 2013 all B
85 173 154 86 155 87 168 169 165 115 147 116 148 117 152 153 119 118 104 120 105 129	88.44.1 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.45 88.47 88.42.1 39.50.1 88.49.1 88.49.1 88.49.8 88.49.1 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8	RA ARTERIOGRAFIA SPINALE + RA ARTERIOGRAFIA SPINALE + RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX + RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX + RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA SX RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA SX + RA ARTERIOGRAFIA VASI EPIAORTICI RA ARTEROTOMIA PERCUTANEA (TROMBOLIZZAT) RA CAROTIDE COMUNE DX RA CAROTIDE COMUNE DX RA CAROTIDE COMUNE SX + RA CAROTIDE COMUNE SX + RA CAROTIDE EST DX RA CAROTIDE EST DX RA CAROTIDE EST DX RA CAROTIDE EST SX RA CAROTIDE EST SX RA CAROTIDE EST SX RA CAROTIDE EST SX + RA CAROTIDE EST SY SX + RA CAROTIDE ESTERNA DX + RA CAROTIDE INTERNA SX + RA CAROTIDE INTERNA SX + RA CAROTIDE INTERNA SX +	AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SPIENICA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA RENALE DESTRA O SINISTRA AORTO-GRAFIA RENALE DESTRA O SINISTRA AORTO-GRAFIA RENALE DESTRA O SINISTRA AORTO-GRAFIA PRODE CELLACO ATEROTOMIA PERCUTANEA (O TROMBOLIZZATORE) CAROTIDIOGRAFIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA CAROTIDOGRAFIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA	per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta Tale prestazione va ad aggiungersi alle prestazioni da 88.49.1 a 88.49.7, per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta Tale prestazione va ad aggiungersi alle prestazioni da 88.49.1 a 88.49.7, per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta Tale prestazione va ad aggiungersi alle prestazioni da 88.49.1 a 88.49.7, per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta Tale prestazione va ad aggiungersi alle prestazioni da 88.49.1 a 88.49.7, per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta Tale prestazione va ad aggiungersi alle prestazioni da 88.49.1 a 88.49.7, per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta Tale prestazione va ad aggiungersi alle prestazioni da 88.49.1 a 88.49.7, per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta Tale prestazione va ad aggiungersi alle prestazioni da 88.49.1 a 88.49.7, per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta Tale prestazione va ad aggiungersi alle prestazioni da 88.49.1 a 88.49.7, per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta Tale prestazione va ad aggiungersi alle prestazioni da 88.49.1 a 88.49.7, per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta	150,00 600,00 150,00 150,00 600,00 150,00 600,00 283,30 900,00 150,00 600,00 150,00 150,00 600,00 150,00 150,00 600,00 150,00 150,00 500,00 150,00 500,00 500,00 500,00 500,00 500,00 500,00 500,00 500,00 500,00 500,00 500,00	N S S S S S S S S S S S S S S S S S S S	88.42.	tariff 2013 all B
85 173 154 86 155 87 168 169 165 115 116 147 1116 148 117 119 118 119 1104 120 105 129	88.49.1 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.45 88.45 88.42.1 39.50.1 88.49.1 88.49.8 88.49.1 88.49.1 88.49.8 88.49.1 88.49.8 88.49.1 88.49.8 88.49.1 88.49.8	RA ARTERIOGRAFIA SPINALE + RA ARTERIOGRAFIA SPINALE + RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA SX RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA SX RA ARTERIOGRAFIA SURCEAVIA SX + RA ARTERIOGRAFIA VASI EPIAORTICI RA ARTEROTOMIA PERCUTANEA (TROMBOLIZZA) RA CAROTIDE COMUNE DX RA CAROTIDE COMUNE DX RA CAROTIDE COMUNE SX RA CAROTIDE COMUNE SX RA CAROTIDE EST DX RA CAROTIDE EST DX RA CAROTIDE EST DX RA CAROTIDE EST SX RA CAROTIDE INTERNA DX RA CAROTIDE INTERNA SX RA FISTOLO ARTO INFERIORE	AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SPIEDICA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA RENALE DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA RENALE DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA CAROTIDOGRAFIA DESTRA O SINISTRA CAROTIDOGRAFIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA CAROTIDOGRAFIA DESTRA O SINISTRA CAROTIDOGRAFIA DESTRA O SINISTRA CAROTIO-BERLOGRAFIA CAROTIDOGRAFIA DESTRA O SINISTRA CAROTIO-BERLOGRAFIA CAROTIDOGRAFIA DESTRA O SINISTRA CAROTI-ORDERIOGRAFIA CAROTIO-BERLOGRAFIA CAROTIO-BERLOGRAFI	per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta	150,00 600,00 600,00 150,00 600,00 600,00 283,30 900,00 600,00 150,00 600,00 150,00 600,00 150,00 600,00 150,00 600,00 150,00 600,00 500,00	N S S S S S S S S S	88.42 88.37 88.35	tariff 2013 all B
85 173 154 86 155 87 168 169 165 115 147 117 152 153 119 119 1104 120 105 129 127 126 127 126 127 127 128 129 120 121 121 122 123 124 125 126 127 127 128 129 120 120 120 120 120 120 120 120	88.49.1 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.45 68.47 88.42.1 39.50.1 88.49.1 88.49.8 88.49.1 88.49.1 88.49.8 88.49.1 88.49.8 88.49.1 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8	RA ARTERIOGRAFIA SPINALE + RA ARTERIOGRAFIA SPINALE + RA ARTERIOGRAFIA SUCLAVIA DX RA ARTERIOGRAFIA SUCLAVIA DX + RA ARTERIOGRAFIA SUCLAVIA DX + RA ARTERIOGRAFIA SUCLAVIA SX RA ARTERIOGRAFIA SUCLAVIA SX + RA ARTERIOGRAFIA SUCLAVIA SX + RA ARTERIOGRAFIA SURCELAVIA SX + RA ARTERIOGRAFIA SUCLAVIA SX + RA ARTERIOGRAFIA SURCELAVIA SX + RA ARTERIOGRAFIA VASI EPIAORTICI RA AIFEROTOMIA PERCUTANEA (TROMBOLIZATI) RA CAROTIDE COMUNE DX RA CAROTIDE COMUNE DX RA CAROTIDE COMUNE SX RA CAROTIDE COMUNE SX RA CAROTIDE COMUNE SX + RA CAROTIDE EST DX RA CAROTIDE EST DX RA CAROTIDE EST SX RA CAROTIDE EST SX RA CAROTIDE EST SX RA CAROTIDE EST SX RA CAROTIDE INTERNA DX + RA CAROTIDE INTERNA DX + RA CAROTIDE INTERNA SX + RA FISTOLO ARTO INFERIORE RA FISTOLO ARTO SUPERIORE RA FISTOLO CAPO-COLLO RA FISTOLO CAPO-COLLO RA FISTOLO PARCE ADDOMINALE-ADDOME	AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SPIENICA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA RENALE DESTRA O SINISTRA ARTERIOGRAFIA RENALE DESTRA O SINISTRA ARTERIOGRAFIA RENALE DESTRA O SINISTRA ARTERIOGRAFIA TRIPODE CELIACO ARTERIOGRAFIA TRIPODE CELIACO ARTERIOGRAFIA TRIPODE CELIACO ATEROTOMIA PERCUTIANEA (O TROMBOLIZATORE) CAROTIDIOGRAFIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA CAROTIDIOGRAFIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA CAROTIDOGRAFIA DESTRA O SINISTRA CAROTIDOGRAFIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA CAROTIDOGRAFIA DESTRA O SINISTRA FISTOLOGRAFIA DELL'ARTO INFERIORE FISTOLOGRAFIA DELL'ARTO INFERIORE FISTOLOGRAFIA DELL'ARTO SUPERIORE FISTOLOGRAFIA	per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta	150,00 600,00 150,00 600,00 150,00 600,00 283,30 900,00 600,00 150,00 600,00 150,00 600,00 150,00 600,00 150,00 600,00 50	N	88.42. 88.37. 88.35. 87.38	tariff 2013 all B
85 173 154 86 87 168 169 165 165 147 116 148 117 152 153 153 104 120 105 127 127 126 2021	88.49.1 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.45 88.47.1 88.42.1 88.49.1 88.49.1 88.49.1 88.49.1 88.49.1 88.49.1 88.49.1 88.49.8 88.49.1 88.49.8 88.49.1 88.49.8	RA ARTERIOGRAFIA SPINALE + RA ARTERIOGRAFIA SPIENICA RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX + RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX + RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA SX RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA SX + RA ARTERIOGRAFIA SUCRENALICA RA ARTERIOGRAFIA SURRENALICA RA ARTERIOGRAFIA SURRENALICA RA ARTERIOGRAFIA VASI EPIAORTICI RA ARTERIOGRAFIA VASI EPIAORTICI RA ATEROTOMIA PERCUTANEA (TROMBOLIZZAT.) RA CAROTIDE COMUNE DX RA CAROTIDE COMUNE DX RA CAROTIDE COMUNE SX RA CAROTIDE EST SX RA CAROTIDE EST SX RA CAROTIDE EST SX RA CAROTIDE EST SX RA CAROTIDE ESTENNA DX + RA CAROTIDE ESTENNA DX + RA CAROTIDE ESTENNA DX + RA CAROTIDE INTERNA DX RA CAROTIDE INTERNA DX RA CAROTIDE INTERNA DX + RA CAROTIDE INTERNA DX + RA CAROTIDE INTERNA DX + RA CAROTIDE INTERNA SX + RA CAROTIDE INTERNA SX + RA FISTOLO ARTO INFERIORE RA FISTOLO ARTO SUPERIORE RA FISTOLO ARTO SUPERIORE	AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SPIENICA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA RENALE DESTRA O SINISTRA ARTERIOGRAFIA RENALE DESTRA O SINISTRA ARTERIOGRAFIA TRIPODE CELIACO ARTERIOGRAFIA TRIPODE CELIACO ARTERIOGRAFIA TRIPODE CELIACO ARTERIOGRAFIA TRIPODE CELIACO ATEROTOMIA PERCUTIANEA (O TROMBOLIZATORE) CAROTIDIOGRAFIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA CAROTIDIOGRAFIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA CAROTIDIOGRAFIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA CAROTIDOGRAFIA DESTRA O SINISTRA CAROTIDOGRAFIA DESTRA O SINISTRA FISTOLOGRAFIA DELL'ARTO INFERIORE FISTOLOGRAFIA DELL'ARTO INFERIORE FISTOLOGRAFIA FISTOLOGRAFIA FISTOLOGRAFIA FISTOLOGRAFIA FISTOLOGRAFIA FISTOLOGRAFIA FISTOLOGRAFIA FISTOLOGRAFIA FISTOLOGRAFIA	per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta	150,00 600,00 150,00 150,00 600,00 150,00 600,00 283,30 900,00 150,00 600,00 150,00 150,00 600,00 150,00 150,00 500,00 150,00 500,00 150,00 500,00 150,00 50	N S S S S S S S S S	88.42 88.37 88.35 87.38 87.38	tariff 2013 all B
85 173 154 86 87 168 169 165 115 147 117 152 153 119 119 119 120 105 129 127 126 127 126 127 126 127 128 129 129 127 126 127 128 129 129 129 121 121 122 123 124 125 126 127 127 128 129 129 129 127 128 129 129 129 129 129 129 129 129	88.49.1 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.45 68.47 88.42.1 39.50.1 88.49.8 68.49.1 88.49.8 68.49.1 88.49.8 68.49.1 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.1 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.1 88.49.8 88.49.8 88.49.1 88.49.8 88.49.1 88.49.8 88.49.1	RA ARTERIOGRAFIA SPINALE + RA ARTERIOGRAFIA SPINALE + RA ARTERIOGRAFIA SUCLAVIA DX RA ARTERIOGRAFIA SUCLAVIA DX RA ARTERIOGRAFIA SUCLAVIA DX RA ARTERIOGRAFIA SUCLAVIA DX RA ARTERIOGRAFIA SUCLAVIA SX RA ARTERIOGRAFIA VASI EPIAORTICI RA ARTERIOGRAFIA VASI EPIAORTICI RA ARTEROTOMIA PERCUTANEA (TROMBOLIZZAT) RA CAROTIDE COMUNE DX RA CAROTIDE COMUNE DX RA CAROTIDE COMUNE SX RA CAROTIDE COMUNE SX RA CAROTIDE EST DX RA CAROTIDE EST DX RA CAROTIDE EST DX RA CAROTIDE EST SX RA CAROTIDE EST SX RA CAROTIDE EST SX RA CAROTIDE INTERNA DX RA CAROTIDE INTERNA DX RA CAROTIDE INTERNA DX RA CAROTIDE INTERNA SX RA CAROTIDE INTERNA DX RA FISTOLO ARTO INFERIORE RA FISTOLO ARTO SUPERIORE RA FISTOLO PARETE TORACICA RA FISTOLO PARETE TORACICA RA FISTOLO PARETE TORACICA RA FISTOLO PARETE TORACICA RA FLEBOGRAFIA ARTI INFERIORE ISILATERALE RA ELEBOGRAFIA ARTI INFERIORE ISILATERALE RA FLEBOGRAFIA ARTI INFERIORE ISILATERALE RA ELEBOGRAFIA ARTI INFERIORE ISILATERALE	AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SPIEDICA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA RENALE DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA RENALE DESTRA O SINISTRA AORTOGRAFIA PRODOE CELLACO ATEROTOGRAFIA PRODOE CELLACO ATEROTOMIA PERCUTANEA (O TROMBOLIZZATORE) CAROTIDOGRAFIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA CAROTIDOGRAFIA DESTRA O SINISTRA CAROTIDOGRAFIA DESTRA O SINISTRA CAROTI-ORATERIOGRAFIA CAROTIDOGRAFIA DESTRA O SINISTRA FISTOLOGRAFIA DELL'ARTO INFERIORE FISTOLOGRAFIA FISTOLOGR	per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta	150,00 600,00 150,00 600,00 150,00 600,00 283,30 900,00 600,00 150,00 600,00 150,00 600,00 150,00 600,00 150,00 600,00 50,000 50	N	88.42. 88.37. 88.35. 87.38 87.38 88.66.	tariff 2013 all B tariff 2013
85 173 154 86 87 168 169 165 147 116 148 117 152 153 104 120 120 127 126 2021 125 125 127 126 127 127 128	88.44.1 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.45 88.47 88.42.1 39.50.1 88.49.1 88.49.1 88.49.1 88.49.1 88.49.8 88.49.1 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8	RA ARTERIOGRAFIA SPINALE + RA ARTERIOGRAFIA SPIENICA RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA SX RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA SX RA ARTERIOGRAFIA SURCLAVIA SX RA ARTERIOGRAFIA SURCLAVIA SX RA ARTERIOGRAFIA SURCLAVIA SX RA ARTERIOGRAFIA VASI EPIAORTICI RA CAROTIDE COMUNE DX RA CAROTIDE COMUNE SX RA CAROTIDE COMUNE SX RA CAROTIDE EST DX RA CAROTIDE EST DX RA CAROTIDE EST DX RA CAROTIDE EST DX RA CAROTIDE EST ENNA DX RA CAROTIDE INTERNA SX RA CAROTIDE INTERNA DX	AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SPIENICA ARTERIOGRAFIA SUCCIAVIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SUCCIAVIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SUCCIAVIA DESTRA O SINISTRA ARTERIOGRAFIA SUCCIAVIA DESTRA O SINISTRA ARTERIOGRAFIA RENALE DESTRA O SINISTRA ARTERIOGRAFIA TRIPODE CELIACO AORTICO. AORTICO. AORTICO. AORTICO. ATERIOGRAFIA TRIPODE CELIACO AORTICO. AORTICO. ATERIOGRAFIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA CAROTIDOGRAFIA DESTRA O SINISTRA CAROTIDOGRAFIA DESTRA O SINISTRA CAROTIDOGRAFIA DESTRA O SINISTRA CAROTIDOGRAFIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA FISTOLOGRAFIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA FISTOLOGRAFIA DELL'ARTO SIPERIORE FISTOLOGRAFIA DELL'ARTO SIPERIORE FISTOLOGRAFIA	per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta	150,00 600,00 600,00 150,00 600,00 600,00 283,30 900,00 600,00 150,00 600,00 150,00 600,00 150,00 600,00 150,00 600,00 150,00 50	N	88.42 88.37 88.35 87.38 87.38 88.66 88.66 88.66	tariff 2013 all B
85 173 154 86 86 155 168 169 165 115 147 116 117 152 119 118 104 120 129 127 126 2021 127 128 132 132 132 133	88.44.1 88.49.3 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.45 88.47 88.42.1 39.50.1 88.49.1 88.49.1 88.49.1 88.49.1 88.49.1 88.49.1 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.1 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8	RA ARTERIOGRAFIA SPINALE + RA ARTERIOGRAFIA SPIENICA RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA SX RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA SX + RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA SX + RA ARTERIOGRAFIA SURCLAVIA SX + RA ARTERIOGRAFIA SURCLAVIA SX + RA ARTERIOGRAFIA VASI EPIAORTICI RA ATERIOGRAFIA VASI EPIAORTICI RA ATERIOGRAFIA VASI EPIAORTICI RA ATERIOGRAFIA VASI EPIAORTICI RA ATERIOGRAFIA VASI EPIAORTICI RA ARTOTIDE COMUNE DX + RA CAROTIDE COMUNE SX + RA CAROTIDE COMUNE SX + RA CAROTIDE COMUNE SX + RA CAROTIDE ESTI DX RA CAROTIDE INTERNA DX + RA FISTOLO ARTO SUPERIORE RA FISTOLO ARTO SUPERIORE RA FISTOLO PARETE ADDOMINALE-ADDOME RA FISTOLO PARETE TORACICA RA FLEBOGRAFIA ARTI INFERIORE DX RA FLEBOGRAFIA ARTI INFERIORE BX RA FLEBOGRAFIA BATI INFERIORE BX RA FLEBOGRAFIA BATI INFERIORE BX RA FLEBOGRAFIA BATI INFERIORE BX	AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SPIENICA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DESTRA O SINISTRA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DESTRA O SINISTRA ARTERIOGRAFIA RENALE DESTRA O SINISTRA ARTERIOGRAFIA TRIPODE CELIACO AORTICO AORTICO AORTICO AORTICO AORTICO AORTICO AORTICO ARTERIOGRAFIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA CAROTIDOGRAFIA DESTRA O SINISTRA CAROTIDOGRAFIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA CAROTIDOGRAFIA DESTRA O SINISTRA CAROTIOGRAFIA DESTRA O SINISTRA CAROTIOGRAFIA DESTRA O SINISTRA CAROTIOGRAFIA DESTRA O SINISTRA CAROTIOGRAFIA DESTRA O SINISTRA FISTOLOGRAFIA DESTRA O SINISTRA CAROTIOGRAFIA DESTRA O SINISTRA CAROTICOGRAFIA DESTRA O SINISTRA CAROTICOGRAFIA DESTRA O SINISTRA CAROTICOGRAFIA DESTRA O SINISTRA CAROTICOGRAFIA DESTRA O SIN	per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta	150,00 600,00 150,00 600,00 150,00 600,00 283,30 900,00 150,00 600,00 150,00 600,00 15	N	88.42. 88.37. 88.35. 87.38 87.38 88.66. 88.66.	tariff 2013 all B tariff 2014 all B tariff 2014 all B tariff 2015
85 173 154 86 86 87 168 169 165 115 147 116 117 152 118 119 118 104 119 120 120 120 121 122 124 132 177 178 179 180 180 180 180 180 180 180 180 180 180	88.49.1 88.49.1 88.49.3 88.49.8 88.49.8 88.45 88.45 88.45 88.49.1 88.4	RA ARTERIOGRAFIA SPINALE + RA ARTERIOGRAFIA SPINALE + RA ARTERIOGRAFIA SUCLAVIA DX RA ARTERIOGRAFIA SUCLAVIA DX RA ARTERIOGRAFIA SUCLAVIA DX RA ARTERIOGRAFIA SUCLAVIA SX RA ARTERIOGRAFIA VASI EPIAORTICI RA ARTERIOGRAFIA VASI EPIAORTICI RA ARTEROTOMIA PERCUTANEA (TROMBOLIZZAT.) RA CAROTIDE COMUNE DX RA CAROTIDE COMUNE DX RA CAROTIDE COMUNE SX RA CAROTIDE COMUNE SX RA CAROTIDE EST DX RA CAROTIDE EST DX RA CAROTIDE EST DX RA CAROTIDE EST DX RA CAROTIDE EST SX RA CAROTIDE EST SX RA CAROTIDE EST SX RA CAROTIDE INTERNA DX RA FISTOLO ARTO SUPERIORE RA FISTOLO PARETE ADDOMINALE-ADDOME RA FISTOLO PARETE ADDOMINALE-ADDOME RA FISTOLO PARETE ADDOMINALE-ADDOME RA FISTOLO PARETE ADDOMINALE-DIONE RA FISTOLO PARETE ADDOMINALE-DEDOME RA FISTOLO PARETE ORDOMINALE-DEDOME RA FISTOLO PARETE	AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SPICENICA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA RENALE DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA CONTICOGRAFIA PRODE CELIACO ANTERIOGRAFIA TRIPODE CELIACO ANTERIOSA DELL'AORTA E DELL'ARCO AORTICOGRAFIA ANGIOGRAFIA DIGITALE ARTERIOSA DELL'AORTA E DELL'ARCO AORTICOGRAFIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA CAROTIDOGRAFIA DESTRA O SINISTRA CAROTIDOGRAFIA DESTRA O SINISTRA FISTOLOGRAFIA DELI'ARTO INFERIORE FISTOLOGRAFIA	per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta	150,00 600,00 150,00 600,00 150,00 600,00 600,00 283,30 900,00 600,00 150,00 600,00 150,00 600,00 150,00 600,00 150,00 500,00 500,00 500,00 54,20	N S	88.42. 88.37. 88.35. 87.38 88.66. 88.63. 88.63.	tariff 2013 all B tariff 2013
85 173 154 86 87 168 169 165 165 147 116 148 117 152 153 104 120 120 127 126 2021 127 124 132 177 180	88.44.1 88.49.3 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.45 88.47.1 88.42.1 88.49.1 88.49.1 88.49.1 88.49.1 88.49.1 88.49.1 88.49.1 88.49.1 88.49.1 88.49.1 88.49.8 88.49.1 88.49.1 88.49.1 88.49.8 88.49.1 88.49.8 88.49.1 88.49.8 88.49.1 88.49.8 88.49.1 88.49.8 88.49.1 88.49.8 88.49.1 88.49.8 88.49.1 88.49.8 88.49.1 88.49.8 88.49.1 88.49.8 88.49.1 88.49.8 88.49.1 88.49.8 88.49.1 88.49.8 88.49.1 88.49.8 88.49.8	RA ARTERIOGRAFIA SPINALE + RA ARTERIOGRAFIA SPIENICA RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA SX RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA SX RA ARTERIOGRAFIA SURCLAVIA SX RA ARTERIOGRAFIA SURCLAVIA SX RA ARTERIOGRAFIA SURRENALICA RA ARTERIOGRAFIA VASI EPIAORTICI RA ARTERIOGRAFIA VASI EPIAORTICI RA ATEROTOMIA PERCUTANEA (TROMBOLIZZAT.) RA CAROTIDE COMUNE DX RA CAROTIDE COMUNE DX RA CAROTIDE COMUNE SX RA CAROTIDE EST DX RA CAROTIDE EST DX RA CAROTIDE EST SX RA CAROTIDE EST SX RA CAROTIDE EST SX RA CAROTIDE ESTENNA DX + RA CAROTIDE ESTENNA DX + RA CAROTIDE INTERNA DX RA CAROTIDE INTERNA SX + RA FISTOLO ARTO SUPERIORE RA FISTOLO CAPO-COLLO RA FISTOLO PARETE ADDOMINALE-ADDOME RA FISTOLO PARETE ADDOMINALE-ADDOME RA FISTOLO PARETE FORACICA RA FLEBOGRAFIA ARTI INFERIORE DX RA FLEBOGRAFIA ARTO SUPERIORE DX	AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SPICHICA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DESTRA O SINISTRA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DESTRA O SINISTRA ARTERIOGRAFIA RENALE DESTRA O SINISTRA ARTERIOGRAFIA TRIPODE CELIACO AORTICO. AORTICO. AORTICO. AORTICO. AORTICO. AORTICO. AORTICO. AORTICO. ATERIOGRAFIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA CAROTIDOGRAFIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA FISTOLOGRAFIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA FISTOLOGRAFIA DESTRA O SINISTRA FISTOLOGRAFIA DESTRA O	per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta	150,00 600,00 150,00 600,00 150,00 600,00 283,30 900,00 600,00 150,00 600,00 150,00 150,00 150,00 150,00 150,00 150,00 283,20 284,20 54,20 54,20 54,20 54,20 246,40 246,40 246,40 246,40	N S	88.42. 88.37. 88.35. 87.38 88.66. 88.63. 88.63. 88.63.	tariff 2013 all B tariff 2013
85 173 154 86 86 155 168 169 165 115 147 116 148 117 152 153 119 118 104 120 127 126 2021 127 126 2021 127 128 133 147 148 179 199 199 199 199 199 199 199	88.44.1 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.45.1 88.45.1 88.45.1 88.49.1 88.49.1 88.49.1 88.49.1 88.49.1 88.49.8 88.49.1 88.49.8	RA ARTERIOGRAFIA SPINALE + RA ARTERIOGRAFIA SPIENICA RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA SX RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA SX RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA SX RA ARTERIOGRAFIA SURCLAVIA SX RA ARTERIOGRAFIA SURCLAVIA SX RA ARTERIOGRAFIA VASI EPIAORTICI RA CAROTICE COMUNE DX RA CAROTICE COMUNE SX RA CAROTICE COMUNE SX RA CAROTICE EST DX RA CAROTICE INTERNA DX RA FISTOLO CAPO-COLLO RA FISTOLO PARETE ADDOMINALE-ADDOME RA FISTOLO PARETE TORACICA RA FISTOLO PARETIORE RA FISTOLO PARETIORE RA F	AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SPIENICA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DESTRA O SINISTRA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DESTRA O SINISTRA ARTERIOGRAFIA RENALE DESTRA O SINISTRA ARTERIOGRAFIA TRIPODE CELIACO AORTICO AORTICO AORTICO AORTICO AORTICO AORTICO ARTERIOGRAFIA OSINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA OSINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA CAROTIDOGRAFIA DESTRA O SINISTRA FISTOLOGRAFIA DELL'ARTO SUPERIORE FISTOLOGRAFIA FI	per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta	150,00 600,00 150,00 600,00 150,00 600,00 283,30 900,00 600,00 150,00 600,00 150,00 600,00 150,00 600,00 150,00 500,00 150,00 500,00 150,00 54,20 54,20 54,20 54,20 54,20 246,40 246,40 246,40 246,40 246,40 246,40	N	88.42. 88.35. 87.38 88.66. 88.66. 88.63. 88.63. 88.63. 88.63.	tariff 2013 all B tariff 2013
85 173 154 86 155 168 169 165 115 147 116 148 117 152 153 119 118 109 120 127 126 2021 127 128 132 177 178 180 183 199 181	88.44.1 88.49.3 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.45.1 88.45.1 88.49.1 88.49.1 88.49.1 88.49.1 88.49.1 88.49.1 88.49.8	RA ARTERIOGRAFIA SPINALE + RA ARTERIOGRAFIA SPIENICA RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA SX RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA SX RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA SX RA ARTERIOGRAFIA SURCENALICA RA ARTERIOGRAFIA SURRENALICA RA ARTERIOGRAFIA VASI EPIAORTICI RA ATEROTOMIA PERCUTANEA (TROMBOLIZZAT.) RA CAROTIDE COMUNE DX RA CAROTIDE COMUNE DX RA CAROTIDE COMUNE SX RA CAROTIDE EST DX RA CAROTIDE INTERNA DX RA FISTOLO PARETE TORACICA RA FISTOLO PARETE TORA	AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SPICHICA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DESTRA O SINISTRA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DESTRA O SINISTRA ARTERIOGRAFIA RENALE DESTRA O SINISTRA ARTERIOGRAFIA RENALE DESTRA O SINISTRA ARTERIOGRAFIA TRIPODE CELIACO AORTICO. AORTICO. AORTICO. AORTICO. AORTICO. ARTERIOGRAFIA DISTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA CAROTIDOGRAFIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA CAROTIOORAFIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA CAROTIOGRAFIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA FISTOLOGRAFIA DELL'ARTO SUPERIORE FISTOLOGRAFIA F	per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta	150,00 600,00 150,00 150,00 600,00 150,00 600,00 150,00 600,00 150,00 600,00 150,00 600,00 150,00 600,00 150,00 500,00 150,00 500,00 150,00 600,00 150,00 600,00 150,00 600,00 150,00 600,00 150,00 600,00 150,00 600,00 150,00 600,00 150,00 600,00 150,00 600,00 150,00 600,00 150,00 600,00 150,00 54,20 54,20 54,20 54,20 54,20 246,40 246,40 246,40 246,40 246,40 246,40 246,40 256,70	N	88.42. 88.35. 87.38 88.66. 88.66. 88.63. 88.65. 88.65.	tariff 2013 all B tariff 2013
85 173 154 86 86 165 165 165 115 147 116 117 152 118 104 119 118 120 120 129 127 126 127 128 129 127 128 137 148 153 177 180 181 183 190 181 183 190 181 183 190 181 183 183 190 181 183 183 190 181 183 183 190 181 183 184 185 185 185 185 185 185 185 185	88.44.1 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.45 88.47 88.42.1 39.50.1 88.49.1 88.49.1 88.49.1 88.49.1 88.49.1 88.49.1 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.1 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.1 88.49.8 88.60.2 88.65.1 88.65.1 88.65.1 88.65.1 88.65.1 88.65.1 88.65.1 88.65.1 88.65.1 88.65.1 88.65.1 88.65.1 88.65.1	RA ARTERIOGRAFIA SPINALE + RA ARTERIOGRAFIA SPINALE + RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX + RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX + RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA SX RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA SX + RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA SX + RA ARTERIOGRAFIA SURCLAVIA SX + RA ARTERIOGRAFIA SURCLAVIA SX + RA ARTERIOGRAFIA VASI EPIAORTICI BA ATEROTOMIA PERCUTANEA (TROMBOLIZZA) RA CAROTIDE COMUNE DX RA CAROTIDE COMUNE DX + RA CAROTIDE COMUNE SX RA CAROTIDE COMUNE SX + RA CAROTIDE ESTI DX RA CAROTIDE ESTI DX RA CAROTIDE ESTI DX RA CAROTIDE ESTI SX RA CAROTIDE ESTI SX RA CAROTIDE ESTI SX RA CAROTIDE ESTI SX RA CAROTIDE INTERNA DX + RA FISTOLO ARTO INFERIORE RA FISTOLO ARTO INFERIORE RA FISTOLO ARTO SUPERIORE RA FISTOLO PARETE ADDOMINALE-ADDOME RA FISTOLO PARETE ADDOMINALE-ADDOME RA FISTOLO PARETE TORACICA RA REBEGGRAFIA ARTO INFERIORE SN RA FLEBOGRAFIA ARTO INFERIORE SN RA FLEBOGRAFIA ARTO SUPERIORE SN RA FLEBOGRAFIA GUAVA SUPERIORE RA FLEBOGRAFIA	AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SPICENICA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA RENALE DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA DESTRA O SINISTRA ARTERIOGRAFIA TRIPODE CELIACO AORTICOA ARTERIOGRAFIA TRIPODE CELIACO AORTICOA AORTICOA ANTERIOGRAFIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA CAROTIDOGRAFIA DESTRA O SINISTRA CAROTIDOGRAFIA CAROTIDOGR	per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta	150,00 600,00 150,00 600,00 150,00 600,00 283,30 900,00 600,00 150,00 600,00 150,00 600,00 150,00 600,00 150,00 600,00 150,00 600,00 150,00 600,00 150,00 283,30 246,40 246,40 246,40 246,40 246,40 256,70 256,70 256,70 256,70 256,70	N	88.42 88.37 88.35 87.38. 88.66 88.63	tariff 2013 all B tariff 2013
85 173 154 86 86 87 168 169 165 115 147 116 117 152 153 119 118 104 117 120 105 129 127 126 127 127 128 129 127 128 129 129 127 128 139 149 159 169 177 178 178 179 180 180 180 180 180 180 180 180	88.49.1 88.60.1 88.60.1 88.60.1 88.60.1 88.60.1 88.60.1	RA ARTERIOGRAFIA SPINALE + RA ARTERIOGRAFIA SPINALE + RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA SX RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA SX RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA SX + RA ARTERIOGRAFIA SURCENTALICA RA ARTERIOGRAFIA VASI EPIAORTICI RA ARTERIOGRAFIA VASI EPIAORTICI RA ARTEROTOMIA PERCUTANEA (TROMBOLIZZAT.) RA CAROTIDE COMUNE DX RA CAROTIDE COMUNE DX RA CAROTIDE COMUNE SX RA CAROTIDE COMUNE SX RA CAROTIDE EST DX RA CAROTIDE EST SX RA CAROTIDE INTERNA DX + RA CAROTIDE INTERNA DX + RA CAROTIDE INTERNA DX RA CAROTIDE INTERNA DX RA CAROTIDE INTERNA DX RA CAROTIDE INTERNA DX RA CAROTIDE INTERNA SX + RA FISTOLO ARTO INFERIORE RA FISTOLO ARTO SUPERIORE RA FISTOLO PARETE ADDOMINALE-ADDOME RA FISTOLO PARETE ADDOMINALE-ADDO	AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SUPCLAVIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DESTRA O SINISTRA ARTERIOGRAFIA RENALE DESTRA O SINISTRA ARTERIOGRAFIA RENODE CELIACO AORTICO AORTICO AORTICO AORTICO AORTICO AORTICO AORTICO ARTERIOGRAFIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA CAROTIDOGRAFIA DESTRA O SINISTRA CAROTIDOGRAFIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA CAROTIDOGRAFIA DESTRA O SINISTRA CAROTIDOGRAFIA DELI'ARTO SINISTRA CAROTIDOGRAFIA DELL'ARTO SUPERIORE FISTOLOGRAFIA FISTOL	per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta	150,00 600,00 150,00 600,00 150,00 600,00 600,00 283,30 900,00 150,00 600,00 150,00 600,00 150,00 600,00 150,00 600,00 150,00 500,00 500,00 54,20 54,20 54,20 54,20 54,20 54,20 54,20 54,20 54,20 54,20 54,20 54,20 54,20 54,20 54,20 54,20 55,20 256,70 256,70 98,10	N	88.42 88.37. 88.35. 87.38 88.66. 88.63. 88.63. 88.63. 88.61. 88.61. 88.61. 88.61.	tariff 2013 all B tariff 2013
85 173 154 86 86 87 168 165 165 115 147 116 117 152 118 104 119 118 109 129 127 120 120 120 121 121 122 123 124 132 133 139 149 180 181 181 181 181 181 181 181	88.44.1 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.45 88.45 88.47 88.42.1 39.50.1 88.49.1 88.49.8 88.49.1 88.49.8 88.49.1 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.1 88.49.8 88.49.8 88.49.1 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.1 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.1 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.1 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.1 88.49.8 88.49.1 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.1 88.49.8 88.69.1 88.60.1 88.60.1 88.60.1	RA ARTERIOGRAFIA SPINALE + RA ARTERIOGRAFIA SPINALE + RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX + RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX + RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA SX RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA SX + RA ARTERIOGRAFIA SURCLAVIA SX + RA ARTERIOGRAFIA SURCLAVIA SX + RA ARTERIOGRAFIA SURCLAVIA SX + RA ARTERIOGRAFIA VASI EPIAORTICI RA ARACTIDE COMUNE DX + RA CAROTIDE COMUNE DX + RA CAROTIDE COMUNE SX + RA CAROTIDE COMUNE SX + RA CAROTIDE ESTI DX RA CAROTIDE ENTERNA DX + RA CAROTIDE INTERNA DX + RA FISTOLO ARTO SUPERIORE RA FISTOLO ARTO SUPERIORE RA FISTOLO PARETE ADDOMINALE-ADDOME RA FISTOLO PARETE ADDOMINALE-ADDOME RA FISTOLO PARETE ADDOMINALE-ADDOME RA FISTOLO PARETE ADDOMINALE-ADDOME RA FISTOLO PARETE ARTO INFERIORE DX RA FLEBOGRAFIA ARTO INFERIORE DX RA FLEBOGRAFIA ARTO SUPERIORE DX RA FLEBOGRAFIA ARTO SUPERIORE DX RA FLEBOGRAFIA ARTO SUPERIORE SN RA FLEBOGRAFIA ARTO SUPERIORE RA FLEBOGRAFIA ARTO SUPERIORE RA FLEBOGRAFIA ARTO SUPERIORE RA FLEBOGRAFIA CAVA SUPERIORE RA FLEBOGRAFIA ARTO SUPERIORE RA FLEBOGRAFIA ARTO SUPERIORE RA FLEBOGRAFIA CAVA SUPERIORE RA FLEBOGRAFI	AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SUPCLAVIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DESTRA O SINISTRA ARTERIOGRAFIA RENALE DESTRA O SINISTRA ARTERIOGRAFIA TRIPODE CELIACO AORTICO. AORTICO. AORTICO. AORTICO. AORTICO. AORTICO. AORTICO. AORTICO. ARTERIOGRAFIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA CAROTIDOGRAFIA DESTRA O SINISTRA CAROTIOGRAFIA DESTRA O SINISTRA CAROTICOGRAFIA DESTRA O SINISTRA CAROTICOGRAFIA DESTRA O SINISTRA CAROTICOGRAFIA DESTRA O SINISTRA CAROTICOGRAFIA DESTRA O SINISTRA CAR	per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta	150,00 600,00 150,00 600,00 150,00 600,00 600,00 283,30 900,00 150,00 600,00 150,00 600,00 150,00 150,00 600,00 150,00 283,30 285,20 246,40 246,40 246,40 246,40 246,40 256,70 256,70 256,70 256,70 256,70 256,70 256,70 263,90	N	88.42. 88.37. 88.35. 87.38 88.66. 88.63. 88.63. 88.63. 88.61. 88.61. 88.61. 88.61. 88.61.	tariff 2013 all B tariff 2013
85 173 154 86 86 87 168 169 165 115 147 116 117 152 118 104 119 118 109 129 127 120 120 120 121 121 122 123 124 132 133 131 131 131 131 131 132 133 134 135 136 137 138 138 139 130 130 130 130 130 130 130 130	88.44.1 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.45 88.45 88.47 88.42.1 39.50.1 88.49.1 88.49.8 88.49.1 88.49.8 88.49.1 88.49.8 88.49.1 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.1 88.49.8 88.49.1 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.1 88.49.8 88.49.1 88.49.8 88.49.1 88.49.8 88.49.1 88.49.8 88.49.1 88.49.8 88.49.1 88.49.8 88.49.8 88.49.1 88.49.8 88.49.1 88.49.8 88.49.1 88.49.8 88.49.1 88.49.8 88.49.1 88.49.8 88.49.1 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.1 88.49.8 88.60.1 88.60.1 88.60.1	RA ARTERIOGRAFIA SPINALE + RA ARTERIOGRAFIA SPINALE + RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX + RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX + RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA SX RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA SX + RA ARTERIOGRAFIA SURCLAVIA SX + RA ARTERIOGRAFIA SURCLAVIA SX + RA ARTERIOGRAFIA SURCLAVIA SX + RA ARTERIOGRAFIA VASI EPIAORTICI RA ARACTIDE COMUNE DX + RA CAROTIDE COMUNE DX + RA CAROTIDE COMUNE SX + RA CAROTIDE COMUNE SX + RA CAROTIDE ESTI DX RA CAROTIDE ENTERNA DX + RA CAROTIDE INTERNA DX + RA FISTOLO ARTO SUPERIORE RA FISTOLO ARTO SUPERIORE RA FISTOLO PARETE ADDOMINALE-ADDOME RA FISTOLO PA	AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SUPCLAVIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DESTRA O SINISTRA ARTERIOGRAFIA RENALE DESTRA O SINISTRA ARTERIOGRAFIA TRIPODE CELIACO AORTICO. AORTICO. AORTICO. AORTICO. AORTICO. AORTICO. AORTICO. AORTICO. ARTERIOGRAFIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA CAROTIDOGRAFIA DESTRA O SINISTRA CAROTIOGRAFIA DESTRA O SINISTRA CAROTICOGRAFIA DESTRA O SINISTRA CA	per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta	150,00 600,00 150,00 150,00 600,00 150,00 600,00 283,30 900,00 150,00 600,00 150,00 150,00 600,00 150,00 150,00 500,00 150,00 500,00 150,00 54,20 54,20 54,20 54,20 54,20 54,20 54,20 54,20 54,20 54,20 54,20 54,20 54,20 55,70 256,70 263,90		88.42. 88.37. 88.35. 87.38 87.38 88.66. 88.63. 88.63. 88.63. 88.61. 88.61. 88.61. 88.61. 88.62. 88.63.	tariff 2013 all B tariff 2013
85 173 154 86 86 155 168 169 165 115 147 116 148 117 152 118 104 120 121 122 125 126 127 126 127 127 128 129 129 120 121 121 121 122 123 124 132 133 144 144 153 153 165 165 177 178 179 180 180 180 180 180 180 180 180	88.44.1 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.45.1 39.50.1 88.49.1 88.49.1 88.49.1 88.49.1 88.49.1 88.49.1 88.49.8 88.49.1 88.49.8 88.60.1 88.60.1 88.60.1	RA ARTERIOGRAFIA SPINALE + RA ARTERIOGRAFIA SPIENICA RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA SX RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA SX RA ARTERIOGRAFIA SURCENDICA RA ARTERIOGRAFIA SURCENDICA RA ARTERIOGRAFIA VASI EPIAORTICI RA ATERIOGRAFIA VASI EPIAORTICI RA ARTERIOGRAFIA VASI EPIAORTICI RA ATERIOGRAFIA VASI EPIAORTICI RA ARTERIOGRAFIA VASI EPIAORTICI RA CAROTIDE COMUNE DX RA CAROTIDE COMUNE DX RA CAROTIDE COMUNE SX + RA CAROTIDE COMUNE SX + RA CAROTIDE EST DX RA CAROTIDE INTERNA DX + RA CAROTIDE INTERNA DX RA CAROTIDE INTERNA DX RA CAROTIDE INTERNA SX RA CAROTIDE INTERNA S	AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SUPCLAVIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DESTRA O SINISTRA ARTERIOGRAFIA RENALE DESTRA O SINISTRA ARTERIOGRAFIA RENODE CELIACO AORTICO. AORTICO. AORTICO. AORTICO. AORTICO. AORTICO. AORTICO. AORTICO. ARTERIOGRAFIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA CAROTIDOGRAFIA DESTRA O SINISTRA CAROTIDOGRAFIA DESTRA O SINISTRA CAROTIOGRAFIA DESTRA O SINISTRA CAROTIOGRAFIA DESTRA O SINISTRA CAROTIOGRAFIA DESTRA O SINISTRA CAROTIOGRAFIA DESTRA O SINISTRA CAROTIDOGRAFIA DESTRA O SINISTRA CAROTIOGRAFIA DESTRA O SINISTRA CAROTIDOGRAFIA DESTRA O SINISTRA CAROTICOGRAFIA DESTRA O SINISTRA CAROTICOGRAFIA SINISTRA CAROTIDOGRAFIA DESTRA O SINISTRA CAROTICOGRAFIA SINISTRA CAROTICOGRAFIA SIN	per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta	150,00 600,00 150,00 600,00 150,00 600,00 283,30 900,00 600,00 150,00 600,00 150,00 600,00 150,00 150,00 600,00 150,00 150,00 283,30 200,00 283,30 200,00 283,30 200,00 20	S	88.42. 88.37. 88.35. 87.38 88.66. 88.66. 88.61. 88.61. 88.61. 88.61. 88.62. 88.63. 88.63. 88.63.	tariff 2013 all B tariff 2013
85 173 154 154 155 168 169 165 115 147 116 117 152 129 120 1	88.44.1 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.45 88.45 88.47 88.42.1 39.50.1 88.49.1 88.49.8 88.49.1 88.49.8 88.49.1 88.49.8 88.49.1 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.1 88.49.8 88.49.1 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.1 88.49.8 88.49.1 88.49.8 88.49.1 88.49.8 88.49.1 88.49.8 88.49.1 88.49.8 88.49.1 88.49.8 88.49.8 88.49.1 88.49.8 88.49.1 88.49.8 88.49.1 88.49.8 88.49.1 88.49.8 88.49.1 88.49.8 88.49.1 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.1 88.49.8 88.60.1 88.60.1 88.60.1	RA ARTERIOGRAFIA SPINALE + RA ARTERIOGRAFIA SPINALE + RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX + RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX + RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA SX RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA SX + RA ARTERIOGRAFIA SURCLAVIA SX + RA ARTERIOGRAFIA SURCLAVIA SX + RA ARTERIOGRAFIA SURCLAVIA SX + RA ARTERIOGRAFIA VASI EPIAORTICI RA ARACTIDE COMUNE DX + RA CAROTIDE COMUNE DX + RA CAROTIDE COMUNE SX + RA CAROTIDE COMUNE SX + RA CAROTIDE ESTI DX RA CAROTIDE ENTERNA DX + RA CAROTIDE INTERNA DX + RA FISTOLO ARTO SUPERIORE RA FISTOLO ARTO SUPERIORE RA FISTOLO PARETE ADDOMINALE-ADDOME RA FISTOLO PA	AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SUPCLAVIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DESTRA O SINISTRA ARTERIOGRAFIA RENALE DESTRA O SINISTRA ARTERIOGRAFIA RENODE CELIACO AORTICO. AORTICO. AORTICO. AORTICO. AORTICO. AORTICO. AORTICO. AORTICO. ARTERIOGRAFIA TRIPODE CELIACO AORTICO. ARTERIOGRAFIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA CAROTIDOGRAFIA DESTRA O SINISTRA CAROTIOGRAFIA DESTRA O SINISTRA CAROTICOGRAFIA DESTRA O SINISTRA CAROTICOGRAFIA DESTRA O SINISTRA CAROTICOGRAFIA DESTRA O SINISTRA CAROTICOGRAFIA SINISTRA CAROTICOGRAFIA SINISTRA CAROTICOGRAFIA SINISTRA CAROTICOGRA	per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta	150,00 600,00 150,00 150,00 600,00 150,00 600,00 283,30 900,00 150,00 600,00 150,00 150,00 600,00 150,00 150,00 500,00 150,00 500,00 150,00 54,20 54,20 54,20 54,20 54,20 54,20 54,20 54,20 54,20 54,20 54,20 54,20 54,20 55,70 256,70 263,90	S	88.42. 88.37. 88.35. 87.38 88.66. 88.66. 88.61. 88.61. 88.61. 88.61. 88.62. 88.63. 88.63. 88.63.	tariff 2013 all B tariff 2013
85 173 154 86 155 87 168 169 165 115 147 117 152 153 119 119 1104 120 105 129 127 126 127 127 128 129 129 121 121 122 123 124 125 127 128 129 137 149 188 188 189 189 189 189 189 18	88.44.1 88.49.3 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.45.1 88.45.1 88.45.1 88.49.1 88.49.1 88.49.1 88.49.1 88.49.1 88.49.1 88.49.8 88.60.1 88.60.1 88.60.1 88.60.1 88.60.1	RA ARTERIOGRAFIA SPINALE + RA ARTERIOGRAFIA SPIENICA RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA SX RA ARTERIOGRAFIA SURCLAVIA SX RA ARTERIOGRAFIA VASI EPIAORTICI RA ATERIOGRAFIA VASI EPIAORTICI RA CAROTIDE COMUNE DX RA CAROTIDE COMUNE SX RA CAROTIDE COMUNE SX RA CAROTIDE COMUNE SX RA CAROTIDE ESTENA RA CAROTIDE ESTENA RA CAROTIDE ESTENA RA CAROTIDE ESTERNA RA CAROTIDE ESTERNA RA CAROTIDE INTERNA DX RA CAROTIDE INTERNA DX RA CAROTIDE INTERNA SX RA CAROTIDE INTERNA SX RA CAROTIDE INTERNA SX RA FISTOLO PARETE TORACICA RA FISTOLO PARETE TORACICA RA FISTOLO PARETE TORACICA RA FISTOLO PARETE TORACICA RA FIEBOGRAFIA ARTO INFERIORE SN RA FLEBOGRAFIA ARTO SUPERIORE RA FLEBOGRAFIA GRAVIA UNFERIORE RA FLEBOGRAFIA FRINALE RA FLEBOGRAFIA ROMALE RA FLEBOGRAFIA ROMALE RA FLEBOGRAFIA ROMALE RA FLEBOGRAFIA ROMALE RA FLEBOGRAFIA SUPERIORE RA FLEBOGRAFIA ROMALE RA FLEBOGRAFIA SUPERIORE RA FLEBOGRAFIA SUP	AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SUPCLAVIA DESTRA O SINISTRA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DESTRA O SINISTRA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DESTRA O SINISTRA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SUPCLAVIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA RENALE DESTRA O SINISTRA AORTO-GRAFIA RENALE DESTRA O SINISTRA AORTO-GRAFIA PRODE CELLACO ATEROTOSIA PARA ANGIOCRAFIA DICITALE ARTERIOSA DELL'AORTA E DELL'ARCO AORTICO ATEROTOMIA PERCUTANEA (O TROMBOLIZ-STORE) CAROTIDOGRAFIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA FISTOLOGRAFIA DESTRA O SINISTRA FISTOLOGRAFIA DELL'ARTO SINFERIORE FISTOLOGRAFIA DELL'ARTO SUPERIORE FISTOLOGRAFIA FISTOLOG	per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta	150,00 600,00 150,00 600,00 150,00 600,00 283,30 900,00 600,00 150,00 600,00 150,00 600,00 150,00 150,00 600,00 150,00 150,00 283,30 200,00 283,30 200,00 283,30 200,00 20	2	88.42. 88.37. 88.35. 87.38 88.63. 88.63. 88.63. 88.61. 88.61. 88.61. 88.62. 88.63. 88.63. 88.63.	tariff 2013 all B
85 173 154 86 87 168 169 165 115 147 116 117 152 153 119 118 100 105 129 127 126 127 128 129 127 128 129 127 128 129 127 128 139 149 151 180 180 180 180 180 180 180 18	88.49.1 88.49.	RA ARTERIOGRAFIA SPINALE + RA ARTERIOGRAFIA SPIENICA RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA SX RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA SX RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA SX RA ARTERIOGRAFIA SURCENIA RA ARTERIOGRAFIA VASI EPIAORTICI RA ARTOTIDE COMUNE DX RA CAROTIDE COMUNE DX RA CAROTIDE COMUNE SX RA CAROTIDE COMUNE SX RA CAROTIDE COMUNE SX RA CAROTIDE EST DX RA CAROTIDE EST DX RA CAROTIDE EST DX RA CAROTIDE EST SX RA CAROTIDE EST SX RA CAROTIDE EST SX RA CAROTIDE INTERNA DX RA CAROTIDE INTERNA SX + RA FISTOLO PARTE ROPE RA FISTOLO ARTO INFERIORE RA FISTOLO ARTO SUPERIORE RA FISTOLO PARETE TORACICA RA FISTOLO PARETE TORACICA RA FLEBOGRAFIA ARTO INFERIORE DX RA FLEBOGRAFIA ARTO INFERIORE RA FLEBOGRAFIA ARTO INFERIORE DX RA FLEBOGRAFIA ARTO SUPERIORE RA FLEBOGRAFIA CAVA SUPERIORE RA FLEBOGRAFIA ARTO SUPERIORE RA FLEBOGRAFIA CAVA SUPERIORE RA FLEBOGRAFIA SPINALE CRAVICLE RA FLEBOGRAFIA SPINALE LOMBARE RA FLEBOGRAFIA SPINALE LOMBARE RA FLEBOGRAF	AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SUPCLAVIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DESTRA O SINISTRA ARTERIOGRAFIA RENALE DESTRA O SINISTRA ARTERIOGRAFIA RENODE CELIACO AORTICO. AORTICO. AORTICO. AORTICO. AORTICO. AORTICO. AORTICO. AORTICO. ARTERIOGRAFIA TRIPODE CELIACO AORTICO. ARTERIOGRAFIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA CAROTIDOGRAFIA DESTRA O SINISTRA CAROTIOGRAFIA DESTRA O SINISTRA CAROTICOGRAFIA DESTRA O SINISTRA CAROTICOGRAFIA DESTRA O SINISTRA CAROTICOGRAFIA DESTRA O SINISTRA CAROTICOGRAFIA SINISTRA CAROTICOGRAFIA SINISTRA CAROTICOGRAFIA SINISTRA CAROTICOGRA	per ogni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta	150,00 600,00 150,00 600,00 150,00 600,00 283,30 900,00 600,00 150,00 600,00 150,00 600,00 150,00 150,00 600,00 150,00 150,00 283,30 200,00 283,30 200,00 283,30 200,00 20	N	88.42. 88.37. 88.35. 87.38 87.38 87.38 88.66. 88.61. 88.61. 88.61. 88.62. 88.63.	tariff 2013 all B tariff 2014 all B tariff 2014 all B tariff 2015
85 173 154 86 155 87 168 165 115 147 116 117 152 119 118 104 120 105 129 127 126 127 128 132 132 132 132 133 148 153 153 165 177 178 188 188 189 188 189 188 189 188 189 189	88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.1 88.49.1 88.49.8 88.49.1 88.49.8 88.49.1 88.49.8 88.49.1 88.49.8 88.49.1 88.49.	RA ARTERIOGRAFIA SPINALE + RA ARTERIOGRAFIA SPIENICA RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA SX RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA SX RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA SX RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA SX RA ARTERIOGRAFIA SURCENIA RA ARTERIOGRAFIA VASI EPIAORTICI RA AIFEROTOMIA PERCUTANEA (TROMBOLIZATI) RA CAROTIDE COMUNE DX RA CAROTIDE COMUNE DX RA CAROTIDE COMUNE DX RA CAROTIDE COMUNE SX RA CAROTIDE EST DX RA CAROTIDE INTERNA DX RA CAROTIDE INTERNA DX RA CAROTIDE INTERNA DX RA CAROTIDE INTERNA SX RA CAROTIDE INTERNA SX RA CAROTIDE INTERNA SX RA FISTOLO ARTO INFERIORE RA FISTOLO PARETE TORACICA RA FISTOLO PARETE TORACICA RA FISTOLO PARETE TORACICA RA FISTOLO PARETE TORACICA RA FLEBOGRAFIA ARTO INFERIORE DX RA FLEBOGRAFIA ARTO SUPPRIORE SN RA FLEBOGRAFIA ARTO SUPPRIORE SN RA FLEBOGRAFIA ARTO SUPPRIORE RA FLEBOGRAFIA ARTO SUPPRIORE RA FLEBOGRAFIA ARTO SUPPRIORE RA FLEBOGRAFIA SUPCLAVIA DX RA FLEBOGRAFIA SUPPRIORE RA FLEBOGRAFIA SUPPRIORE RA FLEBOGRAFIA SUPPRIORE RA FLEBOGRAFIA BENALE RA FLEBOGRAFIA SENALE RA FLEBOGRAFIA BENALE RA FLEBOGRAFIA SUPPRIORE RA FLEBOGRAFIA BENALE RA FLEBOGRAFIA SUPPRIORE RA FLE	AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SUPCLAVIA DESTRA O SINISTRA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DESTRA O SINISTRA ARTERIOGRAFIA RENALE DESTRA O SINISTRA ARTERIOGRAFIA RENALE DESTRA O SINISTRA ARTERIOGRAFIA TRIPODE CELIACO ARTERIOGRAFIA TRIPODE CELIACO ARTERIOGRAFIA TRIPODE CELIACO ARTERIOGRAFIA TRIPODE CELIACO ARTERIOGRAFIA DESTRA O SINISTRA ARTERIOGRAFIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA CAROTIDOGRAFIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA FISTOLOGRAFIA DELL'ARTO INFERIORE FISTOLOGRAFIA DELL'ARTO INFERIORE FISTOLOGRAFIA FISTOL	per coni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta	150,00 600,00 150,00 600,00 150,00 600,00 283,30 900,00 600,00 150,00 600,00 150,00 600,00 150,00 600,00 150,00 600,00 150,00 600,00 150,00 600,00 283,30 2646,40 246,40	2	88.42. 88.37. 88.35. 87.38 87.38 88.66. 88.63. 88.63. 88.61. 88.61. 88.61. 88.61. 88.62. 88.63. 88.63. 88.65. 88.63.	tariff 2013 all B
85 173 154 86 86 155 87 168 169 165 115 147 116 117 152 153 119 119 119 120 105 129 127 126 127 128 129 127 126 127 128 129 129 127 128 138 139 148 158 168 177 177 178 188 188 189 189 189 189 189 18	88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.8 88.49.1 88.49.8 88.49.8 88.49.1 88.49.8 88.49.1 88.49.8 88.49.1 88.49.8 88.49.1 88.49.1 88.49.8 88.49.1 88.60.1 88.60.1 88.60.1 88.60.1 88.60.1 88.60.1 88.60.1 88.60.1 88.60.1 88.60.1 88.60.1	RA ARTERIOGRAFIA SPINALE + RA ARTERIOGRAFIA SPIENICA RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DX RA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA SX RA ARTERIOGRAFIA VASI EPIAORTICI RA AIFEROTOMIA PERCUTANEA (TROMBOLIZATI) RA CAROTIDE COMUNE DX RA CAROTIDE COMUNE DX RA CAROTIDE COMUNE DX RA CAROTIDE COMUNE SX RA CAROTIDE EST DX RA CAROTIDE INTERNA DX RA CAROTIDE INTERNA DX RA CAROTIDE INTERNA SX RA CAROTIDE INTERNA SX RA CAROTIDE INTERNA SX RA CAROTIDE INTERNA SX RA FISTOLO ARTO INFERIORE RA FISTOLO ARTO SUPERIORE RA FISTOLO PARETE TORACICA RA FIEBOGRAFIA ARTO INFERIORE RA FIEBOGRAFIA ARTO INFERIORE DX RA FLEBOGRAFIA ARTO SUPERIORE CX RA FLEBOGRAFIA ARTO SUPERIORE RA FLEBOGRAFIA ARTO SUPERIORE RA FLEBOGRAFIA ARTO SUPERIORE RA FLEBOGRAFIA SEMONALE RA FLEBOGRAFIA CAVA SUPERIORE RA FLEBOGRAFIA SEMONALE RA FLEBOGRAFIA SEMONA	AORTO-ARTERIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA SUPCLAVIA DESTRA O SINISTRA ARTERIOGRAFIA SUCCLAVIA DESTRA O SINISTRA ARTERIOGRAFIA RENALE DESTRA O SINISTRA ARTERIOGRAFIA RENALE DESTRA O SINISTRA ARTERIOGRAFIA TRIPODE CELIACO ARTERIOGRAFIA TRIPODE CELIACO ARTERIOGRAFIA TRIPODE CELIACO ARTERIOGRAFIA TRIPODE CELIACO ARTERIOGRAFIA DESTRA O SINISTRA ARTERIOGRAFIA DESTRA O SINISTRA CAROTIDOGRAFIA DESTRA O SINISTRA AORTO-ARTERIOGRAFIA FISTOLOGRAFIA DELL'ARTO SIPERIORE FISTOLOGRAFIA DELL'ARTO SIPERIORE FISTOLOGRAFIA FISTOLOGR	per coni ulteriore iniezione selettiva nella stessa seduta	150,00 600,00 150,00 600,00 150,00 600,00 283,30 900,00 600,00 150,00 600,00 150,00 600,00 150,00 600,00 150,00 600,00 150,00 600,00 150,00 600,00 283,30 263,20 246,40 246,40 246,40 246,40 246,40 246,40 246,40 256,70 256,70 256,70 263,90 263,90 263,90 263,90	2	88.42. 88.37. 88.35. 87.38 87.38 88.66. 88.63. 88.63. 88.61. 88.61. 88.61. 88.61. 88.62. 88.63. 88.63. 88.65. 88.63.	tariff 2013 all B

233 0.00.0.0 SE DIAL/STREETING DIOCROS/COLUD	15,000 N S 15,0
Page 1985	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
A	1 stessa seduda 600,00 N S tariff 2013 all B stessa seduda 600,00 N S tariff 2013 all B stessa seduda 600,00 N S tariff 2013 all B stessa seduda 44,40 S S 87,54.1 COLAMGIOGRAFIA TRANS-KEHR Incluso: esame diretto 100,00 N S tariff 2013 all B tariff 2013 all
March Description Descri	
MITTERSCRAPARY NETTERSCRAPARY SERVICES MITTERSCRAPARY NETTERSCRAPARY NETTERSC	s steesa seduta 5,000
SINSTEAM	150,00
19	a stessa seduta 44,40 S S S 87.54.1 600,00 N S S
Section Sect	N S S S S S S S S S
1	N S tariff 2013 all B
Secretary Secr	
Section Sect	2,000,00 N S tariff 2013 all B
2000 2000	2.000,00 N S tariff 2013 all B 1.700,00 N S tariff 2013 all B 900,00 N S tariff 2013 all B 900,00 N S tariff 2013 all B 1.800,00 N S tariff 2013 all B 4.440 S S 87.54.1 COLANGIOGRAFIA TRANS-KEHR Incluso: esame diretto 4.440 S S 87.54.1 COLANGIOGRAFIA TRANS-KEHR Incluso: esame diretto 4.440 S S 87.54.1 COLANGIOGRAFIA TRANS-KEHR Incluso: esame diretto 4.440 S S 88.65.1 COLANGIOGRAFIA TRANS-KEHR Incluso: esame diretto 4.440 S S 88.65.1 CAVOGRAFIA INFERIORE 4.440 S S S 88.65.1 CAVOGRAFIA INFERIORE
WISTON WAS SERVICED WAS SERVIC	2.000,00 N S tariff 2013 all B 1.700,00 N S tariff 2013 all B 900,00 N S tariff 2013 all B 900,00 N S tariff 2013 all B 1.800,00 N S tariff 2013 all B 4.440 S S 87.54.1 COLANGIOGRAFIA TRANS-KEHR Incluso: esame diretto 4.440 S S 87.54.1 COLANGIOGRAFIA TRANS-KEHR Incluso: esame diretto 4.440 S S 87.54.1 COLANGIOGRAFIA TRANS-KEHR Incluso: esame diretto 4.440 S S 88.65.1 COLANGIOGRAFIA TRANS-KEHR Incluso: esame diretto 4.440 S S 88.65.1 CAVOGRAFIA INFERIORE 4.
MINISTRA PRINCIPANEA MINISTRA PRINCIPANEA Compressed was proteined application pre 9 point 2,000,00 % 5	1,700,00 N S
March Marc	1,700,00 N S
STATE STAT	900,00 N S tariff 2013 all B 900,00 N S tariff 2013 all B 1.800,00 N S tariff 2013 all B
STATE STAT	900,00 N S tariff 2013 all B 900,00 N S tariff 2013 all B 1.800,00 N S tariff 2013 all B
STATE STAT	900,00
Section Sect	N S tariff 2013 all B
1.000.00 1.000.00	1.800,00 N S tariff 2013 all B
177 92.52 RI OPENINTERAPIA LOCO REGIONALE CEROMATE	1,600,00 N S tariff 2013 all B
1.55 1.55	N S tariff 2013 all B
19	44,40 S S 87,54,1 COLANGIOGRAFIA TRANS-KEHR Incluso: esame diretto 900,00 N S tariff 2013 all B
19 19 19 19 19 19 19 19	900,00 N S tariff 2013 all B
Section Sect	S00,00 N S tariff 2013 all B
	246,40 S S 88.65.1 CAVOGRAFIA INFERIORE
Second S	12,90 S 89.01 ANAMNESI E VALUTAZIONE DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima
8901_27	125,00 S S 88.65.1 CV/OGGRAFIA INFERRORE 20746,40 S S 88.65.1 CV/OGGRAFIA INFERRORE 125,00 S S 87.83.1 DISOSTRUZIONE TUBARICA comprensiva dell'isterosalpingofrafia selettiva mono o bilaterale 350,00 N S tariff 2013 all B 1.500,00 N S tariff 2013 all B 1.500,00 N S tariff 2013 all B
200 39.99.2 RI CONTROLLO TROMBOLISI CONTROLLO DI INTERVENTISTICA La prestazione va utilizzata anche per l' aortografia addominale per studio 500,00 5 5 5 5 5 5 5 5 5	246,40 S S 88.65.1 CAVOGRAPIA INFERIORE
System S	125,00 S S 87.83.1 DISOSTRUZIONE TUBARICA comprensiva dell'isterosalpingofrafia selettiva mono o bilaterale 3350,00 N S tariff 2013 all B 3350,00 N S tariff 2013 all B 1.500,00 N S tariff 2013 all B 500,00 N S 500,00 N
S80 87.83.1 R. DILATAZIONE TUBARICA DELL'ISTEROSAPINGOFRAFIA SELETTIVA	350,00 N S tariff 2013 all B 350,00 N S tariff 2013 all B 350,00 N S tariff 2013 all B 1.500,00 N S
S4.99.1 RI DRENAGGIO EST. CISTI CUIDATO CONTROL	350,00 N S tariff 2013 all B 350,00 N S tariff 2013 all B 350,00 N S tariff 2013 all B 1.500,00 N S tariff 2013 all B 500,00 N S tariff 2013 all B
	350,00 N S tariff 2013 all B 350,00 N S tariff 2013 all B 1.500,00 N S tariff 2013 all B 500,00 N S tariff 2013 all B
S12 S1.99.1 NI DRENGAGIO TORACICO GUIDATO S1.90.00 N S	350,00 N S tariff 2013 all B 1.500,00 N S tariff 2013 all B 500,00 N S tariff 2013 all B
Sys.99.1 NET REPRODUZZAZIONE ARTERIOSA SUDIATO SUDIATO Sys.99.29.8 RI EMBOLIZZAZIONE ECOGUIDATA PSEUDO EMBOLIZZAZIONE ECOGUIDATA DI PSEUDO ANGURISMI Sys.99.29.8 RI EMBOLIZZAZIONE ECOGUIDATA PSEUDO EMBOLIZZAZIONE ECOGUIDATA DI PSEUDO ANGURISMI Sys.99.29.8 RI EMBOLIZZAZIONE VENOSA Sys.99.29.8 RI EMBOLIZZAZIONE VENOSA EMBOLIZZAZIONE VENOSA Sys.99.29.2 RI EMBOLIZZAZIONE VENOSA Sys.99.2	1.500,00 N S tariff 2013 all B 500,00 N S tariff 2013 all B
197 99.29 B RI EMBOLIZZAZIONE ECOGUIDATA PSEUDO PRIEDO ANERRISMI -	500,00 N S tariff 2013 all B
1979 99.29.5 AREURISMI	
State	1.500,00 N S tariff 2013 all B
523 51.98 R ESOFAGOPLASTICA Comprende bilioplastica, ureteroplastica,	
38.7 R. FILTRO CAVALE TEMPORANEO POSIZIONAMENTO FILTRO CAVALE	1.700,00 N S tariff 2013 all B
RI INIEZIONE DI FARMACI NEL CANALE INIEZIONE DI FARMACI NEL CANALE SPINALE INIEZIONE DI FARMACI NEL CANALE SPINALE INIEZIONE DI FARMACI NEL CANALE INIEZIONE DI FA	2.350,00 N S tariff 2013 all B
2029 03.92 RI INICELONE DI FAROMALI NEL CANALE INICELONE DI ALIRI PARMALI NEL CANALE SPINALE S	2.350,00 N S tariff 2013 all B 800,00 N S tariff 2013 all B
SPINALE VERTERRALE Oktobasico nel canale vertebrale (03.8)	intratecale [endorachide] di steroidi - Escluso: Iniezione di liquido di contrasto
142 87.21 R MIELOGRAFIA CERVICALE MIELOGRAFIA	per metogranima, - i mezione di farmaco citotossico nel canale vertebrale (03.8)
144 87.21 RT MIELOGRAFIA LOMBARE MIELOGRAFIA	600,00 N S tariff 2013 all B
100 87.75.1 RI PIELO-URETEROGRAFIA TRANSLOMBARE DX PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA 43.40 5 5 87.75.	600,00 N S tariff 2013 all B
101 87.75.1 RI PIELO-URETEROGRAFIA TRANSLOMBARE SN PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA	
588 86.07 RI PORT ARTERIOSO POSIZIONAMENTO DI PORTER ARTERIOSI - 1.200,00 N S 589 86.07 RI PORT PERITONEALE POSIZIONAMENTO DI PORTER ARTERIOSI - 1.200,00 N S 494 96.56 RI POSIZ/SOST CATETERE V.C. POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO - 36,95 S S 96.56 503 38.95 RI POSIZ/SOST CATETERE V.C X DIALISI CATETERISMO VENOSO PER DIALISI - 258,20 S S 38.95 2023 96.56 RI POSIZ/SOST PICC/MIDLINE (BRACHIALE) POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO - 36,95 S S 96.56 482 0.0.00.0 RI POSIZIONAMENTO PRESIDIO EMOSTATICO - - N S	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
589 86.07 RI PORT PERITONEALE POSIZIONAMENTO DI PORTER ARTERIOSI 1.200,00 N. S 494 96.56 RI POSIZ/SOST CATETERE V.C. POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO - 36,95 S S 96.56 503 38.95 RI POSIZ/SOST CATETERE V.C X DIALISI CATETERISMO VENOSO PER DIALISI - 258,20 S S 38.95 2023 96.56 RI POSIZ/SOST PICC/MIDLINE (BRACHIALE) POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO - 36,95 S S 96.56 482 00.00.0 RI POSIZIONAMENTO PRESIDIO EMOSTATICO - N S S	
494 96.56 RI POSIZ/SOST CATETERE V.C. POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO -	
503 38.95 RI POSIZ/SOST CATETERE VC X DIALISI CATETERISMO VENOSO PER DIALISI CATETERISMO	
25,203 36,59	
100 100	
EOO E 4.0.0.2 RI POSIZIONAMENTO VALVOLA PERITONEO-POSIZIONAMENTO VALVOLA PERITONEO-	
DI DROCEDI DA ENDOVACCO I ADE ACCECCO IN	roctaziono angiografica por ogni
259 359.59.1 PILI + PROCEDURA ENDOVASCULAR ENDOVASCULAR SOCIAL PROCESSIVO AL PRIMO SOCIAL PROCESSIVO A	300,00 N 3 Idill 2013 dil b
200 39.99.9 ADDOME (toracica o addominale) 3.000,00 to 5 addominale)	
305 39.99.9 TORACE TOR	3.555,750
578 55 12 1 PT PHI PIELOSTOMIA PERCUTANEA	
MONULATERALE SEZ 90.75.2 DE BADIOFEMBOLIZZAZIONE EDATICA CHEMICAMBOLIZZAZIONE LOCO- 1.800.0 % S	
REGUIVALE	
ENDOCANALICOLARI ENDOCANALICOLARI ENDOCANALICOLARI 1 200 00 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	
479 00.00.0 RI RICANALIZZAZIONE ARTERIOSA N S	1.200,00 N S tariff 2013 all B
193 39.92.1 RI SCLEROTIZZAZIONE VENOSA SCLEROSI VARICOCCELE	N S tariff 2013 all B
3.3 3.0 S. D. CETTER AND DECOME SELECTION OF	N S tariff 2013 all B 600,00 N S tariff 2013 all B
(SIENI DENBLE) DILITAZIONE EXTRA-VASCOLARE	N S tariff 2013 all B 800,00 N S tariff 2013 all B 350,00 N S tariff 2013 all B
ecc	800.00 N S tariff 2013 all B 350.00 N S tariff 2013 all B 2.250,00 N S tariff 2013 all B
DILATAZIONE EXTRA-VASCOLARE 520 51.98 RI STENT TRACHEO-BRONCHIALE Comprende bilioplastica, ureteroplastica, 1.700,00 N S	N S tariff 2013 all B 800,00 N S tariff 2013 all B 350,00 N S tariff 2013 all B
ec. POSIZIONAMENTO STENT VENCEO.	N S tariff 2013 all B
992 99.99.7 RI STENT VENOSO (STENT D'EMBLE'E) - 2.250,00 F S S S S S S S S S S S S S S S S S S	N S tariff 2013 all B
	S
481 00.00.0 RI STENT VIA LACRIMALE SX - S S S S S RI STENT VIA LACRIMALE SX - S S S S S RI STENT VIA LACRIMALE SX S S S S S S S S S S S S S S S S S S	S
481 0.00.0 RI STENT VIA LACRIMALE SX S S S S S S S S S S S S S S S S	S
481 0.00.0 RI STENT VIA LACRIMALE SX -	S
481 00.00.0 RI STENT VIA LACRIMALE SX	SOURCE S
481 00.00.0 RI STENT VIA LACRIMALE SX	S
481 00.00.0 RI STENT VIA LACRIMALE SX -	S
481 0.00.0 RI STENT VIA LACRIMALE SX	SOLOR S S S SOLOR S S S S S S S S S
481 00.00.0 R. STENT VIA LACRIMALE SX	SOLOR N S S S S S S S S S
481 0.00.00 R. STENT VIA LACRIMALE SX	800,00
481 0.00.00 R. STENT VIA LACRIMALE SX	800.00 N S tariff 2013 all B 800.00 N S S tariff 2013 all B 2.250.00 N S tariff 2013 all B 1.700.00 N S tariff 2013 all B 1.700.00 N S tariff 2013 all B 2.250.00 N S tariff 2013 all B 2.250.00 N S tariff 2013 all B 2.500.00 N S tariff 2013 all B 2.500.00 N S tariff 2013 all B 1.500.00 N S tariff 2013 all B
481 0.00.00 RI STENT VIA LACRIMALE SX	Solution

551 5					1.700,00			tariff 2013 all B
	51.99.3	RI VB RICANALIZZAZIONE	ecc POSIZIONAMENTO PROTESI BILIARE (plastica o metallica)		500,00	N S		tariff 2013 all B
554 5	51.99.3	RI VB SOSTITUZIONE DRENAGGIO/STENT	POSIZIONAMENTO PROTESI BILIARE (plastica o metallica) DRENAGGIO BILIARE TRANSEPATICO	-	500,00	N S		tariff 2013 all B
		RI VBD DRENAGGIO EST	Comprensivo di COLANGIOGRAFIA PERCUTANEA TRANSEPATICA		1.300,00	N S		tariff 2013 all B
		RI VBD DRENAGGIO EST + RI VBD DRENAGGIO EST-INT	DRENAGGIO BILIARE TRANSEPATICO DRENAGGIO BILIARE TRANSEPATICO Comprensivo di COLANGIOGRAFIA	Per ogni accesso successivo al primo (cod. 51.99.1)	1.300,00	N S		tariff 2013 all B
485 5	1.99.2	RI VBD DRENAGGIO EST-INT +	PERCUTANEA TRANSEPATICA DRENAGGIO BILIARE TRANSEPATICO POSIZIONAMENTO PROTESI BILIARE	Per ogni accesso successivo al primo (cod. 51.99.1)	500,00	N S		tariff 2013 all B
		RI VBD STENT	(plastica o metallica) DRENAGGIO BILIARE TRANSEPATICO	-	500,00	N S		tariff 2013 all B
		RI VBS DRENAGGIO EST-INT +	Comprensivo di COLANGIOGRAFIA PERCUTANEA TRANSEPATICA DRENAGGIO BILIARE TRANSEPATICO	Per ogni accesso successivo al primo (cod. 51.99.1)	1.300,00	N S		tariff 2013 all B tariff 2013 all B
		RI VBS DRENAGIO EST	DRENAGGIO BILIARE TRANSEPATICO Comprensivo di COLANGIOGRAFIA	-	1.300,00	N S		tariff 2013 all B
		RI VBS DRENAGIO EST + RI VBS STENT	PERCUTANEA TRANSEPATICA DRENAGGIO BILIARE TRANSEPATICO POSIZIONAMENTO PROTESI BILIARE	Per ogni accesso successivo al primo (cod. 51.99.1)	500,00 500,00	N S		tariff 2013 all B tariff 2013 all B
529 0	0.00.0	RI VERTEBROPLASTICA	(plastica o metallica) CONTROLLO DI INTERVENTISTICA EXTRA			N S		tariff 2013 all B
		RI VU CONTROLLO RI VU DRENAGGIO BILATERALE EST	VASCOLARE PIELOSTOMIA PERCUTANEA BILATERALE		500,00 1.500,00	N S		tariff 2013 all B
195 5	55.12.2	RI VU DRENAGGIO BILATERALE EST-INT	PIELOSTOMIA PERCUTANEA BILATERALE		1.500,00	N S		tariff 2013 all B
572 5	51.98	RI VU ESPULSIONE CALCOLI	DILATAZIONE EXTRA-VASCOLARE Comprende bilioplastica, ureteroplastica,		1.700,00	N S		tariff 2013 all B
571 5	6.99.1	RI VU RECUPERO STENT	POSIZIONAMENTO PROTESI URINARIA MONOLATERALE	-	800,00	N S		tariff 2013 all B
		RI VU RICANALIZZAZIONE BILATERALE RI VU SOSTITUZIONE STENT	POSIZIONAMENTO PROTESI URINARIA BILATERALE POSIZIONAMENTO PROTESI URINARIA	-	1.100,00 800,00	N S		tariff 2013 all B
\vdash		RI VU SOSTITUZIONE STENT RI VU SOSTITUZIONE STENT BILATERALE	MONOLATERALE POSIZIONAMENTO PROTESI URINARIA BILATERALE		1.100,00	N S		tariff 2013 all B
517 5	6.99.2	RI VU STENT BILATERALE	POSIZIONAMENTO PROTESI URINARIA BILATERALE		1.100,00	N S		tariff 2013 all B
-		RI VUD DRENAGGIO EST	PIELOSTOMIA PERCUTANEA MONOLATERALE PIELOSTOMIA PERCUTANEA		1.000,00	N S		tariff 2013 all B
	0.00.0	RI VUD DRENAGGIO EST-INT RI VUD OCCLUSIONE URETERALE	MONOLATERALE POSIZIONAMENTO PROTESI URINARIA	 	1.000,00	N S		tariff 2013 all B tariff 2013 all B
h +		RI VUD RICANALIZZAZIONE RI VUD STENT	MONOLATERALE POSIZIONAMENTO PROTESI URINARIA		800,00 800,00	N S		tariff 2013 all B
		RI VUS DRENAGGIO EST	MONOLATERALE PIELOSTOMIA PERCUTANEA MONOLATERALE	-	1.000,00	N S		tariff 2013 all B
		RI VUS DRENAGGIO EST-INT RI VUS OCCLUSIONE URETERALE	PIELOSTOMIA PERCUTANEA MONOLATERALE	-	1.000,00	N S		tariff 2013 all B
		RI VUS RICANALIZZAZIONE	POSIZIONAMENTO PROTESI URINARIA MONOLATERALE		800,00	N S		tariff 2013 all B tariff 2013 all B
569 5	56.99.1	RI VUS STENT	POSIZIONAMENTO PROTESI URINARIA MONOLATERALE	PRECISAZIONI: Almeno 4 sequenze in 2 proiezioni.	800,00	N S		tariff 2013 all B
428 8	38.95.7	RM ADDOME COMPLETO SENZA CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE	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 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 8		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 8	38954.0	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 Vescica e pelvi maschile o femminile Incluso:relativo distretto vascrolare
431 8	38955.0	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 Vesdica e pelvi maschile o femminile Incluso: relativo distretto vascolare
2162 8		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 tion di intervento eseguito.	200,00	N S	88.95.5	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO Vescica e pelvi maschile o femminile Incluso: relativo distretto vascolare
452 8	38952.0	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 projezione.	187,10	s s	88.95.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: l'egato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare
396 8	38951.0	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 8		RM ADDOME SUPERIORE SENZA E CON CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON	INCLUSO: fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare; PRECISAZIONI: Almeno 5 sequenze in 2	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,
2161 8	20052 1	RM ADDOME SUPERIORE SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA	CONTRASTO RISONANZA MAGNETICA (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO CON VISITA MEDICO	projezione. INCLUSO: Tegato e vie biliari, miliza, pancreas, reni e surreni, retropentoneo e relativo distretto vascolare; PRECISAZIONI: Almeno 5 sequenze in 2 projezione. In caso di utilizzo del medico anestesista il referto dovra' essere	200,00	N S	88.95.2	retroperitoneo e relativo distretto vascolare RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: fegato e vie biliari, miliza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare
			ANESTESISTA	accompagnato dalla dichiarazione dell'anestesista stesso, con l'indicazione nrecisa del tino di intervento esequito.				RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA - Grandi
2044 8	0094A.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	articolazioni: RM di spalla, bacino (comprensivo di sacro iliache e coxofemorale), articolazione sacro-liiache, articolazione coxofemorale singola, dingolo scapolare: almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione; Rm coscia/femore, braccio/omero: almeno 3 sequenze nei diversi piani di scansione
	38.94.C	RM ARTRO-RM CON CONTRASTO INTRARTICOLARE RM ATM SENZA CONTRASTO (ARTICOLAZIONE	ARTRO-RM CON MDC INTRA-ARTICOLARE RISONANZA MAGNETICA (RM) DEL	PRECISAZIONI: Almeno 3 sequenze in 3 proiezioni. INCLUSO: sella turcica, orbite, rocche petrose, articolazioni temporo	250,00		88.94.C	ARTRO-RM (con m.d.c. intra-articolare) RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE [sella
387 8	00.91.3	TEMPORO MANDIBOLARE)	MASSICCIO FACCIALE RISONANZA MAGNETICA (RM) DEL	mandibolari, e relativo distretto vascolare. PRECISAZIONI: Almeno tre sequenze in 2 proiezioni. INCLUSO: sella turcica, orbite, rocche petrose, articolazioni temporo	120,10	S S	88.91.3	turcica, orbite, rocche petrose, articolazioni temporo mandibolari] Incluso: relativo distretto vascolare RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA
418 8		RM ATM SENZA E CON CONTRASTO (ARTICOLAZIONE TEMPORO MANDIBOLARE)	MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTRO	mandibolari, e relativo distretto vascolare. PRECISAZIONI: Almeno 4 sequenze in due proiezioni.	187,10	s s	88.91.4	E CON CONTRASTO [sella turcica, orbite, rocche petrose, articolazioni temporomandibolari] Incluso: relativo distretto vascolare
389 8	38941.3	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 8	38942.4	RM AVAMBRACCIO DX SENZA E CON CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) AVAMBRACCIO DX, SENZA E CON CONTRASTO RISONANZA MAGNETICA (RM)	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 nel diversi piani di scansione; avambraccio, mano, gamba, piede:almeno 4 sequenze nel diversi piani di scansione Risonanza magnetica nucleare (rm) muscoloscheletrica piccole articolazioni
2179 8	38942.24	RM AVAMBRACCIO DX SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA	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 (mr) musconoscneticica piccole articolazioni senza e con contrasto : gomito, polso, ginocchio, caviglia: almeno 5 sequenze nel diversi piani di scansione; avambraccio, mano, gamba, piede:almeno 4 secuenze nel diversi niani di scansione. Risonanza magnetica nucleare (mr) muscoloscheletrica piccole articolazioni
398 8	38941.12	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	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 8	38942.12	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 8	38942.25	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 (m) muscoloschieltrica 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 8	3894A.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 NUCLEABE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA - Grand articolazioni: RM di spalla, bacino (comprensivo di sacro illache e coxofemorale), articolazione sacro-lilache, articolazione coxofemorale singola, dingolo scapodare: alimeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione; Rm coscia/femore, praccio/areno: nalmeno 3 sequenze nei diversi piani di scansione
417 8	3894B.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	RISDINANZA MAGNETICA NUCLEARET (RM) MUSCOLUSCHETE RICIA SENZA E- CON CONTRASTO-grandi articolazioni: RM di spalla, bacino (comprensivo di sacro iliache e coxofemorale), articolazione sacro-liache, articolazione coxofemorale singola, cingolo scapolare: almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansione; Rm coscial/femore, braccio/omero: almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione;
2160 8		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 ¹ essere accompagnato dalla dichiarazione dell'anestesista stesso, con l'indicazione precisa del tipo di intervento eseguito	262,90	N S	88.94.B	HISSNMAND MICKELTO NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA SENZA E CON CONTRASTO: grand articolazioni: RM di spalla, bation (comprensivo di sarco illache e coxofemorale), articolazione sarco-illache, articolazione coxofemorale singola, cingolo scapolare: almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansione; Rm coscia/femore, braccio/omero: almeno 4 sequenze nei diversi

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) MUSCOLOSCHELETRICA - Grandi articolazioni: RM di spalla, bacino (comprensivo di sacro iliache e coxofemorale), articolazione sacor-iliache, articolazione coxofemorale singola, cingolo scapolare: alimeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione; Rm cossal/femore, praccio/omero : alimeno 3 sequenze nei diversi pani 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	RISDIANNAZA MIGNETICA NULLEANE (RM) MUSCLOUSCHEIFIKILA SENZA E CON CONTRATO - grandi articolazioni: RM di spalla, bation (comprensivo di sacro lilache e coxofemorale), articolazione sacro-illache, articolazione coxofemorale singola, cingolo scapolare: almeno 5 sequenze nel diversi piani di scarasione; Rm coxocia/femore, braccio/omero : almeno 4 sequenze nel diversi piani di scarasione; Rm coxocia/femore, braccio/omero : almeno 4 sequenze nel diversi
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	s	88.94.B	RESONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA SENZA E CON CONTRASTO- grandi articolazioni: RN di spalla, acino (comprensivo di sacro iliache e cooxfemorale), articolazione sacro-liache, articolazione coxofemorale singola, cingolo scapolare: almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansione; Rm coscia/femore, braccio/omero : almeno 4 sequenze nei diversi niani di sransione
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	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	coxotemorale singola, cingolo scapolare: almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansione; Rm coscia/femore, braccio/omero : almeno 4 sequenze nei diversi
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	s	88.94.B	RISONANZA MAGNETICA NUCLEANE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA SENZA E CON CONTRASTO - grandi articolazioni: RM di spalla, bacino (comprensivo di sacro iliache e coxofemorale), articolazione sacro-liache, 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 sransione
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 (m) 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	88.94.2	nei diversi piani di scansione; avambraccio, mano, gamba, piede:almeno 4
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	S	88.94.2	sequenze nei diversi iaini di scansione Risonanza magnetica nucleare (m) muscoloscheletrica piccole articolazioni serza 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	ss	88.94.1	: 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:
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	s	88.94.2	sequenze nel diversi piani di scansione. 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 nel 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) MUSCOLOSCHELETRICA - Grandi articolazioni: RM di spalla, bacino (comprensivo di sacro illache e coxofemorale), articolazione sacro-iliache, articolazione coxofemorale singola, cingolo scapolare: alimeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione; Rm costa/femore, praccio/omero: alimeno 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 5	s s	88.94.B	scansione; Rm coscia/femore, braccio/omero : almeno 4 sequenze nei diversi piani di
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 anestessita il referto dovral essere accompagnato dalla dichiarazione dell'anestesista stesso, con l'indicazione precisa del tipo di intervento eseguito	262,90	s	88.94.B	nani di scansione RISUNANZA MIGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCUCUSCHELETRICA SENZA E CON CONTRASTO- grandi articolazioni: RM di spalla, bacino (comprensivo di sacro iliache e coxofemorale), articolazione sacro-iliache, articolazione coxofemorale singola, cingolo scapolare: almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansione; Rm coscia/femore, braccio/omero: almeno 4 sequenze nei diversi niani 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	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. INCLUSO: faringe, laringe, parotidi-qhiandole salivari, tiroide-paratiroidi, e	50,00	S	88.95.A	COLANGIOANGIO RM ad integrazione RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO (faringe, laringe,
379	88.91.6	RM COLLO SENZA CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) DEL COLLO	relativo distretto vascolare. PRECISAZIONI: Almeno 4 sequenze in 2 projezioni. INCLUSO faringe, laringe, parotidi ghiandole saliv., tiroide-paratiroidi.	120,10	S	88.91.6	
410 2154	88917.0 88917.1	RM COLLO SENZA E CON CONTRASTO	KISUNANZA MAGNETICA (KM) CULLU CUN	PRECISAZIONI: eventuale,relativo,distretto vascolare. Almeno 5 sequenze	187,10	s	88.91.7	CONTRASTO [faringe, laringe, parotidi ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi].
382		RM COLLO SENZA E CON CONTRASTO CON	CONTRASTO RISONANZA MAGNETICA (RM) COLLO CON CONTRASTO,CON VISITA MEDICO	in due proiezioni . PRECISAZIONI: Almeno 5 sequenze in due proiezioni . In caso di utilizzo del medico anestesista il referto dovra' essere accompagnato dalla	200,00	S	88.91.7	Incluso : relativo distretto vascolare RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO [faringe, laringe, parotidi ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi].
413	8893.0	RM COLLO SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA RM COLONNA CERVICALE SENZA CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLLO CON CONTRASTO, CON VISITA MEDICO ANESTESISTA RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA	in due proiezioni . PRECISAZIONI: Almeno 5 sequenze in due proiezioni . In caso di utilizzo		s s		RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO [fanige, laringe, parotidi ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi]. Incluso : relativo distretto vascolare RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA Cervicale, toracica,
	8893.0 88931.0	ANESTESISTA RM COLONNA CERVICALE SENZA CONTRASTO RM COLONNA CERVICALE SENZA E CON	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLLO CON CONTRASTO, CON VISITA MEDICO ANESTESISTA RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA CERVICALE RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA	In due projezioni . Il meno 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 esecuito.	115,80	ľ		RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO [faringe, larnide ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi]. Incluso : relativo distretto vascolare RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA Cervicale, toracica, fombosacirale RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON
2156		ANESTESISTA RM COLONNA CERVICALE SENZA CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLLO CON CONTRASTO,CON VISITA MEDICO ANESTESISTA RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA CERVICALE	in due proiezioni . In caso di utilizzo 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 eseauito. PRECISAZIONI: Almeno 3 sequenze in 2 proiezioni.	115,80	S S	88.93	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO [fanige, parotidi ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi]. Incluso : relativo distretto vascolare RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA Cervicale, toracica, jombosacrale
450	88931.0 88931.3 88931.0	ANESTESISTA RM COLONNA CERVICALE SENZA CONTRASTO RM COLONNA CERVICALE SENZA E CON CONTRASTO RM COLONNA CERVICALE SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA RM COLONNA CERVICALE TRIPLA DOSE CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLLO CON CONTRASTO, CON VISITA MEDICO ANESTESISTA MEDICO ANESTESISTA REGULA (RM) COLONNA CERVICALE RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA CERVICALE, SENZA E CON CONTRASTO RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA CERVICALE, CON E SENZA CONTRASTO, CON VISITA MEDICO ANESTESISTA RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA CERVICALE, CON E SENZA CONTRASTO, CON VISITA MEDICO ANESTESISTA RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA CERVICALE, SENZA E CON CONTRASTO	In due protezioni . 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 esecuito. PRECISAZIONI: Almeno 3 sequenze in 2 proiezioni. PRECISAZIONI: Almeno 4 sequenze in 2 proiezioni. 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 esecuito. PRECISAZIONI: Almeno 4 sequenze in 2 proiezioni.	115,80 S 181,30 S 194,20 M	5 S S S S S S S	88.93.1 88.93.1 88.93.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRAS TO [faringe, laringe, parotid ghiandole salivari, troide-paratiroidi]. Incluso: relativo distretto vascolare RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA Cervicale, toracica, lombosacrale RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRAS TO Cervicale, toracica, lombosacrale RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale
450 383	88931.0 88931.3 88931.0 8893.1	ANESTESISTA RM COLONNA CERVICALE SENZA CONTRASTO RM COLONNA CERVICALE SENZA E CON CONTRASTO RM COLONNA CERVICALE SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA RM COLONNA CERVICALE TRIPLA DOSE	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLLO CON CONTRASTO, CON VISITA MEDICO ANESTESISTA RASINETICA (RM) COLONNA CERVICALE RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA CERVICALE SENZA E CON CONTRASTO RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA CERVICALE, SENZA E CON CONTRASTO, CON VISITA MEDICO ANESTESISTA RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA CERVICALE, SENZA E CON CONTRASTO, CON VISITA MEDICO ANESTESISTA RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA CERVICALE, SENZA E CON CONTRASTO RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA TORACICA RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA TORACICA RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA	in due projezioni 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 eseaulto. PRECISAZIONI: Almeno 3 sequenze in 2 proiezioni. PRECISAZIONI: Almeno 4 sequenze in 2 proiezioni. 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 tion di intervento esseulto.	115,80 S 181,30 S 194,20 D 181,30 S 115,80 S	5 S S S S S S S S S S	88.93.1 88.93.1 88.93.1 88.93.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO [faringe, larnide piandole salivari, tiroide paratiroidi]. Incluso : relativo distretto vascolare RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA Cervicale, toracica, lombosacrale RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA Cervicale, toracica, lombosacrale RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON
450 383 414	88931.0 88931.3 88931.0 8893.1 88931.1	ANESTESISTA RM COLONNA CERVICALE SENZA CONTRASTO RM COLONNA CERVICALE SENZA E CON CONTRASTO RM COLONNA CERVICALE SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA RM COLONNA CERVICALE TRIPLA DOSE CONTRASTO RM COLONNA DORSALE SENZA CONTRASTO RM COLONNA DORSALE SENZA CONTRASTO RM COLONNA DORSALE SENZA E CON CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLLO CON CONTRASTO, CON VISITA MEDICO ANESTESISTA MEDICO ANESTESISTA RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA CERVICALE RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA CERVICALE, SENZA E CON CONTRASTO RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA CERVICALE, CON E SENZA CONTRASTO, CON VISITA MEDICO ANESTESISTA RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA CERVICALE, SENZA E CON CONTRASTO RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA TORACICA RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA TORACICA CON E SENZA CONTRASTO RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA TORACICA, CON E SENZA CONTRASTO RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA	In due projezioni 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 esecuito. PRECISAZIONI: Almeno 3 sequenze in 2 proiezioni. PRECISAZIONI: Almeno 4 sequenze in 2 proiezioni. 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 orecisa del tipo di intervento esecuito. PRECISAZIONI: Almeno 4 sequenze in 2 proiezioni. PRECISAZIONI: Almeno 3 sequenze in 2 proiezioni. PRECISAZIONI: Almeno 3 sequenze in 2 proiezioni. PRECISAZIONI: Almeno 4 sequenze in 2 proiezioni. PRECISAZIONI: Almeno 4 sequenze in 2 proiezioni. PRECISAZIONI: Almeno 4 sequenze in 2 proiezioni.	115,80 \$ 181,30 \$ 194,20 \$ 181,30 \$ 115,80 \$ 181,30 \$	5 S S S S S S S	88.93.1 88.93.1 88.93.1 88.93.1 88.93.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO [faringe, larringe, parotidi ghiandole salivari, troide-paratiroidi]. Incluso: relativo distretto vascolare RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA Cervicale, toracica, lombosarcale RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosarcale RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosarcale RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosarcale RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosarcale RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA Cervicale, toracica, lombosarcale RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosarcale
450 383	88931.0 88931.3 88931.0 8893.1	ANESTESISTA RM COLONNA CERVICALE SENZA CONTRASTO RM COLONNA CERVICALE SENZA E CON CONTRASTO RM COLONNA CERVICALE SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA RM COLONNA CERVICALE TRIPLA DOSE CONTRASTO RM COLONNA DORSALE SENZA CONTRASTO RM COLONNA DORSALE SENZA E CON CONTRASTO RM COLONNA DORSALE SENZA E CON CONTRASTO RM COLONNA DORSALE SENZA E CON CONTRASTO CONTRASTO CON ANESTESISTA	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLLO CON CONTRASTO, CON VISITA MEDICO ANESTESISTA REJORDANZA MAGNETICA (RM) COLONNA CERVICALE, SENZA E CON CONTRASTO RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA CERVICALE, SENZA E CON CONTRASTO RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA CERVICALE, CON E SENZA CONTRASTO, CON VISITA MEDICO ANESTESISTA RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA CERVICALE, SENZA E CON CONTRASTO, CON VISITA MEDICO ANESTESISTA RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA TORACICA RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA TORACICA, CON E SENZA CONTRASTO RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA TORACICA, CON E SENZA CONTRASTO RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA TORACICA, SENZA E CON CONTRASTO, CON VISITA MEDICO ANESTESISTA	in due projezioni 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 eseauito. PRECISAZIONI: Almeno 3 sequenze in 2 proiezioni. PRECISAZIONI: Almeno 4 sequenze in 2 proiezioni. PRECISAZIONI: Almeno 3 sequenze in 2 proiezioni. PRECISAZIONI: Almeno 4 in almeno 4 sequenze in 2 proiezioni. In caso di utilizzo del medico anestesista il referto dovra' essere accompagnato dalia dichiarazione dell'anestesista stesso, con l'indicazione precisa del tion di intervento sessulto.	115,80 S 181,30 S 194,20 D 181,30 S 115,80 S	5 S S S S S S S S S S	88.93.1 88.93.1 88.93.1 88.93.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO [faringe, larninge, parotidi ghiandole salivari, tiroide paratiroidi]. Incluso : relativo distretto vascolare RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA Cervicale, toracica, lombosarcale RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosarcale RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosarcale RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosarcale RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosarcale RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosarcale RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosarcale RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosarcale RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosarcale
450 383 414 2157 451	88931.0 88931.3 88931.0 88931.1 88931.1 88931.4	ANESTESISTA RM COLONNA CERVICALE SENZA CONTRASTO RM COLONNA CERVICALE SENZA E CON CONTRASTO RM COLONNA CERVICALE SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA RM COLONNA CERVICALE TRIPLA DOSE CONTRASTO RM COLONNA DORSALE SENZA CONTRASTO RM COLONNA DORSALE SENZA E CON CONTRASTO RM COLONNA DORSALE SENZA E CON CONTRASTO RM COLONNA DORSALE SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA RM COLONNA DORSALE SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA RM COLONNA DORSALE TRIPLA DOSE CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLLO CON CONTRASTO, CON VISITA MEDICO ANESTESISTA REDICO ANESTESISTA RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA CERVICALE SENZA E CON CONTRASTO RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA CERVICALE, SENZA E CON CONTRASTO RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA CERVICALE, CON E SENZA CONTRASTO, CON VISITA MEDICO ANESTESISTA RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA CERVICALE, SENZA E CON CONTRASTO RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA TORACICA (CON E SENZA CONTRASTO RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA TORACICA, CON E SENZA CONTRASTO RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA TORACICA, SENZA E CON CONTRASTO CON VISITA MEDICO ANESTESISTA RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA TORACICA, SENZA E CON CONTRASTO, CON VISITA MEDICO ANESTESISTA RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA TORACICA, SENZA E CON CONTRASTO, CON VISITA MEDICO ANESTESISTA RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA TORACICA, CON E SENZA CONTRASTO	in due projezioni PRECISAZIONI: Almeno 5 sequenze in due proiezioni . In caso di utilizzo del medico anestesista il referto dovra' essere accompagnato dalla dichiarazione dell'anestesista sesseso, con l'indicazione precisa del tipo di intervento esecuito. PRECISAZIONI: Almeno 3 sequenze in 2 proiezioni. 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 esecuito. PRECISAZIONI: Almeno 4 sequenze in 2 proiezioni. PRECISAZIONI: Almeno 3 sequenze in 2 proiezioni. PRECISAZIONI: Almeno 3 sequenze in 2 proiezioni. PRECISAZIONI: Almeno 4 sequenze in 2 proiezioni.	115,80 \$ 181,30 \$ 194,20 \$ 181,30 \$ 115,80 \$ 115,80 \$ 194,20 \$ 181,30 \$ 115,80 \$ 181,30 \$ 194,20 \$ 181,30 \$ 181	S S S S S S S S S S S S S S S S S S S	88.93.1 88.93.1 88.93.1 88.93.1 88.93.1 88.93.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO [frange, laringe, parotid ghiandole salivari, troide-paratiroid]. Incluso: relativo distretto vascolare RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA Cervicale, toracica, lombosacrale RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale
450 383 414 2157 451 384	88931.0 88931.3 88931.0 88931.1 88931.1 88931.4 88931.1	ANESTESISTA RM COLONNA CERVICALE SENZA CONTRASTO RM COLONNA CERVICALE SENZA E CON CONTRASTO RM COLONNA CERVICALE SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA RM COLONNA CERVICALE TRIPLA DOSE CONTRASTO RM COLONNA DORSALE SENZA CONTRASTO RM COLONNA DORSALE SENZA E CON CONTRASTO RM COLONNA DORSALE SENZA E CON CONTRASTO RM COLONNA DORSALE SENZA E CON CONTRASTO RM COLONNA DORSALE TRIPLA DOSE CONTRASTO RM COLONNA DORSALE TRIPLA DOSE CONTRASTO RM COLONNA LOMBARE SENZA CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLLO CON CONTRASTO, CON VISITA MEDICO ANESTESISTA MEDICO ANESTESISTA RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA CERVICALE RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA CERVICALE, SENZA E CON CONTRASTO RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA CERVICALE, CON E SENZA CONTRASTO, CON VISITA MEDICO ANESTESISTA RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA CERVICALE, SENZA E CON CONTRASTO, RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA TORACICA CON ESENZA CONTRASTO RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA TORACICA, CON E SENZA CONTRASTO RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA TORACICA, CON E SENZA E CON CONTRASTO CON VISITA MEDICO ANESTESISTA RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA TORACICA, CON ESENZA CON CONTRASTO RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA TORACICA, CON VISITA MEDICO ANESTESISTA RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA TORACICA, CON E SENZA CONTRASTO RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA TORACICA, CON E SENZA CONTRASTO RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA TORACICA, CON E SENZA CONTRASTO RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA LONBOSACRALE	in due projezioni 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 eseauito. PRECISAZIONI: Almeno 3 sequenze in 2 proiezioni. PRECISAZIONI: Almeno 4 sequenze in 2 proiezioni. PRECISAZIONI: Almeno 3 sequenze in 2 proiezioni. PRECISAZIONI: Almeno 4 in almeno 4 sequenze in 2 proiezioni. In caso di utilizzo del medico anestesista il referto dovra' essere accompagnato dalia dichiarazione dell'anestesista stesso, con l'indicazione precisa del tion di intervento sessulto.	115,80 \$ 181,30 \$ 194,20 \$ 115,80 \$ 194,20 \$ 115,80 \$ 115	S S S S S S S S S S S S S S S S S S S	88.93.1 88.93.1 88.93.1 88.93.1 88.93.1 88.93.1 88.93.1	RISONANZA MAGNETTCA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO (Enrige, lairnige, parottid ghiandole salivart, troide-paratroidij. Incluso: relativo distretto vascolare (RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA Cervicale, toracica, lombosacrale (RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale (RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale (RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale (RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA Cervicale, toracica, lombosacrale (RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale (RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale (RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale (RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale (RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale (RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON
450 383 414 2157 451	88931.0 88931.3 88931.0 88931.1 88931.1 88931.4	ANESTESISTA RM COLONNA CERVICALE SENZA CONTRASTO RM COLONNA CERVICALE SENZA E CON CONTRASTO RM COLONNA CERVICALE SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA RM COLONNA CERVICALE TRIPLA DOSE CONTRASTO RM COLONNA DORSALE SENZA CONTRASTO RM COLONNA DORSALE SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA RM COLONNA DORSALE TRIPLA DOSE CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLLO CON CONTRASTO, CON VISITA MEDICO ANESTESISTA REDICO ANESTESISTA RISONANIZA MAGNETICA (RM) COLONNA CERVICALE SENZA E CON CONTRASTO RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA CERVICALE, SENZA E CON CONTRASTO CON VISITA MEDICO ANESTESISTA RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA CERVICALE, SENZA E CON CONTRASTO, CON VISITA MEDICO ANESTESISTA RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA CREVICALE, SENZA E CON CONTRASTO RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA TORACICA, CON E SENZA CONTRASTO RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA TORACICA, SENZA E CON CONTRASTO CON VISITA MEDICO ANESTESISTA RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA TORACICA, CON E SENZA CONTRASTO RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA TORACICA, CON E SENZA CONTRASTO RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA TORACICA, CON E SENZA CONTRASTO RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA TORACICA, CON E SENZA CONTRASTO RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA LOMBOSACRALE, CON E SENZA CONTRASTO RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA LOMBOSACRALE, CON E SENZA CONTRASTO RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA LOMBOSACRALE, CON E SENZA CONTRASTO RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA LOMBOSACRALE, CON E SENZA CONTRASTO COMPRESA VIS MEDICO	in due projezioni i 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 eseaulto. PRECISAZIONI: Almeno 3 sequenze in 2 proiezioni. 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 eseaulto. PRECISAZIONI: Almeno 4 sequenze in 2 proiezioni. PRECISAZIONI: Almeno 4 sequenze in 2 proiezioni. PRECISAZIONI: Almeno 3 sequenze in 2 proiezioni. PRECISAZIONI: Almeno 4 sequenze in 2 proiezioni.	115,80 \$ 181,30 \$ 194,20 \$ 115,80 \$ 194,20 \$ 115,80 \$ 115	S S S S S S S S S S S S S S S S S S S	88.93.1 88.93.1 88.93.1 88.93.1 88.93.1 88.93.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO (Faringe, Janinge, parotidi ghiandole salivant, troide-paratiroidi). Incluso: relativo distretto vascolare RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA Cervicale, toracica, lombosacrale RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale
450 383 414 2157 451 384 415	88931.0 88931.3 88931.0 8893.1 88931.1 88931.4 88931.1 8893.2	ANESTESISTA RM COLONNA CERVICALE SENZA CONTRASTO RM COLONNA CERVICALE SENZA E CON CONTRASTO RM COLONNA CERVICALE SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA RM COLONNA CERVICALE TRIPLA DOSE CONTRASTO RM COLONNA DORSALE SENZA CONTRASTO RM COLONNA DORSALE SENZA E CON CONTRASTO RM COLONNA DORSALE SENZA E CON CONTRASTO RM COLONNA DORSALE SENZA E CON CONTRASTO RM COLONNA DORSALE SENZA E CON CONTRASTO RM COLONNA DORSALE SENZA E CON CONTRASTO RM COLONNA DORSALE TRIPLA DOSE CONTRASTO RM COLONNA LOMBARE SENZA CONTRASTO RM COLONNA LOMBARE SENZA E CON	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLLO CON CONTRASTO, CON VISITA MEDICO ANESTESISTA MEDICO ANESTESISTA MEDICO ANESTESISTA RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA CERVICALE, SENZA E CON CONTRASTO RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA CERVICALE, CON E SENZA CONTRASTO, CON VISITA MEDICO ANESTESISTA RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA CERVICALE, SENZA E CON CONTRASTO, CON VISITA MEDICO ANESTESISTA RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA CERVICALE, SENZA E CON CONTRASTO RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA TORACICA, CON E SENZA CONTRASTO RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA TORACICA, CON E SENZA CONTRASTO CON VISITA MEDICO ANESTESISTA RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA TORACICA, CON E SENZA CONTRASTO RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA TORACICA, CON E SENZA CONTRASTO RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA TORACICA, CON E SENZA CONTRASTO RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA LONBOSACRALE (RM) COLONNA LONBOSACRALE, CON E SENZA CONTRASTO RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA LONBOSACRALE, CON E SENZA CONTRASTO RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA LONBOSACRALE, CON E SENZA CONTRASTO RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA LONBOSACRALE, CON E SENZA CONTRASTO RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA LONBOSACRALE, CON E SENZA CONTRASTO RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA LONBOSACRALE, CON E SENZA CONTRASTO RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA LONBOSACRALE, CON E SENZA CONTRASTO RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA LONBOSACRALE, CON E SENZA CONTRASTO RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA LONBOSACRALE, CON E SENZA	in due projezioni 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 eseculto. PRECISAZIONI: Almeno 3 sequenze in 2 proiezioni. 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 eseculto. PRECISAZIONI: Almeno 4 sequenze in 2 proiezioni. PRECISAZIONI: Almeno 3 sequenze in 2 proiezioni. PRECISAZIONI: Almeno 4 sequenze in 2 proiezioni.	115,80 \$ 181,30 \$ 194,20 \$ 181,30 \$ 115,80 \$ 181,30 \$ 115,80 \$ 181,30 \$ 115,80 \$ 115,80 \$ 115,80 \$ 115,80 \$ 181,30 \$ 181	S S S S S S S S S S S S S S S S S S S	88.93.1 88.93.1 88.93.1 88.93.1 88.93.1 88.93.1 88.93.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO (Frange, Jaminge, parotidi ghiandole salivant, troide-paratiroidi). Incluso: relativo distretto vascolare (RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA Cervicale, toracica, lombosacrale RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale RISONANZA MAGNETICA PULCEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale R
450 383 414 2157 451 384 415 2158	88931.0 88931.3 88931.0 88931.1 88931.1 88931.4 88931.1 88931.2 88931.2	ANESTESISTA RM COLONNA CERVICALE SENZA CONTRASTO RM COLONNA CERVICALE SENZA E CON CONTRASTO RM COLONNA CERVICALE SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA RM COLONNA CERVICALE TRIPLA DOSE CONTRASTO RM COLONNA DORSALE SENZA E CON CONTRASTO RM COLONNA LOMBARE SENZA CONTRASTO RM COLONNA LOMBARE SENZA CONTRASTO RM COLONNA LOMBARE SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLLO CON CONTRASTO, CON VISITA MEDICO ANESTESISTA REJORA MAGNETICA (RM) COLONNA CERVICALE SINZA MAGNETICA (RM) COLONNA CERVICALE, SENZA E CON CONTRASTO RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA CERVICALE, CON E SENZA CONTRASTO, CON VISITA MEDICO ANESTESISTA RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA CERVICALE, SENZA E CON CONTRASTO, CON VISITA MEDICO ANESTESISTA RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA TORACICA (RSONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA TORACICA, CON E SENZA CONTRASTO RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA TORACICA, SENZA E CON CONTRASTO, CON VISITA MEDICO ANESTESISTA RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA TORACICA, SENZA E CON CONTRASTO, CON VISITA MEDICO ANESTESISTA RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA TORACICA, CON E SENZA CONTRASTO RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA TORACICA, CON E SENZA CONTRASTO RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA LONGOSCARLE, CON E SENZA CONTRASTO RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA LONGOSCARLE, CON E SENZA CONTRASTO RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA LONGOSCACRALE, CON E SENZA CONTRASTO COMPRESA VIS MEDICO ANESTESISTA RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA LONGOSCACRALE, CON E SENZA CONTRASTO COMPRESA VIS MEDICO ANESTESISTA RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA LONGOSCACRALE, CON E SENZA CONTRASTO COMPRESA VIS MEDICO ANESTESISTA RISONANZA MAGNETICA (RM)	In due projezioni 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 eseaulto. PRECISAZIONI: Almeno 3 sequenze in 2 proiezioni. PRECISAZIONI: Almeno 4 sequenze in 2 proiezioni. PRECISAZIONI: Almeno 4 sequenze in 2 proiezioni. 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 tion di intervento sesulto. 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 tion di intervento sesuluto. PRECISAZIONI: Almeno 4 sequenze in 2 proiezioni.	115,80 \$ 181,30 \$ 115,80 \$ 181,30 \$ 115,80 \$ 115,80 \$ 115,80 \$ 181,30 \$ 115,80 \$ 115	5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5	88.93.1 88.93.1 88.93.1 88.93.1 88.93.1 88.93.1 88.93.1 88.93.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO [faringe, laringe, parotid ghiandole salivari, troide-paratiroidi]. Incluso: relativo distretto vascolare RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA Cervicale, toracica, lombosacrale RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale conferencia, del spalla, bacino (compensivo di sacro iliache e conferencia), articolazione sacro-iliache, articolazione conferencia pinal di scansione, RM coscio, prescio del spalla, pacino (compensivo di sacro iliache conferencia mino e sequenze nel diversi pinal di scansione, RM coscio, prescio del marcolazioni: RM di
450 383 414 2157 451 384 415 2158	88931.0 88931.3 88931.0 88931.1 88931.4 88931.4 88931.2 88931.5	ANESTESISTA RM COLONNA CERVICALE SENZA CONTRASTO RM COLONNA CERVICALE SENZA E CON CONTRASTO RM COLONNA CERVICALE SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA RM COLONNA CERVICALE TRIPLA DOSE CONTRASTO RM COLONNA DORSALE SENZA E CON CONTRASTO RM COLONNA LOMBARE SENZA E CON CONTRASTO RM COXO-FEMORALE DX SENZA CONTRASTO RM COXO-FEMORALE DX SENZA E CON CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLLO CON CONTRASTO, CON VISITA MEDICO ANESTESISTA REDICO ANESTESISTA RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA CERVICALE, SENZA E CON CONTRASTO RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA CERVICALE, SENZA E CON CONTRASTO, CON VISITA MEDICO ANESTESISTA RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA CERVICALE, SENZA E CON CONTRASTO, CON VISITA MEDICO ANESTESISTA RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA CREVICALE, SENZA E CON CONTRASTO RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA TORACICA, CON E SENZA CONTRASTO CON VISITA MEDICO ANESTESISTA RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA TORACICA, SENZA E CON CONTRASTO, CON VISITA MEDICO ANESTESISTA RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA TORACICA, SENZA E CON CONTRASTO RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA TORACICA, CON E SENZA CONTRASTO RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA TORACICA, CON E SENZA CONTRASTO RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA LOMBOSACRALE, CON E SENZA CONTRASTO COMPRESA VIS MEDICO ANESTESISTA RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA LOMBOSACRALE, CON E SENZA CONTRASTO COMPRESA VIS MEDICO ANESTESISTA RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA LOMBOSACRALE, CON E SENZA CONTRASTO COMPRESA VIS MEDICO ANESTESISTA RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA LOMBOSACRALE, CON E SENZA CONTRASTO COMPRESA VIS MEDICO ANESTESISTA RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA LOMBOSACRALE, CON E SENZA CONTRASTO COMPRESA VIS MEDICO ANESTESISTA	in due projezioni 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 interviento esecuito. PRECISAZIONI: Almeno 4 sequenze in 2 proiezioni. 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 esecuito. PRECISAZIONI: Almeno 4 sequenze in 2 proiezioni.	115,80 \$ 181,30 \$ 115,80 \$ 181,30 \$ 115,80 \$ 115	5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5	88.93.1 88.93.1 88.93.1 88.93.1 88.93.1 88.93.1 88.93.1 88.93.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO (Enrique, Iarracia, ontobascrate nucleare, toracia, ontobascrate nucleare, and o
450 383 414 2157 451 384 415 2158 469	88931.0 88931.3 88931.0 88931.1 88931.1 88931.1 88931.2 88931.5 8894A.3	ANESTESISTA RM COLONNA CERVICALE SENZA CONTRASTO RM COLONNA CERVICALE SENZA E CON CONTRASTO RM COLONNA CERVICALE SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA RM COLONNA CERVICALE TRIPLA DOSE CONTRASTO RM COLONNA DORSALE SENZA E CON CONTRASTO RM COLONNA LOMBARE SENZA E CON CONTRASTO RM COXO-FEMORALE DX SENZA E CON CONTRASTO RM COXO-FEMORALE DX SENZA E CON CONTRASTO RM COXO-FEMORALE DX SENZA E CON CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLLO CON CONTRASTO, CON VISITA MEDICO ANESTESISTA MEDICO ANESTESISTA MEDICO ANESTESISTA MEGNETICA (RM) COLONNA CERVICALE, SENZA E CON CONTRASTO RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA CERVICALE, SENZA E CON CONTRASTO, CON VISITA MEDICO ANESTESISTA RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA CERVICALE, CON E SENZA CONTRASTO, CON VISITA MEDICO ANESTESISTA RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA CERVICALE, SENZA E CON CONTRASTO RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA TORACICA, CON E SENZA CONTRASTO RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA TORACICA, SENZA E CON CONTRASTO RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA TORACICA, CON E SENZA CONTRASTO RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA TORACICA, CON E SENZA CONTRASTO RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA TORACICA, CON E SENZA CONTRASTO RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA LONBOSACRALE, CON E SENZA CONTRASTO RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA LONBOSACRALE, CON E SENZA CONTRASTO RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA LONBOSACRALE, CON E SENZA CONTRASTO CONTRASTO COMPRESA VIS MEDICO ANESTESISTA RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA LONBOSACRALE, CON E SENZA CONTRASTO COMPRESA VIS MEDICO ANESTESISTA RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA LONBOSACRALE, CON E SENZA CONTRASTO COMPRESA VIS MEDICO ANESTESISTA RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA LONBOSACRALE, CON E SENZA CONTRASTO COMPRESA VIS MEDICO ANESTESISTA RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA LONBOSACRALE, CON E SENZA CONTRASTO COMPRESA VIS MEDICO ANESTESISTA RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA LONGO, FEMORALE DX, SENZA E CON CONTRASTO CON VISITA MEDICO ON VISITA MEDICO CON VISITA MEDICO CON VISITA MEDICO CON CONTRASTO CON VISITA MEDICO CON VISITA MEDICO CON VISITA MEDICO CON VISITA MEDICO CON CONTRASTO CON VISITA MEDICO CON CONTRASTO CON VISITA MEDICO CON CONTRASTO CON VISITA MEDICO CON VISITA MEDICO CON CONTRASTO CON VISITA MEDICO CON CONTRASTO CON VISITA MEDICO CON VISITA MEDICO CON CONTRASTO CON	in due projezioni 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 esecuito. PRECISAZIONI: Almeno 4 sequenze in 2 proiezioni. 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 esecuito. PRECISAZIONI: Almeno 4 sequenze in 2 proiezioni. PRECISAZIONI: Almeno 3 sequenze in 2 proiezioni. PRECISAZIONI: Almeno 3 sequenze in 2 proiezioni. PRECISAZIONI: Almeno 4 sequenze in 2 proiezioni. PRECISAZIONI: Almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansione PRECISAZIONI: Almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansione PRECISAZIONI: Almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansione 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, on l'indicazione precisa del tipo di utilizzo del medico anestesista il referto dovra' essere accompagnato dalla dichiarazione dell'anestesista stesso, on l'indicazione prec	115,80 \$ 181,30 \$ 115,80 \$ 181,30 \$ 115,80 \$ 115	5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5	88.93.1 88.93.1 88.93.1 88.93.1 88.93.1 88.93.1 88.93.1 88.93.1 88.93.4 88.94.A	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO (Errorge, Indiago, en and observation) in classic relations observations observations of the control

2190 8	8894B.14	RM COXO-FEMORALE SN SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA	RISONANZA MAGNETICA (RM) COXO_FEMORALE SIN, SENZA E CON CONTRASTO CON VISITA MEDICO ANESTESISTA	PRECISAZIONI: Almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansione In caso di utilizzo del medico anestessista 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-lilache, articolazione coxofemorale singola, dingolo scapolare: almeno 5 sequenze nei diversi plani di scansione; Rm coscia/femore, braccio/omero: almeno 4 sequenze nei diversi plani di sransione;
403 8	88923.0	RM CUORE		PRECISAZIONI: Almeno 4 sequenze in 2 proiezioni.	120,10	s s	88.92.3	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CUORE
2053 8	88925.1	RM CUORE SENZA CONTRASTO CON CINE-RM	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 8		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
		RM CON ANESTESISTA	DEL CUORE E VIS. MED.ANESTETISTA	PRECISAZIONI: Prestazione di CINE RM eseguita sempre a sostituzione della prestazione 88925.2 e 88924.0 PRECISAZIONI: Almeno 5 sequenze in 4 proiezioni. stesso, con	432,80	N S		RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (CINE-RM) DEL CUORE RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CUORE, SENZA E CON
434 8	88924.0	RM CUORE SENZA E CON CONTRASTO	SENZA E CON CONTRASTO RISONANZA MAGNETICA (RM) DEL CUORE,	l'indicazione precisa del tipo di intervento esequito. PRECISAZIONI: Almeno 5 sequenze in 4 proiezioni. In caso di utilizzo del	187,10	S S	88.92.4	CONTRASTO
	88924.1 00.00.0	RM CUORE SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA RM ENCEFALO CENTRATURA	SENZA E CON CONTRASTÓ, CON VISITA MEDICO ANESTESISTA	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	tariff 2013 all B
381 8	88911.0	RM ENCEFALO SENZA CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO RISONANZA MAGNET. (RM) TORACE., E	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 8	88911.2	ANCIORM DISTRETTO TORACICO	ANGIO-RISONANZA MAGNET. (RM) DISTRETTO TORACICO	-	366,10	N S	88.92.2	
412 8	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
2151 8	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 esecuito.	260,40	N S	88.91.2	vascolare
668 8	88912.0	RM ENCEFALO SENZA E CON CONTRASTO NEURONAVIGAZIONE	RISONANZA MAGNETICA (RM) DEL CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO, SENZA	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
2058 8	88912.2		E CON CONTRASTO RISONANZA MAGNETICA (RM) ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO STUDIO	INCLUSO eventuale, relativo, distretto vascolare (88.91.C).PRECISAZIONI: Almeno 6 sequenze in 3 proiezioni.	291,50	s s	88.91.2	
2219 8	88912.3	RM ENCEFALO SENZA E CON CONTRASTO	PERFUSIONE RISON. MAGNETICA (RM) ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO, STUDIO PERFUSIONE CON VISITA MED. ANESTES.	politeiro o sequetaze in 3 protezonii. PRECISAZIONE, Alimeno 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 01 C).	304,4	N S	88.91.2	Vascolare RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO Incluso eventuale, relativo, distretto vascolare
669 8	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 8	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 8	88912.0	RM ENCEFALO TRIPLA DOSE CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) DEL CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO, SENZA	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
448 8	88911.0	RM ENCEFALO-STUDIO DINAMICA LIQUORALE SENZA CONTRASTO	E CON CONTRASTO RISONANZA MAGNETICA (RM) CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO	PRECISAZIONI: Almeno 5 sequenze in 3 proiezioni.	166,60	s s	88.91.1	vascolare RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO
2220 8	88912.4	RM ENCEFALO-STUDIO DINAMICA LIQUORALE SENZA E CON CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO STUDIO	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
2242	88909.1	RM ENDOSCOPIE VIRTUALI CON RM	DINAMICA LIQUORALE ENDOSCOPIE VIRTUALI CON RM	ESCLUSO: Colonscopia Virtuale. PRECISAZIONI: da eseguirsi su richiesta dello specialista	50	s s	88.90.9	Vascolare ENDOSCOPIE VIRTUALI CON TC O CON RM - altre endoscopie (esclusa la colonscopia virtuale)
2027 8	88958.1	RM ENTERO-RM	RISONANZA MAGNETICA (RM) ENTERO-RM		430,00	s s	88.95.8	DISCONANZA MAGNETICA NILICI EADE [DM] ADDOME SUBERTORE ED
671 8	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	coxofemorale), articolazione sacro-iliache, 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 RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA SENZA E
2060 8	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	coxorentorale singuia, cinguio scapoiare: alimeno 3 sequenze nei diversi piani di scansione; Rm coscia/femore, braccio/omero : almeno 4 sequenze nei diversi nini di scansione.
2192 8	8894B.16		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 anestessisa 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	KISOMANZA MAGNETICA NULCEANE (RM) MUSCULOSUHEET KILCA SENZA E CON CONTRATO: grandi articolazioni: RM di spalla, bacino (compressivo di sacro iliache e coxofemorale), articolazione sacro-iliache, articolazione coxofemorale singola, rignolo scapolare: almeno 5 sequenze nel diversi piani di scansione; Rm coscia/femore, braccio/omero: almeno 4 sequenze nel diversi inaini di scansione.
673 8	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 NUCLEABE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA - Grandi articolazioni: RM di spalla, bacino (comprensivo di sacro iliache e coxofemorale), articolazione sacro-iliache, articolazione coxofemorale singola, cingolo scapolare: alimeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione; Rm coscia/femore, braccio/ormero: alimeno 3 sequenze nei diversi piani di scansione
2061 8	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	scansione; Rm coscia/femore, braccio/omero : almeno 4 sequenze nei diversi piani di
2193 8	8894B.17	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	nain di szansine RISUNANZA MIGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCULUSCHELETRICA SENZA E- CON CONTRASTO- grandi articolazioni: RM di spalla, bacino (comprensivo di sacro iliache e coxofemorale), articolazione sacro-iliache, articolazione coxofemorale singola, dingolo scapolare: almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansione; Rm coscia/femore, braccio/omero: almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione;
674 8	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	: almeno 3 sequenze nei diversi piani di scansione; RM avambraccio, mano, gamba, piede : almeno 3 sequenze nei diversi piani di scansione
2062 8	88942.6		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 (m) muscoloscheletrica picrole 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 Risonanza magnetica nucleare (m) muscoloscheletrica piccole articolazioni
2183 8	88942.28	ANIECTECICTA	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	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 8	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 (mi) muscoloscheletrica piccole articolazioni serza e con contrasto :RM gombin, polso, ginocchio, caviglica ialmeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione; RM avambraccio, mano, gamba, piede i almeno 3 sequenze nei diversi piani di scansione Risonanza magnetica nucleare (mi) muscoloscheletrica piccole articolazioni
2063 8	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	senza e con contrasto : gomito, polso, ginocchio, caviglia: almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansione; avambraccio, mano, gamba, piede:almeno 4 ecquenza pei diversi i piani di scansione.
2184 8	88942.29		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 (mi) muscoloscheletrica piccole articolazioni senza e con contrasto : gomito, polso, ginocchio, caviglia: almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansione; avambraccio, mano, gamba, piede:
462 8	88941.1		RISONANZA MAGNETICA (RM) GINOCCHIO DX	PRECISAZIONI: Almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione	133,30	s s	88.94.1	Risonanza magnetica nucleare (mi) muscoloscheletrica piccole articolazioni serza e con contrasto: RM gomito, polso, ginocchio, caviglica almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione; RM avambraccio, mano, gamba, piede i almeno 3 sequenze nei diversi piani di scansione Risonanza magnetica nucleare (mi) muscoloscheletrica piccole articolazioni
2064 8	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	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 iniani di scansione
2175 8	88942.20	CON ANIECTECICTA	RISONANZA MAGNETICA (RM) GINOCCHIO DX , SENZA E CON CONTRASTO, CON VISISTA MEDICO ANESTESISTA	PRECISAZIONI: Almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansione	217,10	N S	88.94.2	Risonanza magnetica nucleare (m) muscoloscneietrica 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 8	88941.10		RISONANZA MAGNETICA (RM) GINOCCHIO SN	PRECISAZIONI: Almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione	133,30	s s	88.94.1	: almeno 3 sequenze nei diversi piani di scansione
2065 8	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 (mi) 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 Risonanza magnetica nucleare (mi) muscoloscheletrica piccole articolazioni
2176 8	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	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 8	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	: almeno 3 sequenze nei diversi piani di scansione
2066 8	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: alleno 5 sequenze nei diversi piani di scansione; avambraccio, mano, gamba, piede:almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione

2171	88942.16	RM GOMITO DX SENZA E CON CONTRASTO CON 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
			MEDICO ANESTESISTA					Risonanza magnetica nucleare (rm) muscoloscheletrica piccole articolazioni senza e con contrasto :RM gomito, polso, ginocchio, caviglia: almeno 4
680	88941.8	RM GOMITO SN SENZA CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) GOMITO SN	PRECISAZIONI: Almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione	133,30	S S	88.94.1	sequenze nei diversi piani di scansione; RM avambraccio, mano, gamba, piede : almeno 3 sequenze nei diversi piani di scansione Risonanza magnetica nucleare (rm) muscoloscheletrica piccole articolazioni
2067	88942.8	RM GOMITO SN SENZA E CON CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) GOMITO SN, SENZA E CON CONTRASTO	PRECISAZIONI: Almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansione	204,20	s s	88.94.2	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
2172	88942.17	RM GOMITO SN SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA	RISONANZA MAGNETICA (RM) GOMITO 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
409	88.91.4	RM IPOFISI DINAMICA SENZA E CON CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTRO	INCLUSO: sella turcica, orbite, rocche petrose, articolazioni temporo mandibolari, e relativo distretto vascolare. PRECISAZIONI: Almeno 4 sequenze in due proiezioni. INCLUSO: sella turcica, orbite, rocche petrose, articolazioni temporo	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
378	88.91.3	RM IPOFISI SENZA CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE	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
408	88.91.4	RM IPOFISI SENZA E CON CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTRO RISONANZA MAGNETICA (RM) DELLA	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
402	88.92.8	RM MAMMELLA BILATERALE SENZA CONTRASTO	MAMMELLA BILATERALE SENZA CONTRASTO	PRECISAZIONI: Almeno 4 sequenze in 2 proiezioni. PRECISAZIONI: La prestazione deve essere sempre eseguita con mezzo di	120,10	s s	88.92.8	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA Bilaterale
433	88.92.9	RM MAMMELLA BILATERALE SENZA E CON CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) DELLA MAMMELLA CON CONTRASTO BILATERALE	contrasto. In caso di utilizzo del medico anestessista il referto dovra' essere accompagnato dalla dichiarazione dell'anestesista stesso, con l'indicazione precisa del tipo di intervento esseguito. Comprensivo anche dell'eventuale esame dicetto. PRECISAZIONI: La prestazione deve essere sempre eseguita con mezzo di PRECISAZIONI: La prestazione deve essere sempre eseguita con mezzo di	187,10	s s	88.92.9	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA CON CONTRASTO Bilaterale (comprensivo anche dell'eventuale esame diretto)
2155	88929.0	RM MAMMELLA BILATERALE SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA	RISONANZA MAGNETICA (RM) DELLA MAMMELLA CON CONTRASTO BILATERALE CON VISITA MEDICO ANESTESISTA	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. Comprensivo anche dell'eventuale esame diretto.	200,00	N S	88.92.9	CONTRASTO Bilaterale (comprensivo anche dell'eventuale esame diretto)
681	88941.4	RM MANO DX SENZA CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) MANO 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 gombin, polso, ginocothio, caviglia: almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione; RM avambraccio, mano, gamba, piede : almeno 3 sequenze nei diversi piani di scansione Risonanza magnetica nucleare (rm) muscoloscheletrica piccole articolazioni
2068	88942.5	RM MANO DX SENZA E CON CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) MANO DX, SENZA E CON CONTRASTO	PRECISAZIONI: Almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione	204,20	s s	88.94.2	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 niani di scansione
2181	88942.26	RM MANO DX SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA	RISONANZA MAGNETICA (RM) MANO 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 serva e con contrasto : gomito, polso, ginocottio, caviglia: almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansione; avambraccio, mano, gamba, piede:almeno 4 secuenze nei diversi iniari di scansione. Risonanza magnetica nucleare (rm) muscoloscheletrica piccole articolazioni
683	88941.13	RM MANO SN SENZA CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) MANO SN	PRECISAZIONI: Almeno 3 sequenze nei diversi piani di scansione	133,30	s s	88.94.1	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
2069	88942.13	RM MANO SN SENZA E CON CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) MANO 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 Risonanza magnetica nucleare (rm) muscoloscheletrica piccole articolazioni
2182	88942.27	RM MANO SN SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA	RISONANZA MAGNETICA (RM) MANO 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	senza e con contrasto : gomito, polso, ginocchio, caviglia: almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansione: avambraccio, mano, gamba, piede:almeno 4
455	88.91.3	RM MASSICCIO FACCIALE SENZA CONTRASTO	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	sequenze nei diversi piani di scansione RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE [sella turcica, orbite, rocche petrose, articolazioni temporo mandibolari] Incluso: relativo distretto vascolare
456	88.91.4	RM MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTRO	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	relativo distretto vascolare RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO (sella turcica, orbite, rocche petrose, articolazioni temporomandibolari Incluso: relativo distretto vascolare
2152	88914.0	RM MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA	RISONANZA MAGNETICA (RM)DEL MASSICCIO FACCIALE,SENZA E CON CONTRASTO, CON VISITA MEDICO ANESTESISTA	PRECISAZIONI: eventuale, relativo, distretto vascolare. Almeno 4 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	88.91.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO (sella turcica, orbite, rocche petrose, articolazioni temporomandibolari] Incluso: relativo distretto vascolare
395 426	88.92 88.92.1	RM MEDIASTINO SENZA CONTRASTO RM MEDIASTINO SENZA E CON CONTRASTO	RM DEL TORACE RISONANZA MAGNETICA (RM) DEL TORACE,	INCLUSO: Mediastino, esofago e relativo distretto vascolare. Almeno 3 sequenze in 2 proiezioni INCLUSO: Mediastino ,esofago erelativo distretto vascolare. Almeno 4		s s		RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL TORACE [mediastino, esofago] Incluso: relativo distretto vascolare RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO [mediastino, esofago] Incluso: relativo distretto vascolare
380	88.91.3	RM ORBITE SENZA CONTRASTO	SENZA E CON CONTRASTO RISONANZA MAGNETICA (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE	Sequenze in 2 proiezioni. 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:
411	88.91.4	RM ORBITE SENZA E CON CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTRO	INCLUSO: sella turcica, orbite, rocche petrose, articolazioni temporo mandibolari, e relativo distretto vascolare. PRECISAZIONI: Almeno 4	187,10	s s	88.91.4	relativo distretto vascolare RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO [sella turcica, orbite, rocche petrose, articolazioni
405	88.91.3	RM ORECCHIO SENZA CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE	sequenze in due proiezioni. 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	temporomandibolari] Incluso: relativo distretto vascolare RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE [sella turcica, orbite, rocche petrose, articolazioni temporo mandibolari] Incluso: relativo distretto vascolare
406	88.91.4	RM ORECCHIO SENZA E CON CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTRO	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 MAGMETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO [sella tucica, orbite, rocche petrose, articolazioni temporomandibolaril Incluso: relativo distretto vascolare
438	88954.1	RM PENE SENZA CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) DEL PENE	PRECISAZIONI: Almeno 4 sequenze in 2 proiezione.	120,10	s s	88.95.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO Vescica e pelvi maschile o femminile Incluso:relativo distretto vascolare
695	88955.1	RM PENE SENZA E CON CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) DEL PENE SENZA E CON CONTRASTO	-	187,10	s s	88.95.5	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO Vescica e pelvi maschile o femminile Incluso: relativo distretto vascolare
2163	88955.3	RM PENE SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA	RISONANZA MAGNETICA (RM) DEL PENE 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.	200,00	N S	88.95.5	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO Vescica e pelvi maschile o femminile Incluso: relativo distretto vascolare
684	88941.6	RM PIEDE DX SENZA CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) PIEDE DX	PRECISAZIONI: Almeno 3 sequenze nei diversi piani di scansione	133,30	s s	88.94.1	Risonanza magnetica nucleare (rm) muscoloscheletrica piccole articolazioni servae e con contrasto :RM gombino, polso, ginocohio, caviglia: almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione; RM avambraccio, mano, gamba, piede i almeno 3 sequenze nei diversi piani di scansione Risonanza magnetica nucleare (rm) muscoloscheletrica piccole articolazioni
2070	88942.7	RM PIEDE DX SENZA E CON CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) PIEDE DX, SENZA E CON CONTRASTO	PRECISAZIONI: Almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione	204,20	s s	88.94.2	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 Risonanza magnetica nucleare (mm) muscoloscheletrica piccole articolazioni
2185	88942.30	RM PIEDE DX SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA	RISONANZA MAGNETICA (RM) PIEDE 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	resonatza magnetica nucleare (m) musconoscinetrica piccine 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
686	88941.15	RM PIEDE SN SENZA CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) PIEDE 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
2071	88942.15	RM PIEDE SN SENZA E CON CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) PIEDE 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 sransione
2186	88942.31	RM PIEDE SN SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA	RISONANZA MAGNETICA (RM) PIEDE 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 (mj) 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 secuenze nei diversi piani di scansione
687	88941.0	RM POLSO DX SENZA CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) POLSO DX	PRECISAZIONI: Almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione	133,30	s s	88.94.1	Risonanza magnetica nucleare (rm) muscoloscheletrica piccole articolazioni serva e con contrasto :RM gombino, polso, ginocohio, caviglia: almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione; RM avambraccio, mano, gamba, piede i almeno 3 sequenze nei diversi piani di scansione Risonanza magnetica nucleare (rm) muscoloscheletrica piccole articolazioni
2072	88942.1	RM POLSO DX SENZA E CON CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) POLSO DX, SENZA E CON CONTRASTO	PRECISAZIONI: Almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansione	204,20	s s	88.94.2	senza e con contrasto : gonito, polso, ginocchio, caviglia: almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansione; avambraccio, mano, gamba, piede:almeno 4 sequenza nei diversi niani di scansione Risonanza magnetica nucleare (mi) muscoloscheletrica piccole articolazioni
2173	88942.18	RM POLSO DX SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA	RISONANZA MAGNETICA (RM) POLSO 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	
689	88941.9	RM POLSO SN SENZA CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) POLSO 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
2073	88942.9	RM POLSO SN SENZA E CON CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) POLSO SN, SENZA E CON CONTRASTO.	PRECISAZIONI: Almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansione	204,20	s s	88.94.2	nei diversi piani di scansione; avambraccio, mano, gamba, piede:almeno 4 seguenze nei diversi piani di scansione
2174	88942.19	RM POLSO SN SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA	RISONANZA MAGNETICA (RM) POLSO 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 (mj) 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 secuenze nei diversi piani di scansione
2216	88955.4	RM PROSTATICA MULTIPARAMETRICA SENZA E CON CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) PROSTATICA MULTIPARAMETRICA SENZA E CON CONTRASTO	INCLUSO: relativo distretto vascolare. Almeno 5 sequenze in 2 proiezioni.	371,9	s s	88.95.5	femminile Incluso: relativo distretto vascolare
2074	8894B.2	RM SACRO-ILIACHE SENZA E CON CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA (RM) DI ARTICOLAZIONE SACRO-ILIACHE, SENZA E CON CONTRASTO	PRECISAZIONI: Almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansione	250,00	s s	88.94.B	RISONANZA MAGNETICA NUCLEANE (RN) MUSCOLOSCHELETRICA SENZA E CON CONTRASTO - grandi articolazioni: RN di spalla, bacino (comprensivo di sacro iliache e coxofemorale), articolazione sacro-iliache, articolazione coxofemorale singola, cingolo scapolare: almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansione; Rn cosciolifemore, braccio/omero: almeno 4 sequenze nei diversi
	l	1	1				1	niani di scansione

2188		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	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-iliache, articolazione coxofemorale sisongla, cingolo scapopare: almeno 5 sequenze nel diversi piani di scansione; Rm coscia/femore, braccio/omero : almeno 4 sequenze nei diversi iniani 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 \$	ss	88.94.A	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA - Grandi articolazioni: RM di spiala, bacino (comprensivo di sacro illache e coxofemorale), articolazione sacro-illache, articolazione coxofemorale singola, cingolo scapolare: almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione; Rm osoda/femore, braccio/amero: 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 plani di scansione	250,00	s	88.94.B	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHEIETRICA SENZA E CON CONTRATO: grand articolazioni: RM di spalla, bacino (comprensivo di sarco ilache e coxofemorale), articolazione sacro-iliache, articolazione coxofemorale singola, cingolo scapolare: almeno 5 sequenze nel diversi piani di scansione; Rm coscia/femore, braccio/omero: almeno 4 sequenze nei diversi inpini di szansione.
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 anestessisa il referto dovra' essere accompagnato dalla dichiarazione dell'anestesista stesso, con l'indicazione precisa del tipo di intervento eseguito	262,90	s	88.94.B	IRSONANZA MAGNETICA NUCLEARE (MP) MUSCUCUSCHEIETRICA SENZA E CON CONTRASTO grandi articolazioni: RM di spalla, bacino (comprensivo di sacro lilache e coxofemorale), articolazione sacro-lilache, 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 plani di scansione	150,00 \$	s	88.94.A	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA - Grandi articolazioni: RM di spalla, bacino (comprensivo di sacro iliache e coxofemorale), articolazione sacro-iliache, articolazione coxofemorale singola, cingolo scapolare: almeno 4 sequenze nei diversi piani di scansione; Rm costa/femore, braccio/omero: almeno 3 sequenze nei diversi piani di scansione RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA SENZA E
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	CON CONTRASTO- grandi articolazioni: RM di spalla, bacino (comprensivo di sacro iliache e coxofemorale), articolazione sacro-lilache, 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; Rm coscia/femore, braccio/omero: almeno 4 sequenze nei diversi piani di SCONINIA STANDANIA.
2197		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	s	88.94.B	CON CONTRASTO- grandi articolazioni: RM di spalla, bacino (comprensivo di sacro iliache e coxofennorale), articolazione sacro-lilache, articolazione coxofennorale singola, dingolo scapolare: almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansione; Rm coscia/femore, braccio/omero : almeno 4 sequenze nei diversi niani di sransibili sono di controli di sono di controli di singolo di sono di controli di controli di singolo di sono di controli di controli di singolo di sono di controli di singolo di controli di singolo di singolo
691	88.91.B	RM SPETTROSCOPIA	SPETTROSCOPIA	PRECISAZIONI: da non utilizzare a completamento della prestazione 88911.0 o 88912.0	150,00	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	88.91.9	SPETTROSCOPIA INTEGRATIVA
435		RM STEREOTASSI		INCLUSO: Mediastino, esofago e relativo distretto vascolare. Almeno 3	1	S		tariff 2013 all B RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL TORACE [mediastino, esofago]
394		RM TORACE SENZA CONTRASTO	RM DEL TORACE RISONANZA MAGNETICA (RM) DEL TORACE,	INCLUSO: Mediastino, esolago e relativo distretto vascolare. Almeno 3 sequenze in 2 proiezioni INCLUSO: Mediastino ,esofago erelativo distretto vascolare. Almeno 4	115,80 5	S	88.92	Incluso: relativo distreto vascolare RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL TORACE [MEdiasullo, esolago] Incluso: relativo distreto vascolare RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL TORACE, SENZA E CON
425	88.92.1	RM TORACE SENZA E CON CONTRASTO	SENZA E CON CONTRASTO	sequenze in 2 proiezioni. INCLUSO: Mediastino, esofago e relativo distretto vascolare.	181,30	S	88.92.1	CONTRASTO [mediastino, esofaqo] Incluso: relativo distretto vascolare
2166 459		RM TORACE SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA RM TRATTOGRAFIA	RISONANZA MAGNETICA (RM) DEL TORACE, 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 esequito.	194,20	S	88.92.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO [mediastino, esofago] Incluso: relativo distretto vascolare
693		RMA ADDOME COMPLETO	ANGIO RM ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE	PRECISAZIONI: Si intende la prestazione eseguita su addome superiore ed	100,00	s	88.95.9	ANGIO RM ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE
447 444		RMA ADDOME INFERIORE RMA ADDOME SUPERIORE	ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE	inferiore nella stessa seduta. 	184,80 S			ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE
2012		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		88.95.9	
453	88.91.A	RMA COLONNA ARTERIOSA	ANGIO-RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO CON CONTRASTO	PRECISAZIONI: da non utilizzare a completamento della prestazione 88912.0	200,00	S	88.91.A	ANGIO-RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO con contrasto
454	88.91.A	RMA COLONNA VENOSA	ANGIO-RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO CON CONTRASTO	PRECISAZIONI: da non utilizzare a completamento della prestazione 88912.0	200,00	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	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	PRECISAZIONI: da eseguire sempre ad integrazione della prestazione 88.91.2 o 88.91.7	184,80	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	PRECISAZIONI: da non utilizzare a completamento della prestazione 88912.0	160,00	S	88.91.D	ANGIO-RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO senza contrasto
285	88.91.C	CONTRASTO RMA INTRACRANICA ARTERIOSA SENZA	INTRACRANICO SENZA CONTRASTO ANGIO-RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO O VASI DEL COLLO SENZA	PRECISAZIONI: da utilizzare sempre ad integrazione della prestazione	44,00	5	88.91.C	ANGIO-RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO O VASI DEL COLLO
		CONTRASTO +	CONTRASTO	88.91.2 o 88.91.7 PRECISAZIONI: da non utilizzare a completamento della prestazione		-		senza contrasto
286	88.91.A	RMA INTRACRANICA VENOSA CON CONTRASTO RMA INTRACRANICA VENOSA CON CONTRASTO	INTRACRANICO CON CONTRASTO ANGIO-RM DEL DISTRETTO VASCOLARE	88912.0 PRECISAZIONI: da eseguire sempre ad integrazione della prestazione	200,00 5	\top	88.91.A	ANGIO-RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO con contrasto ANGIO-RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO O VASI DEL COLLO
437	88.91.5	+	INTRACRANICO O VASI DEL COLLO CON CONTRASTO	88.91.2 o 88.91.7	184,80	S	88.91.5	con contrasto
287	88.91.D	RMA INTRACRANICA VENOSA SENZA CONTRASTO	ANGIO-RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO SENZA CONTRASTO ANGIO-RM DEL DISTRETTO VASCOLARE	PRECISAZIONI: da non utilizzare a completamento della prestazione 88912.0	160,00	S	88.91.D	ANGIO-RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO senza contrasto
288	88.91.C	RMA INTRACRANICA VENOSA SENZA CONTRASTO +	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	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. PRECISAZIONI: La prestazione deve essere sempre eseguita con mezzo di	320,00	s	88.94.4	ANGIO-RM DELL'ARTO O DEGLI ARTI INFERIORI
2159	88944.0	RMA PERIFERCA ARTI INFERIORI CON CONTRASTO CON ANESTESISTA RMA PERIFERCA ARTI SUPERIORI CON	ANGIO-RM ARTO O ARTI INFERIORI CON VISITA MEDICO ANESTESISTA ANGIO-RM ARTO O ARTI SUPERIORI CON	contrasto. In caso di utilizzo del medico anestesista il referto dovra' essere accompagnato dalla dichiarazione dell'anestesista stesso, con l'indicazione pracisa del tino di intervento eseguito. PRECISAZIONE La prestazione deve essere sempre eseguita con mezzo di	332,90	s		ANGIO-RM DELL'ARTO O DEGLI ARTI INFERIORI
2187	88.94.3 88943.0	CONTRASTO RMA PERIFERCA ARTI SUPERIORI CON CONTRASTO CON ANESTESISTA	MDC ANGIO-RM ARTO O ARTI SUPERIORI CON VISITA MEDICO ANESTESISTA	contrasto. PRECISAZIONI: La prestazione deve essere sempre eseguita con mezzo di contrasto. In caso di utilizzo del medico anestesista il referto dovra' essere	184,80	s	88.94.3	ANGIO-RM DELL'ARTO O DEGLI ARTI SUPERIORI ANGIO-RM DELL'ARTO O DEGLI ARTI SUPERIORI
				accompagnato dalla dichiarazione dell'anestesista stesso, con l'indicazione inrecisa del tino di intervento eseguito. PRECISAZIONI: Prestazione eseguita sempre ad integrazione della				
443		RMA TORACE + RMA TRONCHI SOVRAORTICI CON CONTRASTO	ANGIO-RM DEL DISTRETTO TORACICO ANGIO-RM DEL DISTRETTO VASCOLARE	prestazione 88.92.1 PRECISAZIONI: da eseguire sempre ad integrazione della prestazione	184,80	5	88.92.2	ANGIO-RM DEL DISTRETTO TORACICO ANGIO-RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO O VASI DEL COLLO
441	88.91.5	+	INTRACRANICO O VASI DEL COLLO CON CONTRASTO ANGIO-RM DEL DISTRETTO VASCOLARE	88.91.2 o 88.91.7	184,80	S	88.91.5	con contrasto
694	88.91.C	RMA TRONCHI SOVRAORTICI SENZA CONTRASTO +	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	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	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	PRECISAZIONI: da eseguire sempre ad integrazione della prestazione 88.91.2 o 88.91.7	184,80	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 +	CONTRASTO ANGIO-RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO O VASI DEL COLLO SENZA	PRECISAZIONI: da utilizzare sempre ad integrazione della prestazione	44,00	5 5	88.91.C	ANGIO-RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO O VASI DEL COLLO
			INTRACRANICO O VASI DEL COLLO SENZA CONTRASTO RADIOGRAFIA (RX) DELL'ADDOME (2	88.91.2 o 88.91.7		-		senza contrasto
2004		RX ACCERTAMENTO FETALE RX ADDOME	PROIEZIONI) RADIOGRAFIA (RX) DELL'ADDOME (2	PRECISAZIONI: da utilizzarsi anche per l'esame diretto dei vasi. PRECISAZIONI: da utilizzarsi anche per l'esame diretto dei vasi.	19,40 5	+	88.19 88.19	RADIOGRAFIA DELL'ADDOME (2 proiezioni) RADIOGRAFIA DELL'ADDOME (2 proiezioni)
276		RX ADDOME RX ANCA DX	PROIEZIONI) RADIOGRAFIA (RX) ANCA DX	FREGINAZIONI: ud utilizzarsi anche per l'esame diretto dei vasi.	- 1	+	88.19 88.26	* * * * * * * * * * * * * * * * * * * *
222		RX ANCA DX RX ANCA SN	RADIOGRAFIA (RX) ANCA DX RADIOGRAFIA (RX) ANCA SN		17,60 5	+	88.26 88.26	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA Radiografia del bacino, Radiografia dell'anca RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA Radiografia del bacino, Radiografia dell'anca
			RADIOGRAFIA (RX) DELL'APPARATO	TAICLUCO Assessed uniquid		\top		RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA RADIOGRAFIA DELL'APPARATO URINARIO Apparato urinario a vuoto (2
91	87.79	RX APPARATO URINARIO DIRETTO	URINARIO IN 2 PROIEZIONI O RADIOGRAMMI	INCLUSO: Apparato urinario a vuoto, regione vescicale. ESCLUSO: Articolazione temporomandibolare(87.13.1, 87.13.2);	19,40 5	-	87.79	proiezioni o radiogrammi) ARTROGRAFIA CON CONTRASTO (4 proiezioni) Escluso: quella
268	88.32	RX ARTROGRAFIA ARTI	ARTROGRAFIA CON CONTRASTO	PRECISAZIONI: Minimo 4 proiezioni	82,10	S	88.32	dell'articolazione temporomandibolare (87.13.1, 87.13.2) ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA Radiografia (2proiezioni) di:
215	87161.3	RX ATM (ARTICOLAZIONE TEMPOROMARDIBOLARE)	RADIOGRAFIA (RX) ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	PRECISAZIONI: Radiografia 2 Proiezioni	15,00	s	87.16.1	orbite, mastoidi [rocche, petrose, forami ottici], ossa nasali, articolazione temporo-mandibolare, emimandibola
258	8822.2	RX AVAMBRACCIO DX	RADIOGRAFIA (RX) AVAMBRACCIO DX (2 PROIEZIONI)	-	15,00	s	88.22	RADIOGRAFIA DEL GÓMITO E DELL'AVAMBRACCIO. Radiografia (2 proiezioni) di: gomito , avambraccio
259		RX AVAMBRACCIO SN	RADIOGRAFIA (RX) AVAMBRACCIO SN (2 PROIEZIONI)	-	15,00	+	88.22	RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL'AVAMBRACCIO. Radiografia (2 proiezioni) di: qomito , avambraccio
220		RX BACINO	RADIOGRAFIA (RX) BACINO		17,60	+	88.26	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA Radiografia del bacino, Radiografia dell'anca
281	8826.0 n	RX BACINO SOTTO CARICO RX CISTO-URETEROGRAFIA RETROGRADA	RADIOGRAFIA (RX) BACINO CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA	 INCLUSO:Uretrocistografia ascendente e minzionale (6 proiezioni o	17,60 S	+	88.26 87.76	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA Radiografia del bacino, Radiografia dell'anca CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA Uretrocistografia ascendente e
96	87.76	RX CISTO-URETROGRAFIA RETROGRADA E	CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA	radiogrammi o la sola uretrografia retrograda. INCLUSO:Uretrocistografia ascendente e minzionale (6 proiezioni o	66,10	+	87.76	minzionale (6 proiezioni o radiogrammi) CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA Uretrocistografia ascendente e
248		MINZIONALE RX CLAVICOLA DX	ALTRA RADIOGRAFIA (RX) DI CLAVICOLA DESTRA	radiogrammi o la sola uretrografia retrograda. PRECISAZIONI: 2 proiezioni	16,00	+	87.43.2	minzionale (6 proiezioni o radiogrammi) ALTRA RADIOGRAFIA COSTALE - DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA (2 projezioni) Scholato targica costala manglatorala ctorna clavicala
249		RX CLAVICOLA SN	DESTRA ALTRA RADIOGRAFIA (RX) DI CLAVICOLA SINISTRA	PRECISAZIONI: 2 proiezioni	16,00	+	87.43.2	(2 proiezioni) Scheletro toracico costale monolaterale, sterno, clavicola ALTRA RADIOGRAFIA COSTALEDI 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	PRECISAZIONI: Esofago o clisma con gastrografin,ect.	50,00	, ,	87.69.2	ESAME DI SEGMENTO DEL TUBO DIGERENTE CON MEZZO DI CONTRASTO
			IDROSOLUBILE			-		IDROSOLUBILE (esofago o clisma con gastrografin, ecc.)
75 73	87.65.2 87.65.3	RX CLISMA OPACO CON DOPPIO CONTRASTO RX CLISMA TENUE CON DOPPIO CONTRASTO	CLISMA CON DOPPIO CONTRASTO CLISMA DEL TENUE CON DOPPIO		91,70 5	+	87.65.2 87.65.3	CLISMA CON DOPPIO CONTRASTO CLISMA DEL TENUE CON DOPPIO CONTRASTO
34		RX COLANGIOGRAFIA TRANS-KEHR	CONTRASTO COLANGIOGRAFIA TRANS-KEHR INCLUSO:		44,40	+		COLANGIOGRAFIA TRANS-KEHR Incluso: esame diretto
<u> </u>		THE STATE OF THE S	ESAME DIRETTO		. 1,10	ر ا	27.34.1	SESSION AND REAL PROPERTY OF COURSE

			RADIOGRAFIA (RX) DELLA COLONNA	INCLUSO: esame morfodinamico della colonna cervicale, PRECISAZIONI: In				DADIOCRAFIA DELLA COLONNA CEDIFICALE (alargae à prejezioni) accure
241	87.22	RX COLONNA CERVICALE	CERVICALE STANDARD, ALMENO 2 PROIEZIONI	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 proizioni. 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 proizioni oblique. INCLUSO: esame morfodinamico della colonna cervicale. PRECISAZIONI:	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)	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 RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE). (almeno 2 proiezioni)
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	Esame morfodinamico della colonna dorsale, rachide dorsale per morfometria
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	vertebrale RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE). (almeno 2 proiezioni) Esame morfodinamico della colonna dorsale, rachide dorsale per morfometria
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	Vertebrale 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 RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE
274	8724.0	RX COLONNA LOMBARE 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	(almeno 2 proiezioni) Radiografia del rachide lombo sacrale o sacrococcigeo, esame morfodinamico della colonna lombosacrale, rachide lombosacrale per morfometria pert
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 LOMBOSACRALE (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	morfonetria vert RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE (almeno 2 proiezioni) Radiografia del rachide lombo sacrale o sacrococcigeo, esame morfodinamico della colonna lombosacrale, rachide lombosacrale per morfonetria 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 LOMBOSACRALE (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 SACROCOCCIGEA	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	morfometria vert RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE (almeno 2 proiezioni) Radiografia del rachide lombo sacrale o sacrococcigeo, esame morfodinamico della colonna lombosacrale, rachide lombosacrale per profrometria 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	morfonetria vert RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE (almeno 2 proiezioni) Radiografia del rachide lombo sacrale o sacrococcigeo, esame morfodinamico della colonna lombosacrale, rachide lombosacrale per
146	87.17.3	RX CONTROLLO DERIVAZIONE LIQUORALE	CONTROLLO RADIOLOGICO DI DERIVAZIONI LIQUORALI, IN 2 PROIEZIONI		17,30	s s	87.17.3	imortometria vert 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)
	87.17.1	RX CRANIO 3P	RADIOGRAFIA (RX) DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI, IN TRE PROIEZIONI		22,20	s s	87.17.1	Scheletro toracico costale bilaterale RADIOGRAFIA DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI Cranio in tre proiezioni
145 275	00.00.0	RX CRANIO PER NEUROLISI DEL GASSER RX CRANIO TARATURA VALVOLA RX DACRIOCISTOGRAFIA DX	FUORI TARIFFARIO, esclusivo uso interno FUORI TARIFFARIO, esclusivo uso interno		0.00	S S		
		RX DACRIOCISTOGRAFIA DX RX DACRIOCISTOGRAFIA SX	DACRIOCISTOGRAFIA OCCHIO DX DACRIOCISTOGRAFIA OCCHIO SN ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE		85,20 85,20	S S		DACRIOCISTOGRAFIA DACRIOCISTOGRAFIA
76	87691.1	RX DEFECOGRAFIA FUNZIONALE	SULL'APPARATO DIGERENTE: DEFECOGRAFIA	-	63,30	s s	87.69.1	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL'APPARATO DIGERENTE Defecografia, ansogramma colico per atresia anorettale
		RX DENTI ENDORALE	ALTRA RADIOGRAFIA DENTARIA RADIOGRAFIA (RX) CON OCCLUSALE DI	INCLUSO: Radiografia endorale (1 radiogramma)	6,20	s s		ALTRA RADIOGRAFIA DENTARIA Radiografia endorale (1 radiogramma)
		RX DENTI ARC.DENT.SUP/INF OCCLUSALE	ARCATA DENTARIA SUPERIORE O INFERIORE RADIOGRAFIA (RX) DEL DITO DELLA MANO		9,30		87.11.2	RADIOGRAFIA CON OCCLUSALE DI ARCATA DENTARIA Superiore o inferiore RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO Radiografia (2 proiezioni) di: polso,
		RX DITO MANO DX RX DITO MANO SN	DX (2 PROIEZIONI) RADIOGRAFIA (RX) DEL DITO DELLA MANO		14,20		88.23 88.23	mano, dito della mano RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO Radiografia (2 proiezioni) di: polso,
		RX DITO PIEDE DX	SN (2 PROIEZIONI) RADIOGRAFIA (RX) DITO DEL PIEDE DX (2	PRECISAZIONI: Codice da utilizzare anche per prestazione effettuata in situazione di carico (stress della caviglia). In caso di prestazione senza	17,80		88.28	mano, dito della mano RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 proiezioni) di:
		RX DITO PIEDE SN		carico e con carico effettuata nella stessa seduta, la prestazione va codificata due volte. PRECISAZIONI: Codice da utilizzare anche per prestazione effettuata in situazione di carico (stress della caviglia). In caso di prestazione senza	17,80	s s	88.28	caviglia, piede [calcagno], dito del piede RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 proiezioni) di:
			PROIEZIONI) ALTRA RADIOGRAFIA (RX) DI SCHELETRO	carico e con carico effettuata nella stessa seduta, la prestazione va codificata due volte.	,			caviglia, piede [calcagno], dito del piede
238	87432.5	RX EMICOSTATO DX	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 EMIARCATA 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
210	87161.5	RX EMIMANDIBOLA O EMIARCATA SN	RADIOGRAFIA (RX) EMIMANDIBOLA SINISTRA	PRECISAZIONI: Radiografia 2 Proiezioni	15,00	s s	87.16.1	temporo-mandibolare, emimandibola ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA Radiografia (2proiezioni) di: orbite, mastoidi [rocche, petrose, forami ottici], ossa nasali, articolazione
52	87.69.2	RX ESOFAGO CON GASTROGRAFIN	ESAME DI SEGMENTO DEL TUBO DIGERENTE CON MEZZO DI CONTRASTO	PRECISAZIONI: Esofago o clisma con gastrografin,ect.	50,00	s s	87.69.2	temporo-mandibolare, emimandibola ESAME DI SEGMENTO DEL TUBO DIGERENTE CON MEZZO DI CONTRASTO
58	87.62.2	RX ESOFAGO DOPPIO CONTRASTO	IDROSOLUBILE RADIOGRAFIA (RX) DELL'ESOFAGO CON	FRECISAZIONI. Esolago o clisina con gastrogranii, ecc.	47,30	s s	87.62.2	IDROSOLUBILE (esofago o clisma con gastrografin, ecc.) RADIOGRAFIA DELL'ESOFAGO CON DOPPIO CONTRASTO
			DOPPIO CONTRASTO RADIOGRAFIA (RX) DEL FEMORE DX (2	PRECISAZIONI: Codice da utilizzare anche per prestazione effettuata in situazione di carico (stress del ginocchio). In caso di prestazione senza				RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA Radiografia (2 proiezioni)
224	8827.0	RX FEMORE DX	PROIEZIONI)	carico e con carico effettuata nella stessa seduta, la prestazione va codificata due volte. PRECISAZIONI: Codice da utilizzare anche per prestazione effettuata in	21,20	SS	88.27	di: femore, ginocchio, gamba
225	8827.1	RX FEMORE SN	RADIOGRAFIA (RX) DEL FEMORE SN (2 PROIEZIONI)	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 ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA Radiografia (2proiezioni) di:
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 (¿Prolezioni) 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 uolta	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	volte. PRECISAZIONI: Codice da utilizzare anche per prestazione effettuata in situazione di carico (stress della caviglia)In caso di prestazione senza carico	21,20	s s	88.27	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA Radiografia (2 proiezioni)
	88.29	RX GINOCCHIA ASSIALE DI ROTULE 1 P	PROIEZIONI) RADIOGRAFIA (RX) ASSIALE DI ROTULE (1	e con carico effettuata nella stessa seduta, la prestazione va codificata due volte.	20,20	s s	88.29	di: femore, ginocchio, gamba RADIOGRAFIA ASSIALE DI ROTULE (1 prolezione)
	88292.0	RX GINOCCHIA ASSIALE DI ROTULA 3 P (30-60- 90°)	PROIEZIONE) RADIOGRAFIA (RX) ASSIALE DELLA ROTULA (3 PROIEZIONI)	PRECISAZIONI: Proiezioni a 30°, 60°, 90°.	26,30	s s	88.29.2	RADIOGRAFIA ASSIALE DI KOTOLE (I proiezione) 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		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	PRECISAZIONI: Codice da non utilizzare per la prestazione effettuata in	21,20	s s	88.27	RADIOGRAFIA DEL FÉMORE, GINOCCHIO E GAMBA Radiografia (2 proiezioni) di: femore, ginocchio, gamba RADIOGRAFIA DEL FÉMORE, GINOCCHIO E GAMBA Radiografia (2 proiezioni)
272 227		RX GINOCCHIO DX STRESS RX GINOCCHIO SN	PROIEZIONI) RADIOGRAFIA (RX) DEL GINOCCHIO SN (2	situazione di carico. PRECISAZIONI: Codice da non utilizzare per la prestazione effettuata in	21,20	s s	88.27 88.27	di: femore, ginocchio, gamba RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA Radiografia (2 proiezioni)
280	8827.7	RX GINOCCHIO SN RX GINOCCHIO SN SOTTO CARICO	PROIEZIONI) RADIOGRAFIA (RX) DEL GINOCCHIO SN SOTTO CARICO	situazione di carico.	21,20	s s	88.27	di: femore, ginocchio, gamba RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA Radiografia (2 proiezioni)
		RX GINOCCHIO SN STRESS	PROTEZIONI)	PRECISAZIONI: Codice da non utilizzare per la prestazione effettuata in situazione di carico.	21,20		88.27	di: femore, ginocchio, gamba RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA Radiografia (2 proiezioni) di: femore, ginocchio, gamba
256		RX GOMITO DX	RADIOGRAFIA (RX) GOMITO DX (2 PROIEZIONI) RADIOGRAFIA (RX) GOMITO SN (2	-	15,00		88.22	RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL'AVAMBRACCIO. Radiografia (2 proiezioni) di: gomito, avambraccio RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL'AVAMBRACCIO. Radiografia (2 proiezioni)
257 122		RX GOMITO SN RX ISTEROSALPINGOGRAFIA	PROIEZIONI) ISTEROSALPINGOGRAFIA, ALMENO 4	INCLUSO: esame diretto	15,00	s s	88.22 87.83	di: gomito , avambraccio ISTEROSALPINGOGRAFIA (almeno 4 proiezioni o radiogrammi) Incluso: esame
		RX LOCALIZZAZIONE CORPO ESTRANEO	PROIEZIONI O RADIOGRAMMI LOCALIZZAZIONE RADIOLOGICA CORPO ESTRANEO	PRECISAZIONI: 2 proiezionii	15,50		88.39.1	diretto LOCALIZZAZIONE RADIOLOGICA CORPO ESTRANEO proiezioni) (2
24	87.37.1	RX MAMMOGRAFIA BILATERALE	MAMMOGRAFIA BILATERALE, IN 2 PROIEZIONI BIOPSIA DELLA MAMMELLA CON SISTEMA	-	34,90	s s	87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE. (2 proiezioni)
13	85.11.2	RX MAMMOGRAFIA BIOPSIA CON VACUO ASPIRAZIONE	DI VACUO ASPIRAZIONE GUIDATA CON	-	450,00	s s	85.11.2	BIOPSIA DELLA MAMMELLA CON SISTEMA DI VACUO ASPIRAZIONE guidata con ECO o MAMMOGRAFO
14	85.11.3	KA MAMMUGKAFIA BIOPSIA PZ PRONA MMTUN	ECO O MAMMOGRAFO BIOPSIA DELLA MAMMELLA CON SISTEMA MAMMOTONE	INCLUSO: tavolo dedicato con paziente prona	750,00		85.11.3	BIOPSIA DELLA MAMMELLA CON SISTEMA MAMMOTONE e con tavolo dedicato con paziente propa
	87.35 85.99	RX MAMMOGRAFIA GALATTOGRAFIA RX MAMMOGRAFIA MONOLATERALE CON	GALATTOGRAFIA POSIZIONAMENTO FILO REPERE Comprensivo della mammografia pre e post		68,20 125,00	S S	87.35	GALATTOGRAFIA tariff 2013 all B
	87.37.2	REPERE RX MAMMOGRAFIA MONOLATERALE DX	posizionamento MAMMOGRAFIA MONOLATERALE, IN 2		23,00		87.37.2	
	87.37.2	RX MAMMOGRAFIA MONOLATERALE SX	PROIEZIONI 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	AGOBIOPSIA STEREOTASSICA DELLA MAMMELLA		180,80	s s	85.11.4	AGOBIOPSIA STEREOTASSICA DELLA MAMMELLA

	87.37.5	RX MAMMOGRAFIA+ECO BILAT. MIRATA	MAMMOGRAFIA ED ECOGRAFIA	_	60,80	s s	87.37.5	MAMMOGRAFIA ED ECOGRAFIA BILATERALE
	87.37.4	RX MAMMOGRAFIA+ECO MONOLAT. MIRATA	BILATERALE MAMMOGRAFIA BILATERALE ED	_	,	SS		MAMMOGRAFIA BILATERALE ED ECOGRAFIA MONOLATERALE
262	8823.2	RX MANO DX	ECOGRAFIA MONOLATERALE RADIOGRAFIA (RX) MANO DX (2 PROIEZIONI)			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 ROCCHE/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
254	8821.1	RX OMERO/BRACCIO DX	RADIOGRAFIA (RX) DEL BRACCIO DX (2 PROIEZIONI)		17,80	s s	88.21	temporo-mandibolare, emimandibola RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DEL BRACCIO -DELL'ARTO SUPERIORE Radiografia (2 proiezioni) di: spalla, braccio, toraco-brachiale
255	8821.4	RX OMERO/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 DELLA SPALLA E DEL BRACCIO -DELL'ARTO SUPERIORE RADIOGRAFIA DEL SPALLA E DEL BRACCIO -DELL'ARTO SUPERIORE RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA RAdiografia (2 proiezioni) di:
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	orbite, mastoidi [rocche, petrose, forami ottici], ossa nasali, articolazione
218	87161.0	RX ORBITA O BULBO OCULARE SN	RADIOGRAFIA (RX) DI OSSA DELLA	PRECISAZIONI: Radiografia 2 Proiezioni	15,00	s s	87.16.1	temporo-mandibolare, emimandibola ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA Radiografia (2proiezioni) di:
210	0/101.0	RX ORBITA O BOLBO OCULARE SIN	FACCIA: ORBITE RADIOGRAFIA (RX) DI OSSA DELLA FACCIA:	PRECISALIONI: Radiografia 2 Profezioni	15,00	3 3	67.16.1	orbite, mastoidi (rocche, petrose, forami ottici), ossa nasali, articolazione temporo-mandibolare, emimandibola ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA Radiografia (2proiezioni) di:
202	87161.2	RX OSSA NASALI	OSSA NASAL <u>I</u> - RADIOGRAFIA (2PROIEZIONI)	PRECISAZIONI: Radiografia 2 Proiezioni	15,00	S S	87.16.1	orbite, mastoidi [rocche, petrose, forami ottici], ossa nasali, articolazione temporo-mandibolare, emimandibola
	87.11.3	RX PANORAMICA ARCATE DENTARIE (OPT)	PANORAMICA DENTARIA (OPT) RADIOGRAFIA (RX) DEL PIEDE DX (2	PRECISAZIONI: Codice da non utilizzare per la prestazione effettuata in	- 1	s s	-	ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE Arcate dentarie complete superiore e inferiore (OPT) RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 proiezioni) di:
233	8828.0	RX PIEDE DX	PROIEZIONI) RADIOGRAFIA (RX) DEL PIEDE DX SOTTO	situazione di carico.		SS		RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 profesioni) di: RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 profesioni) di:
277	8828.5 8828.1	RX PIEDE DX SOTTO CARICO RX PIEDE SN	CARICO RADIOGRAFIA (RX) DEL PIEDE SN (2	PRECISAZIONI: Codice da non utilizzare per la prestazione effettuata in	17,80 17,80	s s	-	caviglia, piede [calcagno], dito del piede RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 proiezioni) di:
278	8828.6	RX PIEDE SN RX PIEDE SN SOTTO CARICO	PROIEZIONI) RADIOGRAFIA (RX) DEL PIEDE SN SOTTO	situazione di carico.		s s	-	caviglia, piede [calcagno], dito del piede RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 proiezioni) di:
94	87.74.2	RX PIELOGRAFIA ASCENDENTE BILATERALE	CARICO PIELOGRAFIA RETROGRADA BILATERALE INCLUSO: ESAME DIRETTO		91,90	s s	-	caviolia, niede [calcanno], dito del piede PIELOGRAFIA RETROGRADA BILATERALE Incluso: esame diretto
93	87.74.1	RX PIELOGRAFIA ASCENDENTE MONOLATERALE	PIELOGRAFIA RETROGRADA		68,70	s s	87.74.1	PIELOGRAFIA RETROGRADA MONOLATERALE
260	8823.0	RX POLSO DX	MONOLATERALE INCLUSO: ESAME DIRETTO RADIOGRAFIA (RX) POLSO DX (2	_		s s	88.23	Incluso : esame diretto RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO Radiografia (2 proiezioni) di: polso,
	8823.1	RX POLSO SN	PROIEZIONI) RADIOGRAFIA (RX) POLSO SN (2 PROIEZIONI)		- 1	s s		mano, dito della mano 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) RADIOGRAFIA (RX) CON CONTRASTO	-	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	DELLE GHIANDOLE SALIVARI	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	ISCIALOGRAFIA1 IN 4 PROIEZIONI RADIOGRAFIA (RX) CON CONTRASTO DELLE GHIANDOLE SALIVARI	INCLUSO: esame diretto	54,70	s s	87.06.1	RADIOGRAFIA CON CONTRASTO DELLE GHIANDOLE SALIVARI Scialografia (4
			[SCIALOGRAFIA] IN 4 PROIEZIONI RADIOGRAFIA (RX) CON CONTRASTO			-		proiezioni) Incluso: esame diretto RADIOGRAFIA CON CONTRASTO DELLE GHIANDOLE SALIVARI Scialografia (4
60	87.06.1	RX SCIALOGRAFIA SOTTOMANDIBOLARE DX	DELLE GHIANDOLE SALIVARI [SCIALOGRAFIA] IN 4 PROIEZIONI	INCLUSO: esame diretto	54,70	S S	87.06.1	proiezioni) Incluso: esame diretto
63	87.06.1	RX SCIALOGRAFIA SOTTOMANDIBOLARE SX	RADIOGRAFIA (RX) CON CONTRASTO DELLE GHIANDOLE SALIVARI	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	ISCIALOGRAFIA1 IN 4 PROIEZIONI RADIOGRAFIA (RX) DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI, IN TRE PROIEZIONI		22,20	s s	87.17.1	,
269	88.31	RX SISTEMATICA OSSEA		INCLUSO: cranio LL + cervicale LL + dorso-lombare AP ed LL+costale AP + bacino AP + eventuali ossa lunghe; PRECISAZIONI: Scheletro per patologia	90,40	s s	88.31	RADIOGRAFIA DELLO SCHELETRO IN TOTO [Scheletro per patologia
209	00.31	IX SISTEMATICA OSSEA	тото	sistemica. In caso di ulteriori segmenti la prestazione va sempre codificata una volta sola.	50,40	3 3	00.31	sistemica]
		RX SPALLA DX	RADIOGRAFIA (RX) DELLA SPALLA DX (2 PROIEZIONI) RADIOGRAFIA (RX) DELLA SPALLA SN (2	-		S S		RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DEL BRACCIO -DELL'ARTO SUPERIORE RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DEL BRACCIO, toraco-brachiale RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DEL BRACCIO -DELL'ARTO SUPERIORE
251	8821.3	RX SPALLA SN	PROIEZIONI)		17,80	SS		Radiografia (2 proiezioni) di: spalla, braccio, toraco-brachiale ALTRA RADIOGRAFIA COSTALE - DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA
240	87432.1	RX STERNO	ALTRA RADIOGRAFIA (RX) DI STERNO ESAME DI SEGMENTO DEL TUBO	PRECISAZIONI: 2 proiezioni		S S		(2 proiezioni) Scheletro toracico costale monolaterale, sterno, clavicola ESAME DI SEGMENTO DEL TUBO DIGERENTE CON MEZZO DI CONTRASTO
12	87.69.2	RX STOMACO CON GASTROGRAFIN	DIGERENTE CON MEZZO DI CONTRASTO IDROSOLUBILE	PRECISAZIONI: Esofago o clisma con gastrografin,ect.	50,00	S S	87.69.2	IDROSOLUBILE (esofago o clisma con gastrografin, 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		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
		RX TELERADIOGRAFIA CRANICA P.A.	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMETRIA ORTODONTICA TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMETRIA ORTODONTICA	-		s s		TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO Per cefalometria ortodontica TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO Per cefalometria ortodontica
504			TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMETRIA ORTODONTICA TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER	-	10,30	s s		
504 77	87.12.1	RX TELERADIOGRAFIA CRANICA P.A. RX TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE CON	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMETRIA ORTODONTICA TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMETRIA ORTODONTICA		10,30	s s	87.12.1 87.63.1	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO Per cefalometria ortodontica STUDIO INTESTINALE CON MARKERS RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 proiezioni) di:
504 77	87.12.1 87.63.1	RX TELERADIOGRAFIA CRANICA P.A. RX TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE CON MARKERS	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMETIA ORTODONITICA TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMETRIA ORTODONITICA STUDIO INTESTINALE CON MARKERS RADIOGRAFIA (RX) DELLA CAVIGLIA DX (2 PROIEZIONI)	situazione di carico. In caso di prestazione senza carico e con carico effettuata nella stessa seduta, la prestazione va codificata due volte. PRECISAZIONI: Codice da utilizzare anche per prestazione effettuata in	10,30 102,30	s s	87.12.1 87.63.1	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO Per cefalometria ortodontica STUDIO INTESTINALE CON MARKERS RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 proiezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede
77 231	87.12.1 87.63.1 8828.2	RX TELERADIOGRAFIA CRANICA P.A. RX TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE CON MARKERS	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMETIA ORTODONITICA TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMETRIA ORTODONITICA STUDIO INTESTINALE CON MARKERS RADIOGRAFIA (RX) DELLA CAVIGLIA DX (2 PROIEZIONI)	situazione di carico. In caso di prestazione senza carico e con carico effettuata nella stessa seduta, la prestazione va codificata due volte. 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	10,30 102,30 17,80	s s	87.12.1 87.63.1 88.28	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO Per cefalometria ortodontica STUDIO INTESTINALE CON MARKERS RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 proiezioni) di:
504 77 231 232	87.12.1 87.63.1 8828.2 8828.3	RX TELERADIOGRAFIA CRANICA P.A. RX TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE CON MARKERS RX TIBIOTARSICA DX (CAVIGLIA) RX TIBIOTARSICA SN (CAVIGLIA)	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMERITA ORTODONITICA TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMETRIA ORTODONITICA STUDIO INTESTINALE CON MARKERS RADIOGRAFIA (RX) DELLA CAVIGLIA DX (2 PROIEZIONI) RADIOGRAFIA (RX) DELLA CAVIGLIA SN (2 PROIEZIONI) RADIOGRAFIA (RX) DELLA CAVIGLIA SN (2 PROIEZIONI)	situazione di carico. In caso di prestazione senza carico e con carico effettuata nella stessa seduta, la prestazione va codificata due volte. PRECISAZIONI: Codice da utilizzare anche per prestazione effettuata in situazione di carico (stress della caviglia). In caso di prestazione senza	10,30 102,30 17,80	s s s s s s	87.12.1 87.63.1 88.28 88.28	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO Per cefalometria ortodontica STUDIO INTESTINALE CON MARKERS RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 prolezioni) di: caviglia, piede (calcagno), dito del piede RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 prolezioni) di: caviglia, piede (calcagno), dito del piede RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia
504 77 231 232	87.12.1 87.63.1 8828.2 8828.3 87441.0	RX TELERADIOGRAFIA CRANICA P.A. RX TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE CON MARKERS RX TIBIOTARSICA DX (CAVIGLIA) RX TIBIOTARSICA SN (CAVIGLIA) RX TORACE 1P	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMERIA ORTODONITICA TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMETRIA ORTODONITICA STUDIO INTESTINALE CON MARKERS RADIOGRAFIA (RX) DELLA CAVIGLIA DX (2 PROIEZIONI) RADIOGRAFIA (RX) DELLA CAVIGLIA SN (2 PROIEZIONI) RADIOGRAFIA (RX) DELLA CAVIGLIA SN (2 PROIEZIONI)	situazione di carico. In caso di prestazione senza carico e con carico effettuata nella stessa seduta, la prestazione va codificata due volte. 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. PRECISAZIONI: Radiografia standard 1 proiezione	10,30 102,30 17,80 17,80	s s s s s s s	87.12.1 87.63.1 88.28 88.28 87.44.1	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO Per cefalometria ortodontica STUDIO INTESTINALE CON MARKERS RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 prolezioni) di: caviglia, piede (calcagno), dito del piede RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 prolezioni) di: caviglia, piede (calcagno), dito del piede RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS standard del torace (Teleradiografia, Telecuore) (2 prolezioni)
504 77 231 232 3	87.12.1 87.63.1 8828.2 8828.3 87441.0	RX TELERADIOGRAFIA CRANICA P.A. RX TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE CON MARKERS RX TIBIOTARSICA DX (CAVIGLIA) RX TIBIOTARSICA SN (CAVIGLIA) RX TORACE 1P RX TORACE 2P	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMERIA ORTODONITICA TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMERIA ORTODONITICA STUDIO INTESTINALE CON MARKERS RADIOGRAFIA (RX) DELLA CAVIGLIA DX (2 PROIEZIONI) RADIOGRAFIA (RX) DELLA CAVIGLIA SN (2 PROIEZIONI) RADIOGRAFIA (RX) DEL TORACE DI ROUTINE, NAS, 1 proiezioni RADIOGRAFIA (RX) DEL TORACE DI ROUTINE, NAS, 2 proiezioni	situazione di carico. In caso di prestazione senza carico e con carico effettuata nella stessa seduta, la prestazione va codificata due volte. PRECISAZIONI: Codice da utilizare 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.	10,30 102,30 17,80 17,80 15,50	s s s s s s s s s s s s	87.12.1 87.63.1 88.28 88.28 87.44.1	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO Per cefalometria ortodontica STUDIO INTESTINALE CON MARKERS RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 prolezioni) di: caviglia, piede (calcagno), dito del piede RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 prolezioni) di: caviglia, piede (calcagno), dito del piede RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia
504 77 231 232 3	87.12.1 87.63.1 8828.2 8828.3 87441.0	RX TELERADIOGRAFIA CRANICA P.A. RX TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE CON MARKERS RX TIBIOTARSICA DX (CAVIGLIA) RX TIBIOTARSICA SN (CAVIGLIA) RX TORACE 1P	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMERIA ROTDODONITCA TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMERIA ROTDODONITCA STUDIO INTESTINALE CON MARKERS RADIOGRAFIA (RX) DELLA CAVIGLIA DX (2 PROIEZIONI) RADIOGRAFIA (RX) DELLA CAVIGLIA SN (2 PROIEZIONI) RADIOGRAFIA (RX) DEL TORACE DI ROUTINE, NAS, 1 proiezioni RADIOGRAFIA (RX) DEL TORACE DI ROUTINE, NAS, 2 proiezioni RADIOGRAFIA (RX) DEL TORACE DI RADIOGRAFIA (RX) DELLA TRACHEA IN 2 PROIEZIONI) RADIOGRAFIA (RX) DELLA TRACHEA IN 2 PROIEZIONI RADIOGRAFIA (RX) DELLA TRACHEA IN 2 PROIEZIONI RADIOGRAFIA (RX) DELLA TRACHEA IN 2 PROIEZIONI NAS, 2 PROIEZIONI RADIOGRAFIA (RX) DELLA TRACHEA IN 2 PROIEZIONI SUPPORIZATIONI PROIEZIONI RADIOGRAFIA (RX) DELLA TRACHEA IN 2 PROIEZIONI SUPPORIZATIONI PROIEZIONI SUPPORIZATIONI SUP	situazione di carico. In caso di prestazione senza carico e con carico effettuata nella stessa seduta, la prestazione va codificata due volte. 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. PRECISAZIONI: Radiografia standard 1 proiezione PRECISAZIONI: Radiografia standard 2 proiezioni	10,30 102,30 17,80 17,80	s s s s s s s s s s s s	87.12.1 87.63.1 88.28 88.28 87.44.1	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO Per cefalometria ortodontica STUDIO INTESTINALE CON MARKERS RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 proiezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 proiezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace (Teleradiografia, Telecuore) (2 proiezioni) RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace (Teleradiografia, Telecuore) (2 proiezioni) RX della trachea - (2 proiezioni)
504 77 231 232 3 2	87.12.1 87.63.1 8828.2 8828.3 87441.0 87441.1	RX TELERADIOGRAFIA CRANICA P.A. RX TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE CON MARKERS RX TIBIOTARSICA DX (CAVIGLIA) RX TIBIOTARSICA SN (CAVIGLIA) RX TORACE 1P RX TORACE 2P	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMERIA ROTODONITICA E CEFALOMERIA ROTODONITICA TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMERIA DO ROTODITICA STUDIO INTESTINALE CON MARKERS RADIOGRAFIA (RX) DELLA CAVIGLIA DX (2 PROIEZIONI) RADIOGRAFIA (RX) DELLA CAVIGLIA SN (2 PROIEZIONI) RADIOGRAFIA (RX) DEL TORACE DI ROUTINE, NAS , 1 proiezioni ROUTINE, NAS , 2 proiezioni RADIOGRAFIA (RX) DEL TORACE DI ROUTINE, NAS , 2 proiezioni RADIOGRAFIA (RX) DELLA TRACHEA IN 2 PROIEZIONI) RADIOGRAFIA (RX) DELLA TRACHEA IN 2 PROIEZIONI RADIOGRAFIA (RX) DELLA TRACHEA IN 2 PROIEZIONI RADIOGRAFIA (RX) DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE IN 6	situazione di carico. In caso di prestazione senza carico e con carico effettuata nella stessa seduta, la prestazione va codificata due volte. 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. PRECISAZIONI: Radiografia standard 1 proiezione	10,30 102,30 17,80 17,80 15,50 15,50	s s s s s s s s s s s s	87.12.1 87.63.1 88.28 88.28 87.44.1 87.44.1	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO Per cefalometria ortodontica STUDIO INTESTINALE CON MARKERS RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 proiezioni) di: caviglia, piede (calcagno), dito del piede RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 proiezioni) di: caviglia, piede (calcagno), dito del piede RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace (Teleradiografia, Telecuore) (2 proiezioni) RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace (Teleradiografia, Telecuore) (2 proiezioni)
504 77 231 232 3 2 7 68	87.12.1 87.63.1 8828.2 8828.3 87441.0 87.49.1 87.49.1	RX TELERADIOGRAFIA CRANICA P.A. RX TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE CON MARKERS RX TIBIOTARSICA DX (CAVIGLIA) RX TIBIOTARSICA SN (CAVIGLIA) RX TORACE 1P RX TORACE 2P RX TRACHEA	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMERIA ROTODONITICA TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMERIA ROTODONITICA TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMERIA ROTODONITICA STUDIO INTESTINALE CON MARKERS RADIOGRAFIA (RX) DELLA CAVIGLIA DX (2 PROIEZIONI) RADIOGRAFIA (RX) DELLA CAVIGLIA DX (2 PROIEZIONI) RADIOGRAFIA (RX) DELLA CAVIGLIA DX (2 PROIEZIONI) RADIOGRAFIA (RX) DEL TORACE DI ROUTINE, NAS , 1 proiezioni RADIOGRAFIA (RX) DEL TORACE DI ROUTINE, NAS , 2 proiezioni RADIOGRAFIA (RX) DELLA TRACHEA IN 2 PROIEZIONI CANDIOGRAFIA (RX) DELLA TRACHEA IN 2 PROIEZIONI CADIOGRAFIA (RX) DELLA TRACHEA IN 6 PROIEZIONI CORDIOGRAFIA (RX) DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE IN 6 PROIEZIONI OR ADIOGRAFIA (RX) DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE IN 5 GASTROINTESTINALE INFERIORE IN 5 GASTROINTESTINALE INFERIORE IN 5	situazione di carico. In caso di prestazione senza carico e con carico effettuata nella stessa seduta, la prestazione va codificata du evolte. 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. PRECISAZIONI: Radiografia standard 1 proiezione PRECISAZIONI: Radiografia standard 2 proiezioni PRECISAZIONI: Studio seriato delle prime vie del tubo digerente (esofago	10,30 102,30 17,80 17,80 15,50 15,50 15,00 50,10	s s s s s s s s s s s s s s s s s	87.12.1 87.63.1 88.28 88.28 87.44.1 87.44.1 87.49.1	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO Per cefalometria ortodontica STUDIO INTESTINALE CON MARKERS RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 proiezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 proiezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni) RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni) RX della trachea - (2 proiezioni) RX della trachea - (2 proiezioni) RX della trachea - (2 proiezioni) RADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE Studio seriato delle prime vie del tubo digerente (esofago stonaco e duodeno) (6 proiezioni o radiogrammi) RADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE
504 77 231 232 3 2 7 68 69	87.12.1 87.63.1 8828.2 8828.3 87441.0 87.49.1 87.62	RX TELERADIOGRAFIA CRANICA P.A. RX TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE CON MARKERS RX TIBIOTARSICA DX (CAVIGLIA) RX TORACE 1P RX TORACE 2P RX TRACHEA RX TUBO DIGERENTE - PRIME VIE SEMPLICE	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMERIA ROTODONITICA E CEFALOMERIA ROTODONITICA TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMERIA DO ROTODITA STUDIO INTESTINALE CON MARKERS RADIOGRAFIA (RX) DELLA CAVIGLIA DX (2 PROIEZIONI) RADIOGRAFIA (RX) DELLA CAVIGLIA SN (2 PROIEZIONI) RADIOGRAFIA (RX) DEL TORACE DI ROUTINE, NAS , 1 proiezioni ROUTINE, NAS , 2 proiezioni RADIOGRAFIA (RX) DEL TORACE DI ROUTINE, NAS , 2 proiezioni RADIOGRAFIA (RX) DELLA TRACHEA IN 2 PROIEZIONI CASTONITISTINALE SUPERIORE IN 6 PROIEZIONI CASTROINTESTINALE SUPERIORE IN 6 PROIEZIONI GRADIOGRAFIA (RX) DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE IN 6 PROIEZIONI O RADIOGRAFIA (RX) DEL TRATTO	situazione di carico. In caso di prestazione senza carico e con carico effettuata nella stessa seduta, la prestazione va codificata due volte. PRECISAZIONI: Codice da utilizzare anche per prestazione effettuata in situazione di carico (stresso della caviglia). In caso di prestazione senza carico e con carico effettuata nella stessa seduta, la prestazione va codificata due volte. PRECISAZIONI: Radiografia standard 1 proiezione PRECISAZIONI: Radiografia standard 2 proiezioni PRECISAZIONI: Studio seriato delle prime vie del tubo digerente (esofago stomaco e duodeno) INCLUSO:Tubo digerente (tenue e colon), seconde vie INCLUSO:Uretrocistografia ascendente e minzionale (6 proiezioni o	10,30 102,30 17,80 17,80 15,50 15,50 15,00 50,10	s s s s s s s s s s s s s s s s s s s	87.12.1 87.63.1 88.28 88.28 87.44.1 87.44.1 87.49.1	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO Per cefalometria ortodontica STUDIO INTESTINALE CON MARKERS RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 proiezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 proiezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni) RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni) RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni) RADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE Studio seriato delle prime vie del tubo digerente (esofago stomaco e duodeno) (6 proiezioni o radiocaramni) RADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE Tubo digerente (tenue e colon), seconde vie (5 radiogrammi) CISTOURETROGRAFIA RETRAOGRADA Uretrocistografia ascendente e
504 77 231 232 3 2 7 68 69 2005	87.12.1 87.63.1 8828.2 8828.3 87441.0 87.49.1 87.62	RX TELERADIOGRAFIA CRANICA P.A. RX TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE CON MARKERS RX TIBIOTARSICA DX (CAVIGLIA) RX TIBIOTARSICA SN (CAVIGLIA) RX TORACE IP RX TORACE 2P RX TRACHEA RX TUBO DIGERENTE - PRIME VIE SEMPLICE RX TUBO DIGERENTE-SECONDE VIE X OS	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMERIA ROTODONITICA E CEFALOMERIA ROTODONITICA TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMERIA ORTODONITICA STUDIO INTESTINALE CON MARKERS RADIOGRAFIA (RX) DELLA CAVIGLIA DX (2 PROIEZIONI) RADIOGRAFIA (RX) DELLA CAVIGLIA SN (2 PROIEZIONI) RADIOGRAFIA (RX) DEL TORACE DI ROUTINE, NAS , 1 proiezioni RADIOGRAFIA (RX) DEL TORACE DI ROUTINE, NAS , 2 proiezioni RADIOGRAFIA (RX) DEL TORACE DI ROUTINE, NAS , 2 proiezioni RADIOGRAFIA (RX) DEL TARACHEA IN 2 PROIEZIONI , CONTROLLA RENDIEZIONI , CONTROLLA RENDIEZIONI , CASTROINTESTINALE SUPERIORE IN 6 PROIEZIONI O RADIOGRAPIMI (RX) DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE IN 6 PROIEZIONI O RADIOGRAPIMI (RX) DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE IN 6 PROIEZIONI O RADIOGRAPIMI (RX) DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE IN 5 RADIOGRAPIA (RX)	situazione di carico. In caso di prestazione senza carico e con carico effettuata nella stessa seduta, la prestazione va codificata due volte. 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. PRECISAZIONI: Radiografia standard 1 proiezione PRECISAZIONI: Radiografia standard 2 proiezioni PRECISAZIONI: Studio seriato delle prime vie del tubo digerente (esofago stomaco e duodeno) INCLUSO:Tubo digerente (tenue e colon), seconde vie	10,30 102,30 17,80 17,80 15,50 15,50 15,00 50,10	S S S S S S S S S S S S S S S S S S S	87.12.1 87.63.1 88.28 88.28 87.44.1 87.44.1 87.49.1 87.62 87.64	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO Per cefalometria ortodontica STUDIO INTESTINALE CON MARKERS RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 proiezioni) di: caviglia, piede (calcagno), dito del piede RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 proiezioni) di: caviglia, piede (calcagno), dito del piede RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace (Teleradiografia, Telecuore) (2 proiezioni) RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace (Teleradiografia, Telecuore) (2 proiezioni) RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace (Teleradiografia, Telecuore) (2 proiezioni) RX della trachea - (2 proiezioni) RADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE Studio seriato delle prime vie del tubo digerente (esofago stomaco e duodeno) (6 proiezioni o radiocaramni) RADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE Tubo digerente (tenue e colon), seconde vie (5 radiogrammi) CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA Uretrocistografia ascendente e minizionale (6 proiezioni o radiogrammi)
504 77 231 232 3 2 7 68 69 2005	87.12.1 887.63.1 8828.2 8828.3 87441.0 87.49.1 87.49.1 87.62	RX TELERADIOGRAFIA CRANICA P.A. RX TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE CON MARKERS RX TIBIOTARSICA DX (CAVIGLIA) RX TIBIOTARSICA SN (CAVIGLIA) RX TORACE 1P RX TORACE 2P RX TRACHEA RX TUBO DIGERENTE - PRIME VIE SEMPLICE RX TUBO DIGERENTE-SECONDE VIE X OS RX URETROGRAFIA RETROGRADA RX UROGRAFIA ENDOVENOSA DISCENDENTE RX UROGRAFIA ENDOVENOSA e CISTOGRAFIA	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMERIA ROTODONITICA TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMERIA ROTODONITICA TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMERIA ORTODONITICA STUDIO INTESTINALE CON MARKERS RADIOGRAFIA (RX) DELLA CAVIGLIA DX (2 PROIEZIONI) RADIOGRAFIA (RX) DELLA CAVIGLIA DX (2 PROIEZIONI) RADIOGRAFIA (RX) DELLA CAVIGLIA DX (2 PROIEZIONI) RADIOGRAFIA (RX) DEL TORACE DI ROUTINE, NAS , 1 proiezioni RADIOGRAFIA (RX) DEL TORACE DI ROUTINE, NAS , 2 proiezioni RADIOGRAFIA (RX) DELLA TRACHEA IN 2 PROIEZIONI CARDIOGRAFIA (RX) DELLA TRACHEA IN 2 PROIEZIONI CADIOGRAFIA (RX) DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE IN 6 PROIEZIONI OR PADIOGRAFIA (RX) DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE IN 5 RADIOGRAFIA (RX) DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE IN 6 PROIEZIONI OR PADIOGRAFIA (RX) DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE IN 5 RADIOGRAFIA (RX) DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE IN 5 RADIOGRAFIA (RX) DEL TRATTO GISTOURETROGRAFIA RETROGRADA UROGRAFIA ENDOVENOSA E CISTOGRAFIA	situazione di carico. In caso di prestazione senza carico e con carico effettuata nella stessa seduta, la prestazione va codificata due volte. RRECISAZIONI: 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. PRECISAZIONI: Radiografia standard 1 proiezione PRECISAZIONI: Radiografia standard 2 proiezioni	10,30 102,30 17,80 17,80 15,50 15,50 15,00 50,10 30,00 66,10	S S S S S S S S S S S S S S S S S S S	87.12.1 87.63.1 88.28 88.28 87.44.1 87.44.1 87.49.1 87.62 87.64 87.76	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO Per cefalometria ortodontica STUDIO INTESTINALE CON MARKERS RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 prolezioni) di: caviglia, piede (calcagno), dito del piede RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 prolezioni) di: caviglia, piede (calcagno), dito del piede RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace (Teleradiografia, Telecuore) (2 prolezioni) RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace (Teleradiografia, Telecuore) (2 prolezioni) RX della trachea - (2 prolezioni) RX della trachea - (2 prolezioni) RADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE Studio seriato delle prime vie del tubo digerente (esofago stomaco e duodeno) (6 prolezioni o radiociammi) RADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE Tubo digerente (tenue e colon), seconde vie (5 radiogrammi) CISTOLIBETROGRAFIA RETROGRADA Uretrocistografia ascendente e minizionale (5 prolezioni o radiocrammi) UROGRAFIA ENDOVENOSA Incluso:
504 777 2231 232 3 2 7 7 68 69 2005	87.12.1 88.63.1 8828.2 8828.3 87441.0 87441.1 87.49.1 87.62 87.64 87.76 8773.0	RX TELERADIOGRAFIA CRANICA P.A. RX TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE CON MARKERS RX TIBIOTARSICA DX (CAVIGLIA) RX TIBIOTARSICA SN (CAVIGLIA) RX TORACE 1P RX TORACE 2P RX TRACHEA RX TUBO DIGERENTE - PRIME VIE SEMPLICE RX TUBO DIGERENTE-SECONDE VIE X OS RX URETROGRAFIA RETROGRADA RX UROGRAFIA ENDOVENOSA DISCENDENTE RX UROGRAFIA ENDOVENOSA e CISTOGRAFIA (4 prolezioni o radiogrammi)	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMERIA ROTODONITICA TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMERIA ROTODONITICA TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMERIA ROTODONITICA STUDIO INTESTINALE CON MARKERS RADIOGRAFIA (RX) DELLA CAVIGLIA DX (2 PROIEZIONI) RADIOGRAFIA (RX) DELLA CAVIGLIA SN (2 PROIEZIONI) RADIOGRAFIA (RX) DEL TORACE DI ROUTINE, NAS , 1 proiezioni ROUTINE, NAS , 2 proiezioni RADIOGRAFIA (RX) DEL TORACE DI ROUTINE, NAS , 2 proiezioni RADIOGRAFIA (RX) DELLA TRACHEA IN 2 PROIEZIONI DELLA TRACHEA IN 2 PROIEZIONI CASTROINTESTINALE SUPERIORE IN 6 PROIEZIONI CASTROINTESTINALE SUPERIORE IN 6 PROIEZIONI O RADIOGRAMMI CASTONITESTINALE INFERIORE IN 5 RADIOGRAFIA (RX) DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE IN 5 RADIOGRAFIA RIVED DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE IN 5 RADIOGRAFIA RIVED DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE IN 5 RADIOGRAFIA RIVED DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE IN 5 RADIOGRAFIA PROVENOSA E CISTOGRAFIA UROGRAFIA ENDOVENOSA E CISTOGRAFIA CA PROIEZIONI O RADIOGRAFIA SUPURIOREN ENDOVENOSA E CISTOGRAFIA STUDIO FUNZIONALE RADIOLOGGICO DELLA ST	situazione di carico. In caso di prestazione senza carico e con carico effettuata nella stessa seduta, la prestazione va codificata due volte. PRECISAZIONI: Codice da utilizzare anche per prestazione effettuata in situazione di carico (stressa della caviglia). In caso di prestazione senza carico e con carico effettuata nella stessa seduta, la prestazione va codificata due volte. PRECISAZIONI: Radiografia standard 1 proiezione PRECISAZIONI: Radiografia standard 2 proiezioni	10,30 102,30 17,80 17,80 15,50 15,50 15,00 50,10 30,00 66,10 89,40	S S S S S S S S S S S S S S S S S S S	87.12.1 87.63.1 88.28 88.28 87.44.1 87.44.1 87.49.1 87.62 87.64 87.73	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO Per cefalometria ortodontica STUDIO INTESTINALE CON MARKERS RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 proiezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 proiezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 proiezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni) RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni) RX della trachea - (2 proiezioni) RADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE Studio seriato delle prime vie del tubo digerente (esofago stomaco e duodeno) (6 proiezioni o radiocaramni) RADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE Tubo digerente (tenue e colon), seconde vie (5 radiogramni) UROGRAFIA ENDOVENOSA Incluso: esame diretto proiezioni o radiocaramni) UROGRAFIA ENDOVENOSA Incluso: esame diretto radiografia and proiezioni o radiocarami en incluso: esame diretto radiografia pela tractifica proiezioni o radiocarami en incluso: esame diretto radiocarami en
504 777 231 232 3 3 2 7 668 69 2005 992 22127	87.12.1 887.63.1 8828.2 8828.3 87441.0 87.49.1 87.49.1 87.62 87.64	RX TELERADIOGRAFIA CRANICA P.A. RX TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE CON MARKERS RX TIBIOTARSICA DX (CAVIGLIA) RX TIBIOTARSICA SN (CAVIGLIA) RX TORACE 1P RX TORACE 2P RX TRACHEA RX TUBO DIGERENTE - PRIME VIE SEMPLICE RX TUBO DIGERENTE-SECONDE VIE X OS RX URETROGRAFIA RETROGRADA RX UROGRAFIA ENDOVENOSA DISCENDENTE RX UROGRAFIA ENDOVENOSA e CISTOGRAFIA	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMERIA ROTODONITICA TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMERIA ROTODONITICA TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMERIA ROTODONITICA STUDIO INTESTINALE CON MARKERS RADIOGRAFIA (RX) DELLA CAVIGLIA DX (2 PROIEZIONI) RADIOGRAFIA (RX) DELLA CAVIGLIA SN (2 PROIEZIONI) RADIOGRAFIA (RX) DEL TORACE DI ROUTINE, NAS , 1 proiezioni ROUTINE, NAS , 2 proiezioni RADIOGRAFIA (RX) DEL TORACE DI ROUTINE, NAS , 2 proiezioni RADIOGRAFIA (RX) DELLA TRACHEA IN 2 PROIEZIONI DELLA TRACHEA IN 2 PROIEZIONI CASTROINTESTINALE SUPERIORE IN 6 PROIEZIONI CASTROINTESTINALE SUPERIORE IN 5 RADIOGRAFIA (RX) DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE IN 5 RADIOGRAFIA RENDOVENOSA E CISTOGRAFIA UROGRAFIA ENDOVENOSA E CISTOGRAFIA UROGRAFIA ENDOVENOSA E CISTOGRAFIA STUDIO FUNZIONALE RADIOLOGRAMI STUDIO FUNZIONALE RADIOLOGRAMI SUPOGRAFIA ENDOVENOSA E CISTOGRAFIA (RX) DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE IN 5 RADIOGRAFIA PROPORTIONALE RADIOGRAFIA STUDIO FUNZIONALE RADIOLOGGIO DELLA DEGLUTIZIONE STUDIO FUNZIONALE RADIOLOGGIO DELLA DEGLUTIZIONE	situazione di carico. In caso di prestazione senza carico e con carico effettuata nella stessa seduta, la prestazione va codificata due volte. PRECISAZIONI: Codice da utilizzare anche per prestazione effettuata in situazione di carico (stressa della caviglia). In caso di prestazione senza carico e con carico effettuata nella stessa seduta, la prestazione va codificata due volte. PRECISAZIONI: Radiografia standard 1 proiezione PRECISAZIONI: Radiografia standard 2 proiezioni	10,30 102,30 17,80 17,80 15,50 15,50 15,00 50,10 30,00 66,10 89,40 137,70 66,60	S S S S S S S S S S S S S S S S S S S	87.12.1 87.63.1 88.28 88.28 87.44.1 87.44.1 87.49.1 87.62 87.64 87.73 87.73	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO Per cefalometria ortodontica STUDIO INTESTINALE CON MARKERS RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 proiezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 proiezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni) RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni) RX della trachea - (2 proiezioni) CADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE Studio seriato delle prime vie del tubo digerente (esofago stomaco e duodeno) (6 proiezioni o radiogrammi) CISTOLIRETROGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE Tubo digerente (tenue e colon), seconde vie (5 radiogrammi) CISTOLIRETROGRAFIA PER LORGRAFIA VIETROGRAFIA VIETROGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE Tubo digerente (tenue e colon), seconde vie (5 radiogrammi) UROGRAFIA ENDOVENOSA Incluso: esame diretto UROGRAFIA ENDOVENOSA Incluso:
504 777 231 232 3 3 2 7 668 69 2005 99 21127 666 298	87.12.1 88.63.1 8828.2 8828.3 87441.0 87441.1 87.49.1 87.62 87.64 87.76 8773.0 8773.1	RX TELERADIOGRAFIA CRANICA P.A. RX TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE CON MARKERS RX TIBIOTARSICA DX (CAVIGLIA) RX TIBIOTARSICA SN (CAVIGLIA) RX TORACE 1P RX TORACE 2P RX TACHEA RX TUBO DIGERENTE - PRIME VIE SEMPLICE RX TUBO DIGERENTE-SECONDE VIE X OS RX URETROGRAFIA RETROGRADA RX UROGRAFIA ENDOVENOSA DISCENDENTE RX UROGRAFIA ENDOVENOSA e CISTOGRAFIA (4 prolezioni o radiogrammi) RX VALUTAZIONE FUNZIONALE DEGLUTIZIONE	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMERIA ORTODONITICA TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMERIA ORTODONITICA TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMERIA ORTODONITICA STUDIO INTESTINALE CON MARKERS RADIOGRAFIA (RX) DELLA CAVIGLIA DX (2 PROIEZIONI) RADIOGRAFIA (RX) DELLA CAVIGLIA DX (2 PROIEZIONI) RADIOGRAFIA (RX) DELLA CAVIGLIA SN (2 PROIEZIONI) RADIOGRAFIA (RX) DEL TORACE DI ROUTINE, NAS , 1 proiezioni RADIOGRAFIA (RX) DEL TORACE DI ROUTINE, NAS , 2 proiezioni RADIOGRAFIA (RX) DEL TARACHEA IN 2 PROIEZIONI RADIOGRAFIA (RX) DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE IN 6 PROIEZIONI DADIOGRAMMI RADIOGRAFIA (RX) DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE IN 5 RADIOGRAFIA (RX) DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE IN 5 RADIOGRAFIA (RX) DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE IN 5 RADIOGRAFIA ENDOVENOSA UROGRAFIA ENDOVENOSA E CISTOGRAFIA (4 PROIEZIONI O RADIOGRAMMI) STUDIO FUNZIONALE RADIOLOGICO DELLA DEGULIZIONI O RADIOGRAMMI)	situazione di carico. In caso di prestazione senza carico e con carico effettuata nella stessa seduta, la prestazione va codificata due volte. PRECISAZIONI: Codice da utilizzare anche per prestazione effettuata in situazione di carico (stressa della caviglia). In caso di prestazione senza carico e con carico effettuata nella stessas seduta, la prestazione va codificata due volte. PRECISAZIONI: Radiografia standard 1 proiezione PRECISAZIONI: Radiografia standard 2 proiezioni	10,30 102,30 17,80 17,80 15,50 15,50 15,00 50,10 30,00 66,10 89,40 137,70 66,60	S S S S S S S S S S S S S S S S S S S	87.12.1. 87.63.1 88.28 88.28 87.44.1 87.44.1 87.49.1 87.62 87.73 87.73 87.73 87.09.2 88.33.2	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO Per cefalometria ortodontica STUDIO INTESTINALE CON MARKERS RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 proiezioni) di: caviglia, piede (calcagno), dito del piede RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 proiezioni) di: caviglia, piede (calcagno), dito del piede RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace (Teleradiografia, Telecuore) (2 proiezioni) RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace (Teleradiografia, Telecuore) (2 proiezioni) RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace (Teleradiografia, Telecuore) (2 proiezioni) RX della trachea - (2 proiezioni) RX della trachea - (2 proiezioni) RADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE Studio seriato delle prime vie del tubo digerente (esofago stomaco e duodeno) (6 proiezioni o radioorammi) RADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE Tubo digerente (tenue e colon), seconde vie (5 radiogrammi) CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA Uretrocistografia ascendente e minizionale (6 proiezioni o radiogrammi) LINGORAFIA ENDOVENOSA Incluso: esame diretto VINCOGRAFIA ENDOVENOSA Incluso: esame diretto VINCOGRAFIA DEL TRATTO FARINGO-CRICO-ESOFAGEO-CARDIALE con videoregistrazione
504 777 231 232 3 2 2 7 68 69 2005 92 2127 66 298 2082	87.12.1 8828.2 8828.3 8828.3 887441.0 87441.1 87.62 87.64 87.76 8773.0 8773.1 87.09.2 88.33.2	RX TELERADIOGRAFIA CRANICA P.A. RX TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE CON MARKERS RX TIBIOTARSICA DX (CAVIGLIA) RX TIBIOTARSICA SN (CAVIGLIA) RX TORACE 1P RX TORACE 2P RX TUBO DIGERENTE - PRIME VIE SEMPLICE RX TUBO DIGERENTE-SECONDE VIE X OS RX URETROGRAFIA RETROGRADA RX UROGRAFIA ENDOVENOSA DISCENDENTE RX VALUTAZIONE FUNZIONALE DEGLUTIZIONE RXG TOMOSINTESI MAMMARIA BILATERALE RXG TOMOSINTESI MAMMARIA BILATERALE	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMERIA ROTODONITICA TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMERIA ROTODONITICA TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMERIA ROTODONITICA STUDIO INTESTINALE CON MARKERS RADIOGRAFIA (RX) DELLA CAVIGLIA DX (2 PROIEZIONI) RADIOGRAFIA (RX) DELLA CAVIGLIA DX (2 PROIEZIONI) RADIOGRAFIA (RX) DELLA CAVIGLIA DX (2 PROIEZIONI) RADIOGRAFIA (RX) DEL TORACE DI ROUTINE, NAS , 1 proiezioni RADIOGRAFIA (RX) DEL TORACE DI ROUTINE, NAS , 2 proiezioni RADIOGRAFIA (RX) DEL TRATCHO ANDIOGRAFIA (RX) DEL TRATCHO GASTROINTESTINALE SUPERIORE IN 6 PROIEZIONI CADIOGRAFIA (RX) DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE IN 6 PROIEZIONI CADIOGRAFIA (RX) DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE IN 6 PROIEZIONI CADIOGRAFIA (RX) DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE IN 5 RADIOGRAFIA ROMORAFIA RETROGRADA UROGRAFIA ENDOVENOSA E CISTOGRAFIA (4 PROIEZIONI O RADIOGRAMMI) UROGRAFIA ENDOVENOSA E CISTOGRAFIA (4 PROIEZIONI O RADIOGRAMMI) UROGRAFIA ENDOVENOSA E CISTOGRAFIA (5 PUNZIONALE RADIOGRAFIA) DI STUDIO FUNZIONALE RADIOLOGICO DELLA DEGLUTIZIONE TOMOGRAFIA (5 TRATTGRAFIA) DI SEGMENTO SCHELETRICO	situazione di carico. In caso di prestazione senza carico e con carico effettuata nella stessa seduta, la prestazione va codificata du evolte. 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. PRECISAZIONI: Radiografia standard 1 proiezione PRECISAZIONI: Radiografia standard 2 proiezioni PRECISAZIONI: Studio seriato delle prime vie del tubo digerente (esofago stomaco e duodeno) INCLUSO:Tubo digerente (tenue e colon), seconde vie INCLUSO:Uretrocistografia ascendente e minzionale (6 proiezioni o radiocaramii o la sola unetrocarafia retrocarada. INCLUSO: Inches ma diretto PRECISAZIONI: Prestazione effettuata sempre e solo ad integrazione e sostituzione della prestazione 87.73. INCLUSO: esame diretto ed eventuale colouertografia minzionale	10,30 102,30 17,80 15,50 15,50 15,50 30,00 66,10 89,40 137,70 66,60 31,50 34,90	S S S S S S S S S S S S S S S S S S S	87.12.1. 87.63.1 88.28 88.28 87.44.1 87.44.1 87.49.1 87.62 87.64 87.73 87.73 87.79.2 88.33.2 87.42.A	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO Per cefalometria ortodontica STUDIO INTESTINALE CON MARKERS RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 prolezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 prolezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [releradiografia, Telecuore] (2 prolezioni) RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 prolezioni) RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 prolezioni) RADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE Studio seriato delle prime vie del tubo digerente (esotago stomaco e duodeno) (6 prolezioni o radiogrammi) RADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE Tubo digerente (tenue e colon), seconde vie (5 radiogrammi) CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA Unetrocistografia ascendente e minzionale (6 prolezioni o radiogrammi) URCIGRAFIA ENDOVENOSA Incluso: esame diretto UROGRAFIA ENDOVENOSA Incluso: RADIOGRAFIA TEL TRATTO FARINGO-CRICO-ESOFAGEO-CARDIALE con videoredistrazione TOMOGRAFIA STRATIGRAFIA] DI SEGMENTO SCHELETRICO TOMOSINTESI MAMMARIA BILATERALE
504 777 2331 232 3 2 7 7 668 69 2005 92 22127 666 298 2082 2083 297	87.12.1 87.63.1 8828.2 8828.3 87441.0 87.441.1 87.49.1 87.62 87.64 87.76 8773.0 8773.1 87.09.2 88.33.2 87.42.A 87.42.B	RX TELERADIOGRAFIA CRANICA P.A. RX TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE CON MARKERS RX TIBIOTARSICA DX (CAVIGLIA) RX TIBIOTARSICA SN (CAVIGLIA) RX TORACE 1P RX TORACE 1P RX TORACE 2P RX TRACHEA RX TUBO DIGERENTE - PRIME VIE SEMPLICE RX TOMOSINTESI MAMMARIA BILATERALE RXG TOMOSINTESI MAMMARIA RXG TOMOSINTESI RAMMARIA RX TORACE 1P	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMERIA ROTODONITICA TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMERIA ROTODONITICA TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMERIA ROTODONITICA STUDIO INTESTINALE CON MARKERS RADIOGRAFIA (RX) DELLA CAVIGLIA DX (2 PROIEZIONI) RADIOGRAFIA (RX) DELLA CAVIGLIA DX (2 PROIEZIONI) RADIOGRAFIA (RX) DELLA CAVIGLIA SN (2 PROIEZIONI) RADIOGRAFIA (RX) DEL TORACE DI ROUTINE, NAS , 1 proiezioni RADIOGRAFIA (RX) DEL TORACE DI ROUTINE, NAS , 2 proiezioni RADIOGRAFIA (RX) DELLA TRACHEA IN 2 PROIEZIONI RADIOGRAFIA (RX) DEL TRATTO RADIOGRAFIA (RX) DELLA TRACHEA IN 2 PROIEZIONI RADIOGRAFIA (RX) DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE IN 6 PROIEZIONI O RADIOGRAMMI CISTOLINETSTINALE SUPERIORE IN 5 RADIOGRAFIA (RX) DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE IN 5 RADIOGRAFIA (RX) DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE IN 5 RADIOGRAFIA RON DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE IN 5 RADIOGRAFIA (RX) DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE IN 5 RADIOGRAFIA (RX) DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE IN 5 RADIOGRAFIA (RX) DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE IN 5 REGIONALE INFERIORE IN 5 REGIONALE IN 5	situazione di carico. In caso di prestazione senza carico e con carico effettuata nella stessa seduta, la prestazione va codificata du evolte. 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. PRECISAZIONI: Radiografia standard 1 proiezione PRECISAZIONI: Radiografia standard 2 proiezioni PRECISAZIONI: Studio seriato delle prime vie del tubo digerente (esofago stomaco e duodeno) INCLUSO:Tubo digerente (tenue e colon), seconde vie INCLUSO:Uretrocistografia ascendente e minzionale (6 proiezioni o radiocaramii o la sola unetrocarafia retrocarada. INCLUSO: Inches ma diretto PRECISAZIONI: Prestazione effettuata sempre e solo ad integrazione e sostituzione della prestazione 87.73. INCLUSO: esame diretto ed eventuale colouertografia minzionale	10,30 102,30 17,80 15,50 15,50 15,50 15,00 50,10 30,00 66,10 89,40 137,70 66,60 31,50 34,90 23,00 27,90	S S S S S S S S S S S S S S S S S S S	87.12.1.1 87.63.1 88.28 88.28 87.44.1 87.44.1 87.62 87.64 87.73 87.73 87.73 87.92.2 88.33.2 87.42.8 87.74.8	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO Per cefalometria ortodontica STUDIO INTESTINALE CON MARKERS RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 prolezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 prolezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 prolezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 prolezioni) RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 prolezioni) RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINESTINALE SUPERIORE Studio seriato delle prime vie del tubo digerente (esotago stomaco e duodeno) (6 prolezioni o radiogrammi) RADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE Tubo digerente (tenue e colon), seconde vie (5 radiogrammi) CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA Uretrocistografia ascendente e minzionale (6 prolezioni o radiogrammi) UROGRAFIA ENDOVENOSA Incluso: esame diretto UROGRAFIA ENDOVENOSA Incluso: esame diretto TOMOGRAFIA STRATIGRAFIA] DI SEGMENTO SCHELETRICO TOMOSINTESI MAMMARIA BILATERALE TOMOSINTESI MAMMARIA BILATERALE TOMOSINTESI MAMMARIA RICATERALE TOMOSINTESI MAMMARIA RICATERALE TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] RENALE Tomografia regioni renali, nefrosilettomografia Incluso: esame diretto
504 777 231 3 2 7 68 69 2005 92 2127 66 2298 2082 2083 227 2001	87.12.1 8828.2 8828.3 8828.3 87441.0 87441.1 87.49.1 87.62 87.76 8773.0 8773.1 87.09.2 88.33.2 87.42.A	RX TELERADIOGRAFIA CRANICA P.A. RX TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE CON MARKERS RX TIBIOTARSICA DX (CAVIGLIA) RX TIBIOTARSICA SN (CAVIGLIA) RX TIBIOTARSICA SN (CAVIGLIA) RX TORACE 1P RX TORACE 2P RX TORACE 2P RX TUBO DIGERENTE - PRIME VIE SEMPLICE RX UROGRAFIA ENDOVENOSA DISCENDENTE RX UROGRAFIA ENDOVENOSA E CISTOGRAFIA († proiezioni o radiogramm) RX VALUTAZIONE FUNZIONALE DEGLUTIZIONE RXG TOMOSINTESI MAMMARIA BILATERALE RXG TOMOSINTESI MAMMARIA BILATERALE	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMERIA ROTODONTICA TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMERIA ROTODONTICA TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMERIA ROTODONTICA STUDIO INTESTINALE CON MARKERS RADIOGRAFIA (RX) DELLA CAVIGLIA DX (2 PROIEZIONI) RADIOGRAFIA (RX) DELLA CAVIGLIA DX (2 PROIEZIONI) RADIOGRAFIA (RX) DELLA CAVIGLIA DX (2 PROIEZIONI) RADIOGRAFIA (RX) DEL TORACE DI ROUTINE, NAS , 1 proiezioni RADIOGRAFIA (RX) DEL TORACE DI ROUTINE, NAS , 2 proiezioni RADIOGRAFIA (RX) DELLA TRACHEA IN 2 PROIEZIONI) RADIOGRAFIA (RX) DELLA TRACHEA IN 2 PROIEZIONI CANTONIO PROIEZIONI CANTONICA PROIEZEONI CANTONICA PROIEZEONI CANTONICA PR	situazione di carico. In caso di prestazione senza carico e con carico effettuata nella stessa seduta, la prestazione va codificata du evolte. 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. PRECISAZIONI: Radiografia standard 1 proiezione PRECISAZIONI: Radiografia standard 2 proiezioni PRECISAZIONI: Studio seriato delle prime vie del tubo digerente (esofago stomaco e duodeno) INCLUSO:Tubo digerente (tenue e colon), seconde vie INCLUSO:Uretrocistografia ascendente e minzionale (6 proiezioni o radiocaramii o la sola unetrocarafia retrocarada. INCLUSO: Inches ma diretto PRECISAZIONI: Prestazione effettuata sempre e solo ad integrazione e sostituzione della prestazione 87.73. INCLUSO: esame diretto ed eventuale colouertografia minzionale	10,30 102,30 17,80 15,50 15,50 15,50 50,10 30,00 66,10 137,70 66,60 31,50 34,90 23,00	S S S S S S S S S S S S S S S S S S S	87.12.1. 87.63.1 88.28 87.44.1 87.44.1 87.49.1 87.62 87.64 87.73 87.73 87.73 87.73 87.73 87.742.8 87.42.8 87.74.2.8	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO Per cefalometria ortodontica STUDIO INTESTINALE CON MARKERS RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 prolezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 prolezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 prolezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 prolezioni) RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 prolezioni) RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINESTINALE SUPERIORE Studio seriato delle prime vie del tubo digerente (esotago stomaco e duodeno) (6 prolezioni o radiogrammi) RADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE Tubo digerente (tenue e colon), seconde vie (5 radiogrammi) CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA Uretrocistografia ascendente e minzionale (6 prolezioni o radiogrammi) UROGRAFIA ENDOVENOSA Incluso: esame diretto UROGRAFIA ENDOVENOSA Incluso: esame diretto TOMOGRAFIA STRATIGRAFIA] DI SEGMENTO SCHELETRICO TOMOSINTESI MAMMARIA BILATERALE TOMOSINTESI MAMMARIA BILATERALE TOMOSINTESI MAMMARIA RICATERALE TOMOSINTESI MAMMARIA RICATERALE TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] RENALE Tomografia regioni renali, nefrosilettomografia Incluso: esame diretto
504 777 231 232 3 2 7 7 668 69 92 2005 92 2127 666 298 2082 2083 297 2001 617	87.12.1 87.63.1 8828.2 8828.3 87441.0 87.441.1 87.49.1 87.62 87.64 87.76 8773.0 8773.1 87.09.2 88.33.2 87.42.A 87.42.B 87.72 87.72 88.77.2 88.77.2 88.77.2 88.77.2 88.77.2 88.87.15	RX TELERADIOGRAFIA CRANICA P.A. RX TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE CON MARKERS RX TIBIOTARSICA DX (CAVIGLIA) RX TIBIOTARSICA SN (CAVIGLIA) RX TIBIOTARSICA SN (CAVIGLIA) RX TORACE 1P RX TORACE 2P RX TORACE 2P RX TUBO DIGERENTE - PRIME VIE SEMPLICE RX UROGRAFIA RETROGRADA RX UROGRAFIA ENDOVENOSA DISCENDENTE RX UROGRAFIA ENDOVENOSA E CISTOGRAFIA (4 proiezioni o radiogrammi) RX VALUTAZIONE FUNZIONALE DEGLUTIZIONE RXG TOMOSINTESI MAMMARIA BILATERALE RXG TOMOSINTESI MAMMARIA BILATERALE RXG TOMOSINTESI MAMMARIA RXG TOMOSINTESI RABILE RXG TOMOSINTESI RABILE RXG TOMOSINTESI SENALE RXG TOMOSINTESI SENALE RXG TOMOSINTESI SENZA CONTRASTO TAC ADDOME COMPLETO SENZA CONTRASTO	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMERIA ORTODONITICA TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMERIA ORTODONITICA TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMERIA ORTODONITICA STUDIO INTESTINALE CON MARKERS RADIOGRAFIA (RX) DELLA CAVIGLIA DX (2 PROIEZIONI) RADIOGRAFIA (RX) DELLA CAVIGLIA DX (2 PROIEZIONI) RADIOGRAFIA (RX) DELLA CAVIGLIA DX (2 PROIEZIONI) RADIOGRAFIA (RX) DEL TORACE DI ROUTINE, NAS , 1 proiezioni RADIOGRAFIA (RX) DEL TORACE DI ROUTINE, NAS , 2 proiezioni RADIOGRAFIA (RX) DEL TORACE DI ROUTINE, NAS , 2 PROIEZIONI RADIOGRAFIA (RX) DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE IN 6 PROIEZIONI RADIOGRAFIA (RX) DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE IN 6 PROIEZIONI O RADIOGRAMMI CISTOLINETSTINALE SUPERIORE IN 5 RADIOGRAFIA (RX) DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE IN 5 REGIONALE DI CONTROLORIO FUNDO SA E CISTOGRAFIA (PROIEZIONI O RADIOGRAMMI) STIUDIO FUNZIONALE RADIOLOGICO DELLA DEGLUTIZIONE TOMOGRAFIA SITRATIGRAFIA] DI SEGMENTO SCHELETRICO TOMOSINITESI MAMMARIA MONOLATERALE TOMOSINITESI MAMMARIA MONOLATERALE TOMOSINITESI RANALE TOMOSINITESI RANALE TOMOSINITESI TORACE TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPUTERIZZATA (TC)	situazione di carico. In caso di prestazione senza carico e con carico effettuata nella stessa seduta, la prestazione va codificata due volte. 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. PRECISAZIONI: Radiografia standard 1 proiezione PRECISAZIONI: Radiografia standard 2 proiezioni PRECISAZIONI: Studio seriato delle prime vie del tubo digerente (esofago stomaco e duodeno) INCLUSO: Tubo digerente (tenue e colon), seconde vie INCLUSO: Uretrocistografia ascendente e minzionale (6 proiezioni o radiogrammi o la sola uretroorafia retroorada. INCLUSO: esame diretto PRECISAZIONI: Prestazione effettuata sempre e solo ad integrazione e sostituzione della prestazione ef8.773. INCLUSO: esame diretto ed eventuale cistouretrografia minzionale	10,30 102,30 17,80 15,50 15,50 15,50 15,00 50,10 30,00 66,10 31,50 31,50 31,50 31,50 31,50 31,50 31,50 31,50 31,50 31,50 31,50	S S S S S S S S S S S S S S S S S S S	87.12.1. 87.63.1 88.28 88.28 87.44.1 87.44.1 87.62 87.64 87.73 87.73 87.09.2 88.33.2 87.42.A 87.42.8 88.01.5	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO Per cefalometria ortodontica STUDIO INTESTINALE CON MARKERS RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 prolezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 prolezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 prolezioni) RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 prolezioni) RX della trachea - (2 pro
504 777 231 232 3 2 7 7 668 69 92 2005 92 2127 666 298 2082 2083 297 2001 617	87.12.1 8828.2 8828.2 8828.3 87441.0 87.49.1 87.62 87.64 87.76 8773.0 8773.1 87.09.2 88.33.2 87.42.A 87.42.B	RX TELERADIOGRAFIA CRANICA P.A. RX TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE CON MARKERS RX TIBIOTARSICA DX (CAVIGLIA) RX TORACE 1P RX TORACE 1P RX TORACE 2P RX TUBO DIGERENTE - PRIME VIE SEMPLICE RX TUBO DIGERENTE - PRIME VIE SEMPLICE RX TUBO DIGERENTE - SECONDE VIE X OS RX URETROGRAFIA RETROGRADA RX UROGRAFIA ENDOVENOSA DISCENDENTE RX UROGRAFIA ENDOVENOSA CISTOGRAFIA (4 prolezioni o radiogrammi) RX GAUNOSINTESI MAMMARIA BILATERALE RXG TOMOSINTESI MAMMARIA BILATERALE RXG TOMOSINTESI MAMMARIA MONOLATERALE RXG TOMOSINTESI MAMMARIA RXG TOMOSINTESI MAMMERIA RXG TOMOSINTESI RANLE RXG TOMOSINTESI TORACE TAC ADDOME COMPLETO SENZA CONTRASTO	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMERIA ROTODONITICA TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMERIA ROTODONITICA TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMERIA ORTODONITICA STUDIO INTESTINALE CON MARKERS RADIOGRAFIA (RX) DELLA CAVIGLIA DX (2 PROIEZIONI) RADIOGRAFIA (RX) DELLA CAVIGLIA DX (2 PROIEZIONI) RADIOGRAFIA (RX) DELLA CAVIGLIA SN (2 PROIEZIONI) RADIOGRAFIA (RX) DEL TORACE DI ROUTINE, NAS , 1 proiezioni RADIOGRAFIA (RX) DEL TORACE DI ROUTINE, NAS , 2 proiezioni RADIOGRAFIA (RX) DEL TORACE DI ROUTINE, NAS , 2 proiezioni RADIOGRAFIA (RX) DEL TRATCO GASTROINTESTINALE SUPERIORE IN 6 PROIEZIONI RADIOGRAFIA (RX) DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE IN 5 PROIEZIONI DE ADDIOGRAMINI RADIOGRAFIA (RX) DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE IN 5 RADIOGRAFIA (RX) DEL TRATTO GASTROINTESTINALE TORDIOGRAFIA (RX) DEL	situazione di carico. In caso di prestazione senza carico e con carico effettuata nella stessa seduta, la prestazione va codificata due volte. 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. PRECISAZIONI: Radiografia standard 1 proiezione PRECISAZIONI: Radiografia standard 2 proiezioni	10,30 102,30 17,80 17,80 15,50 15,50 50,10 30,00 66,10 89,40 137,70 66,60 31,50 34,90 23,00 23,00 27,90 49,10	S S S S S S S S S S S S S S S S S S S	87.12.1. 87.63.1 88.28 88.28 87.44.1 87.44.1 87.62 87.64 87.73 87.73 87.09.2 88.33.2 87.42.A 87.42.8 88.01.5	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO Per cefalometria ortodontica STUDIO INTESTINALE CON MARKERS RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 proiezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 proiezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 proiezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni) RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni) RX della trachea - (2 proiezioni) RADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE Studio seriato delle prime vie del tubo digerente (esofago stomaco e duodeno) (6 proiezioni o radiocaramni) RADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE Tubo digerente (tenue e colon), seconde vie (5 radiogramni) UROGRAFIA ENDOVENOSA Incluso: esame diretto RADIOGRAFIA ENDOVENOSA Incluso: esame diretto RADIOGRAFIA DEL TRATTO FARINGO-CRICO-ESOFAGEO-CARDIALE con videoregistrazione TOMOGRAFIA (STRATIGRAFIA) DI SEGMENTO SCHELETRICO TOMOGRAFIA (STRATIGRAFIA) DI SEGMENTO SCHELETRICO TOMOGRAFIA (STRATIGRAFIA) DI SEGMENTO SCHELETRICO TOMOGRAFIA (STRATIGRAFIA) RENALE Tomografia regioni renali, nefrooielotomografia Incluso: esame diretto TOMOGRAFIA (STRATIGRAFIA) RENALE Tomografia regioni renali, nefrooielotomografia Incluso: esame diretto TOMOGRAFIA (STRATIGRAFIA) RENALE Tomografia regioni renali, nefrooielotomografia Incluso: esame diretto TOMOGRAFIA (STRATIGRAFIA) RENALE Tomografia regioni renali, nefrooielotomografia Incluso: esame diretto TOMOGRAFIA (STRATIGRAFIA) RENALE Tomografia regioni renali, nefrooielotomografia Incluso: esame diretto TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO
504 777 231 232 3 2 7 668 69 2005 92 2127 66 298 2082 2083 297 2001 617 618	87.12.1 87.63.1 8828.2 8828.3 87441.0 87.441.1 87.49.1 87.62 87.64 87.76 8773.0 8773.1 87.09.2 88.33.2 87.42.A 87.42.B 87.72 87.72 88.77.2 88.77.2 88.77.2 88.77.2 88.77.2 88.87.15	RX TELERADIOGRAFIA CRANICA P.A. RX TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE CON MARKERS RX TIBIOTARSICA DX (CAVIGLIA) RX TIBIOTARSICA SN (CAVIGLIA) RX TIBIOTARSICA SN (CAVIGLIA) RX TORACE 1P RX TORACE 2P RX TORACE 2P RX TUBO DIGERENTE - PRIME VIE SEMPLICE RX UROGRAFIA RETROGRADA RX UROGRAFIA ENDOVENOSA DISCENDENTE RX UROGRAFIA ENDOVENOSA E CISTOGRAFIA (4 proiezioni o radiogrammi) RX VALUTAZIONE FUNZIONALE DEGLUTIZIONE RXG TOMOSINTESI MAMMARIA BILATERALE RXG TOMOSINTESI MAMMARIA BILATERALE RXG TOMOSINTESI MAMMARIA RXG TOMOSINTESI RABILE RXG TOMOSINTESI RABILE RXG TOMOSINTESI SENALE RXG TOMOSINTESI SENALE RXG TOMOSINTESI SENZA CONTRASTO TAC ADDOME COMPLETO SENZA CONTRASTO	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMERIA ROTODONITICA TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMERIA ROTODONITICA TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMERIA ROTODONITICA STUDIO INTESTINALE CON MARKERS RADIOGRAFIA (RX) DELLA CAVIGLIA DX (2 PROIEZIONI) RADIOGRAFIA (RX) DELLA CAVIGLIA DX (2 PROIEZIONI) RADIOGRAFIA (RX) DELLA CAVIGLIA DX (2 PROIEZIONI) RADIOGRAFIA (RX) DEL TORACE DI ROUTINE, NAS , 1 proiezioni RADIOGRAFIA (RX) DEL TORACE DI ROUTINE, NAS , 2 proiezioni RADIOGRAFIA (RX) DEL TORACE DI ROUTINE, NAS , 2 proiezioni RADIOGRAFIA (RX) DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE IN 6 PROIEZIONI ORADIOGRAFIA (RX) DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE IN 6 PROIEZIONI ORADIOGRAFIA (RX) DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE IN 5 RADIOGRAFIA (RX) DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE IN 5 RADIOGRAFIA PROVENOSA UROGRAFIA ENDOVENOSA E CISTOGRAFIA (4 PROIEZIONI O RADIOGRAMMI) STUDIO FUNZIONALE RADIOLOGICO DELLA DEGLUTIZIONO CONDENSA E CISTOGRAFIA (4 PROIEZIONI O RADIOGRAMMI) STUDIO FUNZIONALE RADIOLOGICO DELLA DEGLUTIZIONO CONDENSA E CISTOGRAFIA (TO CONDINTESI MAMMARIA BILATERALE TOMOSINTESI MAMMARIA BILATERALE TOMOSINTESI MAMMARIA BILATERALE TOMOSINTESI TORACE TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO CON VISITA MEDICO ANDESTE SIZA E C	situazione di carico. In caso di prestazione senza carico e con carico effettuata nella stessa seduta, la prestazione va codificata due volte. 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. PRECISAZIONI: Radiografia standard 1 proiezione PRECISAZIONI: Radiografia standard 2 proiezioni PRECISAZIONI: Studio seriato delle prime vie del tubo digerente (esofago stomaco e duodeno) INCLUSO: Tubo digerente (tenue e colon), seconde vie INCLUSO: Uretrocistografia ascendente e minzionale (6 proiezioni o radiogrammi o la sola uretroorafia retroorada. INCLUSO: esame diretto PRECISAZIONI: Prestazione effettuata sempre e solo ad integrazione e sostituzione della prestazione ef8.773. INCLUSO: esame diretto ed eventuale cistouretrografia minzionale	10,30 102,30 17,80 15,50 15,50 15,50 15,00 50,10 30,00 66,10 31,50 31,50 31,50 31,50 31,50 31,50 31,50 31,50 31,50 31,50 31,50	S S S S S S S S S S S S S S S S S S S	87.12.1.1 87.63.1 88.28 87.44.1 87.44.1 87.62 87.64 87.66 87.73 87.73 87.09.2 88.33.2 87.42.A 87.42.B 87.72 88.01.5	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO Per cefalometria ortodontica STUDIO INTESTINALE CON MARKERS RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 prolezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 prolezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 prolezioni) RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 prolezioni) RX della trachea - (2 prole
504 777 231 232 3 2 7 68 69 2005 92 2127 66 298 2082 2083 297 2001 617 618	87.12.1 8828.2 8828.3 87441.0 87441.1 87.49.1 87.62 87.64 87.76 8773.0 8773.1 87.09.2 88.33.2 87.42.A 87.42.B 88.7.72 88.7.72 88.7.72 88.01.5	RX TELERADIOGRAFIA CRANICA P.A. RX TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE CON MARKERS RX TIBIOTARSICA DX (CAVIGLIA) RX TIBIOTARSICA SN (CAVIGLIA) RX TIBIOTARSICA SN (CAVIGLIA) RX TORACE 1P RX TORACE 1P RX TORACE 2P RX TRACHEA RX TUBO DIGERENTE - PRIME VIE SEMPLICE RX URETROGRAFIA RETROGRADA RX URGGRAFIA ENDOVENOSA DISCENDENTE RX UROGRAFIA ENDOVENOSA E CISTOGRAFIA (4 prolezioni o radiogrammi) RX VALUTAZIONE FUNZIONALE DEGLUTIZIONE RXG TOMOSINTESI MAMMARIA BILATERALE RXG TOMOSINTESI MAMMARIA RXG TOMOSINTESI TRACE TAC ADDOME COMPLETO SENZA CONTRASTO TAC ADDOME COMPLETO SENZA E CON CONTRASTO TAC ADDOME COMPLETO SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA TAC ADDOME COMPLETO SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMERIA ROTODONITICA TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMERIA ROTODONITICA TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMERIA ROTODONITICA STUDIO INTESTINALE CON MARKERS RADIOGRAFIA (RX) DELLA CAVIGLIA DX (2 PROIEZIONI) RADIOGRAFIA (RX) DELLA CAVIGLIA DX (2 PROIEZIONI) RADIOGRAFIA (RX) DELLA CAVIGLIA DX (2 PROIEZIONI) RADIOGRAFIA (RX) DEL TORACE DI ROUTINE, NAS , 1 proiezioni RADIOGRAFIA (RX) DEL TORACE DI ROUTINE, NAS , 2 proiezioni RADIOGRAFIA (RX) DEL TORACE DI ROUTINE, NAS , 2 proiezioni RADIOGRAFIA (RX) DELLA TRACHEA IN 2 PROIEZIONI GANIO RENDI PER CONTROLO RENDI PROIEZIONI CADIOGRAFIA (RX) DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE IN 6 PROIEZIONI OR PADIOGRAFIA (RX) DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE IN 5 RADIOGRAFIA (RX) DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE IN 5 RADIOGRAFIA ENDOVENOSA E CISTOGRAFIA (4 PROIEZIONI O RADIOGRAMMI) UROGRAFIA ENDOVENOSA E CISTOGRAFIA (4 PROIEZIONI O RADIOGRAMMI) STUDIO FUNZIONALE RADIOLOGICO DELLA DEGLITIZIONE TOMOGRAFIA (STRATIGRAFIA) DI SEGMENTO SCHELETRICO TOMOSINTESI MAMMARIA BILATERALE TOMOSINTESI MAMMARIA BILATERALE TOMOSINTESI TORACE TOMOSINTESI TORACE TOMOSINTESI TORACE TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEUL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO CON VISITA MEDICO	situazione di carico. In caso di prestazione senza carico e con carico effettuata nella stessa seduta, la prestazione va codificata due volte. 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. PRECISAZIONI: Radiografia standard 1 proiezione PRECISAZIONI: Radiografia standard 2 proiezioni PRECISAZIONI: Studio seriato delle prime vie del tubo digerente (esofago stomaco e duodeno) INCLUSO: Tubo digerente (tenue e colon), seconde vie INCLUSO: Uretrocistografia ascendente e minzionale (6 proiezioni o radiogrammi o la sola uretrografia retrograda. INCLUSO: esame diretto PRECISAZIONI: Prestazione effettuata sempre e solo ad integrazione e sostituzione della prestazione 87.73. INCLUSO: esame diretto ed eventuale cistouretrografia minzionale PRECISAZIONI: Si intende la prestazione eseguita dal diaframma al pube PRECISAZIONI: Si intende la prestazione effettuata solo con mezzo di contrasto. In caso di utilizzo del medico anestesista si referto dovra' esserse accompagnato dalla didiriarazione dell'astessista si resco, con	10,30 102,30 17,80 15,50 15,50 15,50 50,10 30,00 66,10 89,40 137,70 66,60 31,50 23,00 27,90 49,10 103,70 170,90	S S S S S S S S S S S S S S S S S S S	87.12.1.1 87.63.1 88.28 87.44.1 87.44.1 87.49.1 87.62 87.64 87.73 87.73 87.79.2 88.33.2 87.42.A 87.42.B 88.01.5 88.01.6	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO Per cefalometria ortodontica STUDIO INTESTINALE CON MARKERS RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 proiezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 proiezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 proiezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni) RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni) RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni) RADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE Studio seriato delle prime vie del tubo digerente (esofago stomaco e duodeno) (6 proiezioni o radiocammin) RADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE Tubo digerente (tenue e colon), seconde vie (5 radiogrammi) CISTOURETROGRAFIA RETROGRAFIA METROGRAFIA METROGRAFIA RETROGRAFIA METROGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE TUBO DIRETROGRAFIA RETROGRAFIA METROGRAFIA SUPERIORE SUPERIORE METROGRAFIA SUPERIORE METROGRAFIA METROGRAFIA METROGRAFIA SUPERIORE METROGRAFIA METROGRAFIA SUPERIORE METROGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME METERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO
504 777 231 3 2 7 68 69 2005 92 2127 66 2298 2082 2083 297 2001 617 618	87.12.1 8828.2 8828.2 8828.3 87441.0 87441.1 87.49.1 87.62 87.64 87.76 8773.0 8773.1 87.09.2 88.33.2 87.42.A 87.42.B 88.772 88.01.5 88.01.6	RX TELERADIOGRAFIA CRANICA P.A. RX TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE CON MARKERS RX TIBIOTARSICA DX (CAVIGLIA) RX TIBIOTARSICA SN (CAVIGLIA) RX TIBIOTARSICA SN (CAVIGLIA) RX TORACE 1P RX TORACE 2P RX TORACE 2P RX TUBO DIGERENTE - PRIME VIE SEMPLICE RX URCRAFIA RETROGRADA RX URCRAFIA ENDOVENOSA DISCENDENTE RX URCRAFIA ENDOVENOSA O ECSTOGRAFIA (4 proiezioni o radiogrammi) RX VALUTAZIONE FUNZIONALE DEGLUTIZIONE RXG TOMOSINTESI MAMMARIA BILATERALE RXG TOMOSINTESI MAMMARIA NONOLATERALE RXG TOMOSINTESI RANALE RXG TOMOSINTESI RENALE TAC ADDOME COMPLETO SENZA CONTRASTO TAC ADDOME COMPLETO SENZA E CON CONTRASTO TAC ADDOME COMPLETO SENZA E CON CONTRASTO TAC ADDOME COMPLETO SENZA E CON CONTRASTO TAC ADDOME COMPLETO SENZA CONTRASTO	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMERIA ROTODONITICA TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMERIA ROTODONITICA TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMERIA ORTODONITICA STUDIO INTESTINALE CON MARKERS RADIOGRAFIA (RX) DELLA CAVIGLIA DX (2 PROIEZIONI) RADIOGRAFIA (RX) DELLA CAVIGLIA DX (2 PROIEZIONI) RADIOGRAFIA (RX) DELLA CAVIGLIA DX (2 PROIEZIONI) RADIOGRAFIA (RX) DEL TORACE DI ROUTINE, NAS , 1 proiezioni RADIOGRAFIA (RX) DEL TORACE DI ROUTINE, NAS , 2 proiezioni RADIOGRAFIA (RX) DEL TORACE DI ROUTINE, NAS , 2 proiezioni RADIOGRAFIA (RX) DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE IN 6 PROIEZIONI CON FADIOGRAFIA (RX) DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE IN 6 PROIEZIONI OR ADIOGRAFIA (RX) DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE IN 5 RADIOGRAFIA (RX) DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE IN 5 RADIOGRAFIA (RX) DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE IN 5 STUDIO FUNZIONALE RADIOGRAFIA DI CUSTOURE TROGRAFIA (PROIEZIONI O RADIOGRAFIA (PROIEZIONI O SADIOGRAFIA CON CONTASTO CON CONTASTO CON CONTASTO CON CONTASTO CON CONTASTO CON WISTA MEDICO ANESTESISTA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO CON WISTA MEDICO ANESTESISTA (COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC)	situazione di carico. In caso di prestazione senza carico e con carico effettuata nella stessa seduta, la prestazione va codificata due volte. 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. PRECISAZIONI: Radiografia standard 1 proiezione PRECISAZIONI: Radiografia standard 2 proiezioni	10,30 102,30 17,80 15,50 15,50 15,50 50,10 30,00 66,10 89,40 137,70 66,60 31,50 23,00 27,90 49,10 103,70 170,90	S S S S S S S S S S S S S S S S S S S	87.12.1.1 87.63.1 88.28 87.44.1 87.44.1 87.49.1 87.62 87.64 87.73 87.73 87.79.2 88.33.2 87.42.A 87.42.B 88.01.5 88.01.6	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO Per cefalometria ortodontica STUDIO INTESTINALE CON MARKERS RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 prolezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 prolezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 prolezioni) RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 prolezioni) RX della trachea - (2 prole
504 777 231 3 2 7 68 69 2005 92 2127 66 2298 2082 2083 297 2001 617 618	87.12.1 8828.2 8828.2 8828.3 87441.0 87441.1 87.49.1 87.62 87.64 87.76 8773.0 8773.1 87.09.2 88.33.2 87.42.A 87.42.B 88.772 88.01.5 88.01.6	RX TELERADIOGRAFIA CRANICA P.A. RX TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE CON MARKERS RX TIBIOTARSICA DX (CAVIGLIA) RX TIBIOTARSICA SN (CAVIGLIA) RX TIBIOTARSICA SN (CAVIGLIA) RX TORACE 1P RX TORACE 1P RX TORACE 2P RX TRACHEA RX TUBO DIGERENTE - PRIME VIE SEMPLICE RX URETROGRAFIA RETROGRADA RX URGGRAFIA ENDOVENOSA DISCENDENTE RX UROGRAFIA ENDOVENOSA E CISTOGRAFIA (4 prolezioni o radiogrammi) RX VALUTAZIONE FUNZIONALE DEGLUTIZIONE RXG TOMOSINTESI MAMMARIA BILATERALE RXG TOMOSINTESI MAMMARIA RXG TOMOSINTESI TRACE TAC ADDOME COMPLETO SENZA CONTRASTO TAC ADDOME COMPLETO SENZA E CON CONTRASTO TAC ADDOME COMPLETO SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA TAC ADDOME COMPLETO SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMERIA ROTODONITICA TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMERIA ROTODONITICA TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMERIA ROTODONITICA STUDIO INTESTINALE CON MARKERS RADIOGRAFIA (RX) DELLA CAVIGLIA DX (2 PROIEZIONI) RADIOGRAFIA (RX) DELLA CAVIGLIA DX (2 PROIEZIONI) RADIOGRAFIA (RX) DELLA CAVIGLIA DX (2 PROIEZIONI) RADIOGRAFIA (RX) DEL TORACE DI ROUTINE, NAS , 1 proiezioni RADIOGRAFIA (RX) DEL TORACE DI ROUTINE, NAS , 2 proiezioni RADIOGRAFIA (RX) DEL TORACE DI ROUTINE, NAS , 2 proiezioni RADIOGRAFIA (RX) DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE IN 6 PROIEZIONI CON FADIOGRAFIA (RX) DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE IN 6 PROIEZIONI OR ADIOGRAFIA (RX) DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE IN 5 RADIOGRAFIA CONDUCTORA DELLA DIOMOGRAFIA (STATIGRAFIA) DI SEGMENTO SCHELETICO TOMOGRAFIA (STATIGRAFIA) DI SEGMENTO SCHELETICO TOMOGRAFIA (STATIGRAFIA) DI SEGMENTO SCHELETICO TOMOSINTESI RAMMARIA BILATERALE TOMOSINTESI RAMMARIA BILATERALE TOMOSINTESI RAMMARIA MONOLATERALE TOMOSINTESI TORACE TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO CON VISITA MEDICO ANESTESISTA TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE TOMOGRAFIA COMPUTERI	situazione di carico. In caso di prestazione senza carico e con carico effettuata nella stessa seduta, la prestazione va codificata due volte. 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. PRECISAZIONI: Radiografia standard 1 proiezione PRECISAZIONI: Radiografia standard 2 proiezioni	10,30 102,30 17,80 15,50 15,50 15,50 50,10 30,00 66,10 89,40 137,70 66,60 31,50 23,00 27,90 49,10 103,70 170,90	S S S S S S S S S S S S S S S S S S S	87.12.1. 87.63.1 88.28 87.44.1 87.44.1 87.62 87.64 87.73 87.73 87.73 87.79.2 88.33.2 87.42.C 88.01.5 88.01.6	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO Per cefalometria ortodontica STUDIO INTESTINALE CON MARKERS RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 prolezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 prolezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 prolezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 prolezioni) RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 prolezioni) RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 prolezioni) RADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE Studio seriato delle prime vie del tubo digerente (esofago stomaco e duodeno) (6 prolezioni o radiocrammi) RADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE Tubo digerente (tenue e colon), seconde vie (5 radiogrammi) CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA Uretrocistografia ascendente e minzionale (6 prolezioni o radiogrammi) UROGRAFIA ENDOVENOSA Incluso: esame diretto UROGRAFIA ENDOVENOSA Incluso: esame diretto TOMOSIAFIA STRATIGRAFIA] DI SEGMENTO SCHELETRICO TOMOSINTESI MAMMARIA BILATERALE TOMOGRAFIA (STRATIGRAFIA) RENALE Tomografia regioni renali, nefronieletomorafia Incluso: esame diretto TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'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 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO
504 77 231 232 3 2 7 68 69 2005 92 2127 66 298 2082 2083 297 2001 618 2137 318 327	87.12.1 8828.2 8828.3 8828.3 887441.0 87441.1 87.62 87.66 8773.0 8773.1 87.09.2 88.33.2 87.42.A 87.42.B 87.72 88.01.6 88.01.6 88.01.6 88.01.3	RX TELERADIOGRAFIA CRANICA P.A. RX TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE CON MARKERS RX TIBIOTARSICA DX (CAVIGLIA) RX TIBIOTARSICA DX (CAVIGLIA) RX TIBIOTARSICA SN (CAVIGLIA) RX TORACE 1P RX TORACE 2P RX TORACE 2P RX TUBO DIGERENTE - PRIME VIE SEMPLICE RX UROGRAFIA RETROGRADA RX UROGRAFIA ENDOVENOSA DISCENDENTE RX UROGRAFIA ENDOVENOSA DISCENDENTE RX UROGRAFIA ENDOVENOSA E CISTOGRAFIA (4 prolezioni o radiogrammi) RX VALUTAZIONE FUNZIONALE DEGLUTIZIONE RXG TOMOSINTESI MAMMARIA BILATERALE RXG TOMOSINTESI MAMMARIA BILATERALE RXG TOMOSINTESI SHAMMARIA RXG TOMOSINTESI SHAMIA TAC ADDOME COMPLETO SENZA CONTRASTO TAC ADDOME COMPLETO SENZA E CON CONTRASTO TAC ADDOME COMPLETO SENZA E CON CONTRASTO TAC ADDOME INFERIORE SENZA CONTRASTO TAC ADDOME INFERIORE SENZA CONTRASTO TAC ADDOME INFERIORE SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMERIA ROTODONITICA TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMERIA ROTODONITICA TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMERIA ROTODONITICA STUDIO INTESTINALE CON MARKERS RADIOGRAFIA (RX) DELLA CAVIGLIA DX (2 PROIEZIONI) RADIOGRAFIA (RX) DELLA CAVIGLIA DX (2 PROIEZIONI) RADIOGRAFIA (RX) DELLA CAVIGLIA DX (2 PROIEZIONI) RADIOGRAFIA (RX) DELLA CAVIGLIA DX (2 PROIEZIONI) RADIOGRAFIA (RX) DELLA CAVIGLIA DX (2 PROIEZIONI) RADIOGRAFIA (RX) DELLA TRACHE DI ROUTINE, NAS, 2 proiezioni RADIOGRAFIA (RX) DELLA TRACHEA IN 2 PROIEZIONI (RX) DELLA TRACHEA IN 2 PROIEZIONI CADIOGRAFIA (RX) DELLA TRACHEA IN 2 PROIEZIONI CADIOGRAFIA (RX) DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE IN 6 PROIEZIONI OR PADIOGRAFIA (RX) DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE IN 5 RADIOGRAFIA (RX) DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE IN 5 RADIOGRAFIA ENDOVENOSA UROGRAFIA ENDOVENOSA E CISTOGRAFIA (PROIEZIONI OR ADIOGRAFIA (PROIEZIONI OR ADIOGRAFIA (PROIEZIONI OR ADIOGRAFIA TENDOVENOSA DI CONTENSTO DELLA DEGLUZIONA E RADIOGRAFIA CONDENTESI TRACE TOMOGRAFIA CONDENTESI TRACE TOMOGRAFIA CONDENTESI TRACE TOMOGRAFIA CONDENTESI TRACE TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO CON VISITA MEDICO DELL'ADDOME INFERIORE CONDENTASTO CON VISITA MEDICO DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO CON VISITA MEDICO CONTRASTO CON VISITA MED. ANESTESISTA.	situazione di carico. In caso di prestazione senza carico e con carico effettuata nella stessa seduta, la prestazione va codificata due volte. PRECISAZIONI: Codice da utilizzare anche per prestazione effettuata in situazione di carico (stress della cavigila). In caso di prestazione senza carico e con carico effettuata nella stessa seduta, la prestazione va codificata due volte. PRECISAZIONI: Radiografia standard 1 proiezione PRECISAZIONI: Radiografia standard 2 proiezioni PRECISAZIONI: Radiografia standard 2 proiezioni PRECISAZIONI: Studio seriato delle prime vie del tubo digerente (esofago stomaco e duodeno) INCLUSO: Tubo digerente (tenue e colon), seconde vie INCLUSO: Tubo digerente (tenue e colon), seconde vie INCLUSO: esame diretto PRECISAZIONI: STudio seriato delle prime vie del tubo digerente (esofago stomaco e duodeno) INCLUSO: esame diretto PRECISAZIONI: STUDIO della prestazione e retrograda. INCLUSO: esame diretto PRECISAZIONI: STUDIO della prestazione e solo ad integrazione e sostituzione della prestazione 87.73. INCLUSO: esame diretto ed eventuale cistouretrografia minzionale	10,30 102,30 17,80 15,50 15,50 15,50 15,50 15,50 15,50 15,50 15,50 15,50 15,50 13,00 66,61 137,70 66,60 31,50 23,00 27,90 103,70 158,00 170,90 79,50 126,90	S S S S S S S S S S S S S S S S S S S	87.12.1 87.63.1 88.28 88.28 87.44.1 87.44.1 87.49.1 87.62 87.64 87.73 87.73 87.79.2 88.33.2 87.42.A 87.42.B 87.72 88.01.5 88.01.6 88.01.4 88.01.4	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO Per cefalometria ortodontica STUDIO INTESTINALE CON MARKERS RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 prolezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 prolezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 prolezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 prolezioni) RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 prolezioni) RX della trachea - (2 prolezioni) RX della trachea
504 77 231 232 3 2 7 68 69 2005 92 2127 66 298 2082 2083 297 61617 618 2137 318 327	87.12.1 87.63.1 8828.2 8828.3 87441.0 87.441.1 87.49.1 87.62 87.64 87.76 8773.0 8773.1 87.09.2 88.33.2 87.42.A 87.42.B 88.772 87.42.C 88.01.5 88.01.6	RX TELERADIOGRAFIA CRANICA P.A. RX TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE CON MARKERS RX TIBIOTARSICA DX (CAVIGLIA) RX TIBIOTARSICA DX (CAVIGLIA) RX TIBIOTARSICA SN (CAVIGLIA) RX TORACE 1P RX TORACE 2P RX TRACHEA RX TUBO DIGERENTE - PRIME VIE SEMPLICE RX UROGRAFIA RETROGRADA RX UROGRAFIA ENDOVENOSA DISCENDENTE RX UROGRAFIA ENDOVENOSA E CISTOGRAFIA (4) PROIEZIONI O TAGIOGRAFIA RX UROGRAFIA ENDOVENOSA E CISTOGRAFIA RX TOMOSINTESI MAMMARIA BILATERALE RXG TOMOSINTESI MAMMARIA RXG TOMOSINTESI MAMMARIA RXG TOMOSINTESI TORACE TACA ADDOME COMPLETO SENZA CONTRASTO TACA ADDOME COMPLETO SENZA E CON CONTRASTO TAC ADDOME INFERIORE SENZA E CON CONTRASTO TACA ADDOME INFERIORE SENZA E CON CONTRASTO TACA ADDOME INFERIORE SENZA E CON CONTRASTO	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMERIA ROTODONITICA TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMERIA ROTODONITICA TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMERIA ROTODONITICA STUDIO INTESTINALE CON MARKERS RADIOGRAFIA (RX) DELLA CAVIGLIA DX (2 PROIEZIONI) RADIOGRAFIA (RX) DELLA CAVIGLIA DX (2 PROIEZIONI) RADIOGRAFIA (RX) DELLA CAVIGLIA DX (2 PROIEZIONI) RADIOGRAFIA (RX) DELLA CAVIGLIA DX (2 PROIEZIONI) RADIOGRAFIA (RX) DEL TORACE DI ROUTINE, NAS , 1 proiezioni RADIOGRAFIA (RX) DEL TORACE DI ROUTINE, NAS , 2 proiezioni RADIOGRAFIA (RX) DEL TRATTO GASTROINE, NAS , 2 proiezioni RADIOGRAFIA (RX) DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE IN 6 PROIEZIONI ORADIOGRAFIA (RX) DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE IN 5 RADIOGRAFIA (RX) DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE CONDUCRAFIA (TC) DELL'ADDOME COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME MIFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO CON VISITA MEDICO ANDESTESISTA (TO) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO CON VISITA MEDICO NIVERTIZORE, SENZA E CON CONTRASTO CON VISITA MEDICO NIVERSITO CON VISITA MEDICO NIVERSI	situazione di carico. In caso di prestazione senza carico e con carico effettuata nella stessa seduta, la prestazione va codificata due volte. 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 senza carico e con carico effettuata nella stessa seduta, la prestazione va codificata due volte. PRECISAZIONI: Radiografia standard 1 proiezione PRECISAZIONI: Radiografia standard 2 proiezioni PRECISAZIONI: Studio seriato delle prime vie del tubo digerente (esofago stomaco e duodeno) INCLUSO: Tubo digerente (tenue e colon), seconde vie INCLUSO: Uretrocistografia ascendente e minzionale (6 proiezioni o radiogrammio la sola uretrocrafia retrograda. INCLUSO: Uretrocistografia ascendente e minzionale (6 proiezioni o radiogrammio la sola uretrocrafia retrograda. INCLUSO: esame diretto PRECISAZIONI: Prestazione effettuata sempre e solo ad integrazione e sostituzione della prestazione effettuata sempre e sono ad integrazione e sostituzione dal prestazione effettuata sempre e sono ad integrazione e sostituzione dal prestazione effettuata sempre e sono ad integrazione e sostituzione dal prestazione effettuata sempre e sono ad integrazione e sostituzione dal prestazione effettuata sono con mezzo di contrasto. In caso di utilizzo del medica nestessista stesso, con l'indicazione precisa del tipo di intervento e seguita dalla cresta illica al pube anche se effettuata sono con mezzo di contrasto. In caso di utilizzo del medico anestessista illica al pube anche se effettuata sono con mezzo di contrasto. In caso di utilizzo del medico anestessista illica da pube anche se effettuata sono con mezzo di contrasto. In caso di utilizzo del medico anestessista il referto dovera essere accompagnato dalla dichiarazione dell'anestesista stesso, con l'indicazione precisa del tipo di intervento essere alticompagnato.	10,30 102,30 17,80 15,50 15,50 15,50 15,50 15,50 15,50 15,50 15,50 15,50 15,50 13,00 66,61 137,70 66,60 31,50 23,00 27,90 103,70 158,00 170,90 79,50 126,90	S S S S S S S S S S S S S S S S S S S	87.12.1 87.63.1 88.28 88.28 87.44.1 87.44.1 87.49.1 87.62 87.64 87.73 87.73 87.79.2 88.33.2 87.42.A 87.42.B 87.72 88.01.5 88.01.6 88.01.4 88.01.4	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO Per cefalometria ortodontica STUDIO INTESTINALE CON MARKERS RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 prolezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 prolezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 prolezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 prolezioni) RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 prolezioni) RX della trachea - (2 prolezioni) RX della trachea

2135	88012.0	TAC ADDOME SUPERIORE SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA		PRECISAZIONI: Si intende la prestazione eseguita dal diaframma 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 dovra essere accompagnato dalla dichiarazione dell'anestesista stesso, con l'indicazione precisa del tipo di	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 5091.1	TAC ADDOME UROTC TAC ALCOLIZZAZIONE TC GUIDATA FEGATO	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO TAC ALCOLIZZAZIONE PERCUTANEA TC	intervento eseruito	158,00 216,90			ALCOLIZZAZIONE PERCUTANEA DEL FEGATO Alcolizzazione percutanea di
2085	88386.0	TAC ANCA/FEMORE DX SENZA CONTRASTO	GUIDATA FEGATO TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE E		77,90			
2086	88387.0	TAC ANCA/FEMORE DX SENZA E CON CONTRASTO	FEMORE DX 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	ginocchio e gamba [ginocchio, gamba] caviglia e piede [caviglia, piede] 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
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 dovra' essere accompagnato dalla dichiarazione dell'anestesista stesso, con	137,00	N S	88.38.7	remorale, remorej, ginoccino e gamba [ginoccino, gamba], caviglia e piede
2084	88386.3	TAC ANCA/FEMORE SN SENZA CONTRASTO	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE E	l'indicazione precisa del tipo di intervento eseguito	77,90	s s	88.38.6	
2087	88387.3	TAC ANCA/FEMORE SN SENZA E CON CONTRASTO	FEMORE SN 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	ginocchio e gamba [ginocchio, gamba] caviglia e piede [caviglia, piede] 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
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 dovra' essere accompagnato dalla dichiarazione dell'anestesista stesso, con l'indicazione precisa del tipo di intervento esequito	137,00	N S	88.38.7	Icaviolia. neidel 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], cavigila 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	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	200	s s	88.38.9	ANGIO TC (con apparecchiatura spirale, monostrato o multistrato)
	88389.10	TAC ANGIOTC ARTERIE RENALI CON	ANGIO TC ARTERIE RENALI COMPRESA	e corredata da ricostruzione bidimensionale e tridimensionale PRECISAZIONI: Effettuata con mezzo di contrasto su singolo distretto	212,9	N S	88 38 9	
2231		ANESTESISTA	VIS MED. ANESTESISTA	e corredata da ricostruzione bidimensionale e tridimensionale PRECISAZIONI: Effettuata con mezzo di contrasto su singolo distretto		N S	88.38.9	ANGIO TC (con apparecchiatura spirale, monostrato o multistrato)
2224	88389.3	TAC ANGIOTC ARTI INFERIORI	ANGIO TC ARTI INFERIORI	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	ANGIO TC (CON APPARECCHIATURA SPIRALE, MONOSTRATO O MULTISTRATO)	-	50,00	s s	88.38.B	ANGIO TC (con apparecchiatura spirale, monostrato o multistrato)
		ESAME TC + TAC ANGIOTC TORACE (SINGOLO	ADINTEGRAZIONE ALTRA TC ANGIO TC TORACE (SINGOLO	PRECISAZIONI: Effettuata con mezzo di contrasto su singolo distretto				
2228	88389.7	DISTRETTO)	DISTRETTO) ANGIO TC TORACE (SINGOLO	e corredata da ricostruzione bidimensionale e tridimensionale	200	SS	88.38.9	ANGIO TC (con apparecchiatura spirale, monostrato o multistrato)
2236	88389.15	TAC ANGIOTO TORACE (SINGOLO DISTRETTO) CON ANESTESISTA	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) TAC ANGIOTC TRONCHI ADDOME (SINGOLO	ANGIO TC TORACE (ULTERIORE DISTRETTO) ANGIO TC TRONCHI ADDOME (SINGOLO	PRECISAZIONI: Integra la prestazione 88.38.9 del nomenclatore per ogni ulteriore distretto esaminato. PRECISAZIONI: Effettuata con mezzo di contrasto su singolo distretto	50	S S		ANGIO TC (con apparecchiatura spirale, monostrato o multistrato)
2234	88389.13	DISTRETTO) CON ANESTESISTA TAC ANGIOTO TRONCHI ART. EPIAORTICI	DISTRETTO) COMPRESA VIS MED. ANESTESISTA ANGIO TC TRONCHI ART. EPIAORTICI	e corredata da ricostruzione bidimensionale e tridimensionale PRECISAZIONI: Integra la prestazione 88.38.9 del nomenciatore per	212,9	N S	88.38.9	ANGIO TC (con apparecchiatura spirale, monostrato o multistrato)
2240	8838A.2	(ULTERIORE DISTRETTO) TAC ANGIOTC TRONCHI	(ULTERIORE DISTRETTO) ANGIO TC TRONCHI	ogni ulteriore distretto esaminato. PRECISAZIONI: Effettuata con mezzo di contrasto su singolo distretto	50	s s		ANGIO TC (con apparecchiatura spirale, monostrato o multistrato)
2225	88389.4	SOVRAORTICI/CAROTIDE	SOVRAORTICI/CAROTIDE ANGIO TC TRONCHI	e corredata da ricostruzione bidimensionale e tridimensionale PRECISAZIONI: Effettuata con mezzo di contrasto su singolo distretto	200	S S	88.38.9	ANGIO TC (con apparecchiatura spirale, monostrato o multistrato)
2233	88389.12	TAC ANGIOTC TRONCHI SOVRAORTICI/CAROTIDE CON ANESTESISTA	SOVRAORTICI/CAROTIDE COMPRESA VIS MED. ANESTESISTA	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 WILLS SINGOLO DISTRETTO CON ANESTESISTA	ANGIO TC WILLS 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, psoas, retroperitoneo	85,50	s s	87.71	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI Incluso: logge renali, surreni, logge surrenaliche, psoas, 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 PRECISAZIONI: Si intende la prestazione effettuata con iniezione di mezzo	135,70	s s		ARTRO TC Spalla o gomito o ginocchio o anca o caviglia o polso
2089	88388.7 88388.3	TAC ARTRO-TC ANCA SN TAC ARTRO-TC CAVIGLIA DX	ARTRO TC ANCA SN ARTRO TC CAVIGLIA DX	contrasto intraarticolare PRECISAZIONI: Si intende la prestazione effettuata con iniezione di mezzo PRECISAZIONI: Si intende la prestazione effettuata con iniezione di mezzo	135,70			ARTRO TC Spalla o gomito o ginocchio o anca o caviglia o polso 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	contrasto intraarticolare PRECISAZIONI: Si intende la prestazione effettuata con iniezione di mezzo	135,70			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	contrasto intraarticolare 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 PRECISAZIONI: Si intende la prestazione effettuata con iniezione di mezzo	135,70	\vdash		ARTRO TC Spalla o gomito o ginocchio o anca o caviglia o polso
2094	88388.0 88388.5	TAC ARTRO-TC GOMITO DX TAC ARTRO-TC GOMITO SN	ARTRO TC GOMITO DX ARTRO TC GOMITO SN	contrasto intraarticolare PRECISAZIONI: Si intende la prestazione effettuata con iniezione di mezzo	135,70	\vdash		ARTRO TC Spalla o gomito o ginocchio o anca o caviglia o polso
2095	88388.5 88388.4	TAC ARTRO-TC GOMITO SN TAC ARTRO-TC POLSO DX	ARTRO TC POLSO DX	contrasto intraarticolare PRECISAZIONI: Si intende la prestazione effettuata con iniezione di mezzo	135,70	s s		ARTRO TC Spalla o gomito o ginocchio o anca o caviglia o polso 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	contrasto intraarticolare PRECISAZIONI: Si intende la prestazione effettuata con iniezione di mezzo contrasto intraarticolare	135,70			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 PRECISAZIONI: Si intende la prestazione effettuata con iniezione di mezzo	135,70	\vdash		
2099	88388.11	TAC ARTRO-TC SPALLA SN	ARTRO TC SPALLA SN TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL	contrasto intraarticolare	135,70			ARTRO TC Spalla o gomito o ginocchio o anca o caviglia o polso TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO TC di: bacino e
324	88.38.5 40.19.2	TAC BACINO TAC BIOPSIA TC GUIDATA ADDOMINALE	BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILÍACHE AGOBIOPSIA TC-GUIDATA DI SEDI	ESCLUSO: il Torace	77,90		88.38.5 40.19.2	articolazioni sacro-iliache AGOBIOPSIA TC-GUIDATA DI SEDI PROFONDE (escluso il torace)
333	40.19.2	TAC BIOPSIA TC GUIDATA LINFONODI	PROFONDE AGOBIOPSIA TC-GUIDATA DI SEDI	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	PROFONDE 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 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) PER	-	250,00	s s	06.01.1	BIOPSIA TORACICA TC GUIDATA
2013	88.01.7	TAC BODY SENZA E CON CONTRASTO PER STADIAZIONE ONC	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	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
2100	87.41.3 88386.2	TAC CARDIOTC SENZA E CON CONTRASTO TAC CAVIGLIA/PIEDE DX SENZA CONTRASTO	TAC CARDIACA, SENZA E CON CONTRASTO TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLA CAVIGLIA E DEL PIEDE DX		200,00 77,90		87.41.3 88.38.6	TAC CARDIACA senza e con mdc TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO INFERIORE TC di: articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore], ginocchio e gamba [ginocchio, gamba] cavigila e piede [cavigla, piede]
2101	88387.2	TAC CAVIGLIA/PIEDE DX SENZA E CON CONTRASTO	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLA CAVIGLIA E DEL PIEDE DX, SENZA E/OCON 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
	1		E/ SCON CONTINUED TO				1	[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.	essere accompagnato dalla dichiarazione dell'anestesista stesso, con	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
2102	88386.5	TAC CAVIGLIA/PIEDE SN SENZA CONTRASTO	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLA CAVIGLIA E DEL PIEDE SN	l'indicazione precisa del tipo di intervento eseguito	77,90	s s	88.38.6	[caviglia, piede]. TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO INFERIORE TC di:
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	CONTRASTO TC di articolazione coxo-femorale, femore), ginocchio, gamba [ginocchio, gamba [control of the control of the contro
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 dovra' essere accompagnato dalla dichiarazione dell'anestesista stesso, con l'indicazione precisa del tipo di intervento eseguito	137,00	N S	88.38.7	ICAVUILIA JUSTICI. 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]
	87.03.7 87038.0	TAC COLLO SENZA CONTRASTO TAC COLLO SENZA E CON CONTRASTO	COLLO TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL	INCLUSO:ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale INCLUSO ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago	74,90 120,40		87.03.7 87.03.8	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO TC del collo [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, esringe, esofago cervicale] TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO TC del collo [ghiandole salivari, tiroide - paratiroidi, faringe, laringe, esofago
	87038.1	TAC COLLO SENZA E CON CONTRASTO CON	COLLO, SENZA E CON CONTRASTO TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO CON	cervicale INCLUSO: ghiandole salivari, tiroide - paratiroidi, faringe, laringe, esofago	133,30		87.03.8	To del collo (ghiandole salivari, tirolde - paratiroldi, faringe, faringe, esolago cervicale) TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO TC del collo (ghiandole salivari, tirolde - paratiroidi, faringe, laringe, esofago
	88.90.3	ANESTESISTA TAC COLONNA 1° SPAZIO IN PIU'	VISITA MEDICO ANESTESISTA TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	cervicale PRECISAZIONI: Spazio intersomatico o metamero aggiuntivo in corso di TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) del rachide, spinale	26,50		88.90.3	cervicalel TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE Spazio intersomatico o metamero aggiuntivo in corso di TC del
309	88.90.3	TAC COLONNA 2° SPAZIO IN PIU'	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	PRECISAZIONI: Spazio intersomatico o metamero aggiuntivo in corso di TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) del rachide, spinale	26,50	s s	88.90.3	rachide [cervicale_toracico_lombosacrale], spinale TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TO, DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE Spazio intersomatico o metamero aggiuntivo in corso di TC del
310	88.90.3	TAC COLONNA 3° SPAZIO IN PIU'	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	PRECISAZIONI: Spazio intersomatico o metamero aggiuntivo in corso di TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) del rachide, spinale	26,50	s s	88.90.3	rachide (cervicale, toracico, lombosacrale), spinale TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE Spazio intersomatico o metamero 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. PRECISAZIONI: Si intende la prestazione di TC cervicale (non meno di 4	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	E SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO, CON VIS. MED. ANESTES.	metameri interessati o tre spazi discall). INCLUSO anche la prestazione effettuata solo con mezzo di contrasto. In caso di estensione della prestazione un ulteriore spazio intersomatico o metamero codificare anche 88.90.3. In caso di utilizzo del medico anestesista il referto dovra essere accompagnato dalla dichirazione 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) PRECISAZIONI: Si intende la prestazione di TC dorsale (non meno di 4	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	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 metamero codificare anche 8	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	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 re spazi discali). INCLUSO anche la prestazione effettuata solo con mezzo di contrasto. In caso di estensione della prestazione ad un ulteriore spazio intersomatico o metamero codificare anche 88.90.3. 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	88.38.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO
321	88381.2	TAC COLONNA LOMBARE 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 l'ombosacrale (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 metamero codificare anche 8.89.0.1	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	TOMOGR. 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 discall). INCLUSO anche la prestazione effettuata solo con mezzo di contrasto. In caso di estensione della prestazione ad un ulteriore spazio intersomatico o metamero condificare anche 85.90.3. In caso di utilizzo del medico anestessita il referto dovra 'essere accompagnato dalla dichiarazione dell'anestesista stesso, con l'indicazione precisa del tipo di intervento eseguita.	137,00	N S	88.38.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO
	87.64.1 87.64.2	TAC COLONSCOPIA VIRTUALE SENZA CONTRASTO TAC COLONSCOPIA VIRTUALE SENZA E CON	COLONSCOPIA VIRTUALE CON TC COLONSCOPIA VIRTUALE CON TC, CON E	PRECISAZIONI: Prestazione da eseguire in almeno 2 proiezioni: supino e prono, con sezioni non superiori a 5 mm di spessore. PRECISAZIONI: Prestazione da eseguire in almeno 2 proiezioni: supino e	210,00 315,00	-	87.64.1 87.64.2	
	97642.0	CONTRASTO TAC COLONSCOPIA VIRTUALE SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA	SENZA CONTRASTO COLONSCOPIA VIRTUALE CON TC, CON E SENZA CONTRASTO CON VISITA MEDICO	prono, con sezioni non superiori a 5 mm di spessore. PRECISAZIONI: Prestazione da eseguire in almeno 2 proiezioni: supino e prono, con sezioni non superiori a 5 mm di spessore.	327,9	N S		COLONSCOPIA VIRTUALE CON TC con e senza mezzo di contrasto
2014	87.41.2	TAC CORONARICA SENZA E CON CONTRASTO	ANESTESISTA TAC CORONARICA, SENZA E CON CONTRASTO TAC CORONARICA, SENZA E CON		200,00	s s	87.41.2	TAC CORONARICA senza e con mdc
2211	87412.0	TAC CORONARICA SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA	CONTRASTO COMPRESA VIS MED. ANESTESISTA		212,9	N S	87.41.2	TAC CORONARICA senza e con mdc
	87031.1	TAC CRANIO DHD SENZA E CON CONTRASTO DOPPIA DOSE TAC CRANIO NEURONAVIGAZIONE SENZA	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CRANIO, SENZA E CON CONTRASTO TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL			s s	87.03.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO Tc del cranio [sella turcica, orbite] TC dell'encefalo TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO Tc del cranio [sella turcica,
	8703.1 87031.1	CONTRASTO TAC CRANIO NEURONAVIGAZIONE SENZA E	CRANIO TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL		74,90 120,40		87.03 87.03.1	orbite] TC dell'encefalo TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO
	8703.1	CON CONTRASTO TAC CRANIO SENZA CONTRASTO	CRANIO, SENZA E CON CONTRASTO TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CRANIO		74,90		87.03	Tc del cranio (sella turcica, orbite) TC dell'encefalo TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO Tc del cranio (sella turcica, arbite) TC dell'encefalo
2104	87031.1	TAC CRANIO SENZA E CON CONTRASTO	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL					
2128	87031.2		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, orbite] TC dell'encefalo
		TAC CRANIO SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA	CRANIO, SENZA E CON CONTRASTO 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.	120,40		87.03.1 87.03.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO Tc del cranio [sella turcica, orbite] TC dell'encefalo TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO Tc del cranio [sella turcica, orbite] TC dell'encefalo
	87033.2	ANESTESISTA TAC DACRIOCISTOGRAFIA TC	CRANIO, SENZA E CON CONTRASTO TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CRANIO, SENZA E CON CONTRASTO CON VISITA MEDICO ANESTESISTA TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DACRIOCISTOGRAFIA TC	essere accompagnato dalla dichiarazione dell'anestesista stesso, con	133,30 127,80	N S	87.03.1 87.03.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO Tc del cranio [sella turcica, orbite] TC dell'encefalo TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO Tc del cranio [sella turcica, orbite] TC dell'encefalo 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).
331		ANESTESISTA	CRANIO, SENZA E CON CONTRASTO TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CRANIO, SENZA E CON CONTRASTO CON VISITA MEDICO ANESTESISTA TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DACRIOCISTOGRAFIA TC TAC DRENAGGIO PERCUTANEO DI RACCOLTA FLUIDA TC GUIDATO CISTI DRENAGGIO DI PNELIMOTORACE TC	essere accompagnato dalla dichiarazione dell'anestesista stesso, con l'indicazione precisa del tipo di intervento eseguito. INCLUSO: mascellare, seni paranasali, etmoide, articolaz. temporo-	133,30	N S S S S S	87.03.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell'encefalo TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell'encefalo TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO TC del massiccio facciale [mascellare, seni paranasali, etmoide, articolazion temporo-mandibolari] In caso di ricostruzione tridimensionale codificare anche (88,30.2). DRENAGGIO PERCUTANEO DI RACCOLTA FLUIDA (o cisti) PROFONDA Eco o TC quidata
331 : 78 : 623 :	87033.2 54911.1 34.91.3 34.91.1	ANESTESISTA TAC DACRIOCISTOGRAFIA TC TAC DRENAGGIO TC GUIDATO CISTI- RACC.FLUIDA TAC DRENAGGIO TC GUIDATO PNEUMOTORACE TAC DRENAGGIO TC GUIDATO TORACENTESI	CRANIO, SENZA E CON CONTRASTO TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CRANIO, SENZA E CON CONTRASTO CON VISITA MEDICO ANESTESISTA TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DACRIOCISTOGRAFIA TC TAC DRENAGGIO PERCUTANEO DI RACCOLTA FLUIDA TC GUIDATO CISTI DRENAGGIO DI PNEUMOTORACE TC GUIDATO TORACENTESI TC-GUIDATA	essere accompagnato dalla dichiarazione dell'anestesista stesso, con l'indicazione precisa del tipo di intervento eseguito. INCLUSO: mascellare, seni paranasali, etmoide, articolaz. temporo-	133,30 127,80 154,90 150,00 198,40	N S S S S S S S S S S	87.03.1 87.03.3 54.91.1 34.91.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell'encefalo TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell'encefalo TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO TC del massiccio facciale [masscellare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari] In caso di ricostruzione tridimensionale codificare anche (88 90.2). DERINAGGIO PERCUTANEO DI RACCOLTA FLUIDA (o cisti) PROFONDA Eco o TC quidata DRENAGGIO DI PNEUMOTORACE TC guidato TORACENTESI TC-guidata
331 : 78 : 623 : 2241	87033.2 54911.1 34.91.3	ANESTESISTA TAC DACRIOCISTOGRAFIA TC TAC DRENAGGIO TC GUIDATO CISTI- RACC.FLUIDA TAC DRENAGGIO TC GUIDATO PNEUMOTORACE TAC DRENAGGIO TC GUIDATO TORACENTESI TAC ENDOSCOPIE VIRTUALI CON TC TAC GINOCCHIO/GAMBA DX SENZA	CRANIO, SENZA E CON CONTRASTO TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CRANIO, SENZA E CON CONTRASTO CON VISITA MEDICO ANESTESISTA TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DACRIOCISTOGRAFIA TC TAC DRENAGGIO PERCUTANEO DI RACCOLTA FLUIDA TC GUIDATO CISTI DRENAGGIO DI PNEUMOTORACE TC GUIDATO TORACENTESI TC-GUIDATA ENDOSCOPIE VIRTUALI CON TC TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL	essere accompagnato dalla dichiarazione dell'anestesista stesso, con l'indicazione precisa del tipo di intervento eseguito. INCLUSO: mascellare, seni paranasali, etmoide, articolaz. temporomandibolari	133,30 127,80 154,90 150,00 198,40	N S S S S S S S S S S	87.03.1 87.03.3 54.91.1 34.91.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell'encefalo TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell'encefalo TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO TC del massiccio facciale [mascellare, seni paranasali, etmole, articolazioni temporo-mandibolari] In caso di riostruzione tridimensionale codificare anche (88.90.2). DERNAGGIO PERCUTANEO DI RACCOLTA FLUIDA (o cisti) PROFONDA Eco o TC quidata DRENAGGIO DI PNEUMOTORACE TC guidato TORACENTESI TC-guidata ENDOSCOPIE VIRTUALI CON TC O CON RM - altre endoscopie (esclusa la colonscopia virtuale) TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO INFERIORE TC di: articolazione coxo - femorale, femore],
331 : 78 : 623 : 2241 : 633	87033.2 54911.1 34.91.3 34.91.1 88909.0	ANESTESISTA TAC DACRIOCISTOGRAFIA TC TAC DRENAGGIO TC GUIDATO CISTI- RACC. FLUIDA TAC DRENAGGIO TC GUIDATO PNEUMOTORACE TAC DRENAGGIO TC GUIDATO TORACENTESI TAC ENDOSCOPIE VIRTUALI CON TC	CRANIO, SENZA E CON CONTRASTO TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CRANIO, SENZA E CON CONTRASTO CON VISITA MEDICO ANESTESISTA TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DACRIOCISTOGRAFIA TC TAC DRENAGGIO PERCUTANEO DI RACCOLTA FLUIDA TC GUIDATO CISTI DRENAGGIO DI PNEUMOTORACE TC GUIDATO TORACENTESI TC-GUIDATA ENDOSCOPIE VIRTUALI CON TC	essere accompagnato dalla dichiarazione dell'anestesista stesso, con l'indicazione precisa del tipo di intervento eseguito. INCLUSO: mascellare, seni paranasali, etmoide, articolaz. temporomandibolari.	133,30 127,80 154,90 150,00 198,40	N S S S S S S S S S S S S S S S S S S S	87.03.1 87.03.3 54.91.1 34.91.3 34.91.1 88.90.9	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell'encefalo TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell'encefalo TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO TC del massiccio facciale [mascellare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporn-amidiolari] in caso di ricostruzione tridimensionale codificare anche (88.90.2). DERNAGGIO PRECUTANEO DI RACCOLTA FLUIDA (o cisti) PROFONDA Eco o TC quidata DRENAGGIO DI PNEUMOTORACE TC guidato TORACENTESI TC-guidata ENDOSCOPIE VIRTUALI CON TC O CON FIM - altre endoscopie (esclusa la colonscopia virtuale). TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO INFERIORE TC di: articolazione coxo-femorale, femore], ginocchio e gambia (ginocchio, gamba) caviglia e piede (arviglia, piede) TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO INTERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale e femore], ginocchio gamba [ginocchio, gamba] capiba
331 : 78 : 623 : 2241 : 633 : 2106 : 2	87033.2 54911.1 34.91.3 34.91.1 88909.0	ANESTESISTA TAC DACRIOCISTOGRAFIA TC TAC DRENAGGIO TC GUIDATO CISTI- RACC.FRUIDA TAC DRENAGGIO TC GUIDATO PNEUMOTORACE TAC DRENAGGIO TC GUIDATO TORACENTESI TAC ENDOSCOPIE VIRTUALI CON TC TAC GINOCCHIO/GAMBA DX SENZA CONTRASTO TAC GINOCCHIO/GAMBA DX SENZA E CON	CRANIO, SENZA E CON CONTRASTO TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CRANIO, SENZA E CON CONTRASTO CON VISITA MEDICO ANESTESISTA TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DACRIOCISTOGRAFIA TC TAC DRENAGGIO PERCUTANEO DI RACCOLTA FLUIDA TE GUIDATO CISTI DRENAGGIO DI PNEUMOTORACE TC GUIDATO TORACENTESI TC-GUIDATA ENDOSCOPIE VIRTUALI CON TC TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL GINOCCHIO E GAMBA DX, TOMOGRAFIA COMPUTERIZ. (TC) TOMOGRAFIA COMPUTERIZ. (TC) GINOCCHIO E GAMBA DX, SENZA E CON CONTRASTO, CON VISTIA MED.	essere accompagnato dalla dichiarazione dell'anestesista stesso, con l'indicazione precisa del tipo di intervento eseguito. INCLUSO: mascellare, seni paranasali, etmoide, articolaz. temporo-mandibolari. ESCLUSO: Colonscopia Virtuale. PRECISAZIONI: da eseguirsi su richiesta dello specialista 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 si referto dovra' esseres accompagnato dalla dichiarazione dell'anestesista si referto dovra' essere accompagnato dalla dichiarazione dell'anestesista si esso, con	133,30 127,80 154,90 150,00 198,40 50 77,90	N S S S S S S S S S S S S S S S S S S S	87.03.1 87.03.3 54.91.1 34.91.3 34.91.1 88.90.9	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC del cranio [Sella turcica, orbite] TC dell'encefalo TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC del cranio [Sella turcica, orbite] TC dell'encefalo TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC del cranio [Sella turcica, orbite] TC dell'encefalo TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO TC del massiccio facciale [mascellare, seni paranasali, etmoide, articolazioni tempora-mandibolari] In caso di ricostruzione Indimensionale codificare anche (88 90.2). DERNAGGIO PREQUITANEO DI RACCOLTA FLUIDA (o cisti) PROFONDA Eco o TC quidata DERNAGGIO DI PNEUMOTORACE TC guidato TORACENTESI. TC-guidata ENDOSCOPIE VIRTUALI CON TC O CON RM - altre endoscopie (esclusa la colonscopia virtuale) TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO INFERIORE. TC di: articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore], ginocchio e gamba [ginoccthio, gamba] cavigidia e piedel [cavigila e piede] TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: articolazione coxo-femorale, gamba [ginoccthio, gamba] cavigidia e piede [cavigila e piede] TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale e genore], ginocchio e gamba [ginoccthio, gamba] cavigidia e piede [cavigila e piede]
331 :	87033.2 54911.1 34.91.3 34.91.1 88909.0 88386.1	ANESTESISTA TAC DACRIOCISTOGRAFIA TC TAC DRENAGGIO TC GUIDATO CISTI- RACC.FLUIDA TAC DRENAGGIO TC GUIDATO PNEUMOTORACE TAC DRENAGGIO TC GUIDATO TORACENTESI TAC ENDOSCOPIE VIRTUALI CON TC TAC GINOCCHID/GAMBA DX SENZA CONTRASTO TAC GINOCCHID/GAMBA DX SENZA E CON CONTRASTO TAC GINOCCHID/GAMBA DX SENZA E CON	CRANIO, SENZA E CON CONTRASTO TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CRANIO, SENZA E CON CONTRASTO CON VISITA MEDICO ANESTESISTA TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DACRIOCISTOGRAFIA TC TAC DRENNGGIO PERCUTANEO DI RACCOLTA FLUIDA TC GUIDATO CISTI DRENAGGIO DI PNEUMOTORACE TC GUIDATO TORACENTESI TC-GUIDATA ENDOSCOPIE VIRTUALI CON TC TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL GINOCCHIO E GAMBA DX. TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL GINOCCHIO E GAMBA DX, SENZA E CON CONTRASTO TOMOGRAFIA COMPUTERIZ. (TC) GINOCCHIO E GAMBA DX, SENZA E CON TOMOGRAFIA COMPUTERIZ. (TC) GINOCCHIO E GAMBA DX, SENZA E CON	essere accompagnato dalla dichiarazione dell'anestesista stesso, con l'indicazione precisa del tipo di intervento eseguito. INCLUSO: mascellare, seni paranasali, etmoide, articolaz. temporomandibolari.	133,30 127,80 154,90 150,00 198,40 50 77,90	N S S S S S S S S S S S S S S S S S S S	87.03.1 87.03.3 54.91.1 34.91.3 34.91.1 88.90.9 88.38.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell'encefalo TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell'encefalo TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO TC del massiccio facciale [mascellare, seni paranasali, etmole, articolazioni temporo-mandibolari] in asso di ricostruzione tridimensionale codificare anche (88.90.2). DERENAGGIO PERCUTANEO DI RACCOLTA FLUIDA (o cisti) PROFONDA Eco o TC quidata DRENAGGIO DI PNEUMOTORACE TC guidato TORACENTESI TC-guidata ENDOSCOPIE VIRTUALI CON TC O CON RM - altre endoscopie (esclusa la colonascopia virtuale) TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO INFERIORE TC di: articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, ginocchio, gamba] caviglia e piede [caviglia, piede] TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: articolazione coxo-femorale e femore, ginocchio, gamba [concorio, gamba [caviglia e piede [caviglia, piede]] 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] 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] TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO INFERIORE TC di: articolazione coxo-femorale, femore], ginocchio e gamba [ginocchio, gamba], caviglia e piede [caviglia, piede]
331 : 78 : 623 : 2241 : 633 : 2106 : 2147 : 634 : 634	87033.2 54911.1 34.91.3 34.91.1 88909.0 88386.1 88387.1	ANESTESISTA TAC DACRIOCISTOGRAFIA TC TAC DRENAGGIO TC GUIDATO CISTI- RACC.FLUIDA TAC DRENAGGIO TC GUIDATO PNEUMOTORACE TAC DRENAGGIO TC GUIDATO TORACENTESI TAC ENDOSCOPIE VIRTUALI CON TC TAC GINOCCHIO/GAMBA DX SENZA CONTRASTO TAC GINOCCHIO/GAMBA DX SENZA E CON CONTRASTO TAC GINOCCHIO/GAMBA DX SENZA E CON CONTRASTO TAC GINOCCHIO/GAMBA DX SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA TAC GINOCCHIO/GAMBA DX SENZA E CON	CRANIO, SENZA E CON CONTRASTO TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CRANIO, SENZA E CON CONTRASTO CON VISITA MEDICO ANESTESISTA TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DACRIOCISTOGRAFIA TC TAC DRENAGGIO PERCUTANEO DI RACCOLTA FLUIDA TC GUIDATO CISTI DRENAGGIO DI PNEUMOTORACE TC GUIDATO TORACENTESI TC-GUIDATA ENDOSCOPIE VIRTUALI CON TC TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL GINOCCHIO E GAMBA DX TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL GINOCCHIO E GAMBA DX, SENZA E CON CONTRASTO TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL GINOCCHIO E GAMBA DX, SENZA E CON CONTRASTO, CON VISITA MED. ANESTESISTI TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL GINOCCHIO E GAMBA SN TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL GINOCCHIO E GAMBA SN, SENZA E CON CONTRASTO	essere accompagnato dalla dichiarazione dell'anestesista stesso, con l'indicazione precisa del tipo di intervento eseguito. INCLUSO: mascellare, seni paranasali, etmoide, articolaz. temporomandibolari. ESCLUSO: Colonacopia Virtuale. PRECISAZIONI: da eseguiral su richiesta dello specialista 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 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 PRECISAZIONI: Si intende anche la prestazione effettuata solo con mezzo di contrasto.	133,30 127,80 154,90 150,00 198,40 50 77,90 124,10	N S S S S S S S S S S S S S S S S S S S	87.03.1 87.03.3 54.91.1 34.91.3 34.91.1 88.90.9 88.38.6 88.38.7	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell'encefalo TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell'encefalo TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO TC del massiccio facciale [mascellare, seni paranasali, etmoide, articolazioni tempora-mandibolari] in asso di ricostruzione tridimensionale codificare anche (88.90.2). DERNAGGIO PRECUTANEO DI RACCOLTA FLUIDA (o cisti) PROFONDA Eco o TC quidata DRENAGGIO DE PREUMOTORACE TC guidato TORACENTESI TC-guidata CONOGRAFIA 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] 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] 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] 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] 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] TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO INFERIORE TC di: articolazione coxo-femorale, femore], ginocchio e gamba [ginocchio, gamba], caviglia e piede [caviglia, piede]
331 : 78 : 623 : 2241 : 633 : 2106 : 2147 : 634 : 2107 : 2	87033.2 54911.1 34.91.3 34.91.1 88909.0 88386.1 88387.1	ANESTESISTA TAC DACRIOCISTOGRAFIA TC TAC DRENAGGIO TC GUIDATO CISTI- RACC.FLUIDA TAC DRENAGGIO TC GUIDATO CISTI- RACC.FLUIDA TAC DRENAGGIO TC GUIDATO PNEUMOTORACE TAC DRENAGGIO TC GUIDATO TORACENTESI TAC ENDOSCOPIE VIRTUALI CON TC TAC GINOCCHIO/GAMBA DX SENZA CONTRASTO TAC GINOCCHIO/GAMBA DX SENZA E CON CONTRASTO TAC GINOCCHIO/GAMBA DX SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA TAC GINOCCHIO/GAMBA SN SENZA CONTRASTO TAC GINOCCHIO/GAMBA SN SENZA CONTRASTO TAC GINOCCHIO/GAMBA SN SENZA CONTRASTO TAC GINOCCHIO/GAMBA SN SENZA E CON	CRANIO, SENZA E CON CONTRASTO TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CRANIO, SENZA E CON CONTRASTO CON VISITA MEDICO ANESTESISTA TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DACRIOCISTOGRAFIA TC TAC DRENAGGIO PERCUTANEO DI RACCOLTA FLUIDA TC GUIDATO CISTI DRENAGGIO ID PREUMOTORACE TC GUIDATO TORACENTESI TC-GUIDATA ENDOSCOPIE VIRTUALI CON TC TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL GINOCCHIO E GAMBA DX, TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL GINOCCHIO E GAMBA DX, SENZA E CON CONTRASTO TOMOGRAFIA COMPUTERIZ, (TC) GINOCCHIO E GAMBA DX, SENZA E CON CONTRASTO TOMOGRAFIA COMPUTERIZ, (TC) GINOCCHIO E GAMBA DX, SENZA E CON CONTRASTO, CON VISITA MED, ANESTESISTA TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL GINOCCHIO E GAMBA SN TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL GINOCCHIO E GAMBA SN TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL GINOCCHIO E GAMBA SN, SENZA E CON TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL GINOCCHIO E GAMBA SN, SENZA E CON TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL GINOCCHIO E GAMBA SN, SENZA E CON TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL GINOCCHIO E GAMBA SN, SENZA E CON	essere accompagnato dalla dichiarazione dell'anestesista stesso, con l'indicazione precisa del tipo di intervento eseguito. INCLUSO: mascellare, seni paranasali, etmoide, articolaz. temporomandibolari.	133,30 127,80 154,90 150,00 198,40 50 77,90 124,10	N S S S S S S S S S S S S S S S S S S S	87.03.1 87.03.3 54.91.1 34.91.3 34.91.1 88.90.9 88.38.6 88.38.7	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC del cranio [Sella turcica, orbite] TC dell'encefalo TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC del cranio [Sella turcica, orbite] TC dell'encefalo TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC del cranio [Sella turcica, orbite] TC dell'encefalo TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO TC del massiccio facciale [mascellare, seni paranasali, etmoide, articolazion itemporn-amidibolari] In caso di ricostruzione Indimensionale codificare anche (88.90.2). DERNAGGIO PREQUITANEO DI RACCOLTA FLUIDA (o cisti) PROFONDA Eco o TC quidata DERNAGGIO DI PNEUMOTORACE TC guidato TORACENTESI TC-guidata ENDOSCOPIE VIRTUALI CON TC O CON FIM - altre endoscopie (esclusa la colonscopia virtuaio) 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] TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: articolazione coxo-femorale e femore, ginocchio, gamba [ginocchio, gamba [ginocchio, gamba [ginocchio, gamba [ginocchio, gamba [ginocchio pemorale, femore], ginocchio e gamba [ginocchio, gamba [ginocchio, gamba [ginocchio, gamba [ginocchio, gamba [ginocchio exoo-femorale, femore], ginocchio e gamba [ginocchio, gamba [ginocchio, gamba [ginocchio, gamba [ginocchio, gamba [ginocchio, coxo-femorale, femore], ginocchio e gamba [ginocchio, gamba [ginocchio, gamba], caviglia e piede [caviglia, piede] 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] 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 [cav
331 78 623 78 623 78 623 78 78 78 78 78 78 78 7	88386.4 88387.4 88387.4	ANESTESISTA TAC DACRIOCISTOGRAFIA TC TAC DRENAGGIO TC GUIDATO CISTI- RACC.FLUIDA TAC DRENAGGIO TC GUIDATO PNEUMOTORACE TAC DRENAGGIO TC GUIDATO PNEUMOTORACE TAC DRENAGGIO TC GUIDATO TORACENTESI TAC ENDOSCOPIE VIRTUALI CON TC TAC GINOCCHIO/GAMBA DX SENZA CONTRASTO TAC GINOCCHIO/GAMBA DX SENZA E CON CONTRASTO TAC GINOCCHIO/GAMBA DX SENZA E CON CONTRASTO TAC GINOCCHIO/GAMBA SN SENZA E CON CONTRASTO	CRANIO, SENZA E CON CONTRASTO TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CRANIO, SENZA E CON CONTRASTO CON VISITA MEDICO ANESTESISTA TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DACRICCISTOGRAFIA TC TAC DRENAGGIO PERCUTANEO DI RACCOLTA FLUIDA TC GUIDATO CISTI DRENAGGIO DI PNEUMOTORACE TC GUIDATO TORACENTESI TC-GUIDATA ENDOSCOPIE VIRTUALI CON TC TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL GINOCCHIO E GAMBA DX TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL GINOCCHIO E GAMBA DX, SENZA E CON CONTRASTO TOMOGRAFIA COMPUTERIZ. (TC) GINOCCHIO E GAMBA DX, SENZA E CON CONTRASTO, CON VISITA MED. ANESTESISTA TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL GINOCCHIO E GAMBA SN TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL GINOCCHIO E GAMBA SN TOMOGRAFIA COMPUTERIZ (TC) GINOCCHIO E GAMBA SN TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL GINOCCHIO E GAMBA SN TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL GINOCCHIO E GAMBA SN TOMOGRAFIA COMPUTERIZ (TC) GINOCCHIO E GAMBA SN, SENZA E CON CONTRASTO, CON VISITA MED. ANESTESISTA TOMOGRAFIA COMPUTERIZ. (TC) GINOCCHIO E GAMBA SN, SENZA E CON CONTRASTO, CON VISITA MED. ANESTESISTA TOMOGRAFIA COMPUTERIZ (TC) GINOCCHIO E GAMBA SN, SENZA E CON CONTRASTO, CON VISITA MED. ANESTESISTA	essere accompagnato dalla dichiarazione dell'anestesista stesso, con l'indicazione precisa del tipo di intervento eseguito. INCLUSO: mascellare, seni paranasali, etmoide, articolaz, temporomandibolari.	133,30 127,80 154,90 159,00 198,40 50 77,90 124,10 137,00 124,10	N S S S S S S S S S S S S S S S S S S S	87.03.1 87.03.3 54.91.1 34.91.3 34.91.1 88.90.9 88.38.6 88.38.7	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell'encefalo TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell'encefalo TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell'encefalo TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO TC del massiccio facciale [mascellare, seni paranasali, etmoide, articolazioni tempora-mandibolari] In caso di ricostruzione tridimensionale codificare annche (88.90.2). DERNAGGIO PREUTIANEO IT RACCOLTA FLUIDA (o cisti) PROFONDA Eco o TC quidata DERNAGGIO DI PNEUMOTORACE TC guidato TORACENTESI TC-guidata ENDOSCOPIE VIRTUALI CON TC O CON RM - altre endoscopie (esclusa la colonoscopia virtuale) TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO INFERIORE TC di: articolazione coxo-femorale, femore], ginocchio e gamba [ginocchio, gamba] caviglia e piede [caviglia, piede] TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: articolazione coxo-femorale, femore], ginocchio e gamba [ginocchio, gamba], caviglia e piede [caviglia, piede]. TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: articolazione coxo-femorale, femore], ginocchio e gamba [ginocchio, gamba], caviglia e piede [caviglia, piede]. 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]. 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].
3311 623 623 623 623 623 633 633 643 644	87033.2 54911.1 34.91.3 34.91.1 34.91.1 88890.0 988387.1 88387.1 88387.4	ANESTESISTA TAC DACRIOCISTOGRAFIA TC TAC DRENAGGIO TC GUIDATO CISTI- RACC.FLUIDA TAC DRENAGGIO TC GUIDATO CISTI- RACC.FLUIDA TAC DRENAGGIO TC GUIDATO PNEUMOTORACE TAC DRENAGGIO TC GUIDATO TORACENTESI TAC ENDOSCOPIE VIRTUALI CON TC TAC GINOCCHIO/GAMBA DX SENZA CONTRASTO TAC GINOCCHIO/GAMBA DX SENZA E CON CONTRASTO TAC GINOCCHIO/GAMBA DX SENZA E CON CONTRASTO TAC GINOCCHIO/GAMBA SN SENZA E CON CONTRASTO TAC GINOCCHIO/GAMBA SN SENZA CONTRASTO TAC GINOCCHIO/GAMBA SN SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA	CRANIO, SENZA E CON CONTRASTO TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CRANIO, SENZA E CON CONTRASTO CON VISITA MEDICO ANESTESISTA TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DACRIOCISTOGRAFIA TC TAC DRENAGGIO PERCUTANEO DI RACCOLTA FLUIDA TC GUIDATO CISTI DRENAGGIO DI PNEUMOTORACE TC GUIDATO TORACENTESI TC-GUIDATA ENDOSCOPIE VIRTUALI CON TC TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL GINOCCHIO E GAMBA DX TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL GINOCCHIO E GAMBA DX, SENZA E CON CONTRASTO TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL GINOCCHIO E GAMBA DX, SENZA E CON CONTRASTO, CON VISITA MED. ANESTESISTA TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL GINOCCHIO E GAMBA SN TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL GINOCCHIO E GAMBA SN, SENZA E CON CONTRASTO TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL GINOCCHIO E GAMBA SN, SENZA E CON CONTRASTO TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL GINOCCHIO E GAMBA SN, SENZA E CON CONTRASTO TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL GINOCCHIO E GAMBA SN, SENZA E CON CONTRASTO, CONTRASTO, CON VISITA MED. ANESTESISTA TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI	essere accompagnato dalla dichiarazione dell'anestesista stesso, con l'indicazione precisa del tipo di intervento eseguito. INCLUSO: mascellare, seni paranasali, etmoide, articolaz. temporo-mandibolari.	133,30 127,80 154,90 150,00 198,40 50 77,90 124,10 137,00 137,00 81,80	N S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S	87.03.1 87.03.3 54.91.1 34.91.3 34.91.1 88.90.9 88.38.6 88.38.7	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC del cranio [Sella turcica, orbite] TC dell'encefalo TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC del cranio [Sella turcica, orbite] TC dell'encefalo TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC del cranio [Sella turcica, orbite] TC dell'encefalo TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO TC del massiccio facciale [mascellare, seni paranasali, etmoide, articolazion itempor—namidoloral] in caso di ricostruzione indimensionale codificare anche (88.90.2). DERNAGGIO PREQUITANEO DI RACCOLTA FLUIDA (o cisti) PROFONDA Eco o TC quidata DERNAGGIO DI PNEUMOTORACE TC guidato TORACENTESI TC-guidata ENDOSCOPIE VIRTUALI CON TC O CON FIM - altre endoscopie (esclusa la colonscopia virtuaio) 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] TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: articolazione coxo-femorale, femore], ginocchio e gamba [ginocchio, gamba [ginocchio, gamba [ginocchio, gamba [ginocchio, gamba [ginocchio pamba [ginocchio pamb
331 1 78 623 78 623 78 623 78 623 78 78 78 78 78 78 78 7	87033.2 54911.1 34.91.3 34.91.1 34.91.1 388386.1 388387.1 388387.4 388387.4	ANESTESISTA TAC DACRIOCISTOGRAFIA TC TAC DRENAGGIO TC GUIDATO CISTI- RACCERUIDA TAC DRENAGGIO TC GUIDATO CISTI- RACCERUIDA TAC DRENAGGIO TC GUIDATO PNEUMOTORACE TAC DRENAGGIO TC GUIDATO TORACENTESI TAC ENDOSCOPIE VIRTUALL CON TC TAC GINOCCHIO/GAMBA DX SENZA E CON CONTRASTO TAC GINOCCHIO/GAMBA DX SENZA E CON CONTRASTO TAC GINOCCHIO/GAMBA DX SENZA E CON CONTRASTO TAC GINOCCHIO/GAMBA SN SENZA E CON CONTRASTO TAC GOMITO/AVAMBRACCIO DX SENZA CONTRASTO TAC GOMITO/AVAMBRACCIO DX SENZA E CON TAC GOMITO/AVAMBRACCIO DX SENZA E CON TAC GOMITO/AVAMBRACCIO DX SENZA E CON	CRANIO, SENZA E CON CONTRASTO TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CRANIO, SENZA E CON CONTRASTO CON VISITA MEDICO ANESTESISTA TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DACRIOCISTOGRAFIA TC TAC DRENAGGIO PERCUTANEO DI RACCOLTA FLUIDA TC GUIDATO CISTI DRENAGGIO DI PNEUMOTORACE TC GUIDATO TORACENTESI TC-GUIDATA ENDOSCOPIE VIRTUALI CON TC TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL GINOCCHIO E GAMBA DX TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL GINOCCHIO E GAMBA DX, SENZA E CON CONTRASTO TOMOGRAFIA COMPUTERIZ. (TC) GINOCCHIO E GAMBA DX, SENZA E CON CONTRASTO TOMOGRAFIA COMPUTERIZ. (TC) GINOCCHIO E GAMBA SN TOMOGRAFIA COMPUTERIZ. (TC) GINGOCRIO E GAMBA SN TOMOG	essere accompagnato dalla dichiarazione dell'anestesista stesso, con l'indicazione precisa del tipo di intervento eseguito. INCLUSO: mascellare, seni paranasali, etmoide, articolaz. temporomanditolari.	133,30 127,80 154,90 150,00 198,40 50 77,90 124,10 137,00 137,00 81,80	N S S S S S S S S S S S S S S S S S S S	87.03.1 87.03.3 54.91.1 34.91.3 34.91.1 88.90.9 88.38.6 88.38.7 88.38.6 88.38.7	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell'encefalo TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell'encefalo TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell'encefalo TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO TC del massiccio facciale [mascellare, seni paranasali, etmoide, articolazion i tempora-mandibolari] In caso di ricostruzione tridimensionale codificare anche (88.90.2). DERNAGGIO PREUTIANEO IT RACCOLTA FLUIDA (o cisti) PROFONDA Eco o TC quidata DERNAGGIO DI PNEUMOTORACE TC guidata ENDOSCOPIE VIRTUALI CON TC O CON RM - altre endoscopie (esclusa 18 colorscopia virtuale) TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO INFERIORE TC di: articolazione coxo-femorale, femore], ginocchio e gamba [ginocchio, gamba] caviglia e piede [caviglia, piede] TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: articolazione coxo-femorale, femore], ginocchio e gamba [ginocchio, gamba], caviglia e piede [caviglia, piede]. TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: articolazione coxo-femorale, femore], ginocchio e gamba [ginocchio, gamba], caviglia e piede [caviglia, piede]. 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]. 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].

				,		1		
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 [nolso, 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' esesere 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	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-TC		700,00	N S		tariff 2013 all B TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ORECCHIO TC dell'orecchio
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	[orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare] TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ORECCHIO, SENZA E CON
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	
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 dovrà essere accompagnato dalla dichiarazione dell'anestesista stesso, con l'indicazione orecisa del tipo di intervento eseguito.	133,30	N S	87.03.6	CONTRASTO TC dell'orecchio [orecchio medio e interno, rocche e mastoidi,
2116	88383.2	TAC POLSO/MANO DX SENZA CONTRASTO	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI POLSO E MANO DX		81,80	s s	88.38.3	
2117	88383.5	TAC POLSO/MANO SN SENZA CONTRASTO	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI POLSO E MANO SN	-	81,80	s s	88.38.3	mano [oolso, mano] TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO SUPERIORE TC di: spalle e li braccio [spalla, braccio], gomito e avambraccio [gomito, avambraccio], polso e mano [oolso, 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
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
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	
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	[domito. avambraccio]. polso e mano [nolso. mano]. TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO SUPERIORE, SENZA E CON (CONTRASTO T Cd: 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, psoas, retroperitoneo	85,50	s s	87.71	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI Incluso: logge renali, surreni, logge surrenaliche, psoas, 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, psoas, retroperitoneo.	134,40	s s	87.71.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: logge renali, surreni, logge surrenaliche, psoas, 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, psoas, retroperitoneo. 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.	147,30	N S	87.71.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: logge renali, surreni, logge surrenaliche, psoas, retroperitoneo
639	88.90.2	TAC RICOSTRUZIONI 3D	RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC		18,10	s s	88.90.2	Icorso 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		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	CON CONTRASTO 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	TOMOCDAETA COMBITEDIZZATA /TC\ DEL CADO, CENZA E CON CONTRACTO
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 b braccio [spalla, braccio], gomito e avambraccio [gomito, avambraccio], polso e
2122	88384.0	TAC SPALLA/BRACCIO DX SENZA E CON CONTRASTO	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI SPALLA E BRACCIO DX, CON E/O SENZA	PRECISAZIONI: Si intende anche la prestazione effettuata solo con mezzo di contrasto.	129,70	s s	88.38.4	
2139	88384.6	TAC SPALLA/BRACCIO DX SENZA E CON CONTRASTO CON ANESTESISTA	CONTRASTO 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	[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	
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	mano [polso, mano] TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: spalla e braccio [spalla, braccio], gomito e avambraccio [comito, avambraccio], polso e mano [nolso, 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 dichirazione dell'anesista stesso, con l'indicazione precisa del tipo di intervento eseguito	142,60	N S		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		TAC STEREOTASSI				N S		tariff 2013 all B TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI Incluso: logge renali, surreni,
621	87.71	TAC SURRENI SENZA CONTRASTO	TC DEI RENI E DELL'APPARATO URINARIO	INCLUSO: logge renali, surreni, logge surrenaliche, psoas, retroperitoneo	85,50	s s	87.71	logge surrenaliche, psoas, retroperitoneo E DELL'APPARATO URINARIO
622	87.71.1	TAC SURRENI SENZA E CON CONTRASTO	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI, SENZA E CON CONTRASTO TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL	INCLUSO: logge renali, surreni, logge surrenaliche, psoas, retroperitoneo.		s s		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: logge renali, surreni, logge surrenaliche, psoas, retroperitoneo TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE TC del torace [polmoni,
348	8741.1	TAC TORACE HRCT (ALTA RISOLUZIONE)	TORACE AD ALTA RISOLUZIONE	-	77,70	_		aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]
316	8741.0	TAC TORACE SENZA CONTRASTO	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL	INCLUSO: polmoni, aorta torac., trachea, esofago, sterno, coste, mediastino] INCLUSO: polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste,		s s		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino] TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON
325	87.41.1	TAC TORACE SENZA E CON CONTRASTO	TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	mediastino.	124,10	S S	87.41.1	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 dovrà 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]
2424	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
2124								
2124 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