

**TARIFFARI - ELENCO PRESTAZIONI PER COD.TARIFFARIO
EFFETTIVO**

Tariffario 1.001 Tariffe ambulatoriali

Bran.	Pres.	S.	Descrizione	Med.	Dt.f.val.	Sosp.	S.T.	Imp.SSN	Sc.SSN	Imp.Tick.	Imp.priv.	ID
0002	0005	00	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA dopo prov	47	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	225,00	1
0002	0006	00	ECOCARDIOGRAFIA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	2
0002	0008	00	ECOCARDIOGRAFIA COLORDOPPLER A RIPOSO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	3
0002	0008	00	ECOCARDIOGRAFIA COLORDOPPLER A RIPOSO	87	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	4
0002	0008	00	ECOCARDIOGRAFIA COLORDOPPLER A RIPOSO	115	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	5
0002	0008	00	ECOCARDIOGRAFIA COLORDOPPLER A RIPOSO	117	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	6
0002	0008	00	ECOCARDIOGRAFIA COLORDOPPLER A RIPOSO	153	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	7
0002	0011	00	ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAAORTICI A RI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	8
0002	0013	00	Ecocolor Doppler a/v arti superiori inferiori o distretti		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	9
0002	0013	01	ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI SUPERIORI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	10
0002	0013	02	ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUPERIORI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	11
0002	0013	03	ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	12
0002	0013	04	ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INFERIORI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	13
0002	0013	05	ZZ- ecocolor Doppler aorta addominale e vasi iliaci		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	14
0002	0013	06	ECOCOLORDOPPLER VENOSO DISTRETTI SPECIFICI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	15
0002	0013	07	ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO DISTRETTI SPECIFICI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	16
0002	0017	00	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	17
0002	0017	00	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOE	115	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	18
0002	0017	00	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOE	117	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	19
0002	0017	00	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOE	153	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	20
0002	0020	00	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	112,50	21
0002	0021	00	ELETTROCARDIOGRAMMA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	22
0002	0021	00	ELETTROCARDIOGRAMMA	87	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	23
0002	0021	00	ELETTROCARDIOGRAMMA	115	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	24
0002	0021	00	ELETTROCARDIOGRAMMA	117	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	25
0002	0021	00	ELETTROCARDIOGRAMMA	153	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	31,25	26
0002	0032	00	MONITORAGGIO PRESSIONE ARTERIOSA (HOLTER F		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	87,50	27
0002	0100	00	VISITA CARDIOLOGICA (Prima visita)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	28
0002	0100	00	VISITA CARDIOLOGICA (Prima visita)	47	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	29
0002	0100	00	VISITA CARDIOLOGICA (Prima visita)	87	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	30
0002	0100	00	VISITA CARDIOLOGICA (Prima visita)	115	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	31
0002	0100	00	VISITA CARDIOLOGICA (Prima visita)	117	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	32
0002	0100	00	VISITA CARDIOLOGICA (Prima visita)	153	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	33
0002	0101	00	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	34
0002	0101	00	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	102	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	62,50	35
0002	0101	00	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	115	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	75,00	36
0002	0101	00	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	117	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	62,50	37
0002	0103	00	CONSULENZA CHIRURGIA VASCOLARE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	38
0008	0007	00	Radiografia dei tessuti molli della faccia, del capo e collo		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	39
0008	0007	01	RADIOGRAFIA FARINGE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	40
0008	0007	02	RADIOGRAFIA RINOFARINGE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	41
0008	0007	03	RADIOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	42
0008	0007	04	RADIOGRAFIA IPOFARINGE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	43
0008	0007	05	RADIOGRAFIA DEL COLLO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	44
0008	0007	06	RADIOGRAFIA DEL LABBRO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	45
0008	0007	07	RADIOGRAFIA EPIFARINGE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	46
0008	0017	00	Altra radiografia di ossa della faccia		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	47

**TARIFFARI - ELENCO PRESTAZIONI PER COD.TARIFFARIO
EFFETTIVO**

Tariffario 1.001 Tariffe ambulatoriali

Bran.	Pres.	S.	Descrizione	Med.	Dt.f.val.	Sosp.	S.T.	Imp.SSN	Sc.SSN	Imp.Tick.	Imp.priv.	ID
0008	0017	01	RADIOGRAFIA ORBITE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	48
0008	0017	02	RADIOGRAFIA MASTOIDI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	49
0008	0017	03	RADIOGRAFIA OSSA NASALI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	50
0008	0017	04	RADIOGRAFIA ARTICOLAZIONI TEMPORO-MANDIBOI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	51
0008	0017	05	RADIOGRAFIA ARTICOLAZIONI TEMPORO-MANDIBOI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	52
0008	0017	06	RADIOGRAFIA EMIMANDIBOLA DESTRA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	53
0008	0017	07	RADIOGRAFIA EMIMANDIBOLA SINISTRA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	54
0008	0017	08	RADIOGRAFIA ZIGOMO DESTRO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	55
0008	0017	09	RADIOGRAFIA ZIGOMO SINISTRO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	56
0008	0021	00	Radiografia del cranio e dei seni paranasali		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	57
0008	0021	01	RADIOGRAFIA CRANIO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	58
0008	0021	02	RADIOGRAFIA SENI PARANASALI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	59
0008	0021	03	RADIOGRAFIA DEL MASSICCIO FACCIALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	60
0008	0022	00	RADIOGRAFIA SELLA TURCICA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	61
0008	0024	00	Radiografia della colonna cervicale		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	62
0008	0024	01	RADIOGRAFIA COLONNA CERVICALE OBLIQUE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	63
0008	0024	02	RADIOGRAFIA COLONNA CERVICALE DINAMICA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	64
0008	0024	03	RADIOGRAFIA COLONNA CERVICALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	65
0008	0024	04	ZZ- radiografia dente epistrofeo		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	66
0008	0025	00	RADIOGRAFIA COLONNA TORACICA (DORSALE)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	67
0008	0026	00	Radiografia colonna lombosacrale		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	68
0008	0026	01	RADIOGRAFIA COLONNA LOMBARE DINAMICA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	69
0008	0026	02	RADIOGRAFIA LOMBOSACRALE OBLIQUA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	70
0008	0026	03	RADIOGRAFIA SACROCOCCIGE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	71
0008	0026	04	RADIOGRAFIA COLONNA LOMBOSACRALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	72
0008	0026	05	RADIOGRAFIA PASSAGGIO LOMBOSACRALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	73
0008	0027	00	Radiografia completa della colonna		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	74
0008	0027	01	RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	75
0008	0027	02	RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA E BACIN		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	76
0008	0036	00	Radiografia bilaterale di coste, clavicola		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	56,25	77
0008	0036	01	RADIOGRAFIA COSTALE BILATERALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	56,25	78
0008	0036	02	RADIOGRAFIA CLAVICOLARE BILATERALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	56,25	79
0008	0037	00	Radiografia monolaterale di coste, sterno e clavicola		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	80
0008	0037	01	RADIOGRAFIA STERNO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	81
0008	0037	02	RADIOGRAFIA CLAVICOLA DX		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	82
0008	0037	03	RADIOGRAFIA CLAVICOLA SX		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	83
0008	0037	04	RADIOGRAFIA EMICOSTATO DX		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	84
0008	0037	05	RADIOGRAFIA EMICOSTATO SX		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	85
0008	0037	06	radiografia scapola destra		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	86
0008	0037	07	radiografia scapola sinistra		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	87
0008	0037	08	RADIOGRAFIA ARTICOLAZIONE STERNO CLAVEARE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	88
0008	0038	00	RADIOGRAFIA DEL TORACE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	89
0008	0039	00	TELECUORE CON ESOFAGO BARITATO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	60,00	90
0008	0040	00	RADIOGRAFIA DELLA TRACHEA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	91
0008	0044	00	RADIOGRAFIA COMPLETA DEL TUBO DIGERENTE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	92
0008	0046	00	RADIOGRAFIA DELL'ESOFAGO CON CONTRASTO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	93
0008	0047	00	RADIOGRAFIA ESOFAGO CON DOPPIO CONTRASTO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	94

**TARIFFARI - ELENCO PRESTAZIONI PER COD.TARIFFARIO
EFFETTIVO**

Tariffario 1.001 Tariffe ambulatoriali

Bran.	Pres.	S.	Descrizione	Med.	Dt.f.val.	Sosp.	S.T.	Imp.SSN	Sc.SSN	Imp.Tick.	Imp.priv.	ID
0008	0048	00	RADIOGRAFIA STOMACO E DUODENO DOPPIO CON		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	95
0008	0050	00	CLISMA OPACO SEMPLICE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	110,00	96
0008	0051	00	CLISMA TENUE CON DOPPIO CONTRASTO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	312,50	97
0008	0052	00	CLISMA OPACO CON DOPPIO CONTRASTO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	197,50	98
0008	0073	00	RADIOGRAFIA DELL'ADDOME		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	99
0008	0074	00	Radiografia di spalla, braccio, toraco-brachiale		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	100
0008	0074	01	RADIOGRAFIA SPALLA DX		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	101
0008	0074	02	RADIOGRAFIA SPALLA SX		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	102
0008	0074	03	RADIOGRAFIA BRACCIO DX		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	103
0008	0074	04	RADIOGRAFIA BRACCIO SX		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	104
0008	0074	05	RADIOGRAFIA SCAPOLA (TORACO-BRACHIALE) DX		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	105
0008	0074	06	RADIOGRAFIA SCAPOLA (TORACO-BRACHIALE) SX		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	106
0008	0074	07	RADIOGRAFIA OMERO DX		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	107
0008	0074	08	RADIOGRAFIA OMERO SX		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	108
0008	0075	00	Radiografia di gomito, avambraccio		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	109
0008	0075	01	RADIOGRAFIA GOMITO DX		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	110
0008	0075	02	RADIOGRAFIA GOMITO SX		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	111
0008	0075	03	RADIOGRAFIA AVAMBRACCIO DX		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	112
0008	0075	04	RADIOGRAFIA AVAMBRACCIO SX		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	113
0008	0076	00	Radiografia di polso, mano		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	114
0008	0076	01	RADIOGRAFIA POLSO DX		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	115
0008	0076	02	RADIOGRAFIA POLSO SX		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	116
0008	0076	03	RADIOGRAFIA MANO DX		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	117
0008	0076	04	RADIOGRAFIA MANO SX		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	118
0008	0076	05	RADIOGRAFIA DITO MANO DX		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	119
0008	0076	06	RADIOGRAFIA DITO MANO SX		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	120
0008	0078	00	Radiografia di bacino, anca		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	121
0008	0078	01	RADIOGRAFIA BACINO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	122
0008	0078	02	RADIOGRAFIA ANCA DX		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	123
0008	0078	03	RADIOGRAFIA ANCA SX		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	124
0008	0078	04	RADIOGRAFIA ARTICOLAZIONE SACROILIACA DESTI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	125
0008	0078	05	RADIOGRAFIA ARTICOLAZIONE SACROILIACA SINIS		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	126
0008	0078	06	RX ISCHIO PUBICA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	127
0008	0078	07	ZZ- radiografia bacino		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	128
0008	0079	00	Radiografia di femore, ginocchio, gamba		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	129
0008	0079	01	RADIOGRAFIA FEMORE DX		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	130
0008	0079	02	RADIOGRAFIA FEMORE SX		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	131
0008	0079	03	RADIOGRAFIA GINOCCHIO DX		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	132
0008	0079	04	RADIOGRAFIA GINOCCHIO SX		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	133
0008	0079	05	RADIOGRAFIA GAMBA DX		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	134
0008	0079	06	RADIOGRAFIA GAMBA SX		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	135
0008	0080	00	Radiografia di caviglia, piede		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	136
0008	0080	01	RADIOGRAFIA CAVIGLIA DX		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	137
0008	0080	02	RADIOGRAFIA CAVIGLIA SX		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	138
0008	0080	03	RADIOGRAFIA PIEDE DX		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	139
0008	0080	04	RADIOGRAFIA PIEDE SX		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	140
0008	0080	05	RADIOGRAFIA DITO PIEDE DX		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	141

**TARIFFARI - ELENCO PRESTAZIONI PER COD.TARIFFARIO
EFFETTIVO**

Tariffario 1.001 Tariffe ambulatoriali

Bran.	Pres.	S.	Descrizione	Med.	Dt.f.val.	Sosp.	S.T.	Imp.SSN	Sc.SSN	Imp.Tick.	Imp.priv.	ID
0008	0080	06	RADIOGRAFIA DITO PIEDE SX		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	142
0008	0081	00	RADIOGRAFIA COMPLETA ARTI INFERIORI E BACIN		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	62,50	143
0008	0085	00	RADIOGRAFIA DELLO SCHELETRO IN TOTO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	200,00	144
0008	0086	00	STUDIO DELL'ETA' OSSEA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	145
0008	0087	00	UROGRAFIA ENDOVENOSA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	193,75	146
0008	0088	00	CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	137,50	147
0008	0089	00	CISTOURETROGRAFIA MINZIONALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	118,75	148
0008	0090	00	RADIOGRAFIA DELL' APPARATO URINARIO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	149
0008	0101	00	Ecografia addome superiore (urologica)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	150
0008	0101	01	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE (Urologica)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	151
0008	0101	02	ECOGRAFIA RENALE (Urologica)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	152
0008	0102	00	ECOGRAFIA DEL PENE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	153
0008	0102	00	ECOGRAFIA DEL PENE	26	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	154
0008	0103	00	Ecografia dell'addome inferiore (Urologica)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	155
0008	0103	00	Ecografia dell'addome inferiore (Urologica)	26	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	156
0008	0103	01	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (Urologica)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	157
0008	0103	01	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (Urologica)	26	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	158
0008	0103	02	ECOGRAFIA PROSTATA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	159
0008	0103	02	ECOGRAFIA PROSTATA	26	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	160
0008	0104	00	ECOGRAFIA DEI TESTICOLI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	161
0008	0104	00	ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	26	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	162
0008	0104	01	ECOGRAFIA DEI TESTICOLI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	163
0008	0104	01	ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	26	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	164
0008	0104	02	ECOGRAFIA INGUINALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	165
0008	0104	02	ECOGRAFIA INGUINALE	26	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	166
0008	0105	00	Ecografia addome completo (Urologica)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	167
0008	0105	00	Ecografia addome completo (Urologica)	26	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	168
0008	0105	01	ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO (Urologia)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	169
0008	0105	01	ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO (Urologia)	26	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	170
0008	0105	02	ECOGRAFIA RENALE E VESCICALE (Urologica)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	171
0008	0105	02	ECOGRAFIA RENALE E VESCICALE (Urologica)	26	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	172
0008	0106	00	ECOGRAFIA TRANSRETTALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	173
0008	0106	00	ECOGRAFIA TRANSRETTALE	26	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	174
0008	0106	01	ZZ- ecografia transrettale (urologia)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	175
0008	0106	01	ZZ- ecografia transrettale (urologia)	26	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	176
0008	0106	02	ZZ- ecografia transrettale (diagnostica)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	177
0008	0106	02	ZZ- ecografia transrettale (diagnostica)	26	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	178
0008	0112	00	Diagnostica ecografia del capo e del collo		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	179
0008	0112	01	ECOGRAFIA CAPO E COLLO (GHIANDOLE SALIVARI)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	180
0008	0112	02	ECOGRAFIA CAPO E COLLO (LINFONODI)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	181
0008	0112	03	ECOGRAFIA CAPO E COLLO (TIROIDE-PARATIROIDI)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	182
0008	0112	04	ECOGRAFIA CAPO E COLLO (COLLO)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	183
0008	0112	05	ECOGRAFIA LINFONODI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	184
0008	0116	00	Ecografia polmonare		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	185
0008	0116	01	ECOGRAFIA TORACICA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	186
0008	0118	00	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	187
0008	0118	00	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE	1	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	188

**TARIFFARI - ELENCO PRESTAZIONI PER COD.TARIFFARIO
EFFETTIVO**

Tariffario 1.001 Tariffe ambulatoriali

Bran.	Pres.	S.	Descrizione	Med.	Dt.f.val.	Sosp.	S.T.	Imp.SSN	Sc.SSN	Imp.Tick.	Imp.priv.	ID
0008	0119	00	ECOGRAFIA RENALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	189
0008	0123	00	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	190
0008	0125	00	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	191
0008	0125	00	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	112,50	192
0008	0125	00	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	1	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	193
0008	0126	00	Ecografia grossi vasi	26	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	194
0008	0126	01	ECOGRAFIA AORTA E GROSSI VASI ADDOMINALI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	195
0008	0126	02	ZZ- ecografia grossi vasi addominali		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	196
0008	0126	03	ZZ- ecografia linfonodi paravasali		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	197
0008	0126	04	ECOGRAFIA AORTA ADDOMINALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	198
0008	0128	00	Ecografia della cute e del tessuto sottocutaneo		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	199
0008	0128	01	ECOGRAFIA DELLE PARTI MOLLI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	200
0008	0128	02	ECOGRAFIA DELLA CUTE E SOTTOCUTE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	201
0008	0129	00	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	202
0008	0129	00	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	12	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	87,50	203
0008	0130	00	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	204
0008	0130	00	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	12	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	87,50	205
0008	0137	00	TC capo		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	206
0008	0137	01	TC CRANIO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	207
0008	0137	02	TC ENCEFALO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	208
0008	0137	03	TC SELLA TURCICA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	209
0008	0137	04	TC ORBITE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	210
0008	0138	00	TC capo con mdc		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	211
0008	0138	01	TC CRANIO CON MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	212
0008	0138	02	TC ENCEFALO CON E SENZA MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	213
0008	0138	03	TC SELLA TURCICA CON MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	214
0008	0138	04	TC ORBITE CON MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	215
0008	0138	05	ANGIO-TAC DISTRETTO INTRACRANICO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	216
0008	0139	00	TC massiccio facciale		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	156,25	217
0008	0139	01	TC MASCELLARE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	156,25	218
0008	0139	02	TC SENI PARANASALI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	156,25	219
0008	0139	03	TC ETMOIDE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	156,25	220
0008	0139	04	TC ARTICOLAZIONI TEMPORO MANDIBOLARI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	156,25	221
0008	0139	05	TC MASSICCIO FACCIALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	156,25	222
0008	0139	06	TC MANDIBOLARE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	156,25	223
0008	0140	00	TC massiccio facciale con mdc		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	224
0008	0140	01	ZZ- tc mascellare con mdc		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	225
0008	0140	02	TC SENI PARANASALI CON MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	226
0008	0140	03	ZZ- tc etmoide con mdc		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	227
0008	0140	04	ZZ- tc articolazioni tempor-mandibolari con mdc		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	228
0008	0140	05	TC DEL MASSICCIO FACCIALE CON MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	229
0008	0141	00	TC arcate dentarie [DENTALSCAN]		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	230
0008	0141	01	TC ARCATA DENTARIA SUPERIORE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	231
0008	0141	02	TC ARCATA DENTARIA INFERIORE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	232
0008	0142	00	TC orecchio		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	233
0008	0142	01	TC ORECCHIO MEDIO E INTERNO DX		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	234
0008	0142	02	TC ORECCHIO MEDIO E INTERNO SX		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	235

**TARIFFARI - ELENCO PRESTAZIONI PER COD.TARIFFARIO
EFFETTIVO**

Tariffario 1.001 Tariffe ambulatoriali

Bran.	Pres.	S.	Descrizione	Med.	Dt.f.val.	Sosp.	S.T.	Imp.SSN	Sc.SSN	Imp.Tick.	Imp.priv.	ID
0008	0142	03	TC ROCCHE E MASTOIDI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	236
0008	0142	04	TC BASE CRANICA E ANGOLO PONTO CEREBELLAR		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	237
0008	0143	00	TC orecchio con mdc		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	238
0008	0143	01	TC ORECCHIO MEDIO E INTERNO DX CON MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	239
0008	0143	02	TC ORECCHIO MEDIO E INTERNO SX CON MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	240
0008	0143	03	TC ROCCHE E MASTOIDI CON MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	241
0008	0143	04	TC BASE CRANICA E ANGOLO PONTO CEREBELLAR		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	242
0008	0144	00	TC collo		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	243
0008	0144	01	TC GHIANDOLE SALIVARI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	244
0008	0144	02	TC TIROIDE-PARATIROIDE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	245
0008	0144	03	TC FARINGE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	246
0008	0144	04	TC LARINGE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	247
0008	0144	05	TC ESOFAGO CERVICALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	248
0008	0144	06	TC COLLO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	249
0008	0145	00	TC collo con mdc		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	250
0008	0145	01	TC GHIANDOLE SALIVARI CON MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	251
0008	0145	02	TC TIROIDE-PARATIROIDE CON MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	252
0008	0145	03	TC FARINGE CON MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	253
0008	0145	04	TC LARINGE CON MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	254
0008	0145	05	TC ESOFAGO CERVICALE CON MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	255
0008	0145	06	TC COLLO CON MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	256
0008	0145	07	ANGIO-TC T.S.A.		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	257
0008	0147	00	TC torace		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	258
0008	0147	01	TC TORACE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	259
0008	0147	02	TC STERNO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	260
0008	0147	03	TC DELLE COSTE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	261
0008	0147	04	TC TRACHEA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	262
0008	0148	00	TC torace con e senza mdc		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	263
0008	0148	01	ANGIO TAC TORACE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	264
0008	0148	02	TC TORACE CON E SENZA MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	265
0008	0149	00	TC RENI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	266
0008	0150	00	TC RENI CON MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	267
0008	0151	00	TC ADDOME SUPERIORE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	162,50	268
0008	0152	00	TC ADDOME SUPERIORE CON MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	262,50	269
0008	0153	00	TC ADDOME INFERIORE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	187,50	270
0008	0154	00	TC ADDOME INFERIORE CON MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	262,50	271
0008	0155	00	TC addome completo		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	187,50	272
0008	0155	01	URO-TC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	187,50	273
0008	0155	02	TC ADDOME COMPLETO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	187,50	274
0008	0156	00	TC addome completo con mdc		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	275,00	275
0008	0156	01	URO-TAC CON E SENZA MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	275,00	276
0008	0156	02	TC ADDOME COMPLETO CON E SENZA MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	275,00	277
0008	0156	03	ANGIO TAC ADDOME CON E SENZA MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	275,00	278
0008	0157	00	TC rachide e dello speco vertebrale		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	279
0008	0157	01	TC RACHIDE CERVICALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	280
0008	0157	02	TC RACHIDE DORSALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	281
0008	0157	03	TC RACHIDE LOMBOSACRALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	282

**TARIFFARI - ELENCO PRESTAZIONI PER COD.TARIFFARIO
EFFETTIVO**

Tariffario 1.001 Tariffe ambulatoriali

Bran.	Pres.	S.	Descrizione	Med.	Dt.f.val.	Sosp.	S.T.	Imp.SSN	Sc.SSN	Imp.Tick.	Imp.priv.	ID
0008	0157	04	TC SACRO-COCCIGE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	283
0008	0158	00	TC rachide e dello speco vertebrale con mdc		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	284
0008	0158	01	TC RACHIDE CERVICALE CON MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	285
0008	0158	02	TC RACHIDE DORSALE CON MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	286
0008	0158	03	TC RACHIDE LOMBOSACRALE CON MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	287
0008	0159	00	TC di spalla, gomito, polso e mano		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	156,25	288
0008	0159	01	TC SPALLA DX		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	156,25	289
0008	0159	02	TC SPALLA SX		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	156,25	290
0008	0159	03	TC BRACCIO DX		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	156,25	291
0008	0159	04	TC BRACCIO SX		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	156,25	292
0008	0159	05	TC GOMITO DX		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	156,25	293
0008	0159	06	TC GOMITO SX		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	156,25	294
0008	0159	07	TC AVAMBRACCIO DX		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	156,25	295
0008	0159	08	TC AVAMBRACCIO SX		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	156,25	296
0008	0159	09	TC POLSO DX		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	156,25	297
0008	0159	10	TC POLSO SX		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	156,25	298
0008	0159	11	TC MANO DX		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	156,25	299
0008	0159	12	TC MANO SX		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	156,25	300
0008	0159	13	TC CLAVICOLA DESTRA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	156,25	301
0008	0159	14	TC CLAVICOLA SINISTRA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	156,25	302
0008	0159	15	TC SCAPOLA DX		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	156,25	303
0008	0159	16	TC SCAPOLA SX		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	156,25	304
0008	0160	00	TC di spalla, gomito, polso e mano con mdc		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	305
0008	0160	01	TC SPALLA DX CON MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	306
0008	0160	02	TC SPALLA SX CON MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	307
0008	0160	03	TC BRACCIO DX CON MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	308
0008	0160	04	TC BRACCIO SX CON MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	309
0008	0160	05	TC GOMITO DX CON MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	310
0008	0160	06	TC GOMITO SX CON MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	311
0008	0160	07	TC AVAMBRACCIO DX CON MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	312
0008	0160	08	TC AVAMBRACCIO SX CON MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	313
0008	0160	09	TC POLSO DX CON MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	314
0008	0160	10	TC POLSO SX CON MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	315
0008	0160	11	TC MANO DX CON MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	316
0008	0160	12	TC MANO SX CON MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	317
0008	0161	00	TC del bacino		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	318
0008	0161	01	TC ANCA DX		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	319
0008	0161	02	TC BACINO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	320
0008	0161	03	TC ANCA SX		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	321
0008	0161	04	TC ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	322
0008	0161	05	ZZ- tc sacro-coccige		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	323
0008	0162	00	TC di femore, ginocchio, caviglia e piede		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	324
0008	0162	01	TC GINOCCHIO DX		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	325
0008	0162	02	TC GINOCCHIO SX		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	326
0008	0162	03	TC CAVIGLIA DX		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	327
0008	0162	04	TC CAVIGLIA SX		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	328
0008	0162	05	TC PIEDE DX		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	329

**TARIFFARI - ELENCO PRESTAZIONI PER COD.TARIFFARIO
EFFETTIVO**

Tariffario 1.001 Tariffe ambulatoriali

Bran.	Pres.	S.	Descrizione	Med.	Dt.f.val.	Sosp.	S.T.	Imp.SSN	Sc.SSN	Imp.Tick.	Imp.priv.	ID
0008	0162	06	TC PIEDE SX		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	330
0008	0162	07	TC ARTIC. COXO-FEMORALE DX		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	331
0008	0162	08	TC ARTIC. COXO-FEMORALE SX		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	332
0008	0162	09	TC FEMORE DX		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	333
0008	0162	10	TC FEMORE SX		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	334
0008	0162	11	TC GAMBA DX		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	335
0008	0162	12	TC GAMBA SX		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	336
0008	0163	00	TC di femore, ginocchio, caviglia e piede con mdc		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	337
0008	0163	01	TC GINOCCHIO DX CON MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	338
0008	0163	02	TC GINOCCHIO SX CON MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	339
0008	0163	03	TC CAVIGLIA DX CON MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	340
0008	0163	04	TC CAVIGLIA SX CON MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	341
0008	0163	05	TC PIEDE DX CON MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	342
0008	0163	06	TC PIEDE SX CON MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	343
0008	0163	07	TC ARTIC. COXO-FEMORALE DX CON MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	344
0008	0163	08	TC ARTIC. COXO-FEMORALE SX CON MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	345
0008	0163	09	TC FEMORE DX CON MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	346
0008	0163	10	TC FEMORE SX CON MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	347
0008	0163	11	TC GAMBA DX CON MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	348
0008	0163	12	TC GAMBA SX CON MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	349
0008	0164	00	TC ARCATA DENTARIA COMPLETA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	162,50	350
0008	0165	00	RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	62,50	351
0008	0169	00	STRATIGRAFIA LARINGE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	75,00	352
0008	0170	00	STRATIGRAFIA ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	353
0008	0171	00	Stratigrafia articolazione temporo-mandibolare monolaterale		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	75,00	354
0008	0171	01	STRATIGRAFIA ART. TEMPORO-MANDIBOLARI DX		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	75,00	355
0008	0171	02	STRATIGRAFIA ART. TEMPORO-MANDIBOLARI SX		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	75,00	356
0008	0172	00	STRATIGRAFIA ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	357
0008	0174	00	STRATIGRAFIA RENALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	62,50	358
0008	0175	00	ORTOPANORAMICA DELLE ARCADE DENTARIE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	359
0008	0176	00	STRATIGRAFIA TORACICA BILATERALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	360
0008	0501	00	Densitometria ossea a raggi X (DEXA) (segmento singolo)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	75,00	361
0008	0501	01	DENSITOMETRIA OSSEA A RAGGI X (lombare)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	75,00	362
0008	0501	02	DENSITOMETRIA OSSEA A RAGGI X (femorale)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	75,00	363
0008	0501	03	DENSITOMETRIA OSSEA A RAGGI X (ultradistale)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	75,00	364
0008	0502	00	DENSITOMETRIA OSSEA A RAGGI X (DEXA) (Total body)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	365
0008	0503	00	DENSITOMETRIA OSSEA A RAGGI X (DEXA) (2 segmenti)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	112,50	366
0008	0504	00	DENSITOMETRIA OSSEA TOTAL BODY (IMC)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	367
0008	0701	00	Risonanza magnetica nucleare (RM) muscoloscheletrica		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	181,25	368
0008	0701	01	RMN SPALLA DESTRA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	181,25	369
0008	0701	02	RMN SPALLA SINISTRA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	181,25	370
0008	0701	03	RMN BRACCIO DESTRO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	181,25	371
0008	0701	04	RMN BRACCIO SINISTRO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	181,25	372
0008	0701	05	RMN GOMITO DESTRO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	181,25	373
0008	0701	06	RMN GOMITO SINISTRO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	181,25	374
0008	0701	07	RMN AVAMBRACCIO DESTRO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	181,25	375
0008	0701	08	RMN AVAMBRACCIO SINISTRO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	181,25	376

**TARIFFARI - ELENCO PRESTAZIONI PER COD.TARIFFARIO
EFFETTIVO**

Tariffario 1.001 Tariffe ambulatoriali

Bran.	Pres.	S.	Descrizione	Med.	Dt.f.val.	Sosp.	S.T.	Imp.SSN	Sc.SSN	Imp.Tick.	Imp.priv.	ID
0008	0701	09	RMN POLSO DESTRO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	181,25	377
0008	0701	10	RMN POLSO SINISTRO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	181,25	378
0008	0701	11	RMN MANO DESTRA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	181,25	379
0008	0701	12	RMN MANO SINISTRA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	181,25	380
0008	0701	13	RMN BACINO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	181,25	381
0008	0701	14	RMN ART. COXO-FEMORALE DESTRA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	181,25	382
0008	0701	15	RMN ART. COXO-FEMORALE SINIST.		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	181,25	383
0008	0701	16	RMN FEMORE DESTRO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	181,25	384
0008	0701	17	RMN FEMORE SINISTRO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	181,25	385
0008	0701	18	RMN GINOCCHIO DESTRO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	181,25	386
0008	0701	19	RMN GINOCCHIO SINISTRO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	181,25	387
0008	0701	20	RMN GAMBA DESTRA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	181,25	388
0008	0701	21	RMN GAMBA SINISTRA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	181,25	389
0008	0701	22	RMN CAVIGLIA DESTRA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	181,25	390
0008	0701	23	RMN CAVIGLIA SINISTRA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	181,25	391
0008	0701	24	RMN PIEDE DESTRO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	181,25	392
0008	0701	25	RMN PIEDE SINISTRO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	181,25	393
0008	0701	26	RMN STERNO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	181,25	394
0008	0702	00	Risonanza magnetica nucleare (RM) muscoloscheletrica		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	212,50	395
0008	0702	01	RMN SPALLA DESTRA mdc		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	212,50	396
0008	0702	02	RMN SPALLA SINISTRA mdc		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	212,50	397
0008	0702	03	RMN BRACCIO DESTRO mdc		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	212,50	398
0008	0702	04	RMN BRACCIO SINISTRO mdc		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	212,50	399
0008	0702	05	RMN GOMITO DESTRO mdc		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	212,50	400
0008	0702	06	RMN GOMITO SINISTRO mdc		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	212,50	401
0008	0702	07	RMN AVAMBRACCIO DESTRO mdc		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	212,50	402
0008	0702	08	RMN AVAMBRACCIO SINISTRO mdc		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	212,50	403
0008	0702	09	RMN POLSO DESTRO mdc		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	212,50	404
0008	0702	10	RMN POLSO SINISTRO mdc		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	212,50	405
0008	0702	11	RMN MANO DESTRA mdc		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	212,50	406
0008	0702	12	RMN MANO SINISTRA mdc		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	212,50	407
0008	0702	13	RMN BACINO mdc		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	212,50	408
0008	0702	14	RMN ART.COXO-FEMORALE DX mdc		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	212,50	409
0008	0702	15	RMN ART.COXO-FEMORALE SX mdc		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	212,50	410
0008	0702	16	RMN FEMORE DESTRO mdc		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	212,50	411
0008	0702	17	RMN FEMORE SINISTRO mdc		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	212,50	412
0008	0702	18	RMN GINOCCHIO DESTRO mdc		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	212,50	413
0008	0702	19	RMN GINOCCHIO SINISTRO mdc		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	212,50	414
0008	0702	20	RMN GAMBA DESTRA mdc		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	212,50	415
0008	0702	21	RMN GAMBA SINISTRA mdc		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	212,50	416
0008	0702	22	RMN CAVIGLIA DESTRA mdc		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	212,50	417
0008	0702	23	RMN CAVIGLIA SINISTRA mdc		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	212,50	418
0008	0702	24	RMN PIEDE DESTRO mdc		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	212,50	419
0008	0702	25	RMN PIEDE SINISTRO mdc		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	212,50	420
0008	0702	26	RMN ART. TEMPORO-MANDIBOL. mdc		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	212,50	421
0008	0703	00	Risonanza magnetica nucleare (RM) della colonna		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	200,00	422
0008	0703	01	RMN (RM) DELLA COLONNA CERVICALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	200,00	423

**TARIFFARI - ELENCO PRESTAZIONI PER COD.TARIFFARIO
EFFETTIVO**

Tariffario 1.001 Tariffe ambulatoriali

Bran.	Pres.	S.	Descrizione	Med.	Dt.f.val.	Sosp.	S.T.	Imp.SSN	Sc.SSN	Imp.Tick.	Imp.priv.	ID
0008	0703	02	RMN (RM) DELLA COLONNA DORSALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	200,00	424
0008	0703	03	RMN (RM) DELLA COLONNA LOMBOSACRALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	200,00	425
0008	0703	04	RMN (RM) DEL SACRO COCCIGE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	200,00	426
0008	0704	00	Risonanza magnetica nucleare (RM) della colonna con r		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	300,00	427
0008	0704	01	RMN (RM) DELLA COLONNA CERVIC. mdc		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	300,00	428
0008	0704	02	RMN (RM) DELLA COLONNA DORSALE mdc		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	300,00	429
0008	0704	03	RMN (RM) DELLA COL. LOMBOSACR. mdc		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	300,00	430
0009	0001	00	VISITA DIABETOLOGICA (Prima visita)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	431
0009	0001	00	VISITA DIABETOLOGICA (Prima visita)	70	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	112,50	432
0009	0001	00	VISITA DIABETOLOGICA (Prima visita)	160	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	433
0009	0006	00	VISITA PER CERTIFICAZIONE PATENTE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	62,50	434
0011	0001	00	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	23,75	435
0011	0002	00	EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	32,50	436
0011	0003	00	E. COLI ENTEROPATOGENI NELLE FECI ESAME COL		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	6,25	437
0011	0004	00	17 ALFA IDROSSIPROGESTERONE (17 OH-P)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	18,75	438
0011	0005	00	17 CHETOSTEROIDI NELLE URINE 24H		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	17,50	439
0011	0006	00	17 IDROSSICORTICOIDI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	20,00	440
0011	0007	00	ATB STENOTROPHOMONAS MALTOPHILIA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	13,75	441
0011	0008	00	ACIDO 5 IDROSSI 3 INDOLACETICO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	26,25	442
0011	0009	00	ANTICORPI ANTI PEPTIDE CICLICO CITRULLINATO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	38,75	443
0011	0010	00	PROTEINA C ANTICOAGULANTE (FUNZIONALE)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	16,25	444
0011	0011	00	Fattori della coagulazione		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	23,75	445
0011	0011	08	FATTORE DELLA COAGULAZIONE VIII		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	23,75	446
0011	0012	00	ACIDO LATTICO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	11,25	447
0011	0015	00	ANTICORPI IgG AVIDITY per Rosolia, Citomegalovirus.		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	38,75	448
0011	0016	00	ACIDO VALPROICO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	17,50	449
0011	0017	00	ACIDO VANILMANDEICO (VMA)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	32,50	450
0011	0018	00	PREALBUMINA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	12,50	451
0011	0019	00	ADRENALINA - NORADRENALINA (Plasma)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	40,00	452
0011	0020	00	ADRENALINA - NORADRENALINA (Urine)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	40,00	453
0011	0021	00	ACIDI BILIARI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	17,50	454
0011	0022	00	Alanina aminotransferasi (ALT)(GPT)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	455
0011	0022	01	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT)(GPT)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	456
0011	0022	02	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT)(GPT) (ING)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	457
0011	0022	03	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT)(GPT) (FRA)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	458
0011	0022	04	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT)(GPT)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	459
0011	0023	00	ALBUMINA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	8,75	460
0011	0024	00	ZZ- aldolasi		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	7,50	461
0011	0025	00	Aldosterone s/u		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	25,00	462
0011	0025	01	ALDOSTERONE (siero) ORTOSTATICO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	25,00	463
0011	0025	02	ALDOSTERONE (siero) CLINOSTATICO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	25,00	464
0011	0025	03	ALDOSTERONE (urine)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	25,00	465
0011	0026	00	ALFA 1 ANTITRIPSINA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	11,25	466
0011	0027	00	ALFA 1 FETOPROTEINA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	18,75	467
0011	0028	00	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	15,00	468
0011	0029	00	ALFA 1 MICROGLOBULINA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	22,50	469
0011	0030	00	ALFA 2 MACROGLOBULINE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	11,25	470

**TARIFFARI - ELENCO PRESTAZIONI PER COD.TARIFFARIO
EFFETTIVO**

Tariffario 1.001 Tariffe ambulatoriali

Bran.	Pres.	S.	Descrizione	Med.	Dt.f.val.	Sosp.	S.T.	Imp.SSN	Sc.SSN	Imp.Tick.	Imp.priv.	ID
0011	0031	00	ALFA AMILASI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	6,25	471
0011	0031	01	ALFA AMILASI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	6,25	472
0011	0031	02	ALFA AMILASI (ING)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	6,25	473
0011	0031	03	ALFA AMILASI (FRA)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	6,25	474
0011	0031	04	ALFA AMILASI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	6,25	475
0011	0032	00	ALFA AMILASI ISOENZIMI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	13,75	476
0011	0033	00	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PREVI)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	31,25	477
0011	0035	00	CREATININA (urine mattino)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	478
0011	0037	00	AMMONIO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	17,50	479
0011	0038	00	ANDROSTENEDILO GLUCURONIDE [S]		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	21,25	480
0011	0039	00	Alluminio s/u		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	17,50	481
0011	0039	01	ALLUMINIO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	17,50	482
0011	0039	02	ALLUMINIO NELLE URINE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	17,50	483
0011	0040	00	TAMPONE COVID19 RNA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	80,00	484
0011	0041	00	APOLIPOPROTEINA A - 1		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	12,50	485
0011	0042	00	APOLIPOPROTEINA B		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	12,50	486
0011	0043	00	APTOGLOBINA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	10,00	487
0011	0044	00	Aspartato aminotransferasi (AST)(GOT)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	488
0011	0044	01	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST)(GOT)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	489
0011	0044	02	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST)(GOT) (ING)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	490
0011	0044	03	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST)(GOT) (FRA)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	491
0011	0044	04	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST)(GOT)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	492
0011	0045	00	BARBITURICI (urine)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	16,25	493
0011	0046	00	BENZODIAZEPINE (urine/sangue)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	13,75	494
0011	0047	00	INTERLEUCHINA 6		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	495
0011	0048	00	Beta2 microglobulina		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	18,75	496
0011	0048	01	BETA2 MICROGLOBULINA (SANGUE)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	18,75	497
0011	0048	02	BETA2 MICROGLOBULINA (URINE)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	18,75	498
0011	0050	00	BILIRUBINA TOTALE REFLEX		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	499
0011	0050	01	ZZ- bilirubina totale reflex		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	500
0011	0050	02	ZZ- bilirubina totale reflex (>1.0 mg/dl)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	501
0011	0051	00	ZZ- bilirubina totale		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	10,00	502
0011	0052	00	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	503
0011	0052	01	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	504
0011	0052	02	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA (ING)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	505
0011	0052	03	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA (FRA)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	506
0011	0052	04	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	507
0011	0053	00	ZZ- c peptide		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	21,25	508
0011	0055	00	CALCIO IONIZZATO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	11,25	509
0011	0056	00	Calcio totale		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	510
0011	0056	01	CALCIO (URINE)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	511
0011	0056	02	CALCIO (SIERO)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	512
0011	0056	22	CALCIO (SIERO) (ING)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	513
0011	0056	23	CALCIO (SIERO) (FRA)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	514
0011	0056	24	CALCIO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	515
0011	0057	00	CALCITONINA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	23,75	516
0011	0058	00	ZZ- calcoli e concrezioni		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	20,00	517

**TARIFFARI - ELENCO PRESTAZIONI PER COD.TARIFFARIO
EFFETTIVO**

Tariffario 1.001 Tariffe ambulatoriali

Bran.	Pres.	S.	Descrizione	Med.	Dt.f.val.	Sosp.	S.T.	Imp.SSN	Sc.SSN	Imp.Tick.	Imp.priv.	ID
0011	0059	00	CALCOLI ESAME CHIMICO DI BASE (Ricerca qualitativ		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	15,00	518
0011	0060	00	CARBAMAZEPINA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	25,00	519
0011	0061	00	CATECOLAMINE TOTALI URINARIE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	25,00	520
0011	0062	00	CERULOPLASMINA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	11,25	521
0011	0063	00	PROCALCITONINA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	23,75	522
0011	0065	00	Cloruro		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	523
0011	0065	01	COLORO (URINE 24h)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	524
0011	0065	02	COLORO (SIERO)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	525
0011	0065	03	COLORO URINE (spot)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	526
0011	0065	22	COLORO (SIERO) (ING)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	527
0011	0065	23	COLORO (SIERO) (FRA)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	528
0011	0065	24	COLORO (SIERO)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	529
0011	0067	00	COBALAMINA (VIT. B12)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	16,25	530
0011	0068	00	COLESTEROLO HDL		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	531
0011	0068	01	COLESTEROLO HDL		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	532
0011	0068	02	COLESTEROLO HDL (ING)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	533
0011	0068	03	COLESTEROLO HDL (FRA)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	534
0011	0068	04	COLESTEROLO HDL		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	535
0011	0069	00	COLESTEROLO LDL (determinazione indiretta)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	6,25	536
0011	0069	01	COLESTEROLO LDL (determinazione indiretta)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	6,25	537
0011	0069	02	COLESTEROLO LDL (determinazione indiretta) (ING)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	6,25	538
0011	0069	03	COLESTEROLO LDL (determinazione indiretta) (FRA)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	6,25	539
0011	0069	04	COLESTEROLO LDL (calcolo indiretto)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	6,25	540
0011	0070	00	COLESTEROLO TOTALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	541
0011	0070	01	COLESTEROLO TOTALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	542
0011	0070	02	COLESTEROLO TOTALE (ING)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	543
0011	0070	03	COLESTEROLO TOTALE (FRA)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	544
0011	0070	04	COLESTEROLO TOTALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	545
0011	0071	00	COLINESTERASI (PSEUDO-CHE)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	546
0011	0072	00	COPROPORFIRINE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	12,50	547
0011	0073	00	COLESTEROLO LDL (determinazione diretta)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	3,75	548
0011	0074	00	CORTICOTROPINA (ACTH) [P]		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	32,50	549
0011	0075	00	Cortisolo s/u		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	18,75	550
0011	0075	01	CORTISOLO SIERO (ore 8.00)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	18,75	551
0011	0075	02	CORTISOLO SIERO (ore 20.00)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	18,75	552
0011	0075	03	CORTISOLO (urine)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	18,75	553
0011	0075	04	CORTISOLO siero (ore 16.00)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	18,75	554
0011	0076	00	CREATINCHINASI (CPK o CK)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	555
0011	0077	00	CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	16,25	556
0011	0080	00	CREATININA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	557
0011	0080	01	ZZ- creatinina (sangue)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	558
0011	0080	02	ZZ- creatinina (urine)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	559
0011	0080	03	CREATININA URINARIA SPOT		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	560
0011	0080	11	CREATININA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	561
0011	0080	12	CREATININA (ING)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	562
0011	0080	13	CREATININA (FRA)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	563
0011	0080	14	CREATININA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	564

**TARIFFARI - ELENCO PRESTAZIONI PER COD.TARIFFARIO
EFFETTIVO**

Tariffario 1.001 Tariffe ambulatoriali

Bran.	Pres.	S.	Descrizione	Med.	Dt.f.val.	Sosp.	S.T.	Imp.SSN	Sc.SSN	Imp.Tick.	Imp.priv.	ID
0011	0081	00	CREATININA CLEARANCE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	565
0011	0082	00	CROMOGRANINA A		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	32,50	566
0011	0083	00	DEIDROEPIANDROSTERONE (DEA)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	21,25	567
0011	0084	00	DEIDROEPIANDOSTERONE SOLFATO (DHEA-S)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	25,00	568
0011	0085	00	ANDROSTENEDIONE (DELTA 4)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	16,25	569
0011	0087	00	DIIDROTESTOSTERONE (DHT)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	33,75	570
0011	0088	00	ZZ- dopamina		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	22,50	571
0011	0090	00	DROGHE D'ABUSO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	12,50	572
0011	0091	00	ENOLASI NEURONESPECIFICA (NSE)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	27,50	573
0011	0092	00	Etanolo		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	17,50	574
0011	0092	01	ETANOLO PLASMATICO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	17,50	575
0011	0092	02	ETANOLO URINARIO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	17,50	576
0011	0094	00	ESTRADIOLO (E2) (17-BETA ESTRADIOLO)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	21,25	577
0011	0095	00	ZZ- estriolo (E3) [S/U]		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	13,75	578
0011	0096	00	ZZ- estriolo non coniugato		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	15,00	579
0011	0097	00	ZZ- estraone(E1)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	27,50	580
0011	0099	00	ETOSUCCIMIDE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	17,50	581
0011	0100	00	FARMACI ANTIARITMICI (Chinidina,Disopiramide,Lidoc		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	20,00	582
0011	0101	00	FARMACI ANTIINFIAMMATORI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	13,75	583
0011	0102	00	Farmaci anti-epilettici		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	26,25	584
0011	0102	01	LAMOTRIGINA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	26,25	585
0011	0102	02	LEVETIRACETAM		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	26,25	586
0011	0102	03	DOSAGGIO TOPAMAX (TOPIRAMATO)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	26,25	587
0011	0103	00	FARMACI DIGITALICI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	20,00	588
0011	0104	00	ECHINOCOCCO (IDATIDOSI) ANTICORPI (E.I.A.)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	16,25	589
0011	0105	00	BICARBONATI (IDROGENOCARBONATO)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	3,75	590
0011	0106	00	Sangue occulto nelle feci		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	8,75	591
0011	0106	01	SANGUE OCCULTO NELLE FECI (1° campione)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	8,75	592
0011	0106	02	SANGUE OCCULTO NELLE FECI (2° campione)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	8,75	593
0011	0106	03	SANGUE OCCULTO NELLE FECI (3° campione)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	8,75	594
0011	0108	00	FENITOINA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	20,00	595
0011	0109	00	Farmaci dosaggio quantitativo in cromatografia		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	45,00	596
0011	0109	01	OXCARBAZEPINA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	45,00	597
0011	0109	02	LACOSAMIDE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	45,00	598
0011	0110	00	FERRITINA [P/(Sg)Er]		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	17,50	599
0011	0110	01	FERRITINA [P/(Sg)Er]		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	17,50	600
0011	0110	02	FERRITINA [P/(Sg)Er] (ING)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	17,50	601
0011	0110	03	FERRITINA [P/(Sg)Er] (FRA)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	17,50	602
0011	0110	04	FERRITINA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	17,50	603
0011	0112	00	FERRO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	604
0011	0112	01	FERRO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	605
0011	0112	02	FERRO (ING)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	606
0011	0112	03	FERRO (FRA)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	607
0011	0112	04	SIDEREMIA (Ferro)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	608
0011	0114	00	FOLATI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	16,25	609
0011	0115	00	FOLLITROPINA (FSH)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	12,50	610
0011	0117	00	FOSFATASI ALCALINA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	611

**TARIFFARI - ELENCO PRESTAZIONI PER COD.TARIFFARIO
EFFETTIVO**

Tariffario 1.001 Tariffe ambulatoriali

Bran.	Pres.	S.	Descrizione	Med.	Dt.f.val.	Sosp.	S.T.	Imp.SSN	Sc.SSN	Imp.Tick.	Imp.priv.	ID
0011	0118	00	FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMA OSSEO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	20,00	612
0011	0119	00	FOSFATASI PROSTATICA (PAP)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	18,75	613
0011	0120	00	Fosfato inorganico		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	614
0011	0120	01	FOSFATO INORGANICO (URINE)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	615
0011	0120	02	FOSFATO INORGANICO (SIERO)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	616
0011	0120	22	FOSFATO INORGANICO (ING)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	617
0011	0120	23	FOSFATO INORGANICO (FRA)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	618
0011	0120	24	FOSFATO INORGANICO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	619
0011	0122	00	ZZ- fosforo		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	10,00	620
0011	0122	01	ZZ- fosforo (urine)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	10,00	621
0011	0122	02	ZZ- fosforo (sangue)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	10,00	622
0011	0123	00	FRUTTOSAMINA (PROTEINE GLICATE)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	8,75	623
0011	0127	00	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (Gamma GT)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	624
0011	0127	01	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (Gamma GT)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	625
0011	0127	02	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (Gamma GT) (IM)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	626
0011	0127	03	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (Gamma GT) (F)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	627
0011	0127	04	GAMMA GT		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	628
0011	0128	00	GASTRINA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	20,00	629
0011	0129	00	Globulina legante la tiroxina		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	13,75	630
0011	0129	01	GLOBULINA LEGANTE ORMONI SESSUALI (SHBG)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	13,75	631
0011	0129	02	GLOBULINA LEGANTE TIROXINA (TBG)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	13,75	632
0011	0130	00	ZZ- glucagone		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	15,00	633
0011	0131	00	Glucosio (Curva da carico)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	6,25	634
0011	0131	01	GLUCOSIO: CURVA da CARICO 50g GRAVIDANZA (2 d		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	6,25	635
0011	0131	02	GLUCOSIO: CURVA da CARICO 50g ADULTI (3 determi		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	6,25	636
0011	0131	03	GLUCOSIO: CURVA da CARICO 50g GRAVIDANZA (3 c		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	6,25	637
0011	0131	04	GLUCOSIO: CURVA da CARICO 75g (2 determinazioni)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	6,25	638
0011	0131	05	GLUCOSIO: CURVA da CARICO 75g GRAVIDANZA (3 d		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	6,25	639
0011	0131	06	GLUCOSIO: CURVA da CARICO 75g (3 determinazioni)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	6,25	640
0011	0131	07	GLUCOSIO: CURVA da CARICO 100g (4 determinazioni)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	6,25	641
0011	0131	08	GLUCOSIO: CURVA da CARICO 100g GRAVIDANZA (4		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	6,25	642
0011	0132	00	Glucosio: curva da carico (6 determinazioni)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	10,00	643
0011	0132	01	GLUCOSIO: CURVA da CARICO 75g (6 determinazioni)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	10,00	644
0011	0132	02	GLUCOSIO: CURVA da CARICO 100g (6 determinazioni)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	10,00	645
0011	0133	00	GLUCOSIO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	646
0011	0133	01	GLUCOSIO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	647
0011	0133	02	GLUCOSIO (ING)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	648
0011	0133	03	GLUCOSIO (FRA)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	649
0011	0133	04	GLUCOSIO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	650
0011	0134	00	GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI (G6PDH)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	16,25	651
0011	0136	00	GONADOTROPINA CORIONICA (Prova immunologica d		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	12,50	652
0011	0137	00	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunita' beta, molecc		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	26,25	653
0011	0138	00	HB - EMOGLOBINA GLICATA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	20,00	654
0011	0139	00	IDROSSIPROLINA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	28,75	655
0011	0141	00	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	17,50	656
0011	0142	00	INSULINA (Curva da carico o dopo test farmacologici)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	657
0011	0143	00	INSULINA [S]		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	17,50	658

**TARIFFARI - ELENCO PRESTAZIONI PER COD.TARIFFARIO
EFFETTIVO**

Tariffario 1.001 Tariffe ambulatoriali

Bran.	Pres.	S.	Descrizione	Med.	Dt.f.val.	Sosp.	S.T.	Imp.SSN	Sc.SSN	Imp.Tick.	Imp.priv.	ID
0011	0144	00	LATTATO DEIDROGENASI (LDH)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	659
0011	0145	00	ISOENZIMI LDH		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	25,00	660
0011	0147	00	LEUCIN AMINO PEPTIDASI (LAP)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	6,25	661
0011	0149	00	LIPASI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	8,75	662
0011	0150	00	LIPOPROTEINA A		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	21,25	663
0011	0151	00	Liquidi da versamenti (esame chimico fisico e microscop		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	7,50	664
0011	0151	01	ZZ- esame chimico fisico e microscopico liquido pleurico		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	7,50	665
0011	0151	02	ZZ- esame chimico fisico liquido ascitico		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	7,50	666
0011	0151	04	ESAME CHIMICO FISICO LIQUIDO PLEURICO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	7,50	667
0011	0151	05	ESAME CHIMICO FISICO LIQUIDO ASCITICO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	7,50	668
0011	0151	06	ZZ- liquido biologico da ferita chirurgica		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	7,50	669
0011	0151	07	ESAME CHIMICO-FISICO LIQUIDO CEFALORACHIDIA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	7,50	670
0011	0158	00	Liquido sinoviale (esame chimico fisico e microscopico)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	671
0011	0158	01	ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO LIQUIDO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	672
0011	0158	02	ESAME CHIMICO FISICO LIQUIDO SINOVIALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	673
0011	0159	00	LITIO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	8,75	674
0011	0160	00	LUTEOTROPINA (LH)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	17,50	675
0011	0162	00	Magnesio totale		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	676
0011	0162	01	MAGNESIO SANGUE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	677
0011	0162	02	MAGNESIO URINE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	678
0011	0166	00	Microalbuminuria		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	10,00	679
0011	0166	01	MICROALBUMINURIA URINE (MATTINO)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	10,00	680
0011	0166	02	MICROALBUMINURIA URINE (24H)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	10,00	681
0011	0167	00	MIOGLOBINA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	16,25	682
0011	0171	00	Omocisteina		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	40,00	683
0011	0171	01	OMOCISTEINA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	40,00	684
0011	0171	02	OMOCISTEINA (ING SY.L)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	40,00	685
0011	0171	03	OMOCISTEINA (FRA SY.L)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	40,00	686
0011	0171	11	OMOCISTEINA (ITA SY.L)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	40,00	687
0011	0172	00	ZZ- ormone lattogeno placentare somatomammotropina		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	20,00	688
0011	0173	00	ORMONE SOMATOTROPO (GH)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	18,75	689
0011	0176	00	OSTEOCALCINA (BGP)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	40,00	690
0011	0177	00	PARATORMONE (PTH)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	33,75	691
0011	0178	00	PEPTIDE NATRIURETICO TIPO B		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	26,25	692
0011	0181	00	PIRUVATOCHINASI (PK)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	15,00	693
0011	0183	00	PORFIRINE (Ricerca qualitativa e quantitativa)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	25,00	694
0011	0186	00	Potassio		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	695
0011	0186	01	POTASSIO (URINE 24h)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	696
0011	0186	02	POTASSIO (SIERO)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	697
0011	0186	03	POTASSIO URINE (spot)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	698
0011	0186	22	POTASSIO (SIERO) (ING)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	699
0011	0186	23	POTASSIO (SIERO) (FRA)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	700
0011	0186	24	POTASSIO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	701
0011	0187	00	ZZ- primidone		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	15,00	702
0011	0188	00	PROGESTERONE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	21,25	703
0011	0189	00	PROLATTINA (PRL)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	16,25	704
0011	0190	00	PROTEINE TOTALI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	705

**TARIFFARI - ELENCO PRESTAZIONI PER COD.TARIFFARIO
EFFETTIVO**

Tariffario 1.001 Tariffe ambulatoriali

Bran.	Pres.	S.	Descrizione	Med.	Dt.f.val.	Sosp.	S.T.	Imp.SSN	Sc.SSN	Imp.Tick.	Imp.priv.	ID
0011	0191	00	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	11,25	706
0011	0191	01	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	11,25	707
0011	0191	02	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) (ING)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	11,25	708
0011	0191	03	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) (FRA)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	11,25	709
0011	0191	04	PROTEINE (ELETTROFORESI)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	11,25	710
0011	0193	00	PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	10,00	711
0011	0195	00	OSSALATI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	15,00	712
0011	0196	00	Rame (siero)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	10,00	713
0011	0196	01	RAME (siero)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	10,00	714
0011	0196	02	RAME (urine)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	10,00	715
0011	0199	00	Renina (p)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	40,00	716
0011	0199	01	RENINA ORTOSTATICA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	40,00	717
0011	0199	02	RENINA CLINOSTATICA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	40,00	718
0011	0199	03	A.C.E.		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	40,00	719
0011	0201	00	Sodio		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	720
0011	0201	01	SODIO (URINE 24h)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	721
0011	0201	02	SODIO (SIERO)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	722
0011	0201	03	SODIO URINE (spot)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	723
0011	0201	22	SODIO (SIERO) (ING)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	724
0011	0201	23	SODIO (SIERO) (FRA)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	725
0011	0201	24	SODIO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	726
0011	0202	00	SIROLIMUS (Rapamicina)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	22,50	727
0011	0203	00	TELOPEPTIDE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	46,25	728
0011	0204	00	TEOFILLINA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	21,25	729
0011	0205	00	TESTOSTERONE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	20,00	730
0011	0206	00	TESTOSTERONE LIBERO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	26,25	731
0011	0207	00	TIREOGLOBULINA (Tg)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	26,25	732
0011	0208	00	TIREOTROPINA (TSH)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	15,00	733
0011	0209	00	Tireotropina riflessa (eventuale dosaggio FT4 FT3)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	26,25	734
0011	0209	01	TIREOTROPINA RIFLESSA (eventuale dosaggio FT4 FT3)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	26,25	735
0011	0209	02	TIREOTROPINA RIFLESSA (eventuale dosaggio FT4 FT3)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	26,25	736
0011	0209	03	TIREOTROPINA RIFLESSA (eventuale dosaggio FT4 FT3)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	26,25	737
0011	0209	04	TIREOTROPINA RIFLESSA (eventuale dosaggio FT4 FT3)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	26,25	738
0011	0210	00	TIROXINA LIBERA (FT4)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	16,25	739
0011	0211	00	TRANSFERRINA (Capacità ferroleghante) TIBC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	7,50	740
0011	0212	00	TRANSFERRINA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	10,00	741
0011	0213	00	TRANSFERRINA DESIALATA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	20,00	742
0011	0214	00	TRIGLICERIDI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	743
0011	0214	01	TRIGLICERIDI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	744
0011	0214	02	TRIGLICERIDI (ING)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	745
0011	0214	03	TRIGLICERIDI (FRA)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	746
0011	0214	04	TRIGLICERIDI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	747
0011	0215	00	TRIOTIRONINA LIBERA (FT3)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	16,25	748
0011	0217	00	Urato		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	749
0011	0217	01	URATO (URINE)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	750
0011	0217	02	URATO (SIERO)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	751
0011	0217	22	URATO (SIERO) (ING)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	752

**TARIFFARI - ELENCO PRESTAZIONI PER COD.TARIFFARIO
EFFETTIVO**

Tariffario 1.001 Tariffe ambulatoriali

Bran.	Pres.	S.	Descrizione	Med.	Dt.f.val.	Sosp.	S.T.	Imp.SSN	Sc.SSN	Imp.Tick.	Imp.priv.	ID
0011	0217	23	URATO (SIERO) (FRA)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	753
0011	0217	24	URATO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	754
0011	0218	00	Urea		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	755
0011	0218	01	UREA (URINE)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	756
0011	0218	02	UREA (SIERO)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	757
0011	0218	22	UREA (SIERO) (ING)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	758
0011	0218	23	UREA (SIERO) (FRA)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	759
0011	0218	24	UREA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	760
0011	0219	00	URINE CONTA DI ADDIS		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	7,50	761
0011	0220	00	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	762
0011	0220	01	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	763
0011	0220	02	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO (I		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	764
0011	0220	03	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO (F		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	765
0011	0220	04	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	766
0011	0221	00	URINE ESAME PARZIALE (Acetone e glucosio quantit		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	15,00	767
0011	0222	00	Vitamina D		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	27,50	768
0011	0222	01	VITAMINA D		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	27,50	769
0011	0222	11	VITAMINA D (ITA SY.L)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	27,50	770
0011	0222	12	VITAMINA D (ING SY.L)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	27,50	771
0011	0222	13	VITAMINA D (FRA SY.L)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	27,50	772
0011	0225	00	XILOSIO (Test di assorbimento)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	11,25	773
0011	0226	00	ZINCO (siero)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	17,50	774
0011	0228	00	ZZ- agglutine a freddo		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	15,00	775
0011	0230	00	ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	27,50	776
0011	0232	00	ZZ- anticorpi anti a/b		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	8,75	777
0011	0233	00	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (E		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	22,50	778
0011	0234	00	ANTICORPI ANTI TRANSGLUTAMINASI (IgG IgA) RIFL		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	32,50	779
0011	0235	00	Anticorpi anti cardiolipina (IgG, IgA, IgM)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	21,25	780
0011	0235	01	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA IgG		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	21,25	781
0011	0235	02	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA IgM		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	21,25	782
0011	0235	03	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA IgA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	21,25	783
0011	0236	00	ANTICORPI ANTI CELLULE PARIETALI GASTRICHE (P		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	15,00	784
0011	0237	00	ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	20,00	785
0011	0238	00	ANTICORPI ANTI DNA NATIVO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	20,00	786
0011	0239	00	ANTICORPI ANTI ENDOMISIO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	25,00	787
0011	0241	00	ANTICORPI ANTI-ERITROCITARI (titolazione)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	32,50	788
0011	0242	00	ANTICORPI ANTI-ERITROCITARI (identificazione)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	41,25	789
0011	0243	00	ANTICORPI ANTI ERITROCITI [Test di Coombs indiretto		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	13,75	790
0011	0244	00	ZZ- anticorpi anti fosfolipidi		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	22,50	791
0011	0245	00	ANTICORPI ANTI GLIADINA O ANTI GLIADINA DEAMIE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	20,00	792
0011	0246	00	ANTICORPI ANTI GLUTAMMINICO DECARBOSSILASI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	20,00	793
0011	0247	00	ANTICORPI ANTI BETA2 GLICOPROTEINA I		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	22,50	794
0011	0248	00	Anticorpi anti HLA (Titolo per singola specialità)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	87,50	795
0011	0248	01	ANTICORPI ANTI BP 180		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	87,50	796
0011	0248	02	ANTICORPI ANTI BP 230		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	87,50	797
0011	0248	03	ANTICORPI ANTI DESMOGLEINA 1		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	87,50	798
0011	0248	04	ANTICORPI ANTI DESMOGLEINA 3		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	87,50	799

**TARIFFARI - ELENCO PRESTAZIONI PER COD.TARIFFARIO
EFFETTIVO**

Tariffario 1.001 Tariffe ambulatoriali

Bran.	Pres.	S.	Descrizione	Med.	Dt.f.val.	Sosp.	S.T.	Imp.SSN	Sc.SSN	Imp.Tick.	Imp.priv.	ID
0011	0249	00	Igg sottoclassi		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	101,25	800
0011	0249	01	IgG SOTTOCLASSE 1		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	101,25	801
0011	0249	02	IgG SOTTOCLASSE 2		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	101,25	802
0011	0249	03	IgG SOTTOCLASSE 3		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	101,25	803
0011	0249	04	IgG SOTTOCLASSE 4		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	101,25	804
0011	0249	05	IgA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	101,25	805
0011	0250	00	ANTICORPI ANTI RECETTORE NICOTINICO MUSCOLI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	42,50	806
0011	0251	00	ANTICORPI ANTI INSULINA (AIAA)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	21,25	807
0011	0252	00	Anticorpi antiganglioside GM1, IgG-IgM(per classe anticorpi)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	27,50	808
0011	0252	01	ANTICORPI IgG ANTI GANGLIOSIDE GM1		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	27,50	809
0011	0252	02	ANTICORPI IgM ANTI GANGLIOSIDE GM1		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	27,50	810
0011	0254	00	ANTICORPI ANTI TIREO PEROSSIDASI O MICROSOMI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	20,00	811
0011	0255	00	ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKM)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	15,00	812
0011	0256	00	ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	16,25	813
0011	0257	00	ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	13,75	814
0011	0258	00	ANTICORPI ANTI MUSCOLO STRIATO (Cuore)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	16,25	815
0011	0259	00	Anticorpi anti nucleo		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	16,25	816
0011	0259	01	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	16,25	817
0011	0259	02	FATTORE PERINUCLEARE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	16,25	818
0011	0260	00	ZZ- anticorpi anti organo		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	28,75	819
0011	0265	00	ANTICORPI ANTI RECETTORI DEL TSH		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	40,00	820
0011	0269	00	ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (AbTg)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	21,25	821
0011	0271	00	ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	30,00	822
0011	0272	00	ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	28,75	823
0011	0273	00	ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	27,50	824
0011	0275	00	ZZ- antigene carboidratico 50 (CA 50)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	31,25	825
0011	0276	00	ZZ- antigene carboidratico 72-4 (CA 72-4)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	33,75	826
0011	0277	00	ANTIGENE CARBOIDRATICO MUCINOSO (MCA)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	22,50	827
0011	0278	00	ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO (CEA)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	17,50	828
0011	0279	00	ANTIGENE POLIPEPTIDICO TISSUTALE (TPA)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	30,00	829
0011	0280	00	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA TOT.)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	18,75	830
0011	0281	00	ANTIGENE PROSTATICO (PSA) FRAZIONE LIBERA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	18,75	831
0011	0281	01	ANTIGENE PROSTATICO (PSA) FRAZIONE LIBERA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	18,75	832
0011	0281	02	ANTIGENE PROSTATICO (PSA) FRAZIONE LIBERA (IN)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	18,75	833
0011	0281	03	ANTIGENE PROSTATICO (PSA) FRAZIONE LIBERA (FI)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	18,75	834
0011	0281	04	ANTIGENE PROSTATICO (PSA) FRAZIONE LIBERA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	18,75	835
0011	0282	00	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	18,75	836
0011	0282	01	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	18,75	837
0011	0282	02	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (ING)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	18,75	838
0011	0282	03	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (FRA)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	18,75	839
0011	0282	04	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	18,75	840
0011	0283	00	ZZ- psa libero		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	26,25	841
0011	0285	00	ANTITROMBINA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	7,50	842
0011	0287	00	AUTOANTICORPI ANTI ERITROCITI (Test di Coombs di)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	13,75	843
0011	0295	00	COMPLEMENTO (C1 Inibitore)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	12,50	844
0011	0296	00	Complemento: C1Q, C3, C3 ATT., C4, CH50		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	12,50	845
0011	0296	01	C1Q		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	12,50	846

**TARIFFARI - ELENCO PRESTAZIONI PER COD.TARIFFARIO
EFFETTIVO**

Tariffario 1.001 Tariffe ambulatoriali

Bran.	Pres.	S.	Descrizione	Med.	Dt.f.val.	Sosp.	S.T.	Imp.SSN	Sc.SSN	Imp.Tick.	Imp.priv.	ID
0011	0296	02	C3		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	12,50	847
0011	0296	03	C3 ATT.		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	12,50	848
0011	0296	04	C4		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	12,50	849
0011	0296	05	CH50		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	12,50	850
0011	0300	00	ZZ- crioglobuline ricerca		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	851
0011	0301	00	ZZ- crioglobuline tipizzazione		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	22,50	852
0011	0302	00	ZZ- cyfra 21-1		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	36,25	853
0011	0305	00	Du VARIANTE ricerca		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	27,50	854
0011	0306	00	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F.L.		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	7,50	855
0011	0306	01	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F.L.		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	7,50	856
0011	0306	02	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F.L.		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	7,50	857
0011	0306	03	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F.L.		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	7,50	858
0011	0306	04	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F.L.		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	7,50	859
0011	0316	00	FATTORE REUMATOIDE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	10,00	860
0011	0318	00	FENOTIPO Rh		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	26,25	861
0011	0319	00	ZZ- fibrina/fibrinogeno: prod.degradazione (FDP/FSP)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	28,75	862
0011	0320	00	FIBRINOGENO FUNZIONALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	7,50	863
0011	0322	00	GRUPPO SANGUIGNO ABO e Rh		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	10,00	864
0011	0323	00	GRUPPO SANGUIGNO ABO/Rh II controllo		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	10,00	865
0011	0325	00	HB - EMOGLOBINA A2		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	18,75	866
0011	0328	00	HB - EMOGLOBINE ANOMALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	23,75	867
0011	0335	00	IgE specifiche quantitativo x ogni allergene (max 12)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	17,50	868
0011	0335	01	IgE SPECIFICHE PER ASPERGILLO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	17,50	869
0011	0336	00	IgE TOTALI (PRIST)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	18,75	870
0011	0337	00	IgE SPECIFICHE MICROARRAS		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	26,25	871
0011	0338	00	ZZ- ige specifiche allergologiche		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	31,25	872
0011	0340	00	Immunofissazione		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	873
0011	0340	01	IMMUNOFISSAZIONE SANGUE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	874
0011	0340	02	IMMUNOFISSAZIONE URINE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	875
0011	0342	00	Immunoglobuline IgA, IgG o IgM		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	11,25	876
0011	0342	01	IMMUNOGLOBULINE IgA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	11,25	877
0011	0342	02	IMMUNOGLOBULINE IgG		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	11,25	878
0011	0342	03	IMMUNOGLOBULINE IgM		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	11,25	879
0011	0343	00	SOMATOMEDINA C (IGF 1)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	35,00	880
0011	0347	00	LEUCOCITI (Conteggio e formula leucocitaria microscop)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	10,00	881
0011	0348	00	LEUCOCITI (Conteggio)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	3,75	882
0011	0349	00	METAEMOGLOBINA [(Sg)Er]		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	11,25	883
0011	0351	00	Piastrine		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	3,75	884
0011	0351	01	PIASTRINE (Conteggio in sodio citrato)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	3,75	885
0011	0351	02	PIASTRINE (Conteggio)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	3,75	886
0011	0354	00	PROTEINA C ANTICOAGULANTE ANTIGENE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	17,50	887
0011	0356	00	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	10,00	888
0011	0356	01	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	10,00	889
0011	0356	02	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa) (ING)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	10,00	890
0011	0356	03	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa) (FRA)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	10,00	891
0011	0356	04	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	10,00	892
0011	0357	00	PROTEINA S LIBERA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	16,25	893

**TARIFFARI - ELENCO PRESTAZIONI PER COD.TARIFFARIO
EFFETTIVO**

Tariffario 1.001 Tariffe ambulatoriali

Bran.	Pres.	S.	Descrizione	Med.	Dt.f.val.	Sosp.	S.T.	Imp.SSN	Sc.SSN	Imp.Tick.	Imp.priv.	ID
0011	0358	00	ZZ- proteina s totale [P]		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	18,75	894
0011	0360	00	PROVA CROCIATA DI COMPATIBILITA' TRASFUSIONA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	16,25	895
0011	0365	00	REAZIONE DI WAALER ROSE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	7,50	896
0011	0366	00	ZZ- resistenza osmotica eritrocitaria (Test di Simmel)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	8,75	897
0011	0368	00	RETICOLOCITI (Conteggio)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	11,25	898
0011	0370	00	ESAME COMPLETO FECI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	10,00	899
0011	0371	00	ESAME CHIMICO-FISICO LIQUIDI BIOLOGICI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	7,50	900
0011	0372	00	Tempo di protrombina		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	6,25	901
0011	0372	01	TEMPO DI PROTROMBINA (INR)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	6,25	902
0011	0372	02	TEMPO DI PROTROMBINA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	6,25	903
0011	0373	00	TEST RAPIDO (1a generazione) ESTERNI - operatori		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	20,00	58830
0011	0374	00	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	6,25	904
0011	0375	00	TEST RAPIDO (1a generazione) ESTERNI - ospiti		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	40,00	58831
0011	0377	00	TAMPONE MOLECOLARE COVID 19 - esterni		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	60,00	58678
0011	0378	00	TEST SIEROLOGICO ANTICORPI NEUTRALIZZANTI C		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	55,00	58675
0011	0379	00	TEST SIEROLOGICO ANTICORPI COVID 19 - IgM - est		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	55,00	58676
0011	0380	00	TEST SIEROLOGICO ANTICORPI COVID 19 - IgM		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	35,00	58677
0011	0381	00	TEST SIEROLOGICO ANTICORPI COVID 19 - IgG IgM		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	70,00	58673
0011	0382	00	TEST ANTIGENICI (RAPID TEST) ultima generazione - I		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	30,00	58672
0011	0383	00	TEST SIEROLOGICO ANTICORPI COVID19 IgG POST		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	35,00	58667
0011	0384	00	TAMPONE RAPIDO PRIMA GENERAZIONE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	15,00	59184
0011	0385	00	Tamponi Covid19 rna - test drive		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	50,00	58692
0011	0385	01	TAMPONE COVID19 RNA - TEST DRIVE (PRIV.P)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	50,00	58693
0011	0385	02	TAMPONE COVID19 RNA - TEST DRIVE (SSN)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	50,00	58694
0011	0385	03	TAMPONE COVID19 RNA - TEST DRIVE (PRIV.F)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	50,00	58695
0011	0386	00	Tampone covid19 rna - personale interno		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	62,89	52808
0011	0387	00	TEST SIEROLOGICO ANTICORPI COVID19 - IgG IgM		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	50,00	58690
0011	0388	00	ZZ- anticorpi covid 19 - IgG IgM (pz interni)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	60,00	906
0011	0389	00	ZZ- presa in carico adi - tampone covid		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	1,25	907
0011	0390	00	ZZ- presa in carico adi - test sierologico		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	1,25	908
0011	0391	00	Tampone oro/nasofaringeo (ADI)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	62,89	909
0011	0391	01	TAMPONE ORO/NASOFARINGEO (ADI) 1°		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	62,89	910
0011	0391	02	TAMPONE ORO/NASOFARINGEO (ADI) 2°		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	62,89	911
0011	0392	00	Test sierologici: anticorpi (ADI)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,22	912
0011	0392	01	TEST SIEROLOGICO: ANTICORPI (ADI) 1°		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,22	913
0011	0392	02	TEST SIEROLOGICO: ANTICORPI (ADI) 2°		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,22	914
0011	0393	00	Test sierologici: anticorpi IgG (ADI)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	1,25	915
0011	0394	00	Tampone covid 19 rna - ricoverati candidati RSA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	80,00	58562
0011	0394	01	TAMPONE COVID19 RNA - pz.int.candidati RSA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	80,00	58563
0011	0394	02	TAMPONE COVID19 RNA - pz.int.candidati RSA (no sier		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	80,00	58564
0011	0395	00	ESECUZIONE TAMPONE (PRELIEVO COVID 19 RNA)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	17,11	919
0011	0396	00	TAMPONE COVID19 RNA POST SIEROLOGICO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	50,00	58699
0011	0397	00	Anticorpi covid 19 - IgG		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	35,00	58697
0011	0397	01	ZZ TEST SIEROLOGICO ANTICORPI NEUTRALIZZAN		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	35,00	58669
0011	0397	02	TEST SIEROLOGICO ANTICORPI NEUTRALIZZANTI C		31/12/2060			0,00	0,00	0,00	35,00	58698
0011	0397	02	TEST SIEROLOGICO ANTICORPI NEUTRALIZZANTI C		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	40,00	58670
0011	0398	00	TAMPONE COVID19 RNA POST SIEROLOGICO (Op. S		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	80,00	925

**TARIFFARI - ELENCO PRESTAZIONI PER COD.TARIFFARIO
EFFETTIVO**

Tariffario 1.001 Tariffe ambulatoriali

Bran.	Pres.	S.	Descrizione	Med.	Dt.f.val.	Sosp.	S.T.	Imp.SSN	Sc.SSN	Imp.Tick.	Imp.priv.	ID
0011	0399	00	Covid 19 rna		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	50,00	58689
0011	0399	02	TAMPONE COVID19 RNA - ESTERNI PRIV.P		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	50,00	58681
0011	0399	03	TAMPONE COVID19 RNA - ESTERNI SSN		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	50,00	58682
0011	0399	04	TAMPONE COVID19 RNA - ESTERNI SINTOMATICI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	50,00	58683
0011	0400	00	Covid 19 rna - post dimissione		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	80,00	931
0011	0400	01	TAMPONE COVID19 RNA POSTDIMISSIONE 14GG		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	80,00	932
0011	0400	02	TAMPONE COVID19 RNA POSTDIMISSIONE <48H		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	80,00	933
0011	0400	03	TAMPONE COVID19 RNA POSTDIMISSIONE 7GG		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	80,00	934
0011	0401	00	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE I		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	325,00	935
0011	0402	00	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-B		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	201,25	936
0011	0403	00	TIPIZZAZIONE SOTTOPOPOLAZIONI DI CELLULE DEI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	28,75	937
0011	0404	00	TROMBINA - ANTITROMBINA III COMPLESSO (TAT)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	10,00	938
0011	0406	00	ZZ- troponina I		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	32,50	939
0011	0407	00	TROPONINA T		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	30,00	940
0011	0408	00	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	941
0011	0419	00	Antibiogramma gram-		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	20,00	942
0011	0419	01	ANTIBIOGRAMMA GRAM- 1		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	20,00	943
0011	0419	02	ANTIBIOGRAMMA GRAM- PHOENIX		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	20,00	944
0011	0419	03	ANTIBIOGRAMMA GRAM- 3 AMPLIAMENTO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	20,00	945
0011	0419	04	ANTIBIOGRAMMA GRAM- 4 HAEMOPHILUS		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	20,00	946
0011	0419	05	ANTIBIOGRAMMA GRAM- 5		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	20,00	947
0011	0419	06	ANTIBIOGRAMMA GRAM- 6		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	20,00	948
0011	0420	00	BARTONELLA HANSELAE anticorpi IgG IgM		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	949
0011	0427	00	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	6,25	950
0011	0428	00	BATTERI IDENTIFICAZIONE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	22,50	951
0011	0432	00	Bordetella anticorpi (E.I.A.)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	17,50	952
0011	0432	01	BORDETELLA ANTICORPI IgA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	17,50	953
0011	0432	02	BORDETELLA ANTICORPI IgG		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	17,50	954
0011	0432	03	BORDETELLA ANTICORPI IgM		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	17,50	955
0011	0433	00	BORRELIA BURGDORFERI ANTICORPI (E.I.A.)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	15,00	956
0011	0435	00	BRUCELLE ANTICORPI [WRIGHT]		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	7,50	957
0011	0439	00	Chlamydia anticorpi (E.I.A.)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	20,00	958
0011	0439	01	CHLAMYDIA TRACHOMATIS Ab (E.I.A.) (IgA)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	20,00	959
0011	0439	02	CHLAMYDIA TRACHOMATIS Ab (E.I.A.) (IgG)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	20,00	960
0011	0439	03	CHLAMYDIA TRACHOMATIS Ab (E.I.A.) (IgM)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	20,00	961
0011	0439	04	CHLAMYDIA PNEUMONIAE Ab (EIA) (IgA)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	20,00	962
0011	0439	05	CHLAMYDIA PNEUMONIAE Ab (EIA) (IgG)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	20,00	963
0011	0439	06	CHLAMYDIA PNEUMONIAE Ab (EIA) (IgM)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	20,00	964
0011	0439	07	CHLAMYDIA PSITTACI Ab (EIA) (IgA)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	20,00	965
0011	0439	08	CHLAMYDIA PSITTACI Ab (EIA) (IgG)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	20,00	966
0011	0439	09	CHLAMYDIA PSITTACI Ab (EIA) (IgM)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	20,00	967
0011	0442	00	D-Roms test (radicali liberi)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	27,50	968
0011	0442	01	D-ROMS TEST		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	27,50	969
0011	0442	02	D-ROMS TEST (ING)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	27,50	970
0011	0442	03	D-ROMS TEST (FRA)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	27,50	971
0011	0443	00	BAP Test (potenziale biologico antiossidante)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	27,50	972
0011	0443	01	BAP TEST		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	27,50	973

**TARIFFARI - ELENCO PRESTAZIONI PER COD.TARIFFARIO
EFFETTIVO**

Tariffario 1.001 Tariffe ambulatoriali

Bran.	Pres.	S.	Descrizione	Med.	Dt.f.val.	Sosp.	S.T.	Imp.SSN	Sc.SSN	Imp.Tick.	Imp.priv.	ID
0011	0443	02	BAP TEST (ING)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	27,50	974
0011	0443	03	BAP TEST (FRA)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	27,50	975
0011	0458	00	ESAME COLTURALE FECI (Incluso indent + antibiogramma)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	26,25	976
0011	0459	00	Esame colturale cavità orofaringonasale (ident + antibiogramma)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	26,25	977
0011	0459	01	ESAME COLTURALE TAMPONE FARINGEO (ident + antibiogramma)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	26,25	978
0011	0459	02	ESAME COLTURALE TAMPONE NASALE (ident + antibiogramma)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	26,25	979
0011	0459	03	ESAME COLTURALE TAMPONE LINGUALE (ident + antibiogramma)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	26,25	980
0011	0460	00	ENTEROBIUS VERMICULARIS [OSSIIURI] RICERCA MICROSCOPICA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	7,50	981
0011	0461	00	Esame culturale campioni biologici diversi		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	12,50	982
0011	0461	01	ESAME COLTURALE LIQUIDO PLEURICO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	12,50	983
0011	0461	02	ESAME COLTURALE LIQUIDO ASCITICO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	12,50	984
0011	0461	03	ESAME COLTURALE LIQUIDO SINOVIALE (0090933.2)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	12,50	985
0011	0461	04	ESAME COLTURALE CATETERE VENOSO (0090933.1)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	12,50	986
0011	0461	05	ESAME COLTURALE TAMPONE PIAGA DECUBITO (0090933.5)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	12,50	987
0011	0461	06	ESAME COLTURALE TAMPONE FERITA CHIRURGICA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	12,50	988
0011	0461	07	ESAME COLTURALE PUNTO INSERIMENTO PEG		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	12,50	989
0011	0461	08	ESAME COLTURALE TAMPONE AURICOLARE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	12,50	990
0011	0461	09	ESAME COLTURALE TAMPONE OCULARE DX		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	12,50	991
0011	0461	10	ESAME COLTURALE TAMPONE OCULARE SX		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	12,50	992
0011	0461	11	ESAME COLTURALE VARI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	12,50	993
0011	0461	12	TAMP. RETTALE KLEBS.PNEUM RES. CARBAPENEMASI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	12,50	994
0011	0461	13	TAMP. RETTALE PER ACINETOBACTER		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	12,50	995
0011	0461	14	TAMP. RETTALE PER ESCHERICHIA COLI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	12,50	996
0011	0461	71	ESAME COLTURALE ESPETTORATO (I CAMP) (0090933.1)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	12,50	997
0011	0461	72	ESAME COLTURALE ESPETTORATO (II CAMP) (0090933.2)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	12,50	998
0011	0461	73	ESAME COLTURALE ESPETTORATO (III CAMP) (0090933.3)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	12,50	999
0011	0461	74	ESAME COLTURALE BRONCOASPIRATO (0090933.25)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	12,50	1000
0011	0461	80	ESAME COLTURALE TAMPONE ULCERA (0090933.03)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	12,50	1001
0011	0462	00	Tampone urogenitale		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	57,50	1002
0011	0462	01	ESAME COLTURALE SECRETO VAGINALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	57,50	1003
0011	0462	02	ESAME COLTURALE SECRETO ENDOCERVICALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	57,50	1004
0011	0462	03	ESAME COLTURALE SECRETO VULVARE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	57,50	1005
0011	0462	04	ESAME COLTURALE SQUAME CUTE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	57,50	1006
0011	0462	05	ESAME COLTURALE TAMPONE URETRALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	57,50	1007
0011	0462	06	ESAME COLTURALE SECRETO URETRALE MASCHILE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	57,50	1008
0011	0462	07	ESAME COLTURALE TAMPONE PREPUZIO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	57,50	1009
0011	0462	08	ESAME COLTURALE TAMPONE PERINEALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	57,50	1010
0011	0462	10	TAMPONE UROGENITALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	57,50	1011
0011	0463	00	ZZ- es. colturale campioni cavità oro-faringo-nasale		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	12,50	1012
0011	0463	01	ZZ- es. colturale tampone faringeo		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	12,50	1013
0011	0463	02	ZZ- es. colturale tampone nasale		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	12,50	1014
0011	0464	00	Esame colturale del sangue [Emocoltura]		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	45,00	1015
0011	0464	01	ESAME COLTURALE DEL SANGUE (EMOCOLTURA 1°)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	45,00	1016
0011	0464	02	ESAME COLTURALE DEL SANGUE (EMOCOLTURA 2°)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	45,00	1017
0011	0464	03	ESAME COLTURALE DEL SANGUE (EMOCOLTURA 3°)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	45,00	1018
0011	0465	00	ZZ- esame colturale delle urine [Urinocoltura]		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	17,50	1019
0011	0466	00	ZZ- es. colturale delle feci (coprocoltura)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	20,00	1020

**TARIFFARI - ELENCO PRESTAZIONI PER COD.TARIFFARIO
EFFETTIVO**

Tariffario 1.001 Tariffe ambulatoriali

Bran.	Pres.	S.	Descrizione	Med.	Dt.f.val.	Sosp.	S.T.	Imp.SSN	Sc.SSN	Imp.Tick.	Imp.priv.	ID
0011	0467	00	HELICOBACTER PYLORI ANTICORPI (E.I.A.)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	16,25	1021
0011	0468	00	ESAME COLTURALE URINE (INT)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	21,25	1022
0011	0469	00	HELICOBACTER PYLORI ANTIGENI NELLE FECI RICE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	45,00	1023
0011	0470	00	ESAME COLTURALE URINA (incluso eventuale antibiog		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	32,50	1024
0011	0471	00	LEGIONELLE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	31,25	1025
0011	0472	00	LEGIONELLE ANTIGENE NELLE URINE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	42,50	1026
0011	0473	00	LEISHMANIA ANTICORPI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	18,75	1027
0011	0479	00	LISTERIA MONOCYTOGENES ANTICORPI (Titolazione		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	15,00	1028
0011	0481	00	MICETI [LIEVITI] ANTIMICOGRAMMA DA COLTURA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	21,25	1029
0011	0482	00	MICETI [LIEVITI] IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	20,00	1030
0011	0487	00	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME CO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	7,50	1031
0011	0488	00	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA M		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	7,50	1032
0011	0489	00	ZZ- miceti anticorpi (Titolazione mediante agglutinazione		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	12,50	1033
0011	0490	00	MICETI ANTIGENI (ASPERGILLUS)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	38,75	1034
0011	0491	00	MICETI ANTICORPI (ASPERGILLUS)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	20,00	1035
0011	0494	00	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MEDI/		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	142,50	1036
0011	0495	00	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI (ESAME COL		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	25,00	1037
0011	0497	00	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MIC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	6,25	1038
0011	0498	00	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (Titolazione r		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	16,25	1039
0011	0499	00	Mycoplasma pneumoniae anticorpi (E.I.A.)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	18,75	1040
0011	0499	01	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI IgG		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	18,75	1041
0011	0499	02	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI IgM		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	18,75	1042
0011	0507	00	ZZ- parassiti (elminti,protozoi) nel sangue es. microscopi		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	6,25	1043
0011	0508	00	PARASSITI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA MACR		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	8,75	1044
0011	0509	00	PARASSITI INTESTINALI [ELMINTI,PROTOZOI] RICER		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	6,25	1045
0011	0512	00	PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA (F		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	10,00	1046
0011	0513	00	ZZ- plasmoidi della malaria nel sangue ricerca microscop		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	7,50	1047
0011	0519	00	RICKETTSIE ANTICORPI [ANTI PROTEUS SPP.] [WEIL		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	15,00	1048
0011	0522	00	SALMONELLE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCH		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	15,00	1049
0011	0524	00	SALMONELLE E BRUCELLE ANTICORPI [WIDAL-WRIK		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	12,50	1050
0011	0526	00	SIGHELLE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	17,50	1051
0011	0527	00	Tampone urogenitale in gravidanza		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	12,50	1052
0011	0527	01	STREPTOCOCCO AGALACTIAE TAMPONE VAGINALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	12,50	1053
0011	0527	02	STREPTOCOCCO AGALACTIAE TAMPONE RETTALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	12,50	1054
0011	0527	10	TAMPONE UROGENITALE IN GRAVIDANZA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	12,50	1055
0011	0528	00	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLIS		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	10,00	1056
0011	0529	00	STREPTOCOCCUS PYOGENES TAMP OROFARINGEC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	16,25	1057
0011	0530	00	ZZ- streptococcus Pyogenes tampone orofaringeo es. cc		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	11,25	1058
0011	0531	00	TOSSINA TETANICA ANTICORPI O AB TETANO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	20,00	1059
0011	0532	00	ZZ- toxoplasma anticorpi (E.I.A.) (ante 01-03-16)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	13,75	1060
0011	0532	01	ZZ- toxoplasma anticorpi IgG		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	13,75	1061
0011	0532	02	ZZ- toxoplasma anticorpi IgM		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	13,75	1062
0011	0532	03	ZZ- toxoplasma anticorpi		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	13,75	1063
0011	0533	00	TOXOPLASMA ANTICORPI IgG e IgM		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	13,75	1064
0011	0535	00	TREPONEMA PALLIDUM: ANTIC. ANTICARDIOLIPINA (		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	12,50	1065
0011	0536	00	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (I.F.) [FTA-ABS]		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	15,00	1066
0011	0537	00	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (E.I.A.)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	15,00	1067

**TARIFFARI - ELENCO PRESTAZIONI PER COD.TARIFFARIO
EFFETTIVO**

Tariffario 1.001 Tariffe ambulatoriali

Bran.	Pres.	S.	Descrizione	Med.	Dt.f.val.	Sosp.	S.T.	Imp.SSN	Sc.SSN	Imp.Tick.	Imp.priv.	ID
0011	0538	00	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (Ric. quantitativa)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	13,75	1068
0011	0539	00	TREPONEMA PALLIDUM ANTIC. ANTI CARDIOLIPINA (		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	6,25	1069
0011	0540	00	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (TPHA) (ric quali		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	7,50	1070
0011	0541	00	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLIS		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	6,25	1071
0011	0543	00	Virus acidi nucleici in materiali biologici ibridazione NAS		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	138,75	1072
0011	0543	01	EPSTEIN-BARR VIRUS DNA (EBV)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	138,75	1073
0011	0543	02	ADENOVIRUS DNA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	138,75	1074
0011	0543	03	CYTOMEGALOVIRUS DNA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	138,75	1075
0011	0543	04	ENTEROVIRUS DNA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	138,75	1076
0011	0543	05	HERPES SIMPLEX VIRUS 1 DNA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	138,75	1077
0011	0543	06	HERPES SIMPLEX VIRUS 2 DNA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	138,75	1078
0011	0543	07	VIRUS INFLUENZA A, B, H1N1 ricerca RNA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	138,75	1079
0011	0551	00	ADENOVIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RIC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	23,75	1080
0011	0554	00	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgG (E.I.A.)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	13,75	1081
0011	0556	00	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgM (E.I.A.)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	15,00	1082
0011	0560	00	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL SANGUE ACIDI NUCI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	83,75	1083
0011	0563	00	VIRUS COXSACKIE [B1, B2, B3, B4, B5, B6] ANTICORFI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	21,25	1084
0011	0568	00	VIRUS ECHO (Titolazione mediante I.F.)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	22,50	1085
0011	0569	00	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI Totali		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	16,25	1086
0011	0570	00	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IgM		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	18,75	1087
0011	0571	00	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	142,50	1088
0011	0573	00	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAb		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	16,25	1089
0011	0574	00	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAg IgM		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	16,25	1090
0011	0575	00	VIRUS EPATITE B ANTICORPI HBeAb		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	16,25	1091
0011	0576	00	VIRUS EPATITE B ANTICORPI HBsAb		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	16,25	1092
0011	0577	00	VIRUS EPATITE B ANTIGENE HBeAg		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	16,25	1093
0011	0578	00	VIRUS EPATITE B ANTIGENE HBsAg		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	10,00	1094
0011	0579	00	ZZ- virus epatite b [HBV] antigene HBsAg (saggio confer		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	23,75	1095
0011	0580	00	VIRUS EPATITE B [HBV] DNA-POLIMERASI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	40,00	1096
0011	0581	00	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUALITATIVA DI HCV		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	143,75	1097
0011	0582	00	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	163,75	1098
0011	0583	00	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	15,00	1099
0011	0584	00	VIRUS EPATITE C [HCV] IMMUNOBLOTTING (Saggio d		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	1100
0011	0585	00	VIRUS EPATITE C [HCV] TIPIZZAZIONE GENOMICA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	163,75	1101
0011	0586	00	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	21,25	1102
0011	0587	00	VIRUS EPATITE DELTA (HDV) ANTICORPI IgM		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	35,00	1103
0011	0589	00	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA o EBNA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	22,50	1104
0011	0590	00	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA o EBNA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	22,50	1105
0011	0591	00	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI ETEROFILI [		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	13,75	1106
0011	0592	00	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI ETEROFILI [		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	13,75	1107
0011	0594	00	Virus Herpes Simplex (tipo 1 o 2) anticorpi		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	13,75	1108
0011	0594	01	HERPES VIRUS 1 ANTICORPI IgG		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	13,75	1109
0011	0594	02	HERPES VIRUS 2 ANTICORPI IgG		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	13,75	1110
0011	0594	03	HERPES VIRUS 1-2 ANTICORPI IgM		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	13,75	1111
0011	0594	04	ZZ- virus herpes		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	13,75	1112
0011	0594	05	ZZ- herpes virus		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	13,75	1113
0011	0594	06	ZZ- herpes virus		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	13,75	1114

**TARIFFARI - ELENCO PRESTAZIONI PER COD.TARIFFARIO
EFFETTIVO**

Tariffario 1.001 Tariffe ambulatoriali

Bran.	Pres.	S.	Descrizione	Med.	Dt.f.val.	Sosp.	S.T.	Imp.SSN	Sc.SSN	Imp.Tick.	Imp.priv.	ID
0011	0597	00	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	15,00	1115
0011	0598	00	HIV ANALISI QUALITATIVA RNA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	126,25	1116
0011	0599	00	HIV ANALISI QUANTITATIVA RNA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	163,75	1117
0011	0600	00	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	137,50	1118
0011	0606	00	Virus morbillo anticorpi (E.I.A)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	13,75	1119
0011	0606	01	VIRUS MORBILLO ANTICORPI IgG		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	13,75	1120
0011	0606	02	VIRUS MORBILLO ANTICORPI IgM		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	13,75	1121
0011	0609	00	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (E.I.A.)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	17,50	1122
0011	0610	00	VIRUS PARVOVIRUS B19 ANTICORPI (E.I.A.)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	13,75	1123
0011	0611	00	VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	13,75	1124
0011	0615	00	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI (Tit. m		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	13,75	1125
0011	0617	00	ZZ- virus rosolia anticorpi (ante 1-03-2016)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	12,50	1126
0011	0617	01	ZZ- virus rosolia anticorpi IgG		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	12,50	1127
0011	0617	02	ZZ- virus rosolia anticorpi IgM		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	12,50	1128
0011	0619	00	Virus varicella zooster anticorpi (E.I.A.)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	13,75	1129
0011	0619	01	VIRUS VARICELLA ZOSTER: RICERCA ANTICORPI IgC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	13,75	1130
0011	0619	02	VIRUS VARICELLA ZOSTER: ANTICORPI IgM		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	13,75	1131
0011	0620	00	VIRUS ROSOLIA IgG e IgM (sospetta infez/stato immun		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	13,75	1132
0011	0621	00	VIRUS ANTICORPI ROSOLIA IgG per controllo stato imr		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	16,25	1133
0011	0631	00	ZZ- mthfr per polimorfismo		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	142,50	1134
0011	0632	00	Analisi di mutazione del dna		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	260,00	1135
0011	0632	01	ANALISI GENOTIPICA DI HFE, TFR2, FPN1 (EMOCROI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	260,00	1136
0011	0633	00	ANALISI DI POLIMORFISMI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	275,00	1137
0011	0637	00	ZZ- cariotipo ad alta risoluzione		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	262,50	1138
0011	0638	00	ZZ- cariotipo da metafasi di fibroplasti o di altri tessuti		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	212,50	1139
0011	0639	00	ZZ- cariotipo da metafasi di liquido amniotico		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	1140
0011	0640	00	ZZ- cariotipo da metafasi linfocitarie		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	212,50	1141
0011	0641	00	ZZ- cariotipo da metafasi spontanee midollo osseo		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	1142
0011	0642	00	ZZ- cariotipo da metafasi spontanee villi coriali		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	1143
0011	0668	00	ZZ- estrazione DNA o RNA (ante 01/11/14)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	105,00	1144
0011	0669	00	Estrazione dna o rna		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	70,00	1145
0011	0669	01	EPSTEIN-BARR VIRUS DNA (ESTRAZIONE)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	70,00	1146
0011	0669	02	ADENOVIRUS DNA (ESTRAZIONE)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	70,00	1147
0011	0669	03	CYTOMEGALOVIRUS DNA (ESTRAZIONE)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	70,00	1148
0011	0669	04	ENTEROVIRUS (ESTRAZIONE)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	70,00	1149
0011	0669	05	HERPES SIMPLEX VIRUS 1 DNA (ESTRAZIONE)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	70,00	1150
0011	0669	06	HERPES SIMPLEX VIRUS 2 DNA (ESTRAZIONE)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	70,00	1151
0011	0669	07	HBV-DNA QUANTITATIVO (Estrazione)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	70,00	1152
0011	0669	08	HCV-RNA QUANTITATIVO (Estrazione)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	70,00	1153
0011	0678	00	Esame citologico cervico vaginale [PAP test]		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	50,00	50299
0011	0679	00	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE (sede uni		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	87,50	1154
0011	0680	00	ESAME CITOLOGICO ESPETTORATO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	50,00	1155
0011	0681	00	ESAME CITOLOGICO DI VERSAMENTI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	50,00	1156
0011	0682	00	Esame citologico urine per ricerca cellule neoplastiche		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	26,25	1157
0011	0682	01	ES. CITOLOGICO URINE RICERCA CELLULE NEOPLA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	26,25	1158
0011	0682	02	ES. CITOLOGICO URINE RICERCA CELLULE NEOPLA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	26,25	1159
0011	0682	03	ES. CITOLOGICO URINE RICERCA CELLULE NEOPLA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	26,25	1160

**TARIFFARI - ELENCO PRESTAZIONI PER COD.TARIFFARIO
EFFETTIVO**

Tariffario 1.001 Tariffe ambulatoriali

Bran.	Pres.	S.	Descrizione	Med.	Dt.f.val.	Sosp.	S.T.	Imp.SSN	Sc.SSN	Imp.Tick.	Imp.priv.	ID
0011	0683	00	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE (sede mu		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	1161
0011	0684	00	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE ECOGUIL		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	187,50	1162
0011	0685	00	ZZ- es. istocitopatologico mammella		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	62,50	1163
0011	0686	00	ESAME ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA (biopsia s		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	112,50	1164
0011	0714	00	ESAME ISTOCITOPATOLOGICO CUTE (Shave o punch		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	25,00	59167
0011	0715	00	ZZ- es. istologico cervice uterina		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	118,75	1165
0011	0716	00	ZZ- es. istocitopatolo app. urogenitale: biopsia vulvare s/		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	1166
0011	0718	00	ESAME ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI M		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	45,00	59169
0011	0734	00	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	10,00	1167
0011	0736	00	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	6,25	1168
0011	0738	00	PRELIEVO MICROBIOLOGICO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	1169
0011	0740	00	FATTORE vWF ANALISI MULTIMERICA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	38,75	58604
0011	0796	00	BANDE OLIGOCLONALI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	130,00	1170
0011	0797	00	ANTICORPI ANTI CENTROMERO (ACA)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	20,00	1171
0011	0798	00	Proteinuria		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	1172
0011	0798	01	PROTEINURIA URINE (MATTINO)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	1173
0011	0798	02	PROTEINURIA URINE (24H)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	1174
0011	0799	00	ZZ- proteinuria dibence-jones		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	17,50	1175
0011	0800	00	UREA (urine)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	1176
0011	0801	00	Acido urico (uricuria)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	1177
0011	0801	01	ACIDO URICO NELLE URINE DELLE 24 H		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	1178
0011	0801	02	ZZ- acido urico - uricemia		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	1179
0011	0801	03	ZZ- acido urico nelle urine		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	1180
0011	0802	00	ZZ- proteina C		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	17,50	1181
0011	0803	00	ZZ- triiodotironina (T3)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	17,50	1182
0011	0804	00	ZZ- tiroxina (T4)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	17,50	1183
0011	0805	00	ANTICORPI ANTI TIROIDE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	17,50	1184
0011	0806	00	PHENOBARBITAL (Gardenale)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	16,25	1185
0011	0807	00	TEST DI MANTOUX		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	10,00	1186
0011	0808	00	ZZ- glucosio curva da carico da 75gr.		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	6,25	1187
0011	0808	01	ZZ- glucosio curva da carico 75GR (2 determinazioni)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	6,25	1188
0011	0808	02	ZZ- glucosio: curva da carico 75gr (3 determinazioni)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	6,25	1189
0011	0809	00	TRANSGLUTAMINASI (Anticorpi)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	22,50	1190
0011	0810	00	ZZ- campylobacter		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	16,25	1191
0011	0811	00	ZZ- antiperossidasi		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	22,50	1192
0011	0812	00	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOSSINA NELLE FECI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	13,75	1193
0011	0813	00	AMILASURIA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	6,25	1194
0011	0814	00	D-DIMERO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	16,25	1195
0011	0815	00	ROTAVIRUS RICERCA IN MATERIALI BIOLOGICI DIVE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	23,75	1196
0011	0816	00	ZZ- tine test		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	7,50	1197
0011	0817	00	PIOMBEMIA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	27,50	1198
0011	0818	00	CARBOSSIEMOGLOBINA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	10,00	1199
0011	0819	00	PEPTIDE C		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	20,00	1200
0011	0820	00	TRIPTASI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	28,75	1201
0011	0821	00	CICLOSPORINA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	27,50	1202
0011	0822	00	ERITROPOIETINA (EPO)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	33,75	1203
0011	0823	00	PROTEINA C ATTIVATA TEST DI RESISTENZA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	15,00	1204

**TARIFFARI - ELENCO PRESTAZIONI PER COD.TARIFFARIO
EFFETTIVO**

Tariffario 1.001 Tariffe ambulatoriali

Bran.	Pres.	S.	Descrizione	Med.	Dt.f.val.	Sosp.	S.T.	Imp.SSN	Sc.SSN	Imp.Tick.	Imp.priv.	ID
0011	0824	00	ZZ- tetano anticorpi		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	25,00	1205
0011	0825	00	UREA (CLEARANCE)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	1206
0011	0826	00	PH EMATICO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	15,00	1207
0011	0827	00	Antibiotici (Aminoglicosidi, Vancomicina)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	15,00	1208
0011	0827	01	TEICOPLANINA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	15,00	1209
0011	0827	02	VANCOMICINA (prima determinazione)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	15,00	1210
0011	0827	03	GENTAMICINA (prima determinazione)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	15,00	1211
0011	0827	04	AMICACINA (prima determinazione)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	15,00	1212
0011	0827	05	AMICACINA (seconda determinazione)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	15,00	1213
0011	0827	06	GENTAMICINA (seconda determinazione)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	15,00	1214
0011	0827	07	VANCOMICINA (seconda determinazione)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	15,00	1215
0011	0828	00	ZZ- es. istocitopatologico mammella: biopsia stereotassi		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	106,25	1216
0011	0829	00	CEA (liquido pleurico)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	20,00	1217
0011	0830	00	Catena Kappa e Lambda [S/U] dosaggio		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	16,25	1218
0011	0830	01	DOSAGGIO CATENE KAPPA/LAMBDA (SIERO)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	16,25	1219
0011	0830	02	DOSAGGIO CATENE KAPPA/LAMBDA (URINE)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	16,25	1220
0011	0830	03	ZZ- dosaggio catene kappa (urine)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	16,25	1221
0011	0830	04	ZZ- dosaggio catene lambda (urine)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	16,25	1222
0011	0830	05	ZZ- dosaggio catene kappa-lambda (urine)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	16,25	1223
0011	0830	06	ZZ- dosaggio catene kappa-lambda (siero)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	16,25	1224
0011	0838	00	VIRUS PAPILOMAVIRUS (HPV) Analisi qualitativa DNA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	138,75	1225
0011	0839	00	Virus papillomavirus (HPV) Tipizzazione genomica		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	163,75	1226
0011	0839	01	RICERCA HPV IN TAMPONE ENDOCERVICALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	163,75	1227
0011	0839	02	RICERCA HPV IN TAMPONE URETERALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	163,75	1228
0011	0840	00	Chlamydia tracomatis tamp. urogenitale (Batt.acidi nucl.f		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	88,75	1229
0011	0840	01	CHLAMYDIA TRACOMATIS TAMP. ENDOCERVICALE (I		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	88,75	1230
0011	0840	02	CHLAMYDIA TRACOMATIS TAMP. URETRALE (PCR)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	88,75	1231
0011	0841	00	QUANTIFERON-TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITAR		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	81,25	1232
0011	0842	00	TACROLIMUS FK 506		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	46,25	1233
0011	0843	00	METANEFRIE URINARIE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	21,25	1234
0011	0844	00	ANALISI QUANTITATIVA ACIDI NUCLEICI CELIACHIA F		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	331,25	1235
0011	0846	00	MUTAZIONI DEL FATTORE V LEIDEN		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	331,25	1236
0011	0847	00	MUTAZIONE DEL FATTORE II		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	331,25	1237
0011	0848	00	MUTAZIONE MTHFR		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	331,25	1238
0011	0849	00	MUTAZIONI EMOCROMATOSI GENETICA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	331,25	1239
0011	0855	00	CALPROTECTINA IMMUNOMETRICO nelle feci		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	26,25	1240
0011	0856	00	ANTICORPI ANTI BP180 e BP230		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	27,50	1241
0011	0857	00	ANTICORPI ANTI DESMOGLEINA 1-2		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	27,50	1242
0011	0858	00	ZZ- test qualitativo T (8:21)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	191,25	1243
0011	0859	00	T (9:22) TEST QUALITATIVO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	316,25	1244
0011	0859	01	ZZ- test qualitativo T (9:22)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	316,25	1245
0011	0859	02	ZZ- test qualitativo T (9:22) follow-up		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	316,25	1246
0011	0860	00	ZZ- test qualitativo T (15:17)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	316,25	1247
0011	0861	00	Test qualitativo T (14:18)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	316,25	1248
0011	0865	00	MICOPLASMI UROGENITALI ESAME COLTURALE (Ide		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	21,25	1249
0011	0866	00	DOSAGGIO ISAVUCONAZOLO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	12,50	1250
0011	0867	00	D-DIMERO (metodica al lattice)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	16,25	1251

**TARIFFARI - ELENCO PRESTAZIONI PER COD.TARIFFARIO
EFFETTIVO**

Tariffario 1.001 Tariffe ambulatoriali

Bran.	Pres.	S.	Descrizione	Med.	Dt.f.val.	Sosp.	S.T.	Imp.SSN	Sc.SSN	Imp.Tick.	Imp.priv.	ID
0011	0900	00	Glucosio urine		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	1252
0011	0900	01	GLUCOSIO URINE DEL MATTINO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	1253
0011	0900	02	GLUCOSIO URINE NELLE 24H		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	1254
0011	0901	00	ZZ- curva da carico glicemia a 2 determinazioni		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	13,75	1255
0011	0902	00	ZZ- glucosio post-prandiale		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	1256
0011	0903	00	ZZ- glucosio curva da carico 100gr		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	13,75	1257
0011	0903	01	ZZ- glucosio: curva da carico 100gr (2 determinazioni)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	13,75	1258
0011	0903	02	ZZ- glucosio curva da carico 100gr (3 determinazioni)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	13,75	1259
0011	0904	00	Antibiogramma gram+		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	20,00	1260
0011	0904	01	ANTIBIOGRAMMA GRAM+ 1		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	20,00	1261
0011	0904	02	ANTIBIOGRAMMA GRAM+ 2		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	20,00	1262
0011	0904	03	ANTIBIOGRAMMA GRAM+ PHOENIX		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	20,00	1263
0011	0904	04	ANTIBIOGRAMMA GRAM+ 4		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	20,00	1264
0011	0904	05	ANTIBIOGRAMMA GRAM+ 5		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	20,00	1265
0011	0904	06	ANTIBIOGRAMMA GRAM+ 6		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	20,00	1266
0011	0904	07	ANTIBIOGRAMMA VITEK		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	20,00	1267
0011	0904	08	ANTIBIOGRAMMA PRELIMINARE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	20,00	1268
0011	0907	00	ANTIMICOGRAMMA LIEVITI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	20,00	1269
0011	0951	00	NOTA ESBL		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	0,01	1270
0011	0954	00	NOTA PER LDL NON ESEGUITO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	0,01	1271
0011	9906	00	NOTA PER ARRIVO PRELIEVO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	0,01	45406
0011	9946	00	NOTA RESISTENZA CARBAPENEMICI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	0,01	45407
0011	9949	00	NOTA KANA/GENTA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	0,01	45409
0011	9950	00	NOTA CARBAPENEMASI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	0,01	45411
0011	9951	00	NOTA ESBL		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	0,01	45413
0011	9952	00	NOTA PER CURVA NON ESEGUITA IN GRAVIDE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	0,01	45415
0011	9953	00	NOTA PER CURVA NON ESEGUITA IN GRAVIDE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	0,01	45417
0011	9954	00	NOTA per LDL NON ESEGUITO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	0,01	45419
0011	9955	00	NOTA PER R.I. PSEUDOMONAS AERUG		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	0,01	45421
0011	9956	00	NOTA PER R.I. ENTER FAECALIS		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	0,01	45423
0011	9957	00	NOTA PER R.I. ENTER FAECIUM		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	0,01	45425
0011	9958	00	NOTA MRSA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	0,01	45427
0011	9959	00	NOTA ENTEROCOCCO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	0,01	45429
0011	9960	00	NOTA ANTICORPI ANTI HCV		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	0,01	45431
0011	9961	00	TRADUZIONE REFERTO TEST IN LINGUA INGLESE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	10,00	58684
0011	9980	00			31/12/2099			0,00	0,00	0,00	10,50	58591
0012	0001	00	ESERCIZI RESPIRATORI (seduta individuale)(35)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	50,00	1272
0012	0006	00	Elettroterapia muscoli normo o denervati altri distretti		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	6,25	1273
0012	0006	01	ELETTROTHERAPIA MUSCOLI NORMO O DENERVATI /		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	6,25	1274
0012	0006	02	ELETTROTHERAPIA MUSCOLI NORMO O DENERVATI /		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	6,25	1275
0012	0007	00	Terapia onde d'urto radiali (patologie muscoloscheletrich		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	43,75	1276
0012	0007	01	TERAPIA ONDE D'URTO RADIALI (98592)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	43,75	1277
0012	0007	02	TERAPIA ONDE D'URTO RADIALI (98592)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	43,75	1278
0012	0010	00	TERAPIA OCCUPAZIONALE INDIVIDUALE (9383)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	50,00	1279
0012	0012	00	MASSOTERAPIA DISTRETTUALE RIFLESSOGENA (93		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	1280
0012	0014	00	ESERCIZI RESPIRATORI (seduta collettiva)(93182)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	12,50	1281
0012	0015	00	RIEDUCAZIONE MOTORIA IN GRUPPO (93115)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	12,50	1282

**TARIFFARI - ELENCO PRESTAZIONI PER COD.TARIFFARIO
EFFETTIVO**

Tariffario 1.001 Tariffe ambulatoriali

Bran.	Pres.	S.	Descrizione	Med.	Dt.f.val.	Sosp.	S.T.	Imp.SSN	Sc.SSN	Imp.Tick.	Imp.priv.	ID
0012	0018	00	MOBILIZZAZIONE COLONNA VERTEBRALE (35)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	1283
0012	0019	00	DIAMAGNETOTERAPIA (CTU)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	43,75	1284
0012	0021	00	RIEDUCAZIONE NEUROMOTORIA MOTULESO GRAVE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	50,00	1285
0012	0022	00	RIEDUCAZIONE NEUROMOTORIA MOTULESO GRAVE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	1286
0012	0023	00	RIEDUCAZIONE NEUROMOTORIA COMPLESSA (35)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	50,00	1287
0012	0023	01	ZZ- rieducazione motoria motuleso grave (conv)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	50,00	1288
0012	0023	02	ZZ- rieducazione motoria per neurolesioni (conv)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	50,00	1289
0012	0024	00	Rieducazione motoria motuleso segmentale semplice (9:		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	31,25	1290
0012	0024	01	RIEDUCAZIONE MOTORIA MOTULESO SEGMENTALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	31,25	1291
0012	0024	02	RIEDUCAZIONE MOTORIA MOTULESO SEGMENTALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	31,25	1292
0012	0025	00	Rieducazione motoria motuleso segmentale complessa (		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	1293
0012	0025	01	RIEDUCAZIONE MOTORIA MOTULESO SEGMENTALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	1294
0012	0025	02	RIEDUCAZIONE MOTORIA MOTULESO SEGMENTALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	1295
0012	0027	00	MOBILIZZAZIONE ARTICOLAZIONI (35)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	1296
0012	0028	00	RISOLUZIONE MANUALE ADERENZE (20)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	1297
0012	0028	01	ZZ- risoluzione manuale di aderenze (ante 4/17)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	1298
0012	0028	02	ZZ- risoluzione manuale di aderenze (ante 4/17)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	1299
0012	0028	03	ZZ- risoluzione manuale di aderenze (ante 4/17)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	1300
0012	0028	04	ZZ- risoluzione manuale di aderenze (ante 4/17)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	1301
0012	0028	05	ZZ- risoluzione manuale di aderenze (ante 4/17)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	1302
0012	0029	00	INFILTRAZIONI ACIDO IALURONICO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	62,50	1303
0012	0030	00	Kinesiterapia - es. posturali propriocettivi (93191)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	43,75	1304
0012	0030	01	KINESITERAPIA - ES. POSTURALI PROPRIOCETTIVI (		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	43,75	1305
0012	0030	02	KINESITERAPIA - ES. POSTURALI PROPRIOCETTIVI (		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	43,75	1306
0012	0031	00	KINESITERAPIA - SEDUTA COLLETTIVA (93192)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	12,50	1307
0012	0032	00	Training deambulatori e del passo (9322)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	25,00	1308
0012	0032	01	TRAINING DEAMBULATORI E DEL PASSO (9322)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	25,00	1309
0012	0032	02	TRAINING DEAMBULATORI E DEL PASSO (9322)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	25,00	1310
0012	0034	00	RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA INDIVIDUALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	50,00	1311
0012	0035	00	RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA DI GRUPPO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	12,50	1312
0012	0037	00	VALUTAZIONE MANUALE FUNZIONE MUSCOLARE (9:		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	18,75	1313
0012	0047	00	Linfodrenaggio (93392)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	62,50	1314
0012	0047	01	LINFODRENAGGIO (93392)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	62,50	1315
0012	0047	02	LINFODRENAGGIO (93392)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	62,50	1316
0012	0047	03	LINFODRENAGGIO (93392)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	62,50	1317
0012	0048	00	RADARTERAPIA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	6,25	1318
0012	0049	00	Tens-correnti interferenziali-elettrostimolazioni (93395)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	6,25	1319
0012	0049	01	TENS		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	6,25	1320
0012	0049	02	TENS		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	6,25	1321
0012	0052	00	Magnetoterapia (93398)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	6,25	1322
0012	0052	01	MAGNETOTERAPIA (93398)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	6,25	1323
0012	0052	02	MAGNETOTERAPIA (93398)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	6,25	1324
0012	0053	00	Ultrasuonoterapia (con/senza H2O) (93399)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	12,50	1325
0012	0053	01	ULTRASUONI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	12,50	1326
0012	0053	02	ULTRASUONI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	12,50	1327
0012	0053	03	ULTRASUONI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	12,50	58612
0012	0054	00	TRAZIONE VERTEBRALE (93431)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	12,50	1328

**TARIFFARI - ELENCO PRESTAZIONI PER COD.TARIFFARIO
EFFETTIVO**

Tariffario 1.001 Tariffe ambulatoriali

Bran.	Pres.	S.	Descrizione	Med.	Dt.f.val.	Sosp.	S.T.	Imp.SSN	Sc.SSN	Imp.Tick.	Imp.priv.	ID
0012	0055	00	ENDOTERMIA (TECAR)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	31,25	1329
0012	0068	00	IONOFORESI (9927)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	6,25	1330
0012	0073	00	ELETTROTHERAPIA GALVANICA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	6,25	1331
0012	0081	00	TRAZIONE MANUALE - POMPAGES (15)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	25,00	1332
0012	0094	00	FANGOTERAPIA - IMPACCHI DI MOOR (10)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	12,50	1333
0012	0095	00	GINNASTICA MCKENZIE (35)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	43,75	1334
0012	0096	00	INIEZIONE OSSIGENO OZONO (30)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	1335
0012	0097	00	TRAZIONE MANUALE - POMPAGES (25)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	25,00	1336
0012	0099	00	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE (LOGOPEDICA)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	62,50	1337
0012	0100	00	VISITA FISIATRICA (PRIMA VISITA)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	1338
0012	0100	00	VISITA FISIATRICA (PRIMA VISITA)	4	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1339
0012	0103	00	VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93011)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	62,50	1340
0012	0104	00	VALUTAZIONE FUNZIONALE SEGMENTARIA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	18,75	1341
0012	0131	00	VALUTAZIONE NEUROPSICOLOGICA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	62,50	58923
0012	0204	00	FISIOTERAPIA DEGENTI PRIVATI (30min)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	20,00	58969
0012	0301	00	ELETTROTHERAPIA GALVANICA (seduta singola)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	8,75	1342
0012	0302	00	ELETTROTHERAPIA MUSCOLI NORMO O DENERVATI (		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	8,75	1343
0012	0303	00	IONOFORESI (seduta singola)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	8,75	1344
0012	0304	00	MAGNETOTERAPIA (seduta singola)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	8,75	1345
0012	0305	00	RADARTERAPIA (seduta singola)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	8,75	1346
0012	0306	00	TENS (seduta singola)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	8,75	1347
0012	0307	00	GINNASTICA MCKENZIE (seduta singola)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	50,00	1348
0015	0004	00	COLOR DOPPLER TRANSCRANICO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1349
0015	0004	00	COLOR DOPPLER TRANSCRANICO	135	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	80,00	1350
0015	0004	00	COLOR DOPPLER TRANSCRANICO	169	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	80,00	1351
0015	0006	00	VISITA NEUROLOGICA RINNOVO PATENTE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	187,50	1352
0015	0006	00	VISITA NEUROLOGICA RINNOVO PATENTE	135	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	187,50	1353
0015	0006	00	VISITA NEUROLOGICA RINNOVO PATENTE	178	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	162,50	1354
0015	0100	00	VISITA NEUROLOGICA (Prima visita)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	137,50	1355
0015	0100	00	VISITA NEUROLOGICA (Prima visita)	62	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	1356
0015	0100	00	VISITA NEUROLOGICA (Prima visita)	135	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	1357
0015	0100	00	VISITA NEUROLOGICA (Prima visita)	148	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	1358
0015	0100	00	VISITA NEUROLOGICA (Prima visita)	169	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	137,50	1359
0015	0100	00	VISITA NEUROLOGICA (Prima visita)	178	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	137,50	1360
0015	0101	00	VISITA NEUROLOGICA (controllo)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1361
0015	0101	00	VISITA NEUROLOGICA (controllo)	135	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1362
0015	0101	00	VISITA NEUROLOGICA (controllo)	148	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1363
0015	0101	00	VISITA NEUROLOGICA (controllo)	169	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1364
0015	0101	00	VISITA NEUROLOGICA (controllo)	178	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1365
0019	0001	00	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	75,00	1366
0019	0001	00	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	4	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	1367
0019	0001	00	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	125	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	75,00	1368
0019	0001	00	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	136	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	1369
0019	0001	00	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	139	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	62,50	1370
0019	0001	00	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	149	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	75,00	1371
0019	0001	00	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	154	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	1372
0019	0001	00	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	156	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	1373

**TARIFFARI - ELENCO PRESTAZIONI PER COD.TARIFFARIO
EFFETTIVO**

Tariffario 1.001 Tariffe ambulatoriali

Bran.	Pres.	S.	Descrizione	Med.	Dt.f.val.	Sosp.	S.T.	Imp.SSN	Sc.SSN	Imp.Tick.	Imp.priv.	ID
0019	0001	00	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	165	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	1374
0019	0001	00	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	166	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	1375
0019	0001	00	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	179	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	1376
0019	0007	00	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE (escl. farmaco		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	20,00	1377
0019	0009	00	INFILTRAZIONE ACIDO IALURONICO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1378
0019	0009	00	INFILTRAZIONE ACIDO IALURONICO	125	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1379
0019	0009	00	INFILTRAZIONE ACIDO IALURONICO	136	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	75,00	1380
0019	0009	00	INFILTRAZIONE ACIDO IALURONICO	139	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	62,50	1381
0019	0009	00	INFILTRAZIONE ACIDO IALURONICO	149	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1382
0019	0009	00	INFILTRAZIONE ACIDO IALURONICO	154	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	75,00	1383
0019	0009	00	INFILTRAZIONE ACIDO IALURONICO	156	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	62,50	1384
0019	0009	00	INFILTRAZIONE ACIDO IALURONICO	165	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	75,00	1385
0019	0009	00	INFILTRAZIONE ACIDO IALURONICO	166	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	75,00	1386
0019	0009	00	INFILTRAZIONE ACIDO IALURONICO	179	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	75,00	1387
0019	0100	00	VISITA ORTOPEDICA (Prima visita)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	187,50	1388
0019	0100	00	VISITA ORTOPEDICA (Prima visita)	125	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	162,50	1389
0019	0100	00	VISITA ORTOPEDICA (Prima visita)	136	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1390
0019	0100	00	VISITA ORTOPEDICA (Prima visita)	154	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1391
0019	0101	00	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	1392
0019	0101	00	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	125	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	75,00	1393
0019	0101	00	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	136	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	75,00	1394
0019	0101	00	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	154	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	75,00	1395
0022	0001	00	SPIROMETRIA GLOBALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	112,50	1396
0022	0002	00	DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	43,75	1397
0022	0003	00	SPIROMETRIA SEMPLICE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	62,50	1398
0022	0005	00	TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1399
0022	0006	00	DETERMINAZIONE DELLE MASSIME PRESSIONI INSI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	112,50	1400
0022	0007	00	PROVA BRONCODINAMICA CON BRONCOCOSTRITT		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	1401
0022	0008	00	TEST DEL CAMMINO (WALKING TEST)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	112,50	1402
0022	0010	00	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	23,75	1403
0022	0011	00	EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	32,50	1404
0022	0100	00	VISITA SPECIALISTICA PNEUMOLOGICA (Prima visita)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	1405
0022	0100	00	VISITA SPECIALISTICA PNEUMOLOGICA (Prima visita)	174	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	1406
0022	0100	00	VISITA SPECIALISTICA PNEUMOLOGICA (Prima visita)	58	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	59020
0022	0101	00	VISITA PNEUMOLOGICA (controllo)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1407
0022	0101	00	VISITA PNEUMOLOGICA (controllo)	174	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	93,75	1408
0022	0203	00	MONITORAGGIO INCRUENTO SATURAZIONE ARTERI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	31,25	1409
0025	0002	00	INFILTRAZIONE MEDICAMENTOSA DEL PENE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	12,50	1410
0025	0006	00	ECOGRAFIA RENALE VESCICALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1411
0025	0006	00	ECOGRAFIA RENALE VESCICALE	26	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1412
0025	0012	00	CATETERISMO VESCICALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	43,75	1413
0025	0012	00	CATETERISMO VESCICALE	26	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	21,25	1414
0025	0013	00	DILATAZIONE URETRALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	62,50	1415
0025	0013	00	DILATAZIONE URETRALE	26	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	62,50	1416
0025	0100	00	VISITA UROLOGICA (Prima visita)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	187,50	1417
0025	0100	00	VISITA UROLOGICA (Prima visita)	26	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	187,50	1418
0025	0101	00	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	1419

**TARIFFARI - ELENCO PRESTAZIONI PER COD.TARIFFARIO
EFFETTIVO**

Tariffario 1.001 Tariffe ambulatoriali

Bran.	Pres.	S.	Descrizione	Med.	Dt.f.val.	Sosp.	S.T.	Imp.SSN	Sc.SSN	Imp.Tick.	Imp.priv.	ID
0025	0101	00	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	26	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	1420
0025	0102	00	ECOGRAFIA DEL PENE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1421
0025	0102	00	ECOGRAFIA DEL PENE	26	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1422
0025	0104	00	Ecografia testicoli		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1423
0025	0104	00	Ecografia testicoli	26	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1424
0025	0104	01	ECOGRAFIA DEI TESTICOLI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1425
0025	0104	01	ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	26	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1426
0025	0104	02	ECOGRAFIA INGUINALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1427
0025	0104	02	ECOGRAFIA INGUINALE	26	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1428
0025	0106	00	ECOGRAFIA TRANSRETTALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1429
0025	0106	00	ECOGRAFIA TRANSRETTALE	26	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1430
0025	0107	00	VISITA ANDROLOGICA (Prima visita)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	187,50	1431
0025	0108	00	VISITA ANDROLOGICA DI CONTROLLO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	1432
0025	0110	00	ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1433
0026	0001	00	VISITA GERIATRICA (Prima visita)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	1434
0026	0001	00	VISITA GERIATRICA (Prima visita)	74	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	1435
0026	0100	00	VISITA GERIATRICA + TEST NPS (rinnovo patente)	74	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	187,50	1436
0049	0004	00	VISITA MEDICINA GENERALE (Prima visita)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	87,50	1437
0049	0004	00	VISITA MEDICINA GENERALE (Prima visita)	1	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	87,50	1438
0049	0004	00	VISITA MEDICINA GENERALE (Prima visita)	74	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	87,50	1439
0049	0005	00	SALASSO TERAPEUTICO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	50,00	1440
0049	0007	00	Iniezione o infusione farmaci specifici		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	43,75	1441
0049	0007	01	INFUSIONE FERRO (TERAPIA MARZIALE)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	43,75	1442
0049	0007	02	INFUSIONE MAGNESIO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	43,75	1443
0049	0024	00	CONSULENZA PSICHIATRICA		31/12/2021			0,00	0,00	0,00	125,00	58967
0049	0100	00	VISITA INTERNISTICA (Prima visita)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	1444
0049	0100	00	VISITA INTERNISTICA (Prima visita)	70	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1445
0049	0100	00	VISITA INTERNISTICA (Prima visita)	74	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1446
0049	0100	00	VISITA INTERNISTICA (Prima visita)	160	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	1447
0049	0101	00	VISITA INTERNISTICA (controllo)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1448
0049	0102	00	VISITA INTERNISTICA CON REDAZIONE VERBALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	1449
0090	0001	00	INIEZIONE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	18,75	1450
0090	0001	01	INIEZIONE INTRAMUSCOLARE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	18,75	1451
0090	0001	02	INIEZIONE SOTTOCUTANEA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	18,75	1452
0090	0002	00	CLISMA EVACUATIVO SENZA SONDA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	31,25	1453
0090	0003	00	CLISMA EVACUATIVO CON SONDA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	43,75	1454
0090	0004	00	PRELIEVO EMATICO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	31,25	1455
0090	0005	00	PRELIEVO EMATICO + CATETERISMO ESTEMPORAN		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	1456
0090	0006	00	MEDICAZIONE SEMPLICE (medic. piaghe decubito I° e		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	1457
0090	0007	00	MEDICAZIONE COMPLESSA (med.piaghe decubito III°		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	43,75	1458
0090	0008	00	PRESIDIO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	6,25	1459
0090	0009	00	PRESIDIO MEDICAZIONE AVANZATA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	12,50	1460
0090	0010	00	PRESIDIO BENDAGGIO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	18,75	1461
0090	0011	00	GESTIONE STOMIA + educazione sanitaria Care giver		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	31,25	1462
0090	0012	00	GESTIONE CATETERE VESCICALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	43,75	1463
0090	0013	00	PREPARAZIONE TERAPIA GIORNALIERA + ed.sanitari		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	31,25	1464
0090	0014	00	ALIMENTAZIONE ENTERALE (PEG) + ed.addestrament		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	1465

**TARIFFARI - ELENCO PRESTAZIONI PER COD.TARIFFARIO
EFFETTIVO**

Tariffario 1.001 Tariffe ambulatoriali

Bran.	Pres.	S.	Descrizione	Med.	Dt.f.val.	Sosp.	S.T.	Imp.SSN	Sc.SSN	Imp.Tick.	Imp.priv.	ID
0090	0015	00	ALIMENTAZIONE PARENTERALE (in vena) + ed. adestr		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	43,75	1466
0090	0016	00	TERAPIA ENDOVENOSA + educ.adestr. Care giver		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	43,75	1467
0090	0017	00	IGIENE PERSONALE A PERSONE AUTONOME		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	25,00	1468
0090	0018	00	PRESIDI PICC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	12,50	1469
0090	0019	00	TECAR TERAPIA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	50,00	1470
0090	0020	00	VISITA SPECIALISTICA DERMATOLOGICA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	187,50	1471
0090	0020	00	VISITA SPECIALISTICA DERMATOLOGICA	158	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	1472
0090	0021	00	TECAR + FISIOKINESITERAPIA (60 minuti)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	87,50	1473
0090	0022	00	TECAR + FISIOKINESITERAPIA (90 minuti)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	106,25	1474
0090	0023	00	ASSISTENZA RESA A PERSONA AUTONOMA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	22,50	1475
0090	0024	00	ASSISTENZA AI PASTI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	18,75	1476
0090	0025	00	ELETTROCARDIOGRAMMA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	43,75	1477
0090	0026	00	ELETTROCARDIOGRAMMA HOLTER		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	118,75	1478
0090	0027	00	GESTIONE CATETERE VENOSO CENTRALE: CVC - P		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	1479
0090	0028	00	PRESTAZIONI INFERMIERISTICHE (35)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	1480
0090	0029	00	BAGNO ASSISTITO (persona non autonoma)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	1481
0090	0031	00	PRESTAZIONE INFERMIERISTICA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	5,00	52949
0090	0041	00	PRESTAZIONE INFERMIERISTICA PRELIEVO COVID (		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	58728
0090	0042	00	PRESTAZIONE INFERMIERISTICA PRELIEVO COVID (		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	43,75	58729
0090	0051	00	TRATTAMENTO RIABILITATIVO FISIOTERAPICO (minu		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	50,00	1482
0090	0052	00	TRATTAMENTO TERAPIA OCCUPAZIONALE (minuti 60		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	50,00	1483
0090	0053	00	TRATTAMENTO RIABILITATIVO LOGOPEDICO (minuti (		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	50,00	1484
0090	0054	00	TRATTAMENTO PSICOLOGICO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	50,00	1485
0090	0070	00	ZZ- trattamento fisioterapico		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	40,00	1486
0090	0101	00	VISITA SPECIALISTICA ONCOLOGO/PALLIATORE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	187,50	1487
0090	0102	00	VISITA SPECIALISTICA FISIATRICA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	187,50	1488
0090	0103	00	VISITA SPECIALISTICA GERIATRICA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	187,50	1489
0090	0103	00	VISITA SPECIALISTICA GERIATRICA	74	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	200,00	1490
0090	0104	00	VISITA SECIALISTICA NEUROLOGICA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	187,50	1491
0090	0105	00	VISITA SPECIALISTICA CARDIOLOGICA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	187,50	1492
0090	0111	00	VISITA DI CONTROLLO ONCOLOGO/PALLIATORE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	1493
0090	0112	00	VISITA DI CONTROLLO DERMATOLOGICA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	1494
0090	0113	00	VISITA DI CONTROLLO FISIATRICA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	1495
0090	0114	00	VISITA DI CONTROLLO GERIATRICA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	1496
0090	0115	00	VISITA DI CONTROLLO NEUROLOGICA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	1497
0090	0116	00	VISITA DI CONTROLLO CARDIOLOGICA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	1498
0902	0001	00	VISITA CARDIOLOGICA (Prima visita)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	1499
0902	0001	00	VISITA CARDIOLOGICA (Prima visita)	10	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	1500
0902	0001	00	VISITA CARDIOLOGICA (Prima visita)	13	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	90,00	1501
0902	0001	00	VISITA CARDIOLOGICA (Prima visita)	47	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	1502
0902	0001	00	VISITA CARDIOLOGICA (Prima visita)	87	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1503
0902	0001	00	VISITA CARDIOLOGICA (Prima visita)	115	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1504
0902	0001	00	VISITA CARDIOLOGICA (Prima visita)	117	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	1505
0902	0001	00	VISITA CARDIOLOGICA (Prima visita)	153	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	1506
0902	0001	00	VISITA CARDIOLOGICA (Prima visita)	162	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1507
0902	0001	00	VISITA CARDIOLOGICA (Prima visita)	184	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	112,50	1508
0902	0002	00	ELETTROCARDIOGRAMMA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	1509

**TARIFFARI - ELENCO PRESTAZIONI PER COD.TARIFFARIO
EFFETTIVO**

Tariffario 1.001 Tariffe ambulatoriali

Bran.	Pres.	S.	Descrizione	Med.	Dt.f.val.	Sosp.	S.T.	Imp.SSN	Sc.SSN	Imp.Tick.	Imp.priv.	ID
0902	0002	00	ELETTROCARDIOGRAMMA	10	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	1510
0902	0002	00	ELETTROCARDIOGRAMMA	47	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	1511
0902	0002	00	ELETTROCARDIOGRAMMA	87	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	1512
0902	0002	00	ELETTROCARDIOGRAMMA	115	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	1513
0902	0002	00	ELETTROCARDIOGRAMMA	117	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	1514
0902	0002	00	ELETTROCARDIOGRAMMA	153	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	1515
0902	0002	00	ELETTROCARDIOGRAMMA	162	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	1516
0902	0002	00	ELETTROCARDIOGRAMMA	184	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	25,00	1517
0902	0003	00	VISITA CARDIOLOGICA + ECG		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	110,00	48204
0902	0003	00	VISITA CARDIOLOGICA + ECG	201	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	160,00	59077
0902	0003	00	VISITA CARDIOLOGICA + ECG	47	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	110,00	59078
0902	0003	00	VISITA CARDIOLOGICA + ECG	162	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	110,00	59079
0902	0003	00	VISITA CARDIOLOGICA + ECG	153	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	110,00	59080
0902	0004	00	COLOR DOPPLER TRANSCRANICO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1518
0902	0005	00	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA dopo prov:		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	225,00	1519
0902	0005	00	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA dopo prov:	47	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	225,00	1520
0902	0005	00	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA dopo prov:	201	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	225,00	58575
0902	0006	00	ECOCARDIOGRAFIA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	1521
0902	0008	00	ECOCARDIOGRAFIA COLORDOPPLER A RIPOSO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	1522
0902	0008	00	ECOCARDIOGRAFIA COLORDOPPLER A RIPOSO	10	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1523
0902	0008	00	ECOCARDIOGRAFIA COLORDOPPLER A RIPOSO	47	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	1524
0902	0008	00	ECOCARDIOGRAFIA COLORDOPPLER A RIPOSO	87	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	1525
0902	0008	00	ECOCARDIOGRAFIA COLORDOPPLER A RIPOSO	115	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	1526
0902	0008	00	ECOCARDIOGRAFIA COLORDOPPLER A RIPOSO	117	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	1527
0902	0008	00	ECOCARDIOGRAFIA COLORDOPPLER A RIPOSO	153	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	1528
0902	0008	00	ECOCARDIOGRAFIA COLORDOPPLER A RIPOSO	162	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	1529
0902	0008	00	ECOCARDIOGRAFIA COLORDOPPLER A RIPOSO	184	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	1530
0902	0008	00	ECOCARDIOGRAFIA COLORDOPPLER A RIPOSO	201	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	58574
0902	0010	00	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1531
0902	0010	00	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	10	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1532
0902	0010	00	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	47	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1533
0902	0010	00	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	87	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1534
0902	0010	00	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	115	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	75,00	1535
0902	0010	00	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	117	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1536
0902	0010	00	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	153	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1537
0902	0010	00	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	162	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1538
0902	0010	00	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	184	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1539
0902	0011	00	ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAAORTICI A RI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1540
0902	0011	00	ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAAORTICI A RI	9	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1541
0902	0013	00	Ecocolordoppler A/V arti superiori, inferiori o distretti		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1542
0902	0013	00	Ecocolordoppler A/V arti superiori, inferiori o distretti	9	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1543
0902	0013	01	ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI SUPERIORI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1544
0902	0013	01	ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI SUPERIORI	9	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1545
0902	0013	02	ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUPERIORI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1546
0902	0013	02	ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUPERIORI	9	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1547
0902	0013	03	ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1548
0902	0013	03	ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI	9	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1549

**TARIFFARI - ELENCO PRESTAZIONI PER COD.TARIFFARIO
EFFETTIVO**

Tariffario 1.001 Tariffe ambulatoriali

Bran.	Pres.	S.	Descrizione	Med.	Dt.f.val.	Sosp.	S.T.	Imp.SSN	Sc.SSN	Imp.Tick.	Imp.priv.	ID
0902	0013	04	ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INFERIORI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1550
0902	0013	04	ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INFERIORI	9	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1551
0902	0013	05	ZZ- ecocolor Doppler aorta addominale e vasi iliaci		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1552
0902	0013	05	ZZ- ecocolor Doppler aorta addominale e vasi iliaci	9	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1553
0902	0013	06	ECOCOLORDOPPLER VENOSO DISTRETTI SPECIFICI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1554
0902	0013	06	ECOCOLORDOPPLER VENOSO DISTRETTI SPECIFICI	9	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1555
0902	0013	07	ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO DISTRETTI SPECIFICI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1556
0902	0013	07	ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO DISTRETTI SPECIFICI	9	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1557
0902	0016	00	VISITA + ECG + ECOCARDIOGRAMMA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	210,00	48205
0902	0017	00	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	1558
0902	0017	00	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOE	10	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1559
0902	0017	00	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOE	47	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	1560
0902	0017	00	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOE	87	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	1561
0902	0017	00	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOE	115	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	1562
0902	0017	00	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOE	117	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	1563
0902	0017	00	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOE	153	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	1564
0902	0017	00	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOE	162	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	1565
0902	0017	00	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOE	184	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	1566
0902	0020	00	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	112,50	1567
0902	0020	00	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)	10	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	112,50	1568
0902	0020	00	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)	47	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	112,50	1569
0902	0020	00	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)	87	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	112,50	1570
0902	0020	00	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)	115	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	112,50	1571
0902	0020	00	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)	117	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	112,50	1572
0902	0020	00	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)	124	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	112,50	1573
0902	0020	00	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)	153	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	112,50	1574
0902	0032	00	MONITORAGGIO CONTINUO PRESSIONE ARTERIOSA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	87,50	1575
0902	0032	00	MONITORAGGIO CONTINUO PRESSIONE ARTERIOSA	115	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	87,50	1576
0902	0104	00	CONSULENZA CHIRURGIA VASCOLARE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	1577
0906	0001	00	VISITA DERMATOLOGICA (prima visita)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	1578
0906	0001	00	VISITA DERMATOLOGICA (prima visita)	59	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1579
0906	0001	00	VISITA DERMATOLOGICA (prima visita)	182	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	1580
0906	0001	00	VISITA DERMATOLOGICA (prima visita)	192	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	112,50	52782
0906	0002	00	VISITA DERMATOLOGICA (CONTROLLO)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1581
0906	0002	00	VISITA DERMATOLOGICA (CONTROLLO)	182	31/12/2099	Sì		0,00	0,00	0,00	87,50	1582
0906	0002	00	VISITA DERMATOLOGICA (CONTROLLO)	59	31/12/2099	Sì		0,00	0,00	0,00	70,00	59172
0906	0004	00	VIDEODERMATOSCOPIA (mappatura dei nevi)	192	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	52783
0906	0005	00	CRIOTERAPIA (asportazione locale di lesione)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1583
0906	0005	00	CRIOTERAPIA (asportazione locale di lesione)	192	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	25,00	58972
0906	0006	00	laser dermatologico1		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	1584
0906	0006	00	laser dermatologico1	182	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	1585
0906	0007	00	laser dermatologico 2		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	375,00	1586
0906	0007	00	laser dermatologico 2	182	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	375,00	1587
0906	0008	00	laser dermatologico 3		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	500,00	1588
0906	0008	00	laser dermatologico 3	182	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	500,00	1589
0906	0009	00	laser dermatologico 4		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	625,00	1590
0906	0009	00	laser dermatologico 4	182	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	625,00	1591

**TARIFFARI - ELENCO PRESTAZIONI PER COD.TARIFFARIO
EFFETTIVO**

Tariffario 1.001 Tariffe ambulatoriali

Bran.	Pres.	S.	Descrizione	Med.	Dt.f.val.	Sosp.	S.T.	Imp.SSN	Sc.SSN	Imp.Tick.	Imp.priv.	ID
0906	0012	00	videodermatoscopia (include visita)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	1592
0906	0012	00	videodermatoscopia (include visita)	182	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	1593
0906	0013	00	BIOPSIA INCISIONALE DELLA CUTE E DEL TESSUTO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	187,50	52825
0906	0013	00	BIOPSIA INCISIONALE DELLA CUTE E DEL TESSUTO	192	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	112,50	58974
0906	0020	00	LASERTERAPIA DERMATOLOGICA	192	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	187,50	58973
0906	0022	00	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	192	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	112,50	59165
0906	0024	00	SCREENING DERMATOLOGICO (per dipendenti)	192	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	40,00	59118
0906	0025	00	SCREENING DERMATOLOGICO	192	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	30,00	59224
0908	0001	00	RADIOGRAFIA SELLA TURCICA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1594
0908	0002	00	RADIOGRAFIA COLONNA DORSALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1595
0908	0003	00	Radiografia completa della colonna		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1596
0908	0003	01	RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1597
0908	0003	02	RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA E BACIN		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1598
0908	0004	00	RADIOGRAFIA DEL TORACE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1599
0908	0005	00	RADIOGRAFIA TRACHEA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1600
0908	0006	00	RADIOGRAFIA DELL'ADDOME		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1601
0908	0007	00	RADIOGRAFIA COMPLETA ARTI INFERIORI E BACINC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	62,50	1602
0908	0008	00	RADIOGRAFIA ASSIALE DELLA ROTULA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1603
0908	0009	00	RADIOGRAFIA DELLO SCHELETRO IN TOTO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	200,00	1604
0908	0010	00	RADIOGRAFIA APPARATO URINARIO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1605
0908	0011	00	Radiografia dei tessuti molli della faccia		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1606
0908	0011	01	RADIOGRAFIA FARINGE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1607
0908	0011	02	RADIOGRAFIA RINOFARINGE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1608
0908	0011	03	RADIOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1609
0908	0011	04	RADIOGRAFIA IPOFARINGE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1610
0908	0011	05	RADIOGRAFIA DEL COLLO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1611
0908	0011	06	RADIOGRAFIA DEL LABBRO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1612
0908	0011	07	RADIOGRAFIA EPIFARINGE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1613
0908	0012	00	Radiografia del cranio e dei seni paranasali		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1614
0908	0012	01	RADIOGRAFIA CRANIO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1615
0908	0012	02	RADIOGRAFIA SENI PARANASALI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1616
0908	0012	03	RADIOGRAFIA DEL MASSICCIO FACCIALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1617
0908	0013	00	Radiografia della colonna cervicale		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1618
0908	0013	01	RADIOGRAFIA COLONNA CERVICALE OBLIQUE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1619
0908	0013	02	RADIOGRAFIA COLONNA CERVICALE DINAMICA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1620
0908	0013	03	RADIOGRAFIA COLONNA CERVICALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1621
0908	0013	04	RADIOGRAFIA DENTE EPISTROFEO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1622
0908	0014	00	Radiografia della colonna lombosacrale		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1623
0908	0014	01	RADIOGRAFIA COLONNA LOMBARE OBLIQUA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1624
0908	0014	02	RADIOGRAFIA LOMBOSACRALE DINAMICA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1625
0908	0014	03	RADIOGRAFIA SACROCOCCIGE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1626
0908	0014	04	RADIOGRAFIA COLONNA LOMBOSACRALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1627
0908	0014	05	RADIOGRAFIA PASSAGGIO LOMBOSACRALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1628
0908	0015	00	Radiografia monolaterale do coste, sterno e clavicola		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1629
0908	0015	01	ZZ- radiografia costale bilaterale		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1630
0908	0015	02	RADIOGRAFIA STERNO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1631
0908	0015	03	RADIOGRAFIA CLAVICOLA DESTRA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1632

**TARIFFARI - ELENCO PRESTAZIONI PER COD.TARIFFARIO
EFFETTIVO**

Tariffario 1.001 Tariffe ambulatoriali

Bran.	Pres.	S.	Descrizione	Med.	Dt.f.val.	Sosp.	S.T.	Imp.SSN	Sc.SSN	Imp.Tick.	Imp.priv.	ID
0908	0015	04	RADIOGRAFIA CLAVICOLA SINISTRA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1633
0908	0015	05	RADIOGRAFIA EMICOSTATO DESTRO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1634
0908	0015	06	RADIOGRAFIA EMICOSTATO SINISTRO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1635
0908	0015	07	ZZ- radiografia scapola destra		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1636
0908	0015	08	ZZ- radiografia scapola sinistra		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1637
0908	0015	09	ZZ- radiografia clavicolare bilaterale		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1638
0908	0015	10	RADIOGRAFIA ARTICOLAZIONE STERNO-CLAVEARE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1639
0908	0016	00	Radiografia del gomito e dell'avambraccio		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1640
0908	0016	01	RADIOGRAFIA GOMITO DESTRO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1641
0908	0016	02	RADIOGRAFIA GOMITO SINISTRO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1642
0908	0016	03	RADIOGRAFIA AVAMBRACCIO DESTRO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1643
0908	0016	04	RADIOGRAFIA AVAMBRACCIO SINISTRO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1644
0908	0017	00	Radiografia del polso e della mano		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1645
0908	0017	01	RADIOGRAFIA POLSO DESTRO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1646
0908	0017	02	RADIOGRAFIA POLSO SINISTRO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1647
0908	0017	03	RADIOGRAFIA MANO DESTRA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1648
0908	0017	04	RADIOGRAFIA MANO SINISTRA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1649
0908	0017	05	RADIOGRAFIA DITO MANO DX		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1650
0908	0017	06	RADIOGRAFIA DITO MANO SX		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1651
0908	0018	00	Radiografia di bacino e anca		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1652
0908	0018	01	RADIOGRAFIA BACINO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1653
0908	0018	02	RADIOGRAFIA ANCA DESTRA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1654
0908	0018	03	RADIOGRAFIA ANCA SINISTRA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1655
0908	0018	04	RADIOGRAFIA ARTICOLAZIONE SACROILIACA DESTRA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1656
0908	0018	05	RADIOGRAFIA ARTICOLAZIONE SACROILIACA SINISTRA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1657
0908	0018	06	RADIOGRAFIA ISCHIO-PUBICA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1658
0908	0019	00	Radiografia di femore, ginocchio e gamba		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1659
0908	0019	01	RADIOGRAFIA FEMORE DESTRO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1660
0908	0019	02	RADIOGRAFIA FEMORE SINISTRO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1661
0908	0019	03	RADIOGRAFIA GINOCCHIO DESTRO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1662
0908	0019	04	RADIOGRAFIA GINOCCHIO SINISTRO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1663
0908	0019	05	RADIOGRAFIA GAMBA DESTRA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1664
0908	0019	06	RADIOGRAFIA GAMBA SINISTRA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1665
0908	0020	00	Radiografia del piede e della caviglia		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1666
0908	0020	01	RADIOGRAFIA PIEDE DESTRO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1667
0908	0020	02	RADIOGRAFIA PIEDE SINISTRO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1668
0908	0020	03	RADIOGRAFIA CAVIGLIA DESTRA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1669
0908	0020	04	RADIOGRAFIA CAVIGLIA SINISTRA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1670
0908	0020	05	RADIOGRAFIA CALCAGNO DESTRO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1671
0908	0020	06	RADIOGRAFIA CALCAGNO SINISTRO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1672
0908	0020	07	RADIOGRAFIA DITO PIEDE DESTRO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1673
0908	0020	08	RADIOGRAFIA DITO PIEDE SINISTRO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1674
0908	0025	00	STUDIO DELL'ETA' OSSEA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1675
0908	0026	00	Radiografia della spalla e dell'arto superiore		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1676
0908	0026	01	RADIOGRAFIA SPALLA DESTRA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1677
0908	0026	02	RADIOGRAFIA SPALLA SINISTRA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1678
0908	0026	03	RADIOGRAFIA BRACCIO DESTRO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1679

**TARIFFARI - ELENCO PRESTAZIONI PER COD.TARIFFARIO
EFFETTIVO**

Tariffario 1.001 Tariffe ambulatoriali

Bran.	Pres.	S.	Descrizione	Med.	Dt.f.val.	Sosp.	S.T.	Imp.SSN	Sc.SSN	Imp.Tick.	Imp.priv.	ID
0908	0026	04	RADIOGRAFIA BRACCIO SINISTRO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1680
0908	0026	05	RADIOGRAFIA SCAPOLA (TORACO-BRACHIALE) DES		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1681
0908	0026	06	RADIOGRAFIA SCAPOLA (TORACO-BRACHIALE) SINI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1682
0908	0026	07	RADIOGRAFIA OMERO DESTRO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1683
0908	0026	08	RADIOGRAFIA OMERO SINISTRO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1684
0908	0027	00	RADIOGRAFIA DELL'ESOFAGO CON CONTRASTO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1685
0908	0028	00	Altra radiografia di ossa della faccia		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1686
0908	0028	01	RADIOGRAFIA ORBITE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1687
0908	0028	02	RADIOGRAFIA MASTOIDI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1688
0908	0028	03	RADIOGRAFIA OSSA NASALI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1689
0908	0028	04	RADIOGRAFIA ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1690
0908	0028	05	RADIOGRAFIA ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1691
0908	0028	06	radiografia emimandibola destra		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1692
0908	0028	07	radiografia emimandibola SINISTRA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1693
0908	0028	08	RADIOGRAFIA ZIGOMO DESTRO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1694
0908	0028	09	RADIOGRAFIA ZIGOMO SINISTRO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1695
0908	0029	00	CLISMA OPACO SEMPLICE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	110,00	1696
0908	0030	00	RADIOGRAFIA COMPLETA DEL TUBO DIGERENTE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1697
0908	0031	00	CLISMA OPACO CON DOPPIO CONTRASTO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	197,50	1698
0908	0033	00	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1699
0908	0034	00	Radiografia bilaterale di coste e della clavicola		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	56,25	1700
0908	0034	01	RADIOGRAFIA COSTALE BILATERALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	56,25	1701
0908	0034	02	RADIOGRAFIA CLAVICOLARE BILATERALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	56,25	1702
0908	0035	00	TELECUORE CON ESOFAGO BARITATO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	60,00	1703
0908	0037	00	RADIOGRAFIA DELL'ESOFAGO CON DOPPIO CONTR		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1704
0908	0038	00	RADIOGRAFIA STOMACO E DUODENO DOPPIO CON		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	1705
0908	0040	00	CLISMA TENUE CON DOPPIO CONTRASTO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	312,50	1706
0908	0041	00	Radiografia dell'arcata dentaria		31/12/2099		Sì	0,00	0,00	0,00	47,50	1707
0908	0041	01	RADIOGRAFIA ARCATA DENTARIA SUPERIORE		31/12/2099		Sì	0,00	0,00	0,00	47,50	1708
0908	0041	02	RADIOGRAFIA ARCATA DENTARIA INFERIORE		31/12/2099		Sì	0,00	0,00	0,00	47,50	1709
0908	0042	00	UROGRAFIA ENDOVENOSA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	193,75	1710
0908	0043	00	CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	137,50	1711
0908	0044	00	CISTOURETROGRAFIA MINZIONALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	118,75	1712
0908	0101	00	Ecografia dell'addome superiore (urologica)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1713
0908	0101	01	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE (urologica)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1714
0908	0101	02	ECOGRAFIA RENALE (urologica)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1715
0908	0102	00	ECOGRAFIA PENE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1716
0908	0102	00	ECOGRAFIA PENE	26	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1717
0908	0103	00	Ecografia dell'addome inferiore (urologica)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1718
0908	0103	01	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (urologica)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1719
0908	0103	02	ECOGRAFIA DELLA PROSTATA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1720
0908	0104	00	Ecografia dei testicoli		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1721
0908	0104	00	Ecografia dei testicoli	26	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1722
0908	0104	01	ECOGRAFIA TESTICOLI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1723
0908	0104	01	ECOGRAFIA TESTICOLI	26	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1724
0908	0104	02	ECOGRAFIA INGUINALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1725
0908	0104	02	ECOGRAFIA INGUINALE	26	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1726

**TARIFFARI - ELENCO PRESTAZIONI PER COD.TARIFFARIO
EFFETTIVO**

Tariffario 1.001 Tariffe ambulatoriali

Bran.	Pres.	S.	Descrizione	Med.	Dt.f.val.	Sosp.	S.T.	Imp.SSN	Sc.SSN	Imp.Tick.	Imp.priv.	ID
0908	0105	00	Ecografia dell'addome completo (urologica)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1727
0908	0105	01	ECOGRAFIA APPARATO URINARIO COMPLETO (urolo		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1728
0908	0105	02	ECOGRAFIA RENALE E VESCICALE (urologia)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1729
0908	0106	00	ECOGRAFIA TRANSRETTALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1730
0908	0106	00	ECOGRAFIA TRANSRETTALE	26	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1731
0908	0112	00	Diagnostica ecografica del capo e del collo		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1732
0908	0112	00	Diagnostica ecografica del capo e del collo	17	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1733
0908	0112	00	Diagnostica ecografica del capo e del collo	74	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1734
0908	0112	00	Diagnostica ecografica del capo e del collo	126	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1735
0908	0112	00	Diagnostica ecografica del capo e del collo	143	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1736
0908	0112	01	ECOGRAFIA CAPO E COLLO (GHIANDOLE SALIVARI)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1737
0908	0112	01	ECOGRAFIA CAPO E COLLO (GHIANDOLE SALIVARI)	17	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1738
0908	0112	01	ECOGRAFIA CAPO E COLLO (GHIANDOLE SALIVARI)	74	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1739
0908	0112	01	ECOGRAFIA CAPO E COLLO (GHIANDOLE SALIVARI)	126	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1740
0908	0112	01	ECOGRAFIA CAPO E COLLO (GHIANDOLE SALIVARI)	143	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1741
0908	0112	02	ECOGRAFIA CAPO E COLLO (LINFONODI)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1742
0908	0112	02	ECOGRAFIA CAPO E COLLO (LINFONODI)	17	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1743
0908	0112	02	ECOGRAFIA CAPO E COLLO (LINFONODI)	74	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1744
0908	0112	02	ECOGRAFIA CAPO E COLLO (LINFONODI)	126	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1745
0908	0112	02	ECOGRAFIA CAPO E COLLO (LINFONODI)	143	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1746
0908	0112	03	ECOGRAFIA CAPO E COLLO (TIROIDE-PARATIROIDI)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1747
0908	0112	03	ECOGRAFIA CAPO E COLLO (TIROIDE-PARATIROIDI)	17	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1748
0908	0112	03	ECOGRAFIA CAPO E COLLO (TIROIDE-PARATIROIDI)	74	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1749
0908	0112	03	ECOGRAFIA CAPO E COLLO (TIROIDE-PARATIROIDI)	126	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1750
0908	0112	03	ECOGRAFIA CAPO E COLLO (TIROIDE-PARATIROIDI)	143	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1751
0908	0112	04	ECOGRAFIA CAPO E COLLO (COLLO)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1752
0908	0112	04	ECOGRAFIA CAPO E COLLO (COLLO)	17	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1753
0908	0112	04	ECOGRAFIA CAPO E COLLO (COLLO)	74	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1754
0908	0112	04	ECOGRAFIA CAPO E COLLO (COLLO)	126	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1755
0908	0112	04	ECOGRAFIA CAPO E COLLO (COLLO)	143	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1756
0908	0116	00	ECOGRAFIA TORACE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1757
0908	0118	00	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1758
0908	0118	00	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE	1	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1759
0908	0118	00	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE	73	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1760
0908	0118	00	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE	74	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1761
0908	0118	00	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE	126	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1762
0908	0118	00	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE	143	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1763
0908	0123	00	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1764
0908	0123	00	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE	1	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1765
0908	0123	00	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE	73	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1766
0908	0123	00	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE	74	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1767
0908	0123	00	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE	126	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1768
0908	0123	00	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE	143	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1769
0908	0125	00	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	1770
0908	0125	00	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	1	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	1771
0908	0125	00	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	73	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	1772
0908	0125	00	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	74	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	1773

**TARIFFARI - ELENCO PRESTAZIONI PER COD.TARIFFARIO
EFFETTIVO**

Tariffario 1.001 Tariffe ambulatoriali

Bran.	Pres.	S.	Descrizione	Med.	Dt.f.val.	Sosp.	S.T.	Imp.SSN	Sc.SSN	Imp.Tick.	Imp.priv.	ID
0908	0125	00	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	126	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	1774
0908	0125	00	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	143	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	1775
0908	0126	00	Ecografia grossi vasi		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1776
0908	0126	01	ECOGRAFIA AORTA E GROSSI VASI ADDOMINALI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1777
0908	0126	02	ZZ- ecografia grossi vasi addominali		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1778
0908	0126	03	ECOGRAFIA LINFONODI PARAVASALI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1779
0908	0126	04	ECOGRAFIA AORTA ADDOMINALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1780
0908	0128	00	Ecografia della cute e del tessuto sottocutaneo		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1781
0908	0128	00	Ecografia della cute e del tessuto sottocutaneo	17	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1782
0908	0128	00	Ecografia della cute e del tessuto sottocutaneo	97	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1783
0908	0128	01	ECOGRAFIA DELLE PARTI MOLLI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1784
0908	0128	01	ECOGRAFIA DELLE PARTI MOLLI	17	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1785
0908	0128	01	ECOGRAFIA DELLE PARTI MOLLI	97	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1786
0908	0128	02	ECOGRAFIA DELLA CUTE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1787
0908	0128	02	ECOGRAFIA DELLA CUTE	17	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1788
0908	0128	02	ECOGRAFIA DELLA CUTE	97	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1789
0908	0129	00	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1790
0908	0129	00	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	12	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1791
0908	0129	00	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	17	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1792
0908	0129	00	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	97	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1793
0908	0130	00	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1794
0908	0130	00	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	12	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1795
0908	0130	00	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	17	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1796
0908	0130	00	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	97	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1797
0908	0137	00	Tc del capo		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	1798
0908	0137	01	TC CRANIO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	1799
0908	0137	02	TC ENCEFALO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	1800
0908	0137	03	TC SELLA TURCICA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	1801
0908	0137	04	TC ORBITE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	1802
0908	0138	00	Tc del capo con mdc		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	1803
0908	0138	01	TC CRANIO con MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	1804
0908	0138	02	TC ENCEFALO con MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	1805
0908	0138	03	TC SELLA TURCICA con MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	1806
0908	0138	04	TC ORBITE con MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	1807
0908	0138	05	ANGIO-TAC DISTRETTO INTRACRANICO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	1808
0908	0139	00	Tc del massiccio facciale		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	156,25	1809
0908	0139	01	TC MASCELLARE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	156,25	1810
0908	0139	02	TC SENI PARANASALI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	156,25	1811
0908	0139	03	TC ETMOIDE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	156,25	1812
0908	0139	04	TC ARTICOLAZIONI TEMPORO MANDIBOLARI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	156,25	1813
0908	0139	05	TC MASSICCIO FACCIALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	156,25	1814
0908	0139	06	TC MANDIBOLARE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	156,25	1815
0908	0140	00	Tc del massiccio facciale con mdc		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	1816
0908	0140	01	TC MASCELLARE con MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	1817
0908	0140	02	TC SENI PARANASALI con MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	1818
0908	0140	03	TC ETMOIDE con MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	1819
0908	0140	04	TC ARTICOLAZIONI TEMPORO-MANDIBOLARI con ME		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	1820

**TARIFFARI - ELENCO PRESTAZIONI PER COD.TARIFFARIO
EFFETTIVO**

Tariffario 1.001 Tariffe ambulatoriali

Bran.	Pres.	S.	Descrizione	Med.	Dt.f.val.	Sosp.	S.T.	Imp.SSN	Sc.SSN	Imp.Tick.	Imp.priv.	ID
0908	0140	05	TC MASSICCIO FACCIALE con MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	1821
0908	0141	00	Tc delle arcate dentarie [dentalscan]		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	1822
0908	0141	01	TC ARCATA DENTARIA SUPERIORE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	1823
0908	0141	02	TC ARCATA DENTARIA INFERIORE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	1824
0908	0142	00	Tc dell'orecchio		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	1825
0908	0142	01	TC ORECCHIO MEDIO e INTERNO DESTRO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	1826
0908	0142	02	TC ORECCHIO MEDIO e INTERNO SINISTRO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	1827
0908	0142	03	TC ROCCHIE e MASTOIDI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	1828
0908	0142	04	TC BASE CRANICA e ANGOLO PONTO CEREBELLARI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	1829
0908	0143	00	Tc dell'orecchio con mdc		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	1830
0908	0143	01	TC ORECCHIO MEDIO e INTERNO DESTRO con MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	1831
0908	0143	02	TC ORECCHIO MEDIO e INTERNO SINISTRO con MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	1832
0908	0143	03	TC ROCCHIE e MASTOIDI con MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	1833
0908	0143	04	TC BASE CRANICA e ANGOLO PONTO CEREBELLARI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	1834
0908	0144	00	TC del COLLO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	1835
0908	0144	01	TC GHIANDOLE SALIVARI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	1836
0908	0144	02	TC TIROIDE-PARATIROIDE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	1837
0908	0144	03	TC FARINGE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	1838
0908	0144	04	TC LARINGE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	1839
0908	0144	05	TC ESOFAGO CERVICALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	1840
0908	0144	06	TC COLLO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	1841
0908	0145	00	Tc del collo con mdc		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	1842
0908	0145	01	TC GHIANDOLE SALIVARI con MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	1843
0908	0145	02	TC TIROIDE-PARATIROIDE con MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	1844
0908	0145	03	TC FARINGE con MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	1845
0908	0145	04	TC LARINGE con MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	1846
0908	0145	05	TC ESOFAGO CERVICALE con MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	1847
0908	0145	06	TC COLLO con MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	1848
0908	0145	07	ANGIO-TAC TRONCHI SOVRA AORTIDEI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	1849
0908	0147	00	Tc torace		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	1850
0908	0147	01	TC TORACE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	1851
0908	0147	02	TC STERNO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	1852
0908	0147	03	TC delle COSTE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	1853
0908	0147	04	TC TRACHEA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	1854
0908	0147	05	TC EMICOSTATO DESTRO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	1855
0908	0147	06	TC EMICOSTATO SINISTRO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	1856
0908	0148	00	Tc torace con e senza mdc		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	1857
0908	0148	01	ANGIO TAC TORACE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	1858
0908	0148	02	TC TORACE con MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	1859
0908	0149	00	TC RENI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	1860
0908	0150	00	TC RENI con MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	1861
0908	0151	00	TC ADDOME SUPERIORE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	162,50	1862
0908	0152	00	TC ADDOME SUPERIORE con MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	262,50	1863
0908	0153	00	TC ADDOME INFERIORE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	187,50	1864
0908	0154	00	TC ADDOME INFERIORE con MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	262,50	1865
0908	0155	00	Tc dell'addome completo		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	187,50	1866
0908	0155	01	URO-TC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	187,50	1867

**TARIFFARI - ELENCO PRESTAZIONI PER COD.TARIFFARIO
EFFETTIVO**

Tariffario 1.001 Tariffe ambulatoriali

Bran.	Pres.	S.	Descrizione	Med.	Dt.f.val.	Sosp.	S.T.	Imp.SSN	Sc.SSN	Imp.Tick.	Imp.priv.	ID
0908	0155	02	TC ADDOME COMPLETO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	187,50	1868
0908	0156	00	Tc dell'addome completo con mdc		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	275,00	1869
0908	0156	01	URO-TAC con MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	275,00	1870
0908	0156	02	TC ADDOME COMPLETO con MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	275,00	1871
0908	0156	03	ANGIO TAC ADDOME con MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	275,00	1872
0908	0157	00	Tc del rachide e dello speco vertebrale		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	1873
0908	0157	01	TC RACHIDE CERVICALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	1874
0908	0157	02	TC RACHIDE DORSALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	1875
0908	0157	03	TC RACHIDE LOMBOSACRALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	1876
0908	0157	04	TC RACHIDE SACROCOCCIGEO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	1877
0908	0158	00	Tc del rachide e dello speco vertebrale con mdc		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	1878
0908	0158	01	TC RACHIDE CERVICALE con MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	1879
0908	0158	02	TC RACHIDE DORSALE con MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	1880
0908	0158	03	TC RACHIDE LOMBOSACRALE con MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	1881
0908	0159	00	Tc di spalla, gomito, polso e mano		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	156,25	1882
0908	0159	01	TC SPALLA DESTRA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	156,25	1883
0908	0159	02	TC SPALLA SINISTRA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	156,25	1884
0908	0159	03	TC BRACCIO DESTRO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	156,25	1885
0908	0159	04	TC BRACCIO SINISTRO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	156,25	1886
0908	0159	05	TC GOMITO DESTRO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	156,25	1887
0908	0159	06	TC GOMITO SINISTRO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	156,25	1888
0908	0159	07	TC AVAMBRACCIO DESTRO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	156,25	1889
0908	0159	08	TC AVAMBRACCIO SINISTRO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	156,25	1890
0908	0159	09	TC POLSO DESTRO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	156,25	1891
0908	0159	10	TC POLSO SINISTRO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	156,25	1892
0908	0159	11	TC MANO DESTRA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	156,25	1893
0908	0159	12	TC MANO SINISTRA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	156,25	1894
0908	0159	13	TC CLAVICOLA DESTRA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	156,25	1895
0908	0159	14	TC CLAVICOLA SINISTRA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	156,25	1896
0908	0159	15	TC SCAPOLA DESTRA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	156,25	1897
0908	0159	16	TC SCAPOLA SINISTRA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	156,25	1898
0908	0160	00	Tc di spalla, gomito, polso e mano con mdc		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	1899
0908	0160	01	TC SPALLA DESTRA con MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	1900
0908	0160	02	TC SPALLA SINISTRA con MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	1901
0908	0160	03	TC BRACCIO DESTRO con MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	1902
0908	0160	04	TC BRACCIO SINISTRO con MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	1903
0908	0160	05	TC GOMITO DESTRO con MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	1904
0908	0160	06	TC GOMITO SINISTRO con MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	1905
0908	0160	07	TC AVAMBRACCIO DESTRO con MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	1906
0908	0160	08	TC AVAMBRACCIO SINISTRO con MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	1907
0908	0160	09	TC POLSO DESTRO con MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	1908
0908	0160	10	TC POLSO SINISTRO con MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	1909
0908	0160	11	TC MANO DESTRA con MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	1910
0908	0160	12	TC MANO SINISTRA con MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	1911
0908	0160	13	ANGIO-TAC ARTO SUPERIORE DESTRO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	1912
0908	0160	14	ANGIO-TAC ARTO SUPERIORE SINISTRO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	1913
0908	0161	00	Tc del bacino		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	1914

**TARIFFARI - ELENCO PRESTAZIONI PER COD.TARIFFARIO
EFFETTIVO**

Tariffario 1.001 Tariffe ambulatoriali

Bran.	Pres.	S.	Descrizione	Med.	Dt.f.val.	Sosp.	S.T.	Imp.SSN	Sc.SSN	Imp.Tick.	Imp.priv.	ID
0908	0161	01	TC ANCA DESTRA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	1915
0908	0161	02	TC BACINO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	1916
0908	0161	03	TC ANCA SINISTRA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	1917
0908	0161	04	TC ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	1918
0908	0162	00	Tc di femore, ginocchio, caviglia e piede		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	1919
0908	0162	01	TC GINOCCHIO DESTRO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	1920
0908	0162	02	TC GINOCCHIO SINISTRO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	1921
0908	0162	03	TC CAVIGLIA DESTRA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	1922
0908	0162	04	TC CAVIGLIA SINISTRA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	1923
0908	0162	05	TC PIEDE DESTRO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	1924
0908	0162	06	TC PIEDE SINISTRO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	1925
0908	0162	07	TC ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE DESTRA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	1926
0908	0162	08	TC ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE SINISTRA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	1927
0908	0162	09	TC FEMORE DESTRO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	1928
0908	0162	10	TC FEMORE SINISTRO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	1929
0908	0162	11	TC GAMBA DESTRA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	1930
0908	0162	12	TC GAMBA SINISTRA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	1931
0908	0163	00	Tc di femore, ginocchio, caviglia e piede con mdc		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	1932
0908	0163	01	TC GINOCCHIO DESTRO con MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	1933
0908	0163	02	TC GINOCCHIO SINISTRO con MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	1934
0908	0163	03	TC CAVIGLIA DESTRA con MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	1935
0908	0163	04	TC CAVIGLIA SINISTRA con MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	1936
0908	0163	05	TC PIEDE DESTRO con MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	1937
0908	0163	06	TC PIEDE SINISTRO con MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	1938
0908	0163	07	TC ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE DESTRA con M		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	1939
0908	0163	08	TC ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE SINISTRA cor		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	1940
0908	0163	09	TC FEMORE DESTRO CON MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	1941
0908	0163	10	TC FEMORE SINISTRO con MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	1942
0908	0163	11	TC GAMBA DESTRA con MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	1943
0908	0163	12	TC GAMBA SINISTRA con MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	1944
0908	0163	13	ANGIO-TAC ARTO INFERIORE DESTRO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	1945
0908	0163	14	ANGIO-TAC ARTO INFERIORE SINISTRO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	1946
0908	0164	00	ANGIO TAC TORACE (ARTERIE O VENE POLMONARI)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	1947
0908	0165	00	RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	62,50	1948
0908	0169	00	STRATIGRAFIA LARINGE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	75,00	1949
0908	0170	00	STRATIGRAFIA ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	1950
0908	0171	00	Stratigrafia articolazione temporo-mandibolare monolate		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	75,00	1951
0908	0171	01	STRATIGRAFIA ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	75,00	1952
0908	0171	02	STRATIGRAFIA ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	75,00	1953
0908	0172	00	STRATIGRAFIA ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	1954
0908	0174	00	STRATIGRAFIA RENALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	62,50	1955
0908	0175	00	ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	47,50	1956
0908	0176	00	STRATIGRAFIA TORACICA BILATERALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1957
0908	0177	00	TC arcata dentaria completa		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	162,50	1958
0908	0179	00	ANGIO-TAC AORTOADDOMINALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	1959
0908	0333	00	ZZ - cvc-(anestesista)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	300,00	1960
0908	0401	00	VISITA SENOLOGICA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	1961

**TARIFFARI - ELENCO PRESTAZIONI PER COD.TARIFFARIO
EFFETTIVO**

Tariffario 1.001 Tariffe ambulatoriali

Bran.	Pres.	S.	Descrizione	Med.	Dt.f.val.	Sosp.	S.T.	Imp.SSN	Sc.SSN	Imp.Tick.	Imp.priv.	ID
0908	0401	00	VISITA SENOLOGICA	97	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	112,50	1962
0908	0411	00	MAMMOGRAFIA BILATERALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	187,50	1963
0908	0411	00	MAMMOGRAFIA BILATERALE	97	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	187,50	1964
0908	0411	00	MAMMOGRAFIA BILATERALE	126	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	187,50	1965
0908	0412	00	Mammografia monolaterale		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1966
0908	0412	00	Mammografia monolaterale	97	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1967
0908	0412	01	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE DX		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1968
0908	0412	01	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE DX	97	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1969
0908	0412	02	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE SX		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1970
0908	0412	02	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE SX	97	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1971
0908	0413	00	BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1972
0908	0413	00	BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA	97	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1973
0908	0414	00	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA (Bilaterale)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	1974
0908	0414	00	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA (Bilaterale)	97	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	1975
0908	0414	00	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA (Bilaterale)	126	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	1976
0908	0415	00	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA (Monolaterale)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1977
0908	0415	00	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA (Monolaterale)	97	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1978
0908	0416	00	BIOPSIA MICROINVASIVA VAB CON SISTEMA ECOGR		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	600,00	1979
0908	0417	00	GALATTOGRAFIA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	1980
0908	0418	00	BIOPSIA ECO GUIDATA TESSUTI MOLLI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1981
0908	0419	00	ASPIRAZIONE PERCUTANEA CISTI MAMMELLA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1982
0908	0419	00	ASPIRAZIONE PERCUTANEA CISTI MAMMELLA	97	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	1983
0908	0420	00	PRELIEVO CITOLOGICO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	7,50	1984
0908	0421	00	BIOPSIA CON SISTEMA GUIDA STEREOTASSICO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	725,00	1985
0908	0501	00	DENSITOMETRIA OSSEA AD ULTRASUONI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	75,00	1986
0908	0501	00	DENSITOMETRIA OSSEA AD ULTRASUONI	12	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	75,00	1987
0908	0504	00	DENSITOMETRIA OSSEA TOTAL BODY (IMC)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	1988
0908	0511	00	densitometria ossea (DEXA) (segmento singolo)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	75,00	59207
0908	0511	01	DENSITOMETRIA OSSEA A RAGGI X (lombare)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	75,00	52923
0908	0511	02	DENSITOMETRIA OSSEA A RAGGI X (femorale)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	75,00	52929
0908	0511	03	DENSITOMETRIA OSSEA A RAGGI X (ultradistale)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	75,00	52935
0908	0512	00	DENSITOMETRIA OSSEA A RAGGI X (DEXA) (Total boc		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	1990
0908	0513	00	DENSITOMETRIA OSSEA A RAGGI X (DEXA) (2 segme		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	112,50	1991
0908	0701	00	Risonanza magnetica nucleare muscoloscheletrica		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	181,25	1992
0908	0701	01	RMN SPALLA DESTRA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	181,25	1993
0908	0701	02	RMN SPALLA SINISTRA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	181,25	1994
0908	0701	03	RMN BRACCIO DESTRO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	181,25	1995
0908	0701	04	RMN BRACCIO SINISTRO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	181,25	1996
0908	0701	05	RMN GOMITO DESTRO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	181,25	1997
0908	0701	06	RMN GOMITO SINISTRO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	181,25	1998
0908	0701	07	RMN AVAMBRACCIO DESTRO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	181,25	1999
0908	0701	08	RMN AVAMBRACCIO SINISTRO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	181,25	2000
0908	0701	09	RMN POLSO DESTRO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	181,25	2001
0908	0701	10	RMN POLSO SINISTRO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	181,25	2002
0908	0701	11	RMN MANO DESTRA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	181,25	2003
0908	0701	12	RMN MANO SINISTRA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	181,25	2004
0908	0701	13	RMN BACINO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	181,25	2005

**TARIFFARI - ELENCO PRESTAZIONI PER COD.TARIFFARIO
EFFETTIVO**

Tariffario 1.001 Tariffe ambulatoriali

Bran.	Pres.	S.	Descrizione	Med.	Dt.f.val.	Sosp.	S.T.	Imp.SSN	Sc.SSN	Imp.Tick.	Imp.priv.	ID
0908	0701	14	RMN ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE DESTRA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	181,25	2006
0908	0701	15	RMN ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SINISTRA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	181,25	2007
0908	0701	16	RMN FEMORE DESTRO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	181,25	2008
0908	0701	17	RMN FEMORE SINISTRO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	181,25	2009
0908	0701	18	RMN GINOCCHIO DESTRO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	181,25	2010
0908	0701	19	RMN GINOCCHIO SINISTRO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	181,25	2011
0908	0701	20	RMN GAMBA DESTRA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	181,25	2012
0908	0701	21	RMN GAMBA SINISTRA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	181,25	2013
0908	0701	22	RMN CAVIGLIA DESTRA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	181,25	2014
0908	0701	23	RMN CAVIGLIA SINISTRA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	181,25	2015
0908	0701	24	RMN PIEDE DESTRO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	181,25	2016
0908	0701	25	RMN PIEDE SINISTRO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	181,25	2017
0908	0701	26	RMN STERNO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	181,25	2018
0908	0701	27	ZZ- rmn temporomandibolare		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	181,25	2019
0908	0701	28	RMN COSCIA DESTRA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	181,25	52846
0908	0701	29	RMN COSCIA SINISTRA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	181,25	52869
0908	0702	00	Risonanza magnetica nucleare muscoloscheletrica con r		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	212,50	2020
0908	0702	01	RMN SPALLA DESTRA mdc		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	212,50	2021
0908	0702	02	RMN SPALLA SINISTRA mdc		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	212,50	2022
0908	0702	03	RMN BRACCIO DESTRO mdc		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	212,50	2023
0908	0702	04	RMN BRACCIO SINISTRO mdc		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	212,50	2024
0908	0702	05	RMN GOMITO DESTRO mdc		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	212,50	2025
0908	0702	06	RMN GOMITO SINISTRO mdc		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	212,50	2026
0908	0702	07	RMN AVAMBRACCIO DESTRO mdc		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	212,50	2027
0908	0702	08	RMN AVAMBRACCIO SINISTRO mdc		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	212,50	2028
0908	0702	09	RMN POLSO DESTRO mdc		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	212,50	2029
0908	0702	10	RMN POLSO SINISTRO mdc		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	212,50	2030
0908	0702	11	RMN MANO DESTRA mdc		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	212,50	2031
0908	0702	12	RMN MANO SINISTRA mdc		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	212,50	2032
0908	0702	13	RMN BACINO mdc		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	212,50	2033
0908	0702	14	RMN ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE DESTRA md		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	212,50	2034
0908	0702	15	RMN ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SINISTRA m		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	212,50	2035
0908	0702	16	RMN FEMORE DESTRO mdc		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	212,50	2036
0908	0702	17	RMN FEMORE SINISTRO mdc		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	212,50	2037
0908	0702	18	RMN GINOCCHIO DESTRO mdc		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	212,50	2038
0908	0702	19	RMN GINOCCHIO SINISTRO mdc		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	212,50	2039
0908	0702	20	RMN GAMBA DESTRA mdc		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	212,50	2040
0908	0702	21	RMN GAMBA SINISTRA mdc		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	212,50	2041
0908	0702	22	RMN CAVIGLIA DESTRA mdc		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	212,50	2042
0908	0702	23	RMN CAVIGLIA SINISTRA mdc		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	212,50	2043
0908	0702	24	RMN PIEDE DESTRO mdc		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	212,50	2044
0908	0702	25	RMN PIEDE SINISTRO mdc		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	212,50	2045
0908	0702	26	ZZ- rmn articolazione temporomandibolare mdc		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	212,50	2046
0908	0703	00	Risonanza magnetica nucleare della colonna		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	200,00	2047
0908	0703	01	RMN DELLA COLONNA CERVICALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	200,00	2048
0908	0703	02	RMN DELLA COLONNA DORSALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	200,00	2049
0908	0703	03	RMN DELLA COLONNA LOMBOSACRALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	200,00	2050

**TARIFFARI - ELENCO PRESTAZIONI PER COD.TARIFFARIO
EFFETTIVO**

Tariffario 1.001 Tariffe ambulatoriali

Bran.	Pres.	S.	Descrizione	Med.	Dt.f.val.	Sosp.	S.T.	Imp.SSN	Sc.SSN	Imp.Tick.	Imp.priv.	ID
0908	0703	04	RMN DEL SACROCOCCIGE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	200,00	2051
0908	0703	05	RMN SACROILIACHE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	200,00	2052
0908	0704	00	Risonanza magnetica nucleare della colonna con mdc		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	300,00	2053
0908	0704	01	RMN DELLA COLONNA CERVICALE mdc		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	300,00	2054
0908	0704	02	RMN DELLA COLONNA DORSALE mdc		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	300,00	2055
0908	0704	03	RMN DELLA COLONNA LOMBOSACRALE mdc		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	300,00	2056
0908	0705	00	RMN ENCEFALO e TRONCO ENCEFALICO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	287,50	2057
0908	0706	00	RMN ENCEFALO e TRONCO ENCEFALICO con MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	375,00	2058
0908	0707	00	Risonanza magnetica nucleare del massiccio facciale		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	225,00	2059
0908	0707	01	RMN DEL MASSICCIO FACCIALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	225,00	2060
0908	0707	02	RMN ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	225,00	2061
0908	0707	03	RMN ROCCHIE MASTOIDI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	225,00	2062
0908	0707	04	RMN SELLA TURCICA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	225,00	2063
0908	0707	05	RMN ORBITE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	225,00	2064
0908	0708	00	Risonanza magnetica nucleare del massiccio facciale co		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	375,00	2065
0908	0708	01	RMN MASSICCIO FACCIALE CON MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	375,00	2066
0908	0708	03	RMN ROCCHIE MASTOIDI CON MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	375,00	2067
0908	0708	04	RMN ORBITE CON MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	375,00	2068
0908	0709	00	ANGIO RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	350,00	2069
0908	0710	00	RMN DEL COLLO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	187,50	2070
0908	0711	00	RMN DEL COLLO/LARINGE con MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	312,50	2071
0908	0713	00	RMN ADDOME SUPERIORE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	287,50	2072
0908	0714	00	RMN ADDOME SUPERIORE con MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	312,50	2073
0908	0715	00	RMN ADDOME INFERIORE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	275,00	2074
0908	0716	00	RMN ADDOME INFERIORE con MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	312,50	2075
0908	0717	00	Risonanza magnetica nucleare mammella monolaterale		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	187,50	2076
0908	0717	01	RMN MAMMELLA DESTRA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	187,50	2077
0908	0717	02	RMN MAMMELLA SINISTRA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	187,50	2078
0908	0718	00	Risonanza magnetica nucleare mammella monolaterale		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	312,50	2079
0908	0718	01	RMN MAMMELLA DESTRA con MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	312,50	2080
0908	0718	02	RMN MAMMELLA SINISTRA con MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	312,50	2081
0908	0719	00	RMN MAMMELLA bilaterale		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	225,00	2082
0908	0720	00	RMN MAMMELLA bilaterale con MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	312,50	2083
0908	0721	00	ANGIO RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	312,50	2084
0908	0722	00	RMN MAMMELLA BILATERALE CONTROLLO PROTESI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	2085
0908	0724	00	RMN DELL'IPOFISI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	287,50	2086
0908	0725	00	RMN DELL'IPOFISI CON MDC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	375,00	2087
0908	0901	00	RADIOGRAFIA ADDOME (a domicilio)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	110,00	2088
0908	0902	00	Radiografia dell'anca (a domicilio)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	110,00	2089
0908	0902	01	RADIOGRAFIA ANCA DESTRA (a domicilio)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	110,00	2090
0908	0902	02	RADIOGRAFIA ANCA SINISTRA (a domicilio)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	110,00	2091
0908	0903	00	RADIOGRAFIA ASSIALE ROTULA (a domicilio)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	110,00	2092
0908	0904	00	RADIOGRAFIA BACINO (a domicilio)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	110,00	2093
0908	0906	00	Radiografia della clavicola (a domicilio)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	110,00	2094
0908	0906	01	RADIOGRAFIA CLAVICOLA DESTRA (a domicilio)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	110,00	2095
0908	0906	02	RADIOGRAFIA CLAVICOLA SINISTRA (a domicilio)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	110,00	2096
0908	0907	00	RADIOGRAFIA COLONNA CERVICALE (a domicilio)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	110,00	2097

**TARIFFARI - ELENCO PRESTAZIONI PER COD.TARIFFARIO
EFFETTIVO**

Tariffario 1.001 Tariffe ambulatoriali

Bran.	Pres.	S.	Descrizione	Med.	Dt.f.val.	Sosp.	S.T.	Imp.SSN	Sc.SSN	Imp.Tick.	Imp.priv.	ID
0908	0908	00	RADIOGRAFIA COLONNA LOMBOSACRALE (a domicilio)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	110,00	2098
0908	0909	00	RADIOGRAFIA COLONNA DORSALE (a domicilio)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	110,00	2099
0908	0910	00	RADIOGRAFIA COSTALE BILATERALE (a domicilio)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	110,00	2100
0908	0911	00	Radiografia cranio o seni paranasali (a domicilio)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	110,00	2101
0908	0911	01	RADIOGRAFIA CRANIO (a domicilio)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	110,00	2102
0908	0911	02	RADIOGRAFIA SENI PARANASALI (a domicilio)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	110,00	2103
0908	0911	03	RADIOGRAFIA MASSICCIO FACCIALE (a domicilio)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	110,00	2104
0908	0912	00	Radiografia di femore, ginocchio e gamba (a domicilio)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	110,00	2105
0908	0912	01	RADIOGRAFIA FEMORE DESTRO (a domicilio)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	110,00	2106
0908	0912	02	RADIOGRAFIA FEMORE SINISTRO (a domicilio)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	110,00	2107
0908	0912	03	RADIOGRAFIA GINOCCHIO DESTRO (a domicilio)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	110,00	2108
0908	0912	04	RADIOGRAFIA GINOCCHIO SINISTRO (a domicilio)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	110,00	2109
0908	0912	05	RADIOGRAFIA GAMBA DESTRA (a domicilio)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	110,00	2110
0908	0912	06	RADIOGRAFIA GAMBA SINISTRA (a domicilio)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	110,00	2111
0908	0913	00	Radiografia di gomito e avambraccio (a domicilio)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	110,00	2112
0908	0913	01	RADIOGRAFIA GOMITO DESTRO (a domicilio)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	110,00	2113
0908	0913	02	RADIOGRAFIA GOMITO SINISTRO (a domicilio)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	110,00	2114
0908	0913	03	RADIOGRAFIA AVAMBRACCIO DESTRO (a domicilio)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	110,00	2115
0908	0913	04	RADIOGRAFIA AVAMBRACCIO SINISTRO (a domicilio)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	110,00	2116
0908	0914	00	Radiografia di mano e polso (a domicilio)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	110,00	2117
0908	0914	01	RADIOGRAFIA POLSO DESTRO (a domicilio)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	110,00	2118
0908	0914	02	RADIOGRAFIA POLSO SINISTRO (a domicilio)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	110,00	2119
0908	0914	03	RADIOGRAFIA MANO DESTRA (a domicilio)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	110,00	2120
0908	0914	04	RADIOGRAFIA MANO SINISTRA (a domicilio)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	110,00	2121
0908	0914	05	RADIOGRAFIA DITO MANO DESTRA (a domicilio)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	110,00	2122
0908	0914	06	RADIOGRAFIA DITO MANO SINISTRA (a domicilio)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	110,00	2123
0908	0915	00	Radiografia di piede e caviglia (a domicilio)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	110,00	2124
0908	0915	01	RADIOGRAFIA PIEDE DESTRO (a domicilio)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	110,00	2125
0908	0915	02	RADIOGRAFIA PIEDE SINISTRO (a domicilio)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	110,00	2126
0908	0915	03	RADIOGRAFIA CAVIGLIA DESTRA (a domicilio)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	110,00	2127
0908	0915	04	RADIOGRAFIA CAVIGLIA SINISTRA (a domicilio)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	110,00	2128
0908	0915	05	RADIOGRAFIA CALCAGNO DESTRO (a domicilio)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	110,00	2129
0908	0915	06	RADIOGRAFIA CALCAGNO SINISTRO (a domicilio)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	110,00	2130
0908	0915	07	RADIOGRAFIA DITO PIEDE DESTRO (a domicilio)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	110,00	2131
0908	0915	08	RADIOGRAFIA DITO PIEDE SINISTRO (a domicilio)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	110,00	2132
0908	0916	00	RADIOGRAFIA SCHELETRO IN TOTO (a domicilio)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	262,50	2133
0908	0917	00	Radiografia di arti superiori (a domicilio)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	110,00	2134
0908	0917	01	RADIOGRAFIA SPALLA DESTRA (a domicilio)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	110,00	2135
0908	0917	02	RADIOGRAFIA SPALLA SINISTRA (a domicilio)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	110,00	2136
0908	0917	03	RADIOGRAFIA BRACCIO DESTRO (a domicilio)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	110,00	2137
0908	0917	04	RADIOGRAFIA BRACCIO SINISTRO (a domicilio)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	110,00	2138
0908	0917	05	RADIOGRAFIA SCAPOLA DESTRA (a domicilio)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	110,00	2139
0908	0917	06	RADIOGRAFIA SCAPOLA SINISTRA (a domicilio)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	110,00	2140
0908	0917	07	RADIOGRAFIA OMERO DESTRO (a domicilio)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	110,00	2141
0908	0917	08	RADIOGRAFIA OMERO SINISTRO (a domicilio)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	110,00	2142
0908	0918	00	RADIOGRAFIA STERNO (a domicilio)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	110,00	2143
0908	0919	00	RADIOGRAFIA STUDIO ETA' OSSEA (a domicilio)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	110,00	2144

**TARIFFARI - ELENCO PRESTAZIONI PER COD.TARIFFARIO
EFFETTIVO**

Tariffario 1.001 Tariffe ambulatoriali

Bran.	Pres.	S.	Descrizione	Med.	Dt.f.val.	Sosp.	S.T.	Imp.SSN	Sc.SSN	Imp.Tick.	Imp.priv.	ID
0908	0920	00	RADIOGRAFIA DEL TORACE (a domicilio)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	110,00	2145
0908	0971	00	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO (a domicilio)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	187,50	58685
0908	0972	00	ECOGRAFIA TIROIDE-PARATIROIDI (a domicilio)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	162,50	58686
0908	9333	00	CATETERE VENOSO CENTRALE (CVC) - Anestesista		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	300,00	48198
0909	0001	00	VISITA DIABETOLOGICA (prima visita)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	2146
0909	0001	00	VISITA DIABETOLOGICA (prima visita)	70	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	112,50	2147
0909	0001	00	VISITA DIABETOLOGICA (prima visita)	160	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	2148
0909	0003	00	VISITA DIABETOLOGICA (controllo)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	62,50	2149
0909	0003	00	VISITA DIABETOLOGICA (controllo)	70	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	62,50	2150
0909	0003	00	VISITA DIABETOLOGICA (controllo)	160	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	62,50	2151
0909	0006	00	VISITA PER CERTIFICAZIONE PATENTE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	62,50	2152
0909	0006	00	VISITA PER CERTIFICAZIONE PATENTE	70	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	62,50	2153
0909	0006	00	VISITA PER CERTIFICAZIONE PATENTE	160	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	62,50	2154
0912	0002	00	TENS-CORRENTI INTERFERENZIALI-ELETTROSTIMC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	6,25	2155
0912	0004	00	RADARTERAPIA (ciclo)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	6,25	2156
0912	0005	00	ELETTROTHERAPIA GALVANICA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	6,25	2157
0912	0006	00	IONOFRESI (ciclo)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	6,25	2158
0912	0007	00	MAGNETOTERAPIA (ciclo)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	6,25	2159
0912	0013	00	ZZ- fangoterapia (impacchi di moor) (5)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	12,50	2160
0912	0015	00	TRAZIONE VERTEBRALE (93431)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	12,50	2161
0912	0018	00	LINFODRENAGGIO (50)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	62,50	2162
0912	0018	01	ZZ- linfo drenaggio (ante 4/17)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	62,50	2163
0912	0018	02	ZZ- linfo drenaggio (ante 4/17)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	62,50	2164
0912	0018	03	ZZ- linfo drenaggio (ante 4/17)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	62,50	2165
0912	0020	00	MOBILIZZAZIONE ARTICOLAZIONI (35)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2166
0912	0021	00	Rieducazione motoria motuleso segmentale semplice		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	31,25	2167
0912	0021	01	RIEDUCAZIONE MOTORIA MOTULESO SEGMENTALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	31,25	2168
0912	0021	02	RIEDUCAZIONE MOTORIA MOTULESO SEGMENTALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	31,25	2169
0912	0021	03	RIEDUCAZIONE MOTORIA MOTULESO SEGMENTALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	31,25	2170
0912	0022	00	RIEDUCAZIONE NEUROMOTORIA MOTULESO GRAVE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2171
0912	0024	00	TRAZIONE MANUALE - POMPAGES (15)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	25,00	52831
0912	0029	00	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE (LOGOPEDICA)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	62,50	2172
0912	0031	00	ESERCIZI RESPIRATORI (seduta individuale) (35)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	50,00	2173
0912	0033	00	Training deambulatori e del passo		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	25,00	2174
0912	0033	01	TRAINING DEAMBULATORI E DEL PASSO (9322)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	25,00	2175
0912	0033	02	TRAINING DEAMBULATORI E DEL PASSO (9322)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	25,00	2176
0912	0036	00	Risoluzione manuale di aderenze		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2177
0912	0036	01	ZZ- risoluzione manuale di aderenze (ante 4/17)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2178
0912	0036	02	ZZ- risoluzione manuale di aderenze (ante 4/17)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2179
0912	0036	03	ZZ- risoluzione manuale di aderenze (ante 4/17)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2180
0912	0036	04	ZZ- risoluzione manuale di aderenze (ante 4/17)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2181
0912	0037	00	VALUTAZIONE MANUALE FUNZIONE MUSCOLARE (9:		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	18,75	2182
0912	0038	00	Rieducazione neuromotoria motuleso grave complessa		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	50,00	2183
0912	0038	01	RIEDUCAZIONE NEUROMOTORIA MOTULESO GRAVE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	50,00	2184
0912	0038	02	RIEDUCAZIONE NEUROMOTORIA MOTULESO GRAVE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	50,00	2185
0912	0038	03	RIEDUCAZIONE NEUROMOTORIA MOTULESO GRAVE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	50,00	2186
0912	0039	00	RIEDUCAZIONE MOTORIA MOTULESO SEGMENTALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2187

**TARIFFARI - ELENCO PRESTAZIONI PER COD.TARIFFARIO
EFFETTIVO**

Tariffario 1.001 Tariffe ambulatoriali

Bran.	Pres.	S.	Descrizione	Med.	Dt.f.val.	Sosp.	S.T.	Imp.SSN	Sc.SSN	Imp.Tick.	Imp.priv.	ID
0912	0040	00	TEST STABILOMETRICO STATICO E DINAMICO (35)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2188
0912	0043	00	VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93011)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	62,50	2189
0912	0044	00	Elettroterapia muscoli normo o denervati (altri distretti)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	6,25	2190
0912	0044	01	ELETTROTHERAPIA MUSCOLI NORMO O DENERVATI /		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	6,25	2191
0912	0044	02	ELETTROTHERAPIA MUSCOLI NORMO O DENERVATI /		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	6,25	2192
0912	0046	00	INIEZIONE OSSIGENO OZONO (30)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2193
0912	0046	00	INIEZIONE OSSIGENO OZONO (30)	4	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2194
0912	0046	00	INIEZIONE OSSIGENO OZONO (30)	109	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2195
0912	0046	00	INIEZIONE OSSIGENO OZONO (30)	150	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2196
0912	0046	00	INIEZIONE OSSIGENO OZONO (30)	175	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2197
0912	0047	00	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE ARTICOLAZIC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2198
0912	0047	00	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE ARTICOLAZIC	4	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2199
0912	0047	00	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE ARTICOLAZIC	109	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2200
0912	0047	00	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE ARTICOLAZIC	175	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2201
0912	0049	00	KINESITERAPIA - SEDUTA COLLETTIVA (93192)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	12,50	2202
0912	0051	00	LASERTERAPIA AD ALTA POTENZA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	18,75	2203
0912	0053	00	VEICOLATORE TRANSDERMICO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	12,50	2204
0912	0055	00	ENDOTERMIA (TECAR)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	31,25	2205
0912	0058	00	INFILTRAZIONI ACIDO IALURONICO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	2206
0912	0058	00	INFILTRAZIONI ACIDO IALURONICO	4	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	62,50	2207
0912	0058	00	INFILTRAZIONI ACIDO IALURONICO	109	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	62,50	2208
0912	0058	00	INFILTRAZIONI ACIDO IALURONICO	155	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	62,50	2209
0912	0058	00	INFILTRAZIONI ACIDO IALURONICO	175	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	62,50	2210
0912	0059	00	VALUTAZIONE FUNZIONALE SEGMENTARIA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	18,75	2211
0912	0060	00	TRAINING DISTURBI COGNITIVI (93892)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	50,00	2212
0912	0062	00	INFILTRAZIONE (Mesoterapia)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	25,00	2213
0912	0066	00	DIAMAGNETOTERAPIA (CTU)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	43,75	2214
0912	0070	00	TERAPIA OCCUPAZIONALE INDIVIDUALE (9383)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	50,00	2215
0912	0073	00	MASSOTERAPIA DISTRETTUALE RIFLESSOGENA (93		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2216
0912	0078	00	ESERCIZI RESPIRATORI (seduta collettiva)(93182)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	12,50	2217
0912	0080	00	RIEDUCAZIONE NEUROMOTORIA COMPLESSA (35)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	50,00	2218
0912	0080	01	ZZ- rieducazione motoria motuleso grave (ante 4/17)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	50,00	2219
0912	0080	02	ZZ- rieducazione motoria per neurolesioni		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	50,00	2220
0912	0086	00	RIEDUCAZIONE MOTORIA IN GRUPPO (93115)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	12,50	2221
0912	0087	00	TRAINING DISLESSIA INDIVIDUALE (LOGO) (93711)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	50,00	2222
0912	0088	00	TRAINING DISCALCULIA INDIVIDUALE (LOGO) (93713)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	50,00	2223
0912	0089	00	TRAINING DISFASIA INDIVIDUALE (LOGO) (93721)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	50,00	2224
0912	0090	00	KINESITERAPIA - (>10) ES. POSTURALI PROPRIOCET		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	43,75	2225
0912	0091	00	GINNASTICA MEZIERES (>10)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	43,75	2226
0912	0092	00	GINNASTICA MCKENZIE (>10)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	43,75	2227
0912	0093	00	FANGOTERAPIA - IMPACCHI DI MOOR (10)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	12,50	2228
0912	0094	00	LUXAMED		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	25,00	2229
0912	0095	00	TRAZIONE MANUALE - POMPAGES (25)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	25,00	2230
0912	0100	00	VISITA FISIATRICA (prima visita)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	2231
0912	0100	00	VISITA FISIATRICA (prima visita)	4	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	120,00	2232
0912	0100	00	VISITA FISIATRICA (prima visita)	11	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	93,75	2233
0912	0100	00	VISITA FISIATRICA (prima visita)	150	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	2236

**TARIFFARI - ELENCO PRESTAZIONI PER COD.TARIFFARIO
EFFETTIVO**

Tariffario 1.001 Tariffe ambulatoriali

Bran.	Pres.	S.	Descrizione	Med.	Dt.f.val.	Sosp.	S.T.	Imp.SSN	Sc.SSN	Imp.Tick.	Imp.priv.	ID
0912	0100	00	VISITA FISIATRICA (prima visita)	155	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	2237
0912	0100	00	VISITA FISIATRICA (prima visita)	175	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	2238
0912	0100	00	VISITA FISIATRICA (prima visita)	12	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	55735
0912	0100	00	VISITA FISIATRICA (prima visita)	109	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	112,50	58535
0912	0101	00	VISITA FISIATRICA (CONTROLLO)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	2239
0912	0101	00	VISITA FISIATRICA (CONTROLLO)	4	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	2240
0912	0101	00	VISITA FISIATRICA (CONTROLLO)	11	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	75,00	2241
0912	0101	00	VISITA FISIATRICA (CONTROLLO)	12	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	70,00	2242
0912	0101	00	VISITA FISIATRICA (CONTROLLO)	150	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	80,00	2243
0912	0101	00	VISITA FISIATRICA (CONTROLLO)	155	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	2244
0912	0101	00	VISITA FISIATRICA (CONTROLLO)	175	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	87,50	2245
0912	0104	00	VALUTAZIONE FUNZIONI CORTICALI SUPERIORI (930)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	75,00	2246
0912	0110	00	VALUTAZIONE LOGOPEDICA APPROFONDITA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	2247
0912	0113	00	ULTRASUONOTERAPIA (manuale) (con/senza H2O)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	12,50	2248
0912	0115	00	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE (escluso fat)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	25,00	52892
0912	0119	00	Terapia onde d'urto radiali (patologie muscoloscheletrich		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	43,75	58762
0912	0119	01	TERAPIA ONDE d'URTO RADIALI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	43,75	58782
0912	0119	02	TERAPIA ONDE d'URTO RADIALI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	43,75	58802
0912	0130	00	VALUTAZIONE TERAPIA OCCUPAZIONALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	62,50	2249
0912	0134	00	VALUTAZIONE NEUROPSICOLOGICA COMPLESSA PE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	375,00	2250
0912	0135	00	TRATTAMENTO NPS CONVENZIONALE/COMPUTERIZ		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	50,00	2251
0912	0136	00	TRATTAMENTO NEUROPSICOLOGICO CON REALTA'		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	50,00	2252
0912	0137	00	TRATTAMENTO NEUROPSICOLOGICO CON PSICOTE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	87,50	2253
0912	0138	00	TRATTAMENTO NEUROPSICOLOGICO DI GRUPPO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	12,50	2254
0912	0139	00	MOBILIZZAZIONE COLONNA VERTEBRALE (35)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2255
0912	0141	00	TERAPIA ONDE d'URTO RADIALI (patologie muscolosc		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	43,75	2256
0912	0142	00	RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA INDIVIDUALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	50,00	2257
0912	0143	00	RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA DI GRUPPO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	12,50	2258
0912	0144	00	PACCHETTO RIABILITAZIONE GLOBALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	45,00	58825
0912	0205	00	FISIOTERAPIA DEGENTI PRIVATI - ANTE 01/07/2020		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	15,00	2259
0912	0206	00	FISIOTERAPIA DEGENTI PRIVATI - 30 min		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	20,00	2260
0912	0301	00	ELETTROTERAPIA GALVANICA (seduta singola)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	8,75	2261
0912	0302	00	ELETTROTERAPIA MUSCOLI NORMO O DENERVATI (		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	8,75	2262
0912	0303	00	IONOFRESI (seduta singola)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	8,75	2263
0912	0304	00	MAGNETOTERAPIA (seduta singola)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	8,75	2264
0912	0305	00	RADARTERAPIA (seduta singola)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	8,75	2265
0912	0306	00	TENS (seduta singola)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	8,75	2266
0912	0307	00	GINNASTICA MCKENZIE (seduta singola)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	50,00	2267
0912	0308	00	GINNASTICA MEZIERES (seduta singola)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	50,00	2268
0912	0309	00	KINESITERAPIA (seduta singola)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	50,00	2269
0915	0001	00	VISITA NEUROLOGICA (Prima visita)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	137,50	2270
0915	0001	00	VISITA NEUROLOGICA (Prima visita)	62	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	2271
0915	0001	00	VISITA NEUROLOGICA (Prima visita)	148	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	2273
0915	0001	00	VISITA NEUROLOGICA (Prima visita)	169	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	137,50	2274
0915	0001	00	VISITA NEUROLOGICA (Prima visita)	178	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	137,50	2275
0915	0001	00	VISITA NEUROLOGICA (Prima visita)	135	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	58536
0915	0001	00	VISITA NEUROLOGICA (Prima visita)	147	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	58991

**TARIFFARI - ELENCO PRESTAZIONI PER COD.TARIFFARIO
EFFETTIVO**

Tariffario 1.001 Tariffe ambulatoriali

Bran.	Pres.	S.	Descrizione	Med.	Dt.f.val.	Sosp.	S.T.	Imp.SSN	Sc.SSN	Imp.Tick.	Imp.priv.	ID
0915	0002	00	VISITA NEUROLOGICA (Controllo)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	2276
0915	0002	00	VISITA NEUROLOGICA (Controllo)	148	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	2278
0915	0002	00	VISITA NEUROLOGICA (Controllo)	169	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	2279
0915	0002	00	VISITA NEUROLOGICA (Controllo)	178	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	2280
0915	0002	00	VISITA NEUROLOGICA (Controllo)	135	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	112,50	58537
0915	0002	00	VISITA NEUROLOGICA (Controllo)	147	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	93,75	58992
0915	0003	00	SOMMINISTRAZIONE TEST FUNZIONI ESECUTIVE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	25,00	2281
0915	0004	00	COLOR DOPPLER TRANSCRANICO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	2282
0915	0004	00	COLOR DOPPLER TRANSCRANICO	135	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	80,00	2283
0915	0004	00	COLOR DOPPLER TRANSCRANICO	169	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	80,00	2284
0915	0007	00	RICERCA TETANIA LATENTE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	2285
0915	0008	00	CURVA INTENSITA'/DURATA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	2286
0915	0011	00	VELOCITA' CONDUZIONE MOTORIA 1 ARTO (pz. priva		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	2287
0915	0011	00	VELOCITA' CONDUZIONE MOTORIA 1 ARTO (pz. priva	148	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	2288
0915	0011	00	VELOCITA' CONDUZIONE MOTORIA 1 ARTO (pz. priva	169	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	2289
0915	0012	00	VELOCITA' CONDUZIONE MOTORIA 2 ARTI (pz. privati		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	2290
0915	0012	00	VELOCITA' CONDUZIONE MOTORIA 2 ARTI (pz. privati	148	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	2291
0915	0012	00	VELOCITA' CONDUZIONE MOTORIA 2 ARTI (pz. privati	169	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	2292
0915	0013	00	VELOCITA' CONDUZIONE MOTORIA 3 ARTI (pz. privati		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	200,00	2293
0915	0013	00	VELOCITA' CONDUZIONE MOTORIA 3 ARTI (pz. privati	148	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	200,00	2294
0915	0013	00	VELOCITA' CONDUZIONE MOTORIA 3 ARTI (pz. privati	169	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	200,00	2295
0915	0014	00	VELOCITA' CONDUZIONE MOTORIA 4 ARTI (pz. privati		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	2296
0915	0014	00	VELOCITA' CONDUZIONE MOTORIA 4 ARTI (pz. privati	148	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	2297
0915	0014	00	VELOCITA' CONDUZIONE MOTORIA 4 ARTI (pz. privati	169	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	2298
0915	0015	00	VELOCITA' CONDUZIONE SENSITIVA 1 ARTO (pz. priva		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	2299
0915	0015	00	VELOCITA' CONDUZIONE SENSITIVA 1 ARTO (pz. priva	148	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	2300
0915	0015	00	VELOCITA' CONDUZIONE SENSITIVA 1 ARTO (pz. priva	169	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	2301
0915	0016	00	VELOCITA' CONDUZIONE SENSITIVA 2 ARTI (pz. priva		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	2302
0915	0016	00	VELOCITA' CONDUZIONE SENSITIVA 2 ARTI (pz. priva	148	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	2303
0915	0016	00	VELOCITA' CONDUZIONE SENSITIVA 2 ARTI (pz. priva	169	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	2304
0915	0017	00	VELOCITA' CONDUZIONE SENSITIVA 3 ARTI (pz. priva		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	200,00	2305
0915	0017	00	VELOCITA' CONDUZIONE SENSITIVA 3 ARTI (pz. priva	148	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	200,00	2306
0915	0017	00	VELOCITA' CONDUZIONE SENSITIVA 3 ARTI (pz. priva	169	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	200,00	2307
0915	0018	00	VELOCITA' CONDUZIONE SENSITIVA 4 ARTI (pz. priva		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	2308
0915	0018	00	VELOCITA' CONDUZIONE SENSITIVA 4 ARTI (pz. priva	148	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	2309
0915	0018	00	VELOCITA' CONDUZIONE SENSITIVA 4 ARTI (pz. priva	169	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	2310
0915	0019	00	Velocità conduzione motoria e sensitiva per 1 arto		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	2311
0915	0019	00	Velocità conduzione motoria e sensitiva per 1 arto	148	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	2312
0915	0019	00	Velocità conduzione motoria e sensitiva per 1 arto	169	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	2313
0915	0019	01	VELOCITA' CONDUZ. MOTORIA+SENSITIVA PRIVATA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	2314
0915	0019	01	VELOCITA' CONDUZ. MOTORIA+SENSITIVA PRIVATA	148	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	2315
0915	0019	01	VELOCITA' CONDUZ. MOTORIA+SENSITIVA PRIVATA	169	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	2316
0915	0019	02	VELOCITA' CONDUZ. MOTORIA+SENSITIVA PRIVATA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	2317
0915	0019	02	VELOCITA' CONDUZ. MOTORIA+SENSITIVA PRIVATA	148	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	2318
0915	0019	02	VELOCITA' CONDUZ. MOTORIA+SENSITIVA PRIVATA	169	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	2319
0915	0019	03	VELOCITA' CONDUZ. MOTORIA+SENSITIVA PRIVATA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	2320
0915	0019	03	VELOCITA' CONDUZ. MOTORIA+SENSITIVA PRIVATA	148	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	2321

**TARIFFARI - ELENCO PRESTAZIONI PER COD.TARIFFARIO
EFFETTIVO**

Tariffario 1.001 Tariffe ambulatoriali

Bran.	Pres.	S.	Descrizione	Med.	Dt.f.val.	Sosp.	S.T.	Imp.SSN	Sc.SSN	Imp.Tick.	Imp.priv.	ID
0915	0019	03	VELOCITA' CONDUZ. MOTORIA+SENSITIVA PRIVATA	169	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	2322
0915	0019	04	VELOCITA' CONDUZ. MOTORIA+SENSITIVA PRIVATA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	2323
0915	0019	04	VELOCITA' CONDUZ. MOTORIA+SENSITIVA PRIVATA	148	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	2324
0915	0019	04	VELOCITA' CONDUZ. MOTORIA+SENSITIVA PRIVATA	169	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	2325
0915	0023	00	Risposte riflesse		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	50,00	2326
0915	0023	00	Risposte riflesse	148	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	50,00	2327
0915	0023	00	Risposte riflesse	169	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	50,00	2328
0915	0023	01	STUDIO ONDA F (Risposte riflesse)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	50,00	2329
0915	0023	01	STUDIO ONDA F (Risposte riflesse)	148	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	50,00	2330
0915	0023	01	STUDIO ONDA F (Risposte riflesse)	169	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	50,00	2331
0915	0023	02	STUDIO RIFLESSO H (Risposte riflesse)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	50,00	2332
0915	0023	02	STUDIO RIFLESSO H (Risposte riflesse)	148	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	50,00	2333
0915	0023	02	STUDIO RIFLESSO H (Risposte riflesse)	169	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	50,00	2334
0915	0024	00	VELOCITA' CONDUZIONE SENSITIVA (ENG)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	75,00	2335
0915	0024	00	VELOCITA' CONDUZIONE SENSITIVA (ENG)	148	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	75,00	2336
0915	0024	00	VELOCITA' CONDUZIONE SENSITIVA (ENG)	169	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	75,00	2337
0915	0027	00	STIMOLAZIONE RIPETITIVA (Test Desmet)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	2338
0915	0027	00	STIMOLAZIONE RIPETITIVA (Test Desmet)	148	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	2339
0915	0027	00	STIMOLAZIONE RIPETITIVA (Test Desmet)	169	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	2340
0915	0029	00	VISITA NEUROLOGICA RINNOVO PATENTE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	187,50	2341
0915	0029	00	VISITA NEUROLOGICA RINNOVO PATENTE	135	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	187,50	2342
0915	0029	00	VISITA NEUROLOGICA RINNOVO PATENTE	178	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	162,50	2343
0915	0031	00	ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAAORTICI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	2344
0915	0031	00	ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAAORTICI	135	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	93,75	58538
0915	0032	00	COLOR DOPPLER TRANSCRANICO + ECO T.S.A.		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	45433
0915	0032	00	COLOR DOPPLER TRANSCRANICO + ECO T.S.A.	135	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	58539
0915	0035	00	EMG e/o ENG + STUDIO ONDA F e/o RIFLESSO H (2 a		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	162,50	2346
0915	0035	00	EMG e/o ENG + STUDIO ONDA F e/o RIFLESSO H (2 a	148	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	2347
0915	0035	00	EMG e/o ENG + STUDIO ONDA F e/o RIFLESSO H (2 a	169	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	162,50	2348
0915	0036	00	EMG e/o ENG (4 arti)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	225,00	2349
0915	0036	00	EMG e/o ENG (4 arti)	148	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	2350
0915	0036	00	EMG e/o ENG (4 arti)	169	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	225,00	2351
0915	0037	00	ELETTROENCEFALOGRAMMA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	75,00	2352
0915	0037	00	ELETTROENCEFALOGRAMMA	169	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	75,00	2353
0915	0038	00	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON PRIVAZIONE DEL		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	187,50	2354
0915	0038	00	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON PRIVAZIONE DEL	169	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	187,50	2355
0915	0040	00	ELETTROMIOGRAFIA TUNNEL CARPALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	2356
0915	0040	00	ELETTROMIOGRAFIA TUNNEL CARPALE	169	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	2357
0915	0041	00	INIEZIONE FARMACO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2358
0915	0041	00	INIEZIONE FARMACO	135	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	62,50	58540
0915	0042	00	VISITA NEUROLOGICA ad indirizzo DIETETICO (prima		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	187,50	2360
0915	0042	00	VISITA NEUROLOGICA ad indirizzo DIETETICO (prima	147	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	187,50	2361
0915	0043	00	VISITA di controllo NEUROLOGICA ad indirizzo DIETETI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	140,00	2362
0915	0043	00	VISITA di controllo NEUROLOGICA ad indirizzo DIETETI	147	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	140,00	2363
0915	0044	00	VISITA SPECIALISTICA NEUROLOGICA per CERTIFICAZI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	60,00	62050
0915	0044	00	VISITA SPECIALISTICA NEUROLOGICA per CERTIFICAZI	169	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	60,00	62050
0915	0060	00	TRAINING DISTURBI COGNITIVI (per seduta individual		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	25,00	2364
0915	0101	00	SOMMINISTRAZIONE TEST DETERIORAMENTO O SV		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2365

**TARIFFARI - ELENCO PRESTAZIONI PER COD.TARIFFARIO
EFFETTIVO**

Tariffario 1.001 Tariffe ambulatoriali

Bran.	Pres.	S.	Descrizione	Med.	Dt.f.val.	Sosp.	S.T.	Imp.SSN	Sc.SSN	Imp.Tick.	Imp.priv.	ID
0915	0104	00	VALUTAZIONE FUNZIONALE DELLE FUNZIONI CORTI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	43,75	2366
0915	0106	00	VISIONE ESAMI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	0,01	52826
0916	0002	00	IRRIGAZIONE DELL'OCCHIO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	18,75	2367
0916	0004	00	SPECILLAZIONE CANALICOLI LACRIMALI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2368
0916	0006	00	PRESCRIZIONE LENTI (ESAME PARZIALE DELL'OCCI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2369
0916	0007	00	STUDIO DEL CAMPO VISIVO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	2370
0916	0007	00	STUDIO DEL CAMPO VISIVO	83	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	55718
0916	0009	00	VALUTAZIONE ORTOTTICA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	2372
0916	0009	00	VALUTAZIONE ORTOTTICA	83	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	55717
0916	0010	00	TEST FUNZIONALI (SCHERMO HESS)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	18,75	2374
0916	0012	00	TONOGRAFIA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	18,75	2375
0916	0013	00	ACUITA' VISIVA MONOCULARE (fototipica)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	18,75	2376
0916	0014	00	SENSIBILITA' AL CONTRASTO (fototipica)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	18,75	2377
0916	0015	00	VISIONE CREPUSCOLARE (mesopica)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	18,75	2378
0916	0016	00	SENSIBILITA' ALL'ABBAGLIAMENTO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	18,75	2379
0916	0017	00	TEMPO DI RECUPERO DOPO L'ABBAGLIAMENTO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	18,75	2380
0916	0020	00	ESAME DEL FUNDUS OCULI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	31,25	2381
0916	0020	00	ESAME DEL FUNDUS OCULI	18	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	31,25	2382
0916	0021	00	STUDIO TOPOGRAFIA CORNEALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	2383
0916	0100	00	VISITA OCULISTICA (Prima visita)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	2384
0916	0100	00	VISITA OCULISTICA (Prima visita)	18	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	112,50	2385
0916	0100	00	VISITA OCULISTICA (Prima visita)	85	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	2386
0916	0101	00	VISITA OCULISTICA (controllo)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	2387
0916	0101	00	VISITA OCULISTICA (controllo)	18	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	50,00	2388
0916	0101	00	VISITA OCULISTICA (controllo)	85	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	2389
0919	0001	00	VISITA ORTOPEDICA (prima visita)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	187,50	2390
0919	0001	00	VISITA ORTOPEDICA (prima visita)	125	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	187,50	2391
0919	0001	00	VISITA ORTOPEDICA (prima visita)	136	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	2392
0919	0001	00	VISITA ORTOPEDICA (prima visita)	139	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	187,50	2393
0919	0001	00	VISITA ORTOPEDICA (prima visita)	149	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	2394
0919	0001	00	VISITA ORTOPEDICA (prima visita)	154	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	2395
0919	0001	00	VISITA ORTOPEDICA (prima visita)	156	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	2396
0919	0001	00	VISITA ORTOPEDICA (prima visita)	165	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	2397
0919	0001	00	VISITA ORTOPEDICA (prima visita)	166	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	58531
0919	0001	00	VISITA ORTOPEDICA (prima visita)	179	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	58828
0919	0002	00	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	75,00	2400
0919	0002	00	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	4	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2401
0919	0002	00	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	125	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	75,00	2402
0919	0002	00	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	136	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2403
0919	0002	00	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	139	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	62,50	2404
0919	0002	00	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	149	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2405
0919	0002	00	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	154	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2406
0919	0002	00	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	156	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2407
0919	0002	00	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	165	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2408
0919	0002	00	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	166	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2409
0919	0002	00	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	179	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2410
0919	0003	00	VISITA ORTOPEDICA (CONTROLLO)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	2411

**TARIFFARI - ELENCO PRESTAZIONI PER COD.TARIFFARIO
EFFETTIVO**

Tariffario 1.001 Tariffe ambulatoriali

Bran.	Pres.	S.	Descrizione	Med.	Dt.f.val.	Sosp.	S.T.	Imp.SSN	Sc.SSN	Imp.Tick.	Imp.priv.	ID
0919	0003	00	VISITA ORTOPEDICA (CONTROLLO)	125	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	2412
0919	0003	00	VISITA ORTOPEDICA (CONTROLLO)	136	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	2413
0919	0003	00	VISITA ORTOPEDICA (CONTROLLO)	139	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	2414
0919	0003	00	VISITA ORTOPEDICA (CONTROLLO)	154	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	2415
0919	0003	00	VISITA ORTOPEDICA (CONTROLLO)	156	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	75,00	2416
0919	0003	00	VISITA ORTOPEDICA (CONTROLLO)	165	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	2417
0919	0003	00	VISITA ORTOPEDICA (CONTROLLO)	166	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	58533
0919	0003	00	VISITA ORTOPEDICA (CONTROLLO)	179	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	58534
0919	0003	00	VISITA ORTOPEDICA (CONTROLLO)	149	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	58879
0919	0005	00	INIEZIONI SOSTANZE TERAPEUTICHE (escluso farma		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	25,00	2420
0919	0007	00	INFILTRAZIONE ACIDO IALURONICO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	2421
0919	0007	00	INFILTRAZIONE ACIDO IALURONICO	4	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	62,50	2422
0919	0007	00	INFILTRAZIONE ACIDO IALURONICO	11	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	62,50	2423
0919	0007	00	INFILTRAZIONE ACIDO IALURONICO	125	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	2424
0919	0007	00	INFILTRAZIONE ACIDO IALURONICO	136	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	75,00	2425
0919	0007	00	INFILTRAZIONE ACIDO IALURONICO	139	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	62,50	2426
0919	0007	00	INFILTRAZIONE ACIDO IALURONICO	149	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	75,00	2427
0919	0007	00	INFILTRAZIONE ACIDO IALURONICO	150	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	62,50	2428
0919	0007	00	INFILTRAZIONE ACIDO IALURONICO	154	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	75,00	2429
0919	0007	00	INFILTRAZIONE ACIDO IALURONICO	156	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	62,50	2430
0919	0007	00	INFILTRAZIONE ACIDO IALURONICO	165	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	75,00	2431
0919	0007	00	INFILTRAZIONE ACIDO IALURONICO	166	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	75,00	2432
0919	0007	00	INFILTRAZIONE ACIDO IALURONICO	179	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	75,00	2433
0919	0007	00	INFILTRAZIONE ACIDO IALURONICO	200	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	75,00	2434
0919	0013	00	VISITA ORTOPEDICA (PRIMA VISITA) (PREVI)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	80,00	48214
0919	0013	00	VISITA ORTOPEDICA (PRIMA VISITA) (PREVI)	149	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	80,00	48215
0919	0013	00	VISITA ORTOPEDICA (PRIMA VISITA) (PREVI)	136	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	80,00	48216
0919	0013	00	VISITA ORTOPEDICA (PRIMA VISITA) (PREVI)	179	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	80,00	48217
0919	0013	00	VISITA ORTOPEDICA (PRIMA VISITA) (PREVI)	154	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	80,00	48218
0919	0013	00	VISITA ORTOPEDICA (PRIMA VISITA) (PREVI)	165	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	80,00	48219
0919	0013	00	VISITA ORTOPEDICA (PRIMA VISITA) (PREVI)	166	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	80,00	48220
0919	0015	00	Iniezione di sostanze terapeutiche nell'articolazione		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	75,00	2435
0919	0015	00	Iniezione di sostanze terapeutiche nell'articolazione	125	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	75,00	2436
0919	0015	00	Iniezione di sostanze terapeutiche nell'articolazione	136	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2437
0919	0015	00	Iniezione di sostanze terapeutiche nell'articolazione	139	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	62,50	2438
0919	0015	00	Iniezione di sostanze terapeutiche nell'articolazione	149	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	75,00	2439
0919	0015	00	Iniezione di sostanze terapeutiche nell'articolazione	154	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2440
0919	0015	00	Iniezione di sostanze terapeutiche nell'articolazione	156	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2441
0919	0015	00	Iniezione di sostanze terapeutiche nell'articolazione	165	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2442
0919	0015	00	Iniezione di sostanze terapeutiche nell'articolazione	166	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2443
0919	0015	00	Iniezione di sostanze terapeutiche nell'articolazione	179	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2444
0919	0015	01	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	75,00	2445
0919	0015	01	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	125	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	75,00	2446
0919	0015	01	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	136	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2447
0919	0015	01	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	139	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	62,50	2448
0919	0015	01	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	149	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	75,00	2449
0919	0015	01	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	154	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2450

**TARIFFARI - ELENCO PRESTAZIONI PER COD.TARIFFARIO
EFFETTIVO**

Tariffario 1.001 Tariffe ambulatoriali

Bran.	Pres.	S.	Descrizione	Med.	Dt.f.val.	Sosp.	S.T.	Imp.SSN	Sc.SSN	Imp.Tick.	Imp.priv.	ID
0919	0015	01	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	156	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2451
0919	0015	01	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	165	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2452
0919	0015	01	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	166	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2453
0919	0015	01	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	179	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2454
0919	0015	02	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	75,00	2455
0919	0015	02	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	125	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	75,00	2456
0919	0015	02	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	136	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2457
0919	0015	02	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	139	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	62,50	2458
0919	0015	02	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	149	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	75,00	2459
0919	0015	02	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	154	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2460
0919	0015	02	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	156	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2461
0919	0015	02	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	165	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2462
0919	0015	02	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	166	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2463
0919	0015	02	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	179	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2464
0919	0015	03	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	75,00	2465
0919	0015	03	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	125	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	75,00	2466
0919	0015	03	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	136	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2467
0919	0015	03	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	139	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	62,50	2468
0919	0015	03	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	149	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	75,00	2469
0919	0015	03	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	154	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2470
0919	0015	03	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	156	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2471
0919	0015	03	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	165	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2472
0919	0015	03	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	166	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2473
0919	0015	03	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	179	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2474
0919	0015	04	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	75,00	2475
0919	0015	04	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	125	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	75,00	2476
0919	0015	04	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	136	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2477
0919	0015	04	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	139	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	62,50	2478
0919	0015	04	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	149	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	75,00	2479
0919	0015	04	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	154	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2480
0919	0015	04	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	156	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2481
0919	0015	04	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	165	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2482
0919	0015	04	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	166	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2483
0919	0015	04	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	179	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2484
0919	0015	05	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	75,00	2485
0919	0015	05	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	125	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	75,00	2486
0919	0015	05	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	136	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2487
0919	0015	05	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	139	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	62,50	2488
0919	0015	05	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	149	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	75,00	2489
0919	0015	05	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	154	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2490
0919	0015	05	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	156	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2491
0919	0015	05	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	165	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2492
0919	0015	05	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	166	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2493
0919	0015	05	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	179	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2494
0919	0015	06	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	75,00	2495
0919	0015	06	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	125	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	75,00	2496
0919	0015	06	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	136	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2497

**TARIFFARI - ELENCO PRESTAZIONI PER COD.TARIFFARIO
EFFETTIVO**

Tariffario 1.001 Tariffe ambulatoriali

Bran.	Pres.	S.	Descrizione	Med.	Dt.f.val.	Sosp.	S.T.	Imp.SSN	Sc.SSN	Imp.Tick.	Imp.priv.	ID
0919	0015	06	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	139	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	62,50	2498
0919	0015	06	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	149	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	75,00	2499
0919	0015	06	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	154	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2500
0919	0015	06	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	156	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2501
0919	0015	06	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	165	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2502
0919	0015	06	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	166	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2503
0919	0015	06	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	179	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2504
0919	0015	07	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	75,00	2505
0919	0015	07	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	125	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	75,00	2506
0919	0015	07	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	136	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2507
0919	0015	07	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	139	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	62,50	2508
0919	0015	07	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	149	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	75,00	2509
0919	0015	07	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	154	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2510
0919	0015	07	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	156	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2511
0919	0015	07	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	165	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2512
0919	0015	07	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	166	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2513
0919	0015	07	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	179	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2514
0919	0015	08	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	75,00	2515
0919	0015	08	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	125	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	75,00	2516
0919	0015	08	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	136	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2517
0919	0015	08	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	139	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	62,50	2518
0919	0015	08	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	149	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	75,00	2519
0919	0015	08	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	154	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2520
0919	0015	08	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	156	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2521
0919	0015	08	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	165	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2522
0919	0015	08	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	166	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2523
0919	0015	08	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICC	179	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2524
0920	0001	00	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2525
0920	0002	00	INSERZIONE DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTR/		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	2526
0920	0002	00	INSERZIONE DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTR/	177	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	2527
0920	0003	00	ASPORTAZIONE DI TUMORI BENIGNI PEDUNCOLATI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	156,25	2528
0920	0003	01	ASPORTAZIONE POLIPI ENDOMETRIALI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	156,25	58655
0920	0004	00	VISITA per SALUTE e BENESSERE della DONNA in PR		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	2529
0920	0004	00	VISITA per SALUTE e BENESSERE della DONNA in PR	187	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	2530
0920	0005	00	VISITA per SALUTE e BENESSERE della DONNA in PO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	2531
0920	0005	00	VISITA per SALUTE e BENESSERE della DONNA in PO	187	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	250,00	2532
0920	0006	00	FOTOPLETISMOGRAFIA (valutazione Sistema Nervoso		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2533
0920	0006	00	FOTOPLETISMOGRAFIA (valutazione Sistema Nervoso	187	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2534
0920	0027	00	ECOGRAFIA OSTETRICA (I° TRIMESTRE)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	2535
0920	0027	00	ECOGRAFIA OSTETRICA (I° TRIMESTRE)	128	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	2536
0920	0027	00	ECOGRAFIA OSTETRICA (I° TRIMESTRE)	177	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	2537
0920	0027	00	ECOGRAFIA OSTETRICA (I° TRIMESTRE)	188	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	2538
0920	0027	00	ECOGRAFIA OSTETRICA (I° TRIMESTRE)	200	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	2539
0920	0028	00	ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA (II° TRIMES		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	137,50	2540
0920	0028	00	ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA (II° TRIMES	128	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	137,50	2541
0920	0028	00	ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA (II° TRIMES	177	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	137,50	2542
0920	0028	00	ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA (II° TRIMES	188	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	137,50	2543

**TARIFFARI - ELENCO PRESTAZIONI PER COD.TARIFFARIO
EFFETTIVO**

Tariffario 1.001 Tariffe ambulatoriali

Bran.	Pres.	S.	Descrizione	Med.	Dt.f.val.	Sosp.	S.T.	Imp.SSN	Sc.SSN	Imp.Tick.	Imp.priv.	ID
0920	0028	00	ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA (II° TRIMESTRE)	200	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	137,50	2544
0920	0029	00	ECOGRAFIA OSTETRICA (III° TRIMESTRE)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	2545
0920	0029	00	ECOGRAFIA OSTETRICA (III° TRIMESTRE)	128	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	2546
0920	0029	00	ECOGRAFIA OSTETRICA (III° TRIMESTRE)	177	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	2547
0920	0029	00	ECOGRAFIA OSTETRICA (III° TRIMESTRE)	188	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	2548
0920	0029	00	ECOGRAFIA OSTETRICA (III° TRIMESTRE)	200	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	2549
0920	0030	00	ECOGRAFIA OSTETRICA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	2550
0920	0030	00	ECOGRAFIA OSTETRICA	128	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	2551
0920	0030	00	ECOGRAFIA OSTETRICA	177	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	2552
0920	0030	00	ECOGRAFIA OSTETRICA	188	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	2553
0920	0030	00	ECOGRAFIA OSTETRICA	200	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	2554
0920	0032	00	ECOGRAFIA GINECOLOGICA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	2555
0920	0032	00	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	128	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	2556
0920	0032	00	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	133	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	2557
0920	0032	00	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	177	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	2558
0920	0032	00	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	188	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	2559
0920	0033	00	VISITA GINECOLOGICA (Prima visita)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	2560
0920	0033	00	VISITA GINECOLOGICA (Prima visita)	128	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	2561
0920	0033	00	VISITA GINECOLOGICA (Prima visita)	133	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	2562
0920	0033	00	VISITA GINECOLOGICA (Prima visita)	177	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	2563
0920	0033	00	VISITA GINECOLOGICA (Prima visita)	187	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	187,50	2564
0920	0033	00	VISITA GINECOLOGICA (Prima visita)	188	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	2565
0920	0033	00	VISITA GINECOLOGICA (Prima visita)	200	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	2566
0920	0034	00	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	2567
0920	0034	00	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	128	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	2568
0920	0034	00	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	133	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	2569
0920	0034	00	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	177	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	2570
0920	0034	00	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	188	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	2571
0920	0034	00	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	200	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	2572
0920	0035	00	VISITA OSTETRICA (Prima visita)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	2573
0920	0035	00	VISITA OSTETRICA (Prima visita)	128	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	2574
0920	0035	00	VISITA OSTETRICA (Prima visita)	177	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	2575
0920	0035	00	VISITA OSTETRICA (Prima visita)	188	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	2576
0920	0035	00	VISITA OSTETRICA (Prima visita)	200	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	2577
0920	0037	00	COLPOSCOPIA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	137,50	2578
0920	0037	00	COLPOSCOPIA	188	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	137,50	2579
0920	0038	00	LASER GINECOLOGICO (1 seduta)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	375,00	2580
0920	0038	00	LASER GINECOLOGICO (1 seduta)	128	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	375,00	2581
0920	0039	00	LASER GINECOLOGICO (3 sedute)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	937,50	2582
0920	0039	00	LASER GINECOLOGICO (3 sedute)	128	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	937,50	2583
0920	0040	00	VISITA GINECOLOGICA (controllo)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	2584
0920	0040	00	VISITA GINECOLOGICA (controllo)	128	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	2585
0920	0040	00	VISITA GINECOLOGICA (controllo)	133	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	2586
0920	0040	00	VISITA GINECOLOGICA (controllo)	177	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	2587
0920	0040	00	VISITA GINECOLOGICA (controllo)	188	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	2588
0920	0040	00	VISITA GINECOLOGICA (controllo)	200	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	2589
0920	0040	00	VISITA GINECOLOGICA (controllo)	187	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	93,75	59117

**TARIFFARI - ELENCO PRESTAZIONI PER COD.TARIFFARIO
EFFETTIVO**

Tariffario 1.001 Tariffe ambulatoriali

Bran.	Pres.	S.	Descrizione	Med.	Dt.f.val.	Sosp.	S.T.	Imp.SSN	Sc.SSN	Imp.Tick.	Imp.priv.	ID
0920	0041	00	PAP TEST		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	50,00	2590
0920	0041	00	PAP TEST	128	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	50,00	2591
0920	0041	00	PAP TEST	133	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	50,00	2592
0920	0041	00	PAP TEST	177	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	50,00	2593
0920	0041	00	PAP TEST	187	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	50,00	2594
0920	0041	00	PAP TEST	188	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	50,00	2595
0920	0041	00	PAP TEST	200	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	50,00	2596
0920	0042	00	LASER GINECOLOGICO (1 seduta - pz oncologica)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	312,50	2597
0920	0042	00	LASER GINECOLOGICO (1 seduta - pz oncologica)	128	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	133,50	2598
0920	0043	00	LASER GINECOLOGICO (3 sedute - pz. oncologica)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	787,50	2599
0920	0043	00	LASER GINECOLOGICO (3 sedute - pz. oncologica)	128	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	787,50	2600
0921	0001	00	VISITA ORL (Prima visita)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	2601
0921	0001	00	VISITA ORL (Prima visita)	86	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	112,50	2602
0921	0001	00	VISITA ORL (Prima visita)	130	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	93,75	2603
0921	0002	00	ESAME AUDIOMETRICO TONALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	25,00	2604
0921	0003	00	IMPEDENZIOMETRIA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	25,00	2605
0921	0005	00	Laringoscopia o altra tracheoscopia (fibre ottiche)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	75,00	2606
0921	0005	00	Laringoscopia o altra tracheoscopia (fibre ottiche)	86	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	75,00	2607
0921	0005	01	LARINGOSCOPIA (a fibre ottiche)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	75,00	2608
0921	0005	01	LARINGOSCOPIA (a fibre ottiche)	86	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	75,00	2609
0921	0005	02	ENDOSCOPIA NASALE (a fibre ottiche)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	75,00	2610
0921	0005	02	ENDOSCOPIA NASALE (a fibre ottiche)	86	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	75,00	2611
0921	0005	03	FIBROSCOPIA NASALE (a fibre ottiche)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	75,00	2612
0921	0005	03	FIBROSCOPIA NASALE (a fibre ottiche)	86	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	75,00	2613
0921	0007	00	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAME		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2614
0921	0008	00	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAME		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2615
0921	0009	00	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE CAUTERIZZAZ		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2616
0921	0013	00	Esame audiometrico vocale		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	25,00	2617
0921	0014	00	ESAME AUDIOMETRICO CONDIZIONATO INFANTILE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	25,00	2618
0921	0015	00	VALUTAZIONE AUDIOLOGICA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2619
0921	0016	00	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO (RIMOZIONE CERUMI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	25,00	2620
0921	0017	00	RIMOZIONE CORPO ESTRANEO DALL'ORECCHIO (O		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	25,00	2621
0921	0018	00	RIMOZIONE CORPO ESTRANEO DAL NASO (RINOSC		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	25,00	2622
0921	0019	00	RIMOZIONE CORPO ESTRANEO DALLA FARINGE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2623
0921	0020	00	VISITA ORL DI CONTROLLO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	2624
0921	0020	00	VISITA ORL DI CONTROLLO	86	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	62,50	2625
0921	0020	00	VISITA ORL DI CONTROLLO	130	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	62,50	2626
0921	0025	00	STUDIO NISTAGMO REGISTRATO PROVOCATO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2627
0921	0025	00	STUDIO NISTAGMO REGISTRATO PROVOCATO	86	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2628
0921	0026	00	STUDIO NISTAGMO REGISTRATO SPONTANEO O PO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	25,00	2629
0921	0026	00	STUDIO NISTAGMO REGISTRATO SPONTANEO O PO	86	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	25,00	2630
0921	0027	00	STIMOLAZIONI VESTIBOLARI ROTATORIE: rotatorie, p		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	62,50	2631
0921	0027	00	STIMOLAZIONI VESTIBOLARI ROTATORIE: rotatorie, p	86	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	50,00	2632
0922	0001	00	SPIROMETRIA GLOBALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	112,50	2633
0922	0002	00	DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	43,75	2634
0922	0003	00	SPIROMETRIA SEMPLICE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	62,50	2635
0922	0004	00	SPIROMETRIA GLOBALE CON TECNICA PLETISMOGI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	112,50	2636

**TARIFFARI - ELENCO PRESTAZIONI PER COD.TARIFFARIO
EFFETTIVO**

Tariffario 1.001 Tariffe ambulatoriali

Bran.	Pres.	S.	Descrizione	Med.	Dt.f.val.	Sosp.	S.T.	Imp.SSN	Sc.SSN	Imp.Tick.	Imp.priv.	ID
0922	0005	00	TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	2637
0922	0006	00	DETERMINAZIONE DELLE MASSIME PRESSIONI INSPIRATORIE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	112,50	2638
0922	0007	00	PROVA BRONCODINAMICA CON BRONCOCOSTRITTORE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	150,00	2639
0922	0008	00	TEST DEL CAMMINO (WALKING TEST)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	112,50	2640
0922	0010	00	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	23,75	2641
0922	0011	00	EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	32,50	2642
0922	0100	00	VISITA SPECIALISTICA PNEUMOLOGICA (Prima visita)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	2643
0922	0100	00	VISITA SPECIALISTICA PNEUMOLOGICA (Prima visita)	58	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	2644
0922	0100	00	VISITA SPECIALISTICA PNEUMOLOGICA (Prima visita)	174	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	2645
0922	0100	00	VISITA SPECIALISTICA PNEUMOLOGICA (Prima visita)	191	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	156,25	2646
0922	0101	00	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	2647
0922	0101	00	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	58	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	80,00	2648
0922	0101	00	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	174	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	93,75	2649
0922	0101	00	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	191	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	2650
0922	0103	00	VISIONE ESAMI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	0,10	2651
0922	0203	00	MONITORAGGIO INCRUENTO SATURAZIONE ARTERIALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	31,25	2652
0925	0002	00	INFILTRAZIONE MEDICAMENTOSA DEL PENE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	12,50	2653
0925	0006	00	ECOGRAFIA RENALE e VESCICALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	2654
0925	0006	00	ECOGRAFIA RENALE e VESCICALE	26	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	2655
0925	0012	00	CATETERISMO VESCICALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	43,75	2656
0925	0013	00	DILATAZIONE URETRALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	62,50	2657
0925	0100	00	VISITA UROLOGICA (prima visita)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	187,50	2658
0925	0100	00	VISITA UROLOGICA (prima visita)	26	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	187,50	2659
0925	0101	00	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	2660
0925	0101	00	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	26	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	2661
0925	0102	00	ECOGRAFIA DEL PENE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	2662
0925	0102	00	ECOGRAFIA DEL PENE	26	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	2663
0925	0104	00	Ecografia dei testicoli		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	2664
0925	0104	00	Ecografia dei testicoli	26	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	2665
0925	0104	01	ECOGRAFIA DEI TESTICOLI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	2666
0925	0104	01	ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	26	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	2667
0925	0104	02	ECOGRAFIA INGUINALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	2668
0925	0104	02	ECOGRAFIA INGUINALE	26	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	2669
0925	0106	00	ECOGRAFIA TRANSRETTALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	2670
0925	0106	00	ECOGRAFIA TRANSRETTALE	26	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	2671
0925	0107	00	VISITA ANDROLOGICA (Prima visita)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	187,50	2672
0925	0107	00	VISITA ANDROLOGICA (Prima visita)	26	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	187,50	2673
0925	0108	00	VISITA ANDROLOGICA DI CONTROLLO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	2674
0925	0109	00	UROFLUSSOMETRIA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	62,50	2675
0925	0109	00	UROFLUSSOMETRIA	26	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	2676
0925	0110	00	ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE (Vescicale+Prostatica)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	2677
0925	0110	00	ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE (Vescicale+Prostatica)	26	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	2678
0926	0001	00	VISITA GERIATRICA (Prima visita)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	2679
0926	0001	00	VISITA GERIATRICA (Prima visita)	74	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	2680
0926	0001	00	VISITA GERIATRICA (Prima visita)	168	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	2681
0926	0001	00	VISITA GERIATRICA (Prima visita)	185	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	2682
0926	0003	00	VISITA GERIATRICA (invalidità)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	2683

**TARIFFARI - ELENCO PRESTAZIONI PER COD.TARIFFARIO
EFFETTIVO**

Tariffario 1.001 Tariffe ambulatoriali

Bran.	Pres.	S.	Descrizione	Med.	Dt.f.val.	Sosp.	S.T.	Imp.SSN	Sc.SSN	Imp.Tick.	Imp.priv.	ID
0926	0006	00	VISITA GERIATRICA + TEST NPS (rinnovo patente)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	187,50	2684
0926	0006	00	VISITA GERIATRICA + TEST NPS (rinnovo patente)	74	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	187,50	2685
0949	0010	00	CONSULENZA INFETTIVOLOGICA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	112,50	2686
0949	0012	00	TERAPIA INFUSIONALE (PRIVATI)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	43,75	2687
0949	0014	00	SOMMINISTRAZIONE VACCINO ANTINFLUENZALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	55,00	52902
0949	0014	00	SOMMINISTRAZIONE VACCINO ANTINFLUENZALE	4	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	55,00	52911
0949	0014	00	SOMMINISTRAZIONE VACCINO ANTINFLUENZALE	194	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	55,00	52912
0949	0014	00	SOMMINISTRAZIONE VACCINO ANTINFLUENZALE	153	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	55,00	52913
0949	0014	00	SOMMINISTRAZIONE VACCINO ANTINFLUENZALE	12	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	55,00	52914
0949	0014	00	SOMMINISTRAZIONE VACCINO ANTINFLUENZALE	73	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	55,00	52915
0949	0020	00	COLLOQUIO DI SUPPORTO PSICOLOGICO (pz. intern)	197	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	43,75	2688
0949	0022	00	VISITA DIETOLOGICA (controllo)	48	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	68,75	58567
0949	0022	00	VISITA DIETOLOGICA (controllo)	115	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	62,50	58635
0949	0023	00	VISITA DIETOLOGICA (prima visita)	48	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	143,75	58566
0949	0023	00	VISITA DIETOLOGICA (prima visita)	115	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	58634
0949	0024	00	PROGRAMMA DIETETICO PERSONALIZZATO	115	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	58636
0949	0033	00	EMOTRASFUSIONE DI SANGUE E DERIVATI (INTP)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	249,50	52832
0949	0034	00	VISITA GENERALE (Prima visita)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	87,50	2689
0949	0034	00	VISITA GENERALE (Prima visita)	151	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	87,50	2690
0949	0035	00	VISITA DI CONTROLLO MEDICINA GENERALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	0,00	2691
0949	0038	00	PEG SOSTITUZIONE (PZ INTERNI)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	80,00	2692
0949	0041	00	SALASSO TERAPEUTICO		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	50,00	2693
0949	0042	00	VISITA INTERNISTICA a indirizzo ONCOLOGICO (prima		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	156,25	2694
0949	0042	00	VISITA INTERNISTICA a indirizzo ONCOLOGICO (prima	189	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	156,25	2695
0949	0043	00	VISITA INTERNISTICA a indirizzo EMATOLOGICO (prim		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	156,25	2696
0949	0043	00	VISITA INTERNISTICA a indirizzo EMATOLOGICO (prim	189	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	156,25	2697
0949	0043	00	VISITA INTERNISTICA a indirizzo EMATOLOGICO (prim	151	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	87,50	58606
0949	0044	00	VISITA INTERNISTICA (prima visita)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	156,25	2698
0949	0044	00	VISITA INTERNISTICA (prima visita)	189	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	156,25	2699
0949	0044	00	VISITA INTERNISTICA (prima visita)	73	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	58570
0949	0044	00	VISITA INTERNISTICA (prima visita)	151	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	87,50	58607
0949	0045	00	VISITA INTERNISTICA per TERAPIA DIETETICA (prima		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	156,25	2700
0949	0045	00	VISITA INTERNISTICA per TERAPIA DIETETICA (prima	189	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	156,25	2701
0949	0046	00	VISITA (controllo) INTERNISTICA a indirizzo ONCOLOG		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	112,50	2702
0949	0046	00	VISITA (controllo) INTERNISTICA a indirizzo ONCOLOG	189	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	112,50	2703
0949	0047	00	VISITA (controllo) INTERNISTICA a indirizzo EMATOLOG		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	112,50	2704
0949	0047	00	VISITA (controllo) INTERNISTICA a indirizzo EMATOLOG	189	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	112,50	2705
0949	0048	00	VISITA (controllo) INTERNISTICA per TERAPIA DIETETI		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	62,50	2706
0949	0048	00	VISITA (controllo) INTERNISTICA per TERAPIA DIETETI	189	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	62,50	2707
0949	0052	00	FOTOPLETISMOGRAFIA (valutazione Sistema Nervoso		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	58826
0949	0052	00	FOTOPLETISMOGRAFIA (valutazione Sistema Nervoso	187	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	37,50	58827
0949	0054	00	SOMMINISTRAZIONE VACCINO COVID 1°DOSE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	1,00	58528
0949	0055	00	SOMMINISTRAZIONE VACCINO COVID 2°DOSE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	1,00	58529
0949	0100	00	VISITA SPECIALISTICA (Prima visita)		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	2708
0949	0100	00	VISITA SPECIALISTICA (Prima visita)	160	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	2709
0949	0100	00	VISITA SPECIALISTICA (Prima visita)	151	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	87,50	58608
0949	0101	00	VISITA (controllo) INTERNISTICA		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	100,00	2710

**TARIFFARI - ELENCO PRESTAZIONI PER COD.TARIFFARIO
EFFETTIVO**

Tariffario 1.001 Tariffe ambulatoriali

Bran.	Pres.	S.	Descrizione	Med.	Dt.f.val.	Sosp.	S.T.	Imp.SSN	Sc.SSN	Imp.Tick.	Imp.priv.	ID
0949	0101	00	VISITA (controllo) INTERNISTICA	189	31/12/2099			0,00	0,00	0,00	112,50	2711
0949	0102	00	VISITA INTERNISTICA con REDAZIONE VERBALE		31/12/2099			0,00	0,00	0,00	125,00	2712