

Oggetto: Revoca Deliberazione del Direttore Generale n. 584 del 08.10.2013 - Presa d'atto del Decreto Dirigenziale n. 81 del 19.07.2017 della Giunta Regionale della Campania - Presa d'atto ed approvazione del nuovo Tariffario Attività Aziendale a pagamento per le prestazioni di Medicina di Laboratorio e Anatomia Patologica.

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI MEDICINA DI LABORATORIO E ANATOMIA PATOLOGICA

Alla stregua dell'istruttoria compiuta dal Direttore del Dipartimento di Medicina di Laboratorio e Anatomia Patologica e delle risultanze degli atti tutti richiamati nelle premesse che seguono, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, nonché dell'espressa dichiarazione di regolarità tecnica e amministrativa della stessa, resa dallo stesso Dirigente responsabile proponente a mezzo della sottoscrizione della presente;

dichiarata, altresì, espressamente con la sottoscrizione, nella qualità di responsabile del trattamento anche nella fase di pubblicazione, la conformità del presente atto ai principi di cui al D.Lgs.30 giugno 2003 n.196, ed al Regolamento aziendale, in materia di protezione dei dati personali, di cui alla Deliberazione del Direttore Generale n. 52 del 17 Gennaio 2018, redatto in conformità alle prescrizioni del Regolamento europeo n. 679 del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE, con conseguenziale esclusiva assunzione di responsabilità;

dichiarata, infine, la conformità del presente atto ai principi di cui alla legge 6 novembre 2012, n. 190.

Premesso che:

- la legge 3 agosto 2007 n.120 "Disposizioni in materia di attività libero-professionale intramuraria e altre norme in materia sanitaria" sancisce che le ASL gestiscano l'attività libero-professionale prevedendo all'art.1 comma 4 lettera c) che si proceda alla determinazione in accordo con i professionisti, di un tariffario idoneo ad assicurare l'integrale copertura di tutti i costi
- l'ASL Napoli 3 Sud con la delibera 86 del 08.09.2016 ha adottato il regolamento dell'attività libero professionale intramoenia
- l'art. 20 della suddetta delibera 86/2016 prevede la modalità di definizione delle tariffe dell'attività ALPI precisando che le stesse non possono essere inferiori a quelle previste a titolo di partecipazione del cittadino alla spesa sanitaria

- con Deliberazione del Direttore Generale n. 584 del 8.10.2013 è stato approvato il tariffario aziendale per le prestazioni di medicina di laboratorio da applicare per gli utenti paganti e in regime di attività libero-professionale intramoenia
- che tale tariffario, relativamente alle prestazioni erogabili a carico del SSR, è stato elaborato applicando un incremento del 10% alla tariffa prevista dal DCA n.32 del 27.03.2013.

Visto che con:

- la DGRC 431 del 24.09.2015 è stato approvato il catalogo regionale delle prestazioni specialistiche ambulatoriali
- Decreto Dirigenziale n. 21 del 09.06.2017 si è proceduto alla revisione del catalogo regionale delle prestazioni specialistiche ambulatoriali – versione 2
- Decreto Dirigenziale n. 81 del 19.07.2017 si è proceduto alla revisione del catalogo regionale delle prestazioni specialistiche ambulatoriali – versione 2.1

Considerato che è opportuno allineare il tariffario aziendale al nuovo catalogo regionale delle prestazioni specialistiche ambulatoriali previsto dal Decreto Dirigenziale n. 81 del 18.07.2017, mantenendo inalterato il criterio dell'incremento del 10% della tariffa regionale.

Ritenuto necessario aggiornare le prestazioni non previste dal tariffario regionale eliminando test obsoleti, inserendo alcuni nuovi test e modificando alcune tariffe data la variazione dei costi di produzione.

PROPONE AL DIRETTORE GENERALE di

- revocare la Deliberazione del Direttore Generale n. 584 del 08.10.2013 ad oggetto “Revoca delibera n. 8/2012 e n. 281/2012. Approvazione tariffario per l'attività aziendale a pagamento – prestazioni di medicina di laboratorio”;
- prendere atto del Decreto Dirigenziale della Giunta Regionale della Campania n. 81 del 19.07.2017 inerente la revisione del Catalogo Regionale delle prestazioni specialistiche ambulatoriali – versione 2.1, allegato in stralcio al presente atto come parte integrante e sostanziale;
- adottare il nuovo Catalogo delle prestazioni di specialistica ambulatoriale, in allegato al Decreto Dirigenziale della Giunta Regionale della Campania n. 81 del 19.07.2017, per la parte in interesse al Dipartimento di Medicina di Laboratorio e Anatomia Patologica, agli atti del Dipartimento ;

- prendere atto ed approvare il nuovo Tariffario Attività Aziendale a pagamento per le prestazioni di Medicina di Laboratorio e Anatomia Patologica aziendale, allegato al presente atto come parte integrante e sostanziale, per gli utenti paganti e in regime di attività libero-professionale;
- dare mandato al Direttore dell'U.O.C. Sistemi Informatici ITC di rimodulare la rete C.U.P., con quanto indicato nel nuovo Tariffario Attività Aziendale a pagamento per le prestazioni di Medicina di Laboratorio e Anatomia Patologica aziendale, sia per le prestazioni offerte sia per i relativi costi.

**Il Direttore del Dipartimento
Medicina di Laboratorio e Anatomia Patologica**
f.to dr Leonardo A. Napolitano

Il Direttore Generale

In forza della D.G.R.C. n° 375 del 13/07/2016 e del D.P.G.R.C. n° 165 del 19/07/2016

Preso atto della dichiarazione resa dal dirigente proponente con la sottoscrizione, in ordine alla regolarità tecnica ed amministrativa del presente atto, nonché relativa alla conformità dello stesso atto alle disposizioni vigenti in materia di tutela della privacy;

Sentito il parere favorevole espresso dal Direttore Sanitario aziendale e dal Direttore Amministrativo aziendale

Il Direttore Sanitario aziendale
f.to dr. Luigi Caterino

Il Direttore Amministrativo aziendale
f.to dr. Domenico Concilio

DELIBERA di

- revocare la Deliberazione del Direttore Generale n. 584 del 08.10.2013 ad oggetto “Revoca delibera n. 8/2012 e n. 281/2012. Approvazione tariffario per l'attività aziendale a pagamento – prestazioni di medicina di laboratorio”;

- prendere atto del Decreto Dirigenziale della Giunta Regionale della Campania n. 81 del 19.07.2017 inerente la revisione del Catalogo Regionale delle prestazioni specialistiche ambulatoriali – versione 2.1, allegato in stralcio al presente atto come parte integrante e sostanziale;
- adottare il nuovo Catalogo delle prestazioni di specialistica ambulatoriale, in allegato al Decreto Dirigenziale della Giunta Regionale della Campania n. 81 del 19.07.2017, per la parte in interesse al Dipartimento di Medicina di Laboratorio e Anatomia Patologica, agli atti del Dipartimento ;
- prendere atto ed approvare il nuovo Tariffario Attività Aziendale a pagamento per le prestazioni di Medicina di Laboratorio e Anatomia Patologica aziendale, allegato al presente atto come parte integrante e sostanziale, per gli utenti paganti e in regime di attività libero-professionale;
- dare mandato al Direttore dell'U.O.C. Sistemi Informatici ITC di rimodulare la rete C.U.P., con quanto indicato nel nuovo Tariffario Attività Aziendale a pagamento per le prestazioni di Medicina di Laboratorio e Anatomia Patologica aziendale, sia per le prestazioni offerte sia per i relativi costi.

Il Dirigente proponente sarà responsabile in via esclusiva, dell'esecuzione della presente deliberazione, che viene resa immediatamente esecutiva, data l'urgenza, curandone tutti i consequenziali adempimenti, nonché quelli di pubblicità e di trasparenza previsti dal D.L.gs 14 marzo 2013 n° 33 e s.m.i.

Il Direttore Generale
f.to dott.ssa Antonietta Costantini

Codice Regionale	Codice Catalogo	Tariffario Attività Aziendale a pagamento per le prestazioni di Medicina di Laboratorio e Anatomia Patologica	Tariffa SSR dal 2013	Tariffa ASL Intramoenia
90.01.1	90.011.001	11 DEOSSICORTISOLO	14,73	16,20
90.01.2	90.012.001	17 ALFA IDROSSIPROGESTERONE (17 OH-P)	10,53	11,58
90.01.3	90.013.001	17 CHETOSTEROIDI [Urine 24h]	10,58	11,64
90.01.4	90.014.001	17 IDROSSICORTICOIDI [Urine 24h]	11,25	12,38
90.01.5	90.015.001	ACIDI BILIARI	9,05	9,96
90.02.1	90.021.001	ACIDO 5 IDROSSI 3 INDOLACETICO [Urine 24h]	15,80	17,38
90.02.2	90.022.001	ACIDO CITRICO	4,09	4,50
90.02.3	90.023.001	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO (ALA)	9,51	10,46
90.02.4	90.024.001	ACIDO IPPURICO	5,78	6,36
90.02.5	90.025.001	ACIDO LATTICO	4,84	5,32
90.03.1	90.031.001	ACIDO PARA AMINOIPPURICO (PAI)	7,02	7,72
90.03.2	90.032.001	ACIDO PIRUVICO	2,79	3,07
90.03.3	90.033.001	ACIDO SIALICO	12,55	13,81
90.03.4	90.034.001	ACIDO VALPROICO	10,88	11,97
90.03.5	90.035.001	VMA [Urine 24h]	18,55	20,41
90.04.1	90.041.001	ADIURETINA (ADH)	9,14	10,05
90.04.2	90.042.001	ADRENALINA [Siero/Plasma]	22,65	24,92
90.04.2	90.042.002	NORADRENALINA [Siero/Plasma]	22,65	24,92
90.04.3	90.043.001	ADRENALINA [Urine]	20,59	22,65
90.04.3	90.043.002	METANEFINE [Urine]	20,59	22,65
90.04.3	90.043.003	NORADRENALINA [Urine]	20,59	22,65
90.04.3	90.043.004	NORMETANEFINE [Urine]	20,59	22,65
90.04.4	90.044.001	ALA DEIDRASI ERITROCITARIA	4,70	5,17
90.04.5	90.045.001	ALT (GPT)	1,00	1,10
90.05.1	90.051.001	ALBUMINA [Siero]	1,42	1,56
90.05.1	90.051.002	ALBUMINA [Urine 24h]	1,42	1,56
90.05.1	90.051.003	ALBUMINA [Urine]	1,42	1,56
90.05.2	90.052.001	ALDOLASI [Siero]	1,95	2,15
90.05.3	90.053.001	ALDOSTERONE [Siero]	17,11	18,82
90.05.3	90.053.002	ALDOSTERONE [Urine]	17,11	18,82
90.05.3	90.053.003	ALDOSTERONE CLINOSTATISMO	17,11	18,82
90.05.3	90.053.004	ALDOSTERONE ORTOSTATISMO	17,11	18,82
90.05.4	90.054.001	ALFA 1 ANTITRIPSINA	5,30	5,83
90.05.5	90.055.001	ALFA 1 FETOPROTEINA [Alb]	7,40	8,14
90.05.5	90.055.002	ALFA 1 FETOPROTEINA [Liquido Amniotico]	7,40	8,14
90.05.5	90.055.003	ALFA 1 FETOPROTEINA [Siero]	7,40	8,14
90.06.1	90.061.001	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA	5,31	5,84
90.06.2	90.062.001	ALFA 1 MICROGLOBULINA [Siero]	5,30	5,83
90.06.2	90.062.002	ALFA 1 MICROGLOBULINA [Urine]	5,30	5,83
90.06.3	90.063.001	ALFA 2 MACROGLOBULINA	5,30	5,83
90.06.4	90.064.001	ALFA AMILASI [Siero]	1,84	2,02
90.06.4	90.064.002	ALFA AMILASI [Urine]	1,84	2,02
90.06.5	90.065.001	ALFA AMILASI ISOENZIMI (Frazione pancreatica)	3,65	4,02
90.07.1	90.071.001	ALLUMINIO [Siero]	8,18	9,00
90.07.1	90.071.002	ALLUMINIO [Urine]	8,18	9,00
90.07.2	90.072.001	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO [Siero]	3,11	3,42
90.07.2	90.072.002	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO [Urine]	3,11	3,42
90.07.3	90.073.001	AMINOACIDI TOTALI [Siero]	11,57	12,73
90.07.3	90.073.002	AMINOACIDI TOTALI [Urine]	11,57	12,73
90.07.4	90.074.001	AMITRIPTILINA	7,85	8,64
90.07.5	90.075.001	AMMONIO	6,36	7,00
90.08.1	90.081.001	ANDROSTENEDIOLO GLUCURONIDE	14,63	16,09
90.08.2	90.082.001	ANGIOTENSINA II	12,55	13,81
90.08.3	90.083.001	ANTIBIOTICI : AMIKACINA	8,91	9,80
90.08.3	90.083.002	ANTIBIOTICI : DAPTOMICINA	8,91	9,80

Codice Regionale	Codice Catalogo	Tariffario Attività Aziendale a pagamento per le prestazioni di Medicina di Laboratorio e Anatomia Patologica	Tariffa SSR dal 2013	Tariffa ASL Intramoenia
90.08.3	90.083.003	ANTIBIOTICI : GENTAMICINA	8,91	9,80
90.08.3	90.083.004	ANTIBIOTICI : TOBRAMICINA	8,91	9,80
90.08.3	90.083.005	ANTIBIOTICI : VANCOMICINA	8,91	9,80
90.08.4	90.084.001	APOLIPOPROTEINA A	5,30	5,83
90.08.5	90.085.001	APOLIPOPROTEINA B	5,30	5,83
90.09.1	90.091.001	APTOGLOBINA	5,30	5,83
90.09.2	90.092.001	AST (GOT)	1,04	1,14
90.09.3	90.093.001	BARBITURICI	7,36	8,10
90.09.4	90.094.001	BENZODIAZEPINE	10,33	11,36
90.09.5	90.095.001	BENZOLO	8,27	9,10
90.10.1	90.101.001	BETA2 MICROGLOBULINA [Siero]	5,30	5,83
90.10.1	90.101.002	BETA2 MICROGLOBULINA [Urine]	5,30	5,83
90.10.2	90.102.001	BICARBONATI	0,50	0,55
90.10.3	90.103.001	BILIRUBINA (liquido amniotico)	0,94	1,03
90.10.4	90.104.001	BILIRUBINA TOTALE	1,13	1,24
90.10.5	90.105.001	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	1,41	1,55
90.11.1	90.111.001	C PEPTIDE	12,15	13,37
90.11.2	90.112.001	C PEPTIDE: Dosaggi serati dopo test di stimolo (5)	50,65	55,72
90.11.3	90.113.001	CADMIO	8,18	9,00
90.11.4	90.114.001	CALCIO TOTALE [Siero]	1,13	1,24
90.11.4	90.114.002	CALCIO TOTALE [Urine 24h]	1,13	1,24
90.11.4	90.114.003	CALCIO TOTALE [Urine]	1,13	1,24
90.11.5	90.115.001	CALCITONINA	14,41	15,85
90.12.1	90.121.001	CALCOLI E CONCREZIONI (Ricerca semiquantitativa)	8,54	9,39
90.12.2	90.122.001	CALCOLI ESAME CHIM DI BASE (Ricerca qualitativa)	4,62	5,08
90.12.3	90.123.001	CARBAMAZEPINA	12,04	13,24
90.12.4	90.124.001	CATECOLAMINE TOTALI URINARIE	11,34	12,47
90.12.5	90.125.001	CERULOPLASMINA	5,30	5,83
90.13.1	90.131.001	CHIMOTRIPSINA [Feci]	4,93	5,42
90.13.2	90.132.001	CICLOSPORINA	14,64	16,10
90.13.2	90.132.005	EVEROLIMUS	14,64	16,10
90.13.2	90.132.003	MICOFENOLATO	14,64	16,10
90.13.2	90.132.004	RAPAMICINA/SIROLIMUS	14,64	16,10
90.13.2	90.132.002	TACROLIMUS	14,64	16,10
90.13.3	90.133.001	CLORURO [Siero]	1,13	1,24
90.13.3	90.133.002	CLORURO [Urine 24h]	1,13	1,24
90.13.3	90.133.003	CLORURO [Urine]	1,13	1,24
90.13.4	90.134.001	CLORURO, SODIO E POTASSIO [Sd] (Stimolazione con Pilocarpina)	9,02	9,92
90.13.5	90.135.001	COBALAMINA (VIT. B12)	7,32	8,05
90.14.1	90.141.001	COLESTEROLO HDL	1,43	1,57
90.14.2	90.142.001	COLESTEROLO LDL	0,67	0,74
90.14.3	90.143.001	COLESTEROLO TOTALE	1,04	1,14
90.14.4	90.144.001	COLINESTERASI	1,36	1,50
90.14.5	90.145.001	COPROPORFIRINE	5,76	6,34
90.15.1	90.151.001	CORPI CHETONICI	0,54	0,59
90.15.2	90.152.001	CORTICOTROPINA (ACTH)	18,50	20,35
90.15.3	90.153.001	CORTISOLO [Siero]	7,79	8,57
90.15.3	90.153.002	CORTISOLO [Urine]	7,79	8,57
90.15.4	90.154.001	CPK o CK	1,44	1,58
90.15.5	90.155.001	CK-MB ISOENZIMA	4,17	4,59
90.15.5	90.155.002	CK-MB MASSA	4,17	4,59
90.16.1	90.161.001	CREATINCHINASI ISOENZIMI	2,61	2,87
90.16.2	90.162.001	CK ISOFORME	11,30	12,43
90.16.3	90.163.001	CREATININA [Liquido Amniotico]	1,13	1,24
90.16.3	90.163.002	CREATININA [Siero]	1,13	1,24
90.16.3	90.163.003	CREATININA [Urine 24h]	1,13	1,24

Codice Regionale	Codice Catalogo	Tariffario Attività Aziendale a pagamento per le prestazioni di Medicina di Laboratorio e Anatomia Patologica	Tariffa SSR dal 2013	Tariffa ASL Intramoenia
90.16.3	90.163.004	CREATININA [Urine]	1,13	1,24
90.16.4	90.164.001	CREATININA CLEARANCE	1,60	1,76
90.16.5	90.165.001	CROMO	8,18	9,00
90.17.1	90.171.001	DEA	9,27	10,20
90.17.2	90.172.001	DEA-S	15,55	17,11
90.17.3	90.173.001	DELTA 4 ANDROSTENEDIONE	12,97	14,27
90.17.4	90.174.001	DESIPRAMINA	7,85	8,64
90.17.5	90.175.001	DIIDROTESTOSTERONE (DHT)	20,59	22,65
90.18.1	90.181.001	DOPAMINA [Siero]	15,58	17,14
90.18.1	90.181.002	DOPAMINA [Urine]	15,58	17,14
90.18.2	90.182.001	DOXEPINA	6,60	7,26
90.18.3	90.183.001	DROGHE D'ABUSO : Amfetamina	5,39	5,93
90.18.3	90.183.002	DROGHE D'ABUSO : Caffaina	5,39	5,93
90.18.3	90.183.003	DROGHE D'ABUSO : Cannabinoidi	5,39	5,93
90.18.3	90.183.004	DROGHE D'ABUSO : Cocaina	5,39	5,93
90.18.3	90.183.005	DROGHE D'ABUSO : Eroina	5,39	5,93
90.18.3	90.183.006	DROGHE D'ABUSO : Fenilciclidina	5,39	5,93
90.18.3	90.183.007	DROGHE D'ABUSO : KETAMINA	5,39	5,93
90.18.3	90.183.008	DROGHE D'ABUSO : LSD	5,39	5,93
90.18.3	90.183.009	DROGHE D'ABUSO : MDMA (ECSTASY)	5,39	5,93
90.18.3	90.183.013	DROGHE D'ABUSO : METADONE	5,39	5,93
90.18.3	90.183.010	DROGHE D'ABUSO : Nicotina	5,39	5,93
90.18.3	90.183.011	DROGHE D'ABUSO : Oppiacei	5,39	5,93
90.18.3	90.183.012	DROGHE D'ABUSO : Propossifene	5,39	5,93
90.18.4	90.184.001	NSE	16,60	18,26
90.18.5	90.185.001	ERITROPOIETINA	20,66	22,73
90.19.1	90.191.001	ESTERI ORGANOFOSFORICI	4,88	5,37
90.19.2	90.192.001	ESTRADIOLO (E2) [Siero]	9,11	10,02
90.19.2	90.192.002	ESTRADIOLO (E2) [Urine]	9,11	10,02
90.19.3	90.193.001	ESTRIOLO (E3) [Siero]	6,93	7,62
90.19.3	90.193.002	ESTRIOLO (E3) [Urine]	6,93	7,62
90.19.4	90.194.001	ESTRIOLO LIBERO	8,27	9,10
90.19.5	90.195.001	ESTRONE (E1)	14,98	16,48
90.20.1	90.201.001	ETANOLO	6,80	7,48
90.20.2	90.202.001	ETOSUCCIMIDE	10,64	11,70
90.20.3	90.203.001	ANTIARITMICI : Chinidina	10,64	11,70
90.20.3	90.203.002	ANTIARITMICI : Disopiramide	10,64	11,70
90.20.3	90.203.003	ANTIARITMICI : Lidocaina	10,64	11,70
90.20.3	90.203.004	ANTIARITMICI : Procainamide	10,64	11,70
90.20.4	90.204.001	ANTIINFIAMMATORI : Acetaminofene	8,80	9,68
90.20.4	90.204.002	ANTIINFIAMMATORI : Paracetamolo	8,80	9,68
90.20.4	90.204.003	ANTIINFIAMMATORI : Salicilati	8,80	9,68
90.20.5	90.205.001	ANTITUMORALI : Ciclofosfamide	11,39	12,53
90.20.5	90.205.002	ANTITUMORALI : Metotressato	11,39	12,53
90.21.1	90.211.001	DIGITALICI	9,99	10,99
90.21.2	90.212.001	FATTORE NATRIURETICO ATRIALE	9,14	10,05
90.21.3	90.213.001	FECI ESAME CHIM E MICROSCOPICO	6,14	6,75
90.21.4	90.214.001	FECI SANGUE OCCULTO	3,52	3,87
90.21.5	90.215.001	FENILALANINA	3,11	3,42
90.22.1	90.221.001	FENITOINA	10,74	11,81
90.22.2	90.222.001	FENOLO	3,20	3,52
90.22.3	90.223.002	FERRITINA [Plasma/Siero]	6,36	7,00
90.22.3	90.223.001	FERRITINA [Sangue/Eritrociti]	6,36	7,00
90.22.4	90.224.001	FERRO [Urine 24h]	4,79	5,27
90.22.5	90.225.001	FERRO [Siero]	1,14	1,25
90.23.1	90.231.001	FLUORO	5,63	6,19

Codice Regionale	Codice Catalogo	Tariffario Attività Aziendale a pagamento per le prestazioni di Medicina di Laboratorio e Anatomia Patologica	Tariffa SSR dal 2013	Tariffa ASL Intramoenia
90.23.2	90.232.001	FOLATO [(Sangue/Eritrociti)]	6,36	7,00
90.23.2	90.232.002	FOLATO [Siero]	6,36	7,00
90.23.3	90.233.001	FSH [Siero]	6,21	6,83
90.23.3	90.233.002	FSH [Urine]	6,21	6,83
90.23.4	90.234.001	FOSFATASI ACIDA	1,66	1,83
90.23.5	90.235.001	FOSFATASI ALCALINA	1,04	1,14
90.24.1	90.241.001	FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMA OSSEO	12,33	13,56
90.24.2	90.242.001	FOSFATASI PROSTATICA (PAP)	10,18	11,20
90.24.3	90.243.001	FOSFATO INORGANICO [Siero]	1,46	1,61
90.24.3	90.243.002	FOSFATO INORGANICO [Urine 24h]	1,46	1,61
90.24.3	90.243.003	FOSFATO INORGANICO [Urine]	1,46	1,61
90.24.4	90.244.001	FOSFOESOSOMERASI (PHI)	0,97	1,07
90.24.5	90.245.001	FOSFORO	1,46	1,61
90.25.1	90.251.001	FRUTTOSAMINA	2,21	2,43
90.25.2	90.252.001	FRUTTOSIO [Liquido Seminale]	7,43	8,17
90.25.3	90.253.001	GALATTOSIO (Prova da carico)	12,46	13,71
90.25.4	90.254.001	GALATTOSIO [Siero]	3,82	4,20
90.25.4	90.254.002	GALATTOSIO [Urine]	3,82	4,20
90.25.5	90.255.001	Gamma GT	1,13	1,24
90.25.5	90.255.003	Gamma GT [Siero]	1,13	1,24
90.26.1	90.261.001	GASTRINA	14,08	15,49
90.26.2	90.262.001	GLOBULINA LEGANTE LA TIROXINA (TBG)	6,70	7,37
90.26.3	90.263.001	GLUCAGONE	8,23	9,05
90.26.4	90.264.001	GLUCOSIO [CURVA DA CARICO 3 DETERMINAZIONI]	2,38	2,62
90.26.5	90.265.001	GLUCOSIO [CURVA DA CARICO 6 DETERMINAZIONI]	3,33	3,66
90.27.1	90.271.001	GLUCOSIO [Liquido Amniotico]	1,17	1,29
90.27.1	90.271.003	GLUCOSIO [Siero/Plasma]	1,17	1,29
90.27.1	90.271.004	GLUCOSIO [Urine 24h]	1,17	1,29
90.27.1	90.271.005	GLUCOSIO [Urine]	1,17	1,29
90.27.2	90.272.001	G6PDH	7,16	7,88
90.27.3	90.273.001	GONADOTROPINA CORIONICA Test di gravidanza [Urine]	6,02	6,62
90.27.4	90.274.001	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunita' beta frazione libera) [Siero]	11,47	12,62
90.27.4	90.274.002	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunita' beta frazione libera) [Urine]	11,47	12,62
90.27.5	90.275.001	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunita' beta, molecola intera)	9,98	10,98
90.28.1	90.281.001	HbA1C - EMOGLOBINA GLICATA	7,41	8,15
90.28.2	90.282.001	IDROSSIPROLINA	16,04	17,64
90.28.3	90.283.001	IMIPRAMINA	14,11	15,52
90.28.4	90.284.001	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [Siero]	10,60	11,66
90.28.4	90.284.002	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [Urine]	10,60	11,66
90.28.5	90.285.001	INSULINA (Curva da carico o dopo test farmacologici, max. 5)	27,82	30,60
90.29.1	90.291.001	INSULINA	8,75	9,63
90.29.2	90.292.001	LDH [Siero]	1,13	1,24
90.29.3	90.293.001	ESAME DEL LATTE MULIEBRE	3,58	3,94
90.29.4	90.294.001	LATTOSIO	3,42	3,76
90.29.5	90.295.001	LAP	2,51	2,76
90.30.1	90.301.001	LEVODOPA	7,85	8,64
90.30.2	90.302.001	LIPASI	2,58	2,84
90.30.3	90.303.001	LIPOPROTEINA (a)	12,27	13,50
90.30.4	90.304.001	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIM FIS E MICROSCOPICO [ASCITICO]	5,89	6,48
90.30.4	90.304.002	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIM FIS E MICROSCOPICO [CISTICO]	5,89	6,48
90.30.4	90.304.003	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIM FIS E MICROSCOPICO [PERICARDICO]	5,89	6,48
90.30.4	90.304.004	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIM FIS E MICROSCOPICO [PERITONEALE]	5,89	6,48

Codice Regionale	Codice Catalogo	Tariffario Attività Aziendale a pagamento per le prestazioni di Medicina di Laboratorio e Anatomia Patologica	Tariffa SSR dal 2013	Tariffa ASL Intramoenia
90.30.4	90.304.005	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIM FIS E MICROSCOPICO [PLEURICO]	5,89	6,48
90.30.4	90.304.006	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIM FIS E MICROSCOPICO [VERSAMENTI CAVITARI]	5,89	6,48
90.30.5	90.305.001	LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI	1,10	1,21
90.31.1	90.311.001	LIQUIDO AMNIOTICO FOSFOLIPIDI (Cromatografia)	10,22	11,24
90.31.2	90.312.001	LIQUIDO AMNIOTICO RAPPORTO LECITINA/SFINGOMIELINA	15,89	17,48
90.31.3	90.313.001	LIQUIDO AMNIOTICO TEST ALLA SCHIUMA DI CLEMENTS	0,93	1,02
90.31.4	90.314.001	LIQUIDO SEMINALE ESAME MORFOLOGICO E INDICE DI FERTILITA'	5,12	5,63
90.31.5	90.315.001	LIQUIDO SEMINALE PROVE DI VALUTAZIONE DELLA FERTILITA'	8,13	8,94
90.32.1	90.321.001	LIQUIDO SINOVALE ESAME CHIM FIS E MICROSCOPICO	3,48	3,83
90.32.2	90.322.001	LITIO	3,47	3,82
90.32.3	90.323.001	LH [Siero]	7,20	7,92
90.32.3	90.323.002	LH [Urine]	7,20	7,92
90.32.4	90.324.001	LH E FSH: DOSAGGI SERIATI DOPO GNRH O ALTRO STIMOLO (5)	39,12	43,03
90.32.5	90.325.001	MAGNESIO TOTALE [(Sangue)ER]	1,55	1,71
90.32.5	90.325.002	MAGNESIO TOTALE [Siero]	1,55	1,71
90.32.5	90.325.003	MAGNESIO TOTALE [Urine 24h]	1,55	1,71
90.32.5	90.325.004	MAGNESIO TOTALE [Urine]	1,55	1,71
90.33.1	90.331.001	MANGANESE	5,63	6,19
90.33.2	90.332.001	MEPROBAMATO	8,58	9,44
90.33.3	90.333.001	MERCURIO	8,18	9,00
90.33.4	90.334.001	MICROALBUMINURIA	4,11	4,52
90.33.5	90.335.001	MIOGLOBINA [Siero]	6,92	7,61
90.33.5	90.335.002	MIOGLOBINA [Urine]	6,92	7,61
90.34.1	90.341.001	NEOPTERINA	11,05	12,16
90.34.2	90.342.001	NICHEL	9,11	10,02
90.34.3	90.343.001	NORTRIPTILINA	5,49	6,04
90.34.4	90.344.001	OLIGOELEMENTI: DOSAGGIO PLASMATICO	6,23	6,85
90.34.5	90.345.001	HPL	10,89	11,98
90.35.1	90.351.003	SOMATOMEDINA C (IGF1) [Plasma/Siero]	10,48	11,53
90.35.1	90.351.001	STH / GH [Plasma/Siero]	10,48	11,53
90.35.1	90.351.002	STH/GH) [Urine]	10,48	11,53
90.35.2	90.352.001	17 OH-P - Dosaggi seriati dopo stimolo (5)	41,06	45,17
90.35.2	90.352.002	ACTH - Dosaggi seriati dopo stimolo (5)	41,06	45,17
90.35.2	90.352.003	CORTISOLO - Dosaggi seriati dopo stimolo (5)	41,06	45,17
90.35.2	90.352.004	FSH - Dosaggi seriati dopo stimolo (5)	41,06	45,17
90.35.2	90.352.005	GH - Dosaggi seriati dopo stimolo (5)	41,06	45,17
90.35.2	90.352.006	LH - Dosaggi seriati dopo stimolo (5)	41,06	45,17
90.35.2	90.352.007	TSH - Dosaggi seriati dopo stimolo (5)	41,06	45,17
90.35.3	90.353.001	OSSALATI [Urine]	6,25	6,88
90.35.4	90.354.001	OSTEOCALCINA	27,21	29,93
90.35.5	90.355.001	PARATORMONE (PTH)	18,92	20,81
90.36.1	90.361.001	PARATORMONE RELATED PEPTIDE	5,63	6,19
90.36.2	90.362.001	pH EMATICO	5,21	5,73
90.36.3	90.363.001	PIOMBO [Siero]	18,23	20,05
90.36.3	90.363.002	PIOMBO [Urine]	18,23	20,05
90.36.4	90.364.001	PIRUVATOCHINASI (PK)	8,48	9,33
90.36.5	90.365.001	POLYPEPTIDE INTESTINALE VASOATTIVO (VIP)	7,31	8,04
90.37.1	90.371.001	PORFIRINE	13,19	14,51
90.37.2	90.372.001	PORFOBILINOGENO	5,88	6,47
90.37.3	90.373.001	POST COITAL TEST	2,79	3,07
90.37.4	90.374.001	POTASSIO [(Sangue)Eritrociti]	1,02	1,12
90.37.4	90.374.002	POTASSIO [Siero]	1,02	1,12
90.37.4	90.374.003	POTASSIO [Urine 24h]	1,02	1,12
90.37.4	90.374.004	POTASSIO [Urine]	1,02	1,12

Codice Regionale	Codice Catalogo	Tariffario Attività Aziendale a pagamento per le prestazioni di Medicina di Laboratorio e Anatomia Patologica	Tariffa SSR dal 2013	Tariffa ASL Intramoenia
90.37.5	90.375.001	PRIMIDONE	10,64	11,70
90.38.1	90.381.001	PROGESTERONE	9,13	10,04
90.38.2	90.382.001	PROLATTINA (PRL)	7,13	7,84
90.38.3	90.383.001	PROLATTINA (PRL): Dosaggi seriati dopo TRH (5)	19,71	21,68
90.38.4	90.384.001	ELETTROFORESI DELLE PROTEINE SIERICHE	4,23	4,65
90.38.5	90.385.001	PROTEINE [Liquido Amniotico]	1,13	1,24
90.38.5	90.385.002	PROTEINE [Siero]	1,13	1,24
90.38.5	90.385.003	PROTEINE [Urine 24h]	1,13	1,24
90.38.5	90.385.004	PROTEINE [Urine]	1,13	1,24
90.39.1	90.391.001	ELETTROFORESI DELLE PROTEINE URINARIE	4,23	4,65
90.39.2	90.392.001	PROTOPORFIRINA IX ERITROCITARIA	7,62	8,38
90.39.3	90.393.001	PURINE E LORO METABOLITI	10,43	11,47
90.39.4	90.394.001	RAME [Siero]	4,69	5,16
90.39.4	90.394.002	RAME [Urine]	4,69	5,16
90.39.5	90.395.001	RECETTORI DEGLI ESTROGENI	19,05	20,96
90.40.1	90.401.001	RECETTORI DEL PROGESTERONE	15,80	17,38
90.40.2	90.402.001	RENINA	23,24	25,56
90.40.2	90.402.002	RENINA IN CLINOSTATISMO	23,24	25,56
90.40.2	90.402.003	RENINA IN ORTOSTATISMO	23,24	25,56
90.40.3	90.403.001	SELENIO	6,23	6,85
90.40.4	90.404.001	SODIO [(Sangue)Eritrociti]	1,02	1,12
90.40.4	90.404.002	SODIO [Siero]	1,02	1,12
90.40.4	90.404.003	SODIO [Urine 24h]	1,02	1,12
90.40.4	90.404.004	SODIO [Urine]	1,02	1,12
90.40.5	90.405.001	SUCCO GASTRICO ESAME CHIM COMPLETO	4,19	4,61
90.41.1	90.411.001	ESAME DEL SUDORE (Na+ e K+)	0,88	0,97
90.41.2	90.412.001	TEOFILLINA	12,36	13,60
90.41.3	90.413.001	TESTOSTERONE	9,78	10,76
90.41.4	90.414.001	TESTOSTERONE LIBERO	14,22	15,64
90.41.5	90.415.001	TIREOGLOBULINA (Tg)	13,34	14,67
90.42.1	90.421.001	TSH	5,46	6,01
90.42.2	90.422.001	TSH: Dosaggi seriati dopo TRH (4)	16,27	17,90
90.42.3	90.423.001	FT4	6,36	7,00
90.42.4	90.424.001	TRANSFERRINA (Capacita' ferrolegante)	3,62	3,98
90.42.5	90.425.001	TRANSFERRINA [Siero]	4,78	5,26
90.43.1	90.431.001	TRI TEST: AFP-HCG-FREE E3	23,33	25,66
90.43.2	90.432.001	TRIGLICERIDI	1,17	1,29
90.43.3	90.433.001	FT3	6,40	7,04
90.43.4	90.434.001	TRIPSINA	9,54	10,49
90.43.5	90.435.001	URATO [Siero]	1,13	1,24
90.43.5	90.435.002	URATO [Urine 24h]	1,13	1,24
90.43.5	90.435.003	URATO [Urine]	1,13	1,24
90.44.1	90.441.002	UREA [Plasma/Siero]	1,13	1,24
90.44.1	90.441.003	UREA [Urine 24h]	1,13	1,24
90.44.1	90.441.004	UREA [Urine]	1,13	1,24
90.44.2	90.442.001	URINE CONTA DI ADDIS	3,52	3,87
90.44.3	90.443.001	ESAME URINE	2,17	2,39
90.44.4	90.444.001	URINE ESAME PARZIALE (Acetone e glucosio quantitativo)	0,50	0,55
90.44.5	90.445.001	VITAMINA D	15,86	17,45
90.45.1	90.451.001	VITAMINE IDROSOLUBILI	11,17	12,29
90.45.2	90.452.001	VITAMINE LIPOSOLUBILI	11,17	12,29
90.45.3	90.453.001	XILOSIO (Test di assorbimento)	5,94	6,53
90.45.4	90.454.001	ZINCO [Siero]	5,63	6,19
90.45.4	90.454.002	ZINCO [Urine]	5,63	6,19
90.45.5	90.455.001	ZINCOPROTOPORFIRINA	8,43	9,27
90.46.3	90.463.001	AGGLUTININE A FREDDO	7,44	8,18

Codice Regionale	Codice Catalogo	Tariffario Attività Aziendale a pagamento per le prestazioni di Medicina di Laboratorio e Anatomia Patologica	Tariffa SSR dal 2013	Tariffa ASL Intramoenia
90.46.4	90.464.001	ALFA 2 ANTIPLASMINA	9,66	10,63
90.46.5	90.465.001	ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC)	6,70	7,37
90.47.1	90.471.001	ANTICOAGULANTI ACQUISITI RICERCA	6,05	6,66
90.47.2	90.472.001	ANTICORPI ANTI A/B	4,18	4,60
90.47.3	90.473.001	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI [ENA]	13,19	14,51
90.47.4	90.474.001	ANTICORPI ANTI CANALE DEL CALCIO	11,30	12,43
90.47.5	90.475.001	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgA)	12,42	13,66
90.47.5	90.475.002	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgG)	12,42	13,66
90.47.5	90.475.003	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgM)	12,42	13,66
90.48.1	90.481.001	ANTICORPI ANTI CELLULE PARIETALI GASTRICHE (PCA)	8,29	9,12
90.48.2	90.482.001	ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA)	10,27	11,30
90.48.3	90.483.001	ANTICORPI ANTI DNA NATIVO	10,69	11,76
90.48.4	90.484.001	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (range termico)	1,76	1,94
90.48.5	90.485.001	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Con mezzo potenziante)	8,37	9,21
90.49.1	90.491.001	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Titolazione)	18,90	20,79
90.49.2	90.492.001	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI IDENTIFICAZIONE	24,27	26,70
90.49.3	90.493.001	Test di Coombs indiretto	8,37	9,21
90.49.4	90.494.001	ANTICORPI ANTI FATTORE VIII	11,41	12,55
90.49.5	90.495.001	ANTICORPI ANTI GLIADINA (IgA)	10,27	11,30
90.49.5	90.495.002	ANTICORPI ANTI GLIADINA (IgG)	10,27	11,30
90.50.1	90.501.001	ANTICORPI ANTI HLA (Cross-match)	35,84	39,42
90.50.2	90.502.001	ANTICORPI ANTI HLA (Titolo per singola specificita')	35,84	39,42
90.50.3	90.503.001	ANTICORPI ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO	20,97	23,07
90.50.4	90.504.001	ANTICORPI ANTI HLA CONTRO SOSPENSIONI LINFOCITARIE	18,80	20,68
90.50.5	90.505.001	ANTICORPI ANTI INSULA PANCREATICA (ICA)	7,76	8,54
90.51.1	90.511.001	ANTICORPI ANTI INSULINA (AIAA)	12,07	13,28
90.51.2	90.512.001	ANTICORPI ANTI LEUCOCITI	41,88	46,07
90.51.3	90.513.001	ANTICORPI ANTI MAG	10,27	11,30
90.51.4	90.514.001	AbTMS / AbTPO	11,30	12,43
90.51.5	90.515.001	ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA)	8,18	9,00
90.52.1	90.521.001	ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)	9,36	10,30
90.52.2	90.522.001	ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)	7,37	8,11
90.52.3	90.523.001	ANTICORPI ANTI MUSCOLO STRIATO (Cuore)	6,70	7,37
90.52.4	90.524.001	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	9,56	10,52
90.52.5	90.525.001	ANTICORPI ANTI ORGANO	13,71	15,08
90.53.1	90.531.001	ANTICORPI ANTI OVAIO	7,37	8,11
90.53.2	90.532.001	ANTICORPI ANTI PIASTRINE	42,81	47,09
90.53.3	90.533.001	ANTICORPI ANTI PIASTRINE IDENTIFICAZIONE	88,21	97,03
90.53.4	90.534.001	ANTICORPI ANTI RECETTORE NICOTINICO MUSCOLARE	25,06	27,57
90.53.5	90.535.001	ANTICORPI ANTI RECETTORI DEL TSH	25,06	27,57
90.54.1	90.541.001	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (ADESI) (ASA)	7,76	8,54
90.54.2	90.542.001	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (LIBERI) (ASA)	8,53	9,38
90.54.3	90.543.001	ANTICORPI ANTI SURRENE	6,70	7,37
90.54.4	90.544.001	AbTg	12,57	13,83
90.54.5	90.545.001	ANTICORPI EMOLITICI ANTI ERITROCITARI	6,97	7,67
90.55.1	90.551.001	CA 125	12,98	14,28
90.55.2	90.552.001	CA 15.3	12,66	13,93
90.55.3	90.553.001	CA 19.9	11,49	12,64
90.55.4	90.554.001	CA 195	13,94	15,33
90.55.5	90.555.001	CA 50	14,47	15,92
90.56.1	90.561.001	CA 72-4	21,57	23,73
90.56.2	90.562.001	MCA	10,88	11,97
90.56.3	90.563.001	CEA	7,41	8,15
90.56.4	90.564.001	TPA	16,60	18,26
90.56.5	90.565.002	PSA FREE	7,41	8,15

Codice Regionale	Codice Catalogo	Tariffario Attività Aziendale a pagamento per le prestazioni di Medicina di Laboratorio e Anatomia Patologica	Tariffa SSR dal 2013	Tariffa ASL Intramoenia
90.56.5	90.565.001	PSA TOTALE	7,41	8,15
90.57.1	90.571.001	SCC	19,85	21,84
90.57.2	90.572.001	ANTIGENI ERITROCITARI CD55/CD59	17,09	18,80
90.57.3	90.573.001	ANTIGENI HLA (Ciascuno)	17,40	19,14
90.57.4	90.574.001	ANTIGENI PIASTRINICI	42,14	46,35
90.57.5	90.575.001	ANTITROMBINA III	5,02	5,52
90.58.1	90.581.001	ATTIVATORE TISSUTALE DEL PLASMINOGENO (tPA)	18,44	20,28
90.58.2	90.582.001	TEST DI COOMBS DIRETTO	6,87	7,56
90.58.3	90.583.001	BETA TROMBOGLOBULINA	8,23	9,05
90.58.4	90.584.001	CARBOSSIEMOGLOBINA [(Sangue)ER]	3,99	4,39
90.58.4	90.584.002	CARBOSSIEMOGLOBINA [(Sangue)Hb]	3,99	4,39
90.58.5	90.585.001	CITOTOSSICITA' CON ANTIGENI SPECIFICI	24,43	26,87
90.59.1	90.591.001	CITOTOSSICITA' CTL	22,36	24,60
90.59.2	90.592.001	CITOTOSSICITA' LAK	22,36	24,60
90.59.3	90.593.001	CITOTOSSICITA' SPONTANEA NK	19,42	21,36
90.59.4	90.594.001	COLTURA MISTA LINFOCITARIA UNIDIREZIONALE	93,89	103,28
90.60.1	90.601.001	COMPLEMENTO (C1 Inibitore)	7,42	8,16
90.60.2	90.602.001	COMPLEMENTO: C1Q	5,30	5,83
90.60.2	90.602.002	COMPLEMENTO: C3	5,30	5,83
90.60.2	90.602.003	COMPLEMENTO: C3 ATT.	5,30	5,83
90.60.2	90.602.004	COMPLEMENTO: C4	5,30	5,83
90.60.3	90.603.001	CRIOCONSERVAZIONE CELLULE STAMINALI PLACENTARI PER TRAPIANTO	361,52	397,67
90.60.4	90.604.001	CRIOCONSERVAZIONE SIERO PRE-TRAPIANTO	2,19	2,41
90.60.5	90.605.001	CRIOCONSERVAZIONE SOSPENSIONI LINFOCITARIE	32,90	36,19
90.61.1	90.611.001	CRIOGLOBULINE RICERCA	1,74	1,91
90.61.2	90.612.001	CRIOGLOBULINE TIPIZZAZIONE	12,60	13,86
90.61.3	90.613.001	CYFRA 21-1	19,05	20,96
90.61.4	90.614.001	D-DIMERO	10,30	11,33
90.61.5	90.615.001	D-DIMERO (Test al lattice)	4,99	5,49
90.62.1	90.621.001	EMAZIE (Conteggio), EMOGLOBINA	0,88	0,97
90.62.2	90.622.001	EMOCROMO CON FORMULA	3,17	3,49
90.62.3	90.623.001	EMOLISINA BIFASICA	12,09	13,30
90.62.4	90.624.001	ENZIMI ERITROCITARI	15,34	16,87
90.62.5	90.625.001	EOSINOFILI	2,23	2,45
90.63.1	90.631.001	EPARINA	10,94	12,03
90.63.2	90.632.001	ERITROCITI: ANTIGENI NON ABO E NON RH (Per ciascun antigene)	6,71	7,38
90.63.3	90.633.001	ESAME DEL MIDOLLO OSSEO PER APPOSIZIONE E/O STRISCIO	21,03	23,13
90.63.4	90.634.001	ESAME MICROSCOPICO DEL SANGUE PERIFERICO	3,42	3,76
90.63.5	90.635.001	ESAME MICROSCOPICO DI STRISCIO O APPOSIZIONE DI CITOASPIRATO LINFOGHIANDOLARE	18,80	20,68
90.64.1	90.641.001	FATTORE VON WILLEBRAND	29,10	32,01
90.64.2	90.642.001	FATTORE REUMATOIDE	4,73	5,20
90.64.3	90.643.001	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II)	14,31	15,74
90.64.3	90.643.002	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (IX)	14,31	15,74
90.64.3	90.643.003	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (V)	14,31	15,74
90.64.3	90.643.004	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (VII)	14,31	15,74
90.64.3	90.643.005	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (VIII)	14,31	15,74
90.64.3	90.643.006	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (X)	14,31	15,74
90.64.3	90.643.007	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (XI)	14,31	15,74
90.64.3	90.643.008	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (XII)	14,31	15,74
90.64.3	90.643.009	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (XIII)	14,31	15,74
90.64.4	90.644.001	FENOTIPO Rh	10,59	11,65
90.64.5	90.645.001	FIBRINA / FIBRINOGENO: PROD. DEGRADAZIONE (FDP/FSP)	12,18	13,40
90.65.1	90.651.001	FIBRINOGENO FUNZIONALE	2,67	2,94

Codice Regionale	Codice Catalogo	Tariffario Attività Aziendale a pagamento per le prestazioni di Medicina di Laboratorio e Anatomia Patologica	Tariffa SSR dal 2013	Tariffa ASL Intramoenia
90.65.2	90.652.001	GLICOPROTEINA RICCA IN ISTIDINA	9,14	10,05
90.65.3	90.653.001	GRUPPO SANGUIGNO ABO e Rh (D)	7,75	8,53
90.65.4	90.654.001	GRUPPO SANGUIGNO ABO/Rh II controllo	5,16	5,68
90.66.1	90.661.001	Hb - BIOSINTESI IN VITRO	108,46	119,31
90.66.2	90.662.001	Hb - EMOGLOBINA [Liquido Amniotico]	2,09	2,30
90.66.2	90.662.002	Hb - EMOGLOBINA [Sangue]	2,09	2,30
90.66.3	90.663.001	Hb - EMOGLOBINA A2	9,61	10,57
90.66.4	90.664.001	Hb - EMOGLOBINA FETALE	4,77	5,25
90.66.5	90.665.001	Hb - EMOGLOBINE ANOMALE (HbS, HbD, HbH, ecc.)	14,36	15,80
90.67.1	90.671.001	Hb - ISOELETTROFOCALIZZAZIONE	16,65	18,32
90.67.2	90.672.001	Hb - RICERCA MUTAZIONI DELLE CATENE GLOBINICHE (Cromatografia)	12,86	14,15
90.67.3	90.673.001	Hb - TEST DI STABILITA' [(Sangue)ER]	1,76	1,94
90.67.4	90.674.001	IDENTIFICAZIONE DI SPECIFICITA' ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO (1 siero/30 soggetti)	86,92	95,61
90.67.5	90.675.001	IgA SECRETORIE [Altro liquido biologico]	6,60	7,26
90.67.5	90.675.002	IgA SECRETORIE [Saliva]	6,60	7,26
90.68.1	90.681.001	IgE SPECIFICHE: (MAX 7)	10,17	11,19
90.68.2	90.682.003	IgE SPECIFICHE: ALIMENTI PEDIATRICO (MAX 7)	9,92	10,91
90.68.2	90.682.002	IgE SPECIFICHE PANNELLO INALANTI (MAX 7)	9,92	10,91
90.68.2	90.682.001	IgE SPECIFICHE: ALIMENTI ADULTO (MAX 7)	9,92	10,91
90.68.2	90.682.004	IgE SPECIFICHE: SCREENING MULTIALLERGENICO QUALITATIVO (MAX 7)	9,92	10,91
90.68.3	90.683.001	IgE TOTALI	7,77	8,55
90.68.4	90.684.001	IgG SOTTOCLASSE 1	11,30	12,43
90.68.4	90.684.002	IgG SOTTOCLASSE 2	11,30	12,43
90.68.4	90.684.003	IgG SOTTOCLASSE 3	11,30	12,43
90.68.4	90.684.004	IgG SOTTOCLASSE 4	11,30	12,43
90.68.5	90.685.001	IgG SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE	14,73	16,20
90.69.1	90.691.001	IMMUNOCOMPLESSI CIRCOLANTI	5,50	6,05
90.69.2	90.692.001	IMMUNOFISSAZIONE	20,88	22,97
90.69.3	90.693.001	IMMUNOGLOBULINE DI SUPERFICIE LINFOCITARIE	16,37	18,01
90.69.4	90.694.001	IMMUNOGLOBULINE IgA	4,99	5,49
90.69.4	90.694.002	IMMUNOGLOBULINE IgG	4,99	5,49
90.69.4	90.694.003	IMMUNOGLOBULINE IgM	4,99	5,49
90.69.5	90.695.001	INIBITORE ATTIVATORE DEL PLASMINOGENO (PAI I)	9,61	10,57
90.70.1	90.701.001	INTERFERONE	20,59	22,65
90.70.2	90.702.001	INTERLEUCHINA 2	17,67	19,44
90.70.3	90.703.001	INTRADERMOREAZIONI CON CANDIDA, STREPTOCHINASI E MUMPS (Per test)	6,77	7,45
90.70.3	90.703.002	INTRADERMOREAZIONI CON PPD (MANTOUX)	6,77	7,45
90.70.4	90.704.001	LEUCOCITI (Conteggio e formula)	3,91	4,30
90.70.5	90.705.001	LEUCOCITI (Conteggio)	0,67	0,74
90.71.1	90.711.001	METAEMOGLOBINA	2,76	3,04
90.71.2	90.712.001	MONOMERI SOLUBILI DI FIBRINA (FS Test)	7,08	7,79
90.71.3	90.713.001	PIASTRINE	1,80	1,98
90.71.4	90.714.001	PINK TEST	2,79	3,07
90.71.5	90.715.001	PLASMINOGENO	13,98	15,38
90.72.1	90.721.001	PROTEINA C ANTICOAGULANTE ANTIGENE	9,09	10,00
90.72.2	90.722.001	PROTEINA C ANTICOAGULANTE FUNZIONALE	9,09	10,00
90.72.3	90.723.001	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	3,87	4,26
90.72.4	90.724.001	PROTEINA S LIBERA	11,88	13,07
90.72.5	90.725.001	PROTEINA S TOTALE	9,81	10,79
90.73.1	90.731.001	PROTROMBINA FRAMMENTI 1, 2	4,65	5,12
90.73.2	90.732.001	PROVA CROCIATA DI COMPATIBILITA' TRASFUSIONALE	8,47	9,32
90.73.3	90.733.001	PROVA CROCIATA PIASTRINICA	6,04	6,64

Codice Regionale	Codice Catalogo	Tariffario Attività Aziendale a pagamento per le prestazioni di Medicina di Laboratorio e Anatomia Patologica	Tariffa SSR dal 2013	Tariffa ASL Intramoenia
90.73.4	90.734.001	PROVA DI COMPATIBILITA' MOLECOLARE PRE-TRAPIANTO (Reazione polimerasica a catena- Fingerprint)	117,91	129,70
90.73.5	90.735.001	PROVA DI COMPATIBILITA' SIEROLOGICA PRE-TRAPIANTO CITOMETRICA	53,61	58,97
90.74.1	90.741.001	PROVA DI COMPATIBILITA' SIEROLOGICA PRE-TRAPIANTO (Con 3 sieri ricevente)	51,18	56,30
90.74.2	90.742.001	REAZIONE DI WAALER ROSE	2,14	2,35
90.74.3	90.743.001	RESISTENZA OSMOTICA ERITROCITARIA (Test di Simmel)	7,82	8,60
90.74.4	90.744.001	RESISTENZE OSMOTICO GLOBULARI (Curva)	7,67	8,44
90.74.5	90.745.001	RETICOLOCITI	3,50	3,85
90.75.1	90.751.001	SOSTANZA AMILOIDE RICERCA	3,07	3,38
90.75.2	90.752.001	TEMPO DI EMORRAGIA SEC. MIELKE	1,44	1,58
90.75.3	90.753.001	TEMPO DI LISI EUGLOBULINICA	1,58	1,74
90.75.4	90.754.001	PT	2,85	3,14
90.75.5	90.755.001	TEMPO DI TROMBINA (TT)	3,26	3,59
90.76.1	90.761.001	PTT	2,85	3,14
90.76.2	90.762.001	TEST DI AGGREGAZIONE PIASTRINICA Secondo Born	4,84	5,32
90.76.3	90.763.001	TEST DI EMOLISI AL SACCAROSIO	2,79	3,07
90.76.4	90.764.001	TEST DI FALCIZZAZIONE	2,79	3,07
90.76.5	90.765.001	TEST DI HAM	4,80	5,28
90.77.1	90.771.001	TEST DI KLEIHAUER (Ricerca emazie fetali)	3,25	3,58
90.77.2	90.772.001	TEST DI RESISTENZA ALLA PROTEINA C ATTIVATA	9,04	9,94
90.77.3	90.773.001	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA (Per mitogeno)	44,20	48,62
90.77.4	90.774.001	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA CON ANTIGENI SPECIFICI	36,41	40,05
90.77.5	90.775.001	TEST FUNZIONALI PRE-TRAPIANTO (HTLp, CTLp)	477,21	524,93
90.78.1	90.781.001	TINE TEST (Reazione cutanea alla turbecolina)	4,18	4,60
90.78.2	90.782.001	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-A	101,48	111,63
90.78.3	90.783.001	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-A MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	54,12	59,53
90.78.4	90.784.001	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-B	101,48	111,63
90.78.5	90.785.001	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-B MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	54,12	59,53
90.79.1	90.791.001	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-C	101,48	111,63
90.79.2	90.792.001	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-C MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	54,12	59,53
90.79.3	90.793.001	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DP MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	54,12	59,53
90.79.4	90.794.001	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DPA1 AD ALTA RISOLUZIONE	155,30	170,83
90.79.5	90.795.001	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DPB1 AD ALTA RISOLUZIONE	188,71	207,58
90.80.1	90.801.001	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQ MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	54,12	59,53
90.80.2	90.802.001	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQA1 AD ALTA RISOLUZIONE	178,38	196,22
90.80.3	90.803.001	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQB1 A BASSA RISOLUZIONE	109,13	120,04
90.80.4	90.804.001	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQB1 AD ALTA RISOLUZIONE	178,38	196,22
90.80.5	90.805.001	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DR MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	54,12	59,53
90.81.1	90.811.001	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DRB (DRB1 e DRB3, DRB4,DRB5) A BASSA RISOLUZIONE	213,35	234,69
90.81.2	90.812.001	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DRB (DRB1 e DRB3, DRB4,DRB5) AD ALTA RISOLUZIONE	311,58	342,74
90.81.3	90.813.001	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE I (Fenot. compl. loci A, B, C, o loci A, B)	149,26	164,19
90.81.4	90.814.001	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE II (Fenot. compl. loci DR, DQ o locus DP)	158,66	174,53
90.81.5	90.815.001	TIPIZZAZIONE SOTTOPOPOLAZIONI DI CELLULE DEL SANGUE (Per ciascun anticorpo)	17,09	18,80

Codice Regionale	Codice Catalogo	Tariffario Attività Aziendale a pagamento per le prestazioni di Medicina di Laboratorio e Anatomia Patologica	Tariffa SSR dal 2013	Tariffa ASL Intramoenia
90.82.1	90.821.001	TROMBINA - ANTITROMBINA III COMPLESSO (TAT)	2,79	3,07
90.82.2	90.822.001	TROMBOSSANO B2	5,07	5,58
90.82.3	90.823.001	TROPONINA I	11,46	12,61
90.82.4	90.824.001	EMATOCRITO	0,69	0,76
90.82.5	90.825.001	VES	1,95	2,15
90.83.1	90.831.001	VISCOSITA' EMATICA	23,71	26,08
90.83.2	90.832.001	VISCOSITA' PLASMATICA	5,58	6,14
90.83.3	90.833.001	ACTINOMICETI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	8,57	9,43
90.83.4	90.834.001	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS	59,91	65,90
90.83.5	90.835.001	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA NAS	34,09	37,50
90.84.1	90.841.001	BATTERI ANAEROBI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA	15,84	17,42
90.84.2	90.842.001	BATTERI ANAEROBI IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA DA COLTURA	9,90	10,89
90.84.3	90.843.001	BATTERI ANAEROBI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	13,86	15,25
90.84.4	90.844.001	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (attività associazioni antibiotiche)	6,35	6,99
90.84.5	90.845.001	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (attività battericida C.M.B.)	6,35	6,99
90.85.1	90.851.001	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (Kirby Bauer, almeno 10 antibiotici)	7,71	8,48
90.85.2	90.852.001	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C., almeno 10 antibiotici)	12,19	13,41
90.85.3	90.853.001	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA In materiali biologici (E.I.A.)	7,10	7,81
90.85.3	90.853.002	HELICOBACTER PYLORI RICERCA ANTIGENI CELLULARI In materiali biologici (E.I.A.)	7,10	7,81
90.85.4	90.854.001	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA (Agglutinazione)	1,60	1,76
90.85.5	90.855.001	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA (Elettrosineresi)	2,27	2,50
90.86.1	90.861.001	BATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA Nas	12,19	13,41
90.86.2	90.862.001	BATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA Nas	7,55	8,31
90.86.3	90.863.001	BATTERI DETERMINAZIONE CARICA MICROBICA LIQUIDI BIOLOGICI DIVERSI Escluso: Conta batterica urinaria	4,62	5,08
90.86.4	90.864.001	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA Colorazioni di routine	2,31	2,54
90.86.5	90.865.001	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA Colorazioni speciali	2,43	2,67
90.87.1	90.871.001	BATTERI POTERE ANTIBATTERICO RESIDUO IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI Saggio inibizione crescita	4,65	5,12
90.87.2	90.872.001	BATTERI POTERE BATTERICIDA DEL SIERO SULL'ISOLATO CLINICO Saggio di inibizione crescita	6,35	6,99
90.87.3	90.873.001	BATTERI PRODOTTI METABOLICI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI IDENTIFICAZIONE gas-cromatografia	2,27	2,50
90.87.4	90.874.001	BORDETELLA ANTICORPI	11,06	12,17
90.87.5	90.875.001	BORRELIA BURGDORFERI ANTICORPI (E.I.A.)	9,08	9,99
90.88.1	90.881.001	BORRELIA BURGDORFERI ANTICORPI (I.F.)	12,60	13,86
90.88.2	90.882.001	BRUCELLE ANTICORPI [WRIGHT]	3,31	3,64
90.88.3	90.883.001	CAMPYLOBACTER ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA	9,24	10,16
90.88.4	90.884.001	CAMPYLOBACTER IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA DA COLTURA	6,81	7,49
90.88.5	90.885.001	CAMPYLOBACTER ESAME COLTURALE	5,89	6,48
90.89.1	90.891.001	CHLAMYDIE ANTICORPI	11,57	12,73
90.89.2	90.892.001	CHLAMYDIE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	6,27	6,90
90.89.3	90.893.001	CHLAMYDIE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MICROSCOPICA (Col. Iodio, Giemsa)	3,41	3,75
90.89.4	90.894.001	CHLAMYDIE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (I.F.)	3,62	3,98

Codice Regionale	Codice Catalogo	Tariffario Attività Aziendale a pagamento per le prestazioni di Medicina di Laboratorio e Anatomia Patologica	Tariffa SSR dal 2013	Tariffa ASL Intramoenia
90.89.5	90.895.001	CHLAMYDIE ESAME COLTURALE	25,20	27,72
90.90.1	90.901.001	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	9,41	10,35
90.90.2	90.902.001	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (I.F.)	14,00	15,40
90.90.3	90.903.001	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (mediante ibridazione)	15,09	16,60
90.90.4	90.904.001	CLOSTRIDIUM DIFFICILE IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA DA COLTURA	11,36	12,50
90.90.5	90.905.001	CLOSTRIDIUM DIFFICILE ESAME COLTURALE	11,90	13,09
90.91.1	90.911.001	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOSSINA NELLE FECI RICERCA DIRETTA	6,45	7,10
90.91.2	90.912.001	CRYPTOSPORIDIUM ANTIGENI NELLE FECI RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	3,41	3,75
90.91.3	90.913.001	CRYPTOSPORIDIUM ANTIGENI NELLE FECI RICERCA DIRETTA (I.F.)	6,22	6,84
90.91.4	90.914.001	E. COLI PATOGENI NELLE FECI ESAME COLTURALE	2,53	2,78
90.91.5	90.915.001	E. COLI PATOGENI IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA DA COLTURA	8,16	8,98
90.92.1	90.921.001	E. COLI PATOGENI IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA DA COLTURA	6,20	6,82
90.92.2	90.922.001	ECHINOCOCCO ANTICORPI (E.I.A.)	7,75	8,53
90.92.3	90.923.001	ECHINOCOCCO ANTICORPI (Titolazione mediante I.H.A.)	9,79	10,77
90.92.4	90.924.001	ENTAMOEBIA HISTOLYTICA ANTICORPI (E.I.A.)	15,96	17,56
90.92.5	90.925.001	ENTAMOEBIA HISTOLYTICA ANTICORPI (Titolazione mediante IHA)	7,48	8,23
90.93.1	90.931.001	ENTAMOEBIA HISTOLYTICA NELLE FECI ESAME COLTURALE (Coltura xenica)	7,64	8,40
90.93.2	90.932.001	OSSIURI RICERCA MICROSCOPICA Nelle feci (scotch test)	3,69	4,06
90.93.3	90.933.001	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI	7,46	8,21
90.93.4	90.934.001	ESAME COLTURALE CAMPIONI GENITOURINARIO Escluso: N. gonorrhoeae	7,48	8,23
90.93.5	90.935.001	ESAME COLTURALE CAMPIONI ORO-FARINGO-NASALE Escluso: N.meningitidis	7,48	8,23
90.94.1	90.941.001	EMOCOLTURA	26,44	29,08
90.94.2	90.942.001	URINOCOLTURA INCL: conta batterica	8,31	9,14
90.94.3	90.943.001	COPROCOLTURA Ricerca Salmonelle, Shigelle e Campylobacter Escluso: E.coli,Yersinia, Vibrio cholerae	12,01	13,21
90.94.4	90.944.001	HELICOBACTER PYLORI ANTICORPI	9,14	10,05
90.94.5	90.945.001	HELICOBACTER PYLORI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	5,45	6,00
90.95.1	90.951.001	HELICOBACTER PYLORI UREASI NEL MATERIALE BIOPTICO	5,58	6,14
90.95.2	90.952.001	LEGIONELLE ANTICORPI (E.I.A.)	7,92	8,71
90.95.3	90.953.001	LEGIONELLE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	18,44	20,28
90.95.4	90.954.001	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	9,14	10,05
90.95.5	90.955.001	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (I.F.)	13,94	15,33
90.96.1	90.961.001	LEISHMANIA ANTICORPI	12,70	13,97
90.96.2	90.962.001	LEISHMANIA SPP. NEL MATERIALE BIOPTICO RICERCA MICROSCOPICA	3,98	4,38
90.96.3	90.963.001	LEPTOSPIRE ANTICORPI (E.I.A.)	13,94	15,33
90.96.4	90.964.001	LEPTOSPIRE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	7,85	8,64
90.96.5	90.965.001	LEPTOSPIRE ANTICORPI (Titolazione mediante microagglutinazione e lisi)	11,61	12,77
90.97.1	90.971.001	LISTERIA MONOCYTOGENES ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione)	4,46	4,91
90.97.2	90.972.001	MICETI ANTICORPI (D.I.D.)	14,54	15,99
90.97.3	90.973.001	MICETI ANTIMICOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C., fino a 5 antimicotici)	10,54	11,59
90.97.4	90.974.001	MICETI IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	11,36	12,50
90.97.5	90.975.001	MICETI ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione)	6,66	7,33
90.98.1	90.981.001	MICETI ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	5,32	5,85
90.98.2	90.982.001	MICETI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MICROSCOPICA	3,30	3,63
90.98.3	90.983.001	MICETI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	6,20	6,82
90.98.4	90.984.001	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE	4,02	4,42

Codice Regionale	Codice Catalogo	Tariffario Attività Aziendale a pagamento per le prestazioni di Medicina di Laboratorio e Anatomia Patologica	Tariffa SSR dal 2013	Tariffa ASL Intramoenia
90.98.5	90.985.001	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA	3,30	3,63
91.01.1	91.011.001	MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (Met. radiometrico, almeno 3 antibiotici)	56,81	62,49
91.01.2	91.012.001	MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (Met. tradizionale, almeno 3 antibiotici)	10,79	11,87
91.01.3	91.013.001	MICOBATTERI ANTICORPI	10,79	11,87
91.01.4	91.014.001	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (met. radiometrico)	18,59	20,45
91.01.5	91.015.001	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	8,16	8,98
91.02.1	91.021.001	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE (Previa reazione polimerasica a catena)	37,49	41,24
91.02.2	91.022.001	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE (Met. radiometrico)	16,01	17,61
91.02.3	91.023.001	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Met. tradizionale)	10,40	11,44
91.02.4	91.024.001	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA (Ziehl-Neelsen, Kinyun)	4,29	4,72
91.02.5	91.025.001	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (E.I.A.)	12,31	13,54
91.03.1	91.031.001	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	7,08	7,79
91.03.2	91.032.001	MICOPLASMA PNEUMONIAE IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA DA COLTURA	8,16	8,98
91.03.3	91.033.001	MICOPLASMA PNEUMONIAE IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA DA COLTURA	6,20	6,82
91.03.4	91.034.001	MICOPLASMA PNEUMONIAE IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE	9,41	10,35
91.03.5	91.035.001	NEISSERIA GONORRHOEAE ESAME COLTURALE	3,85	4,24
91.04.1	91.041.001	NEISSERIA MENINGITIDIS ESAME COLTURALE	3,85	4,24
91.04.2	91.042.001	NEISSERIAE IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	11,36	12,50
91.04.3	91.043.001	NEISSERIAE IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	6,20	6,82
91.04.4	91.044.001	PARASSITI NEL SANGUE ESAME MICROSCOPICO	4,29	4,72
91.04.5	91.045.001	PARASSITI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA MACRO E MICROSCOPICA	4,29	4,72
91.05.1	91.051.001	PARASSITI INTESTINALI RICERCA MACRO E MICROSCOPICA	2,74	3,01
91.05.2	91.052.001	PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA	5,72	6,29
91.05.3	91.053.001	PARASSITI INTESTINALI ESAME COLTURALE	9,24	10,16
91.05.4	91.054.001	PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA (Previa concentraz. o arricchim.)	5,72	6,29
91.05.5	91.055.001	PLASMODI MALARIA NEL SANGUE RICERCA MICROSCOPICA	4,29	4,72
91.06.1	91.061.001	PLASMODIO FALCIPARUM ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	9,52	10,47
91.06.2	91.062.001	PNEUMOCISTIS CARINII NEL BRONCOLAVAGGIO ESAME MICROSCOPICO	3,98	4,38
91.06.3	91.063.001	PNEUMOCISTIS CARINII NEL BRONCOLAVAGGIO RICERCA DIRETTA (I.F.)	8,80	9,68
91.06.4	91.064.001	PROTOZOI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE	7,64	8,40
91.06.5	91.065.001	RICKETTSIE ANTICORPI	4,96	5,46
91.07.1	91.071.001	RICKETTSIE ANTICORPI [ANTI PROTEUS SPP.] [WEIL-FELIX]	9,96	10,96
91.07.2	91.072.001	SALMONELLE ANTICORPI (E.I.A.)	6,61	7,27
91.07.3	91.073.001	SALMONELLE ANTICORPI [WIDAL]	4,02	4,42
91.07.4	91.074.001	SALMONELLE IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA DI GRUPPO DA COLTURA	8,91	9,80
91.07.5	91.075.001	SALMONELLE IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA DA COLTURA	11,06	12,17
91.08.1	91.081.001	SALMONELLE E BRUCELLE ANTICORPI [WIDAL-WRIGHT]	8,03	8,83
91.08.2	91.082.001	SCHISTOSOMA ANTICORPI	7,48	8,23
91.08.3	91.083.001	SHIGELLE IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA DA COLTURA	9,90	10,89

Codice Regionale	Codice Catalogo	Tariffario Attività Aziendale a pagamento per le prestazioni di Medicina di Laboratorio e Anatomia Patologica	Tariffa SSR dal 2013	Tariffa ASL Intramoenia
91.08.4	91.084.002	STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE RETTALE ESAME COLTURALE	4,46	4,91
91.08.4	91.084.001	STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINALE ESAME COLTURALE	4,46	4,91
91.08.4	91.084.003	STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINO-RETTALE ESAME COLTURALE	4,46	4,91
91.08.5	91.085.001	T.A.S.	4,85	5,34
91.09.1	91.091.001	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI DNAsi B	6,35	6,99
91.09.2	91.092.001	STREPTOCOCCUS PYOGENES NEL TAMPONE OROFARINGEO ESAME COLTURALE	6,35	6,99
91.09.3	91.093.001	TOXOCARA ANTICORPI	19,51	21,46
91.09.4	91.094.001	TOXOPLASMA ANTICORPI IGG	7,79	8,57
91.09.4	91.094.002	TOXOPLASMA ANTICORPI IGM	7,79	8,57
91.09.5	91.095.001	TOXOPLASMA ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [TEST DI FULTON]	3,36	3,70
91.10.1	91.101.001	TOXOPLASMA ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	11,78	12,96
91.10.2	91.102.001	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI	8,03	8,83
91.10.3	91.103.001	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI [FTA-ABS]	9,90	10,89
91.10.4	91.104.001	TPHA QUALITATIVO	4,08	4,49
91.10.5	91.105.001	TPHA QUANTITATIVO	5,78	6,36
91.11.1	91.111.001	VDRL	3,36	3,70
91.11.2	91.112.001	TRICHOMONAS VAGINALIS NEL SECRETO VAGINALE ESAME COLTURALE	4,13	4,54
91.11.3	91.113.001	VIBRIO CHOLERAEE NELLE FECI ESAME COLTURALE	2,53	2,78
91.11.4	91.114.001	VIBRIO IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA DA COLTURA	8,16	8,98
91.11.5	91.115.001	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)	63,52	69,87
91.12.1	91.121.001	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS	69,88	76,87
91.12.2	91.122.001	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA NAS	40,91	45,00
91.12.3	91.123.001	ADENOVIRUS ANTICORPI	12,65	13,92
91.12.4	91.124.001	ADENOVIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	7,92	8,71
91.12.5	91.125.001	ADENOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI	27,99	30,79
91.13.1	91.131.001	VIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	5,22	5,74
91.13.2	91.132.001	VIRUS ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	36,20	39,82
91.13.3	91.133.001	RICERCA DIRETTA (AGGL.PASSIVA) Adenovirus, Rotavirus, Virus gastroenterici	7,65	8,42
91.13.4	91.134.001	RICERCA DIRETTA (E.I.A.) Adenovirus, Parvovirus B19, Rotavirus	7,65	8,42
91.13.5	91.135.001	RICERCA DIRETTA Citomegalovirus, Herpes, Virus respiratori	12,10	13,31
91.14.1	91.141.001	CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IGG	8,07	8,88
91.14.2	91.142.001	CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	6,38	7,02
91.14.3	91.143.001	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgM	8,78	9,66
91.14.4	91.144.001	CITOMEGALOVIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE	36,15	39,77
91.14.5	91.145.001	CITOMEGALOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI	33,19	36,51
91.15.1	91.151.001	CITOMEGALOVIRUS NEL LATTE MATERNO E NEL TAMPONE FARINGEO esame colturale	50,41	55,45
91.15.2	91.152.001	CITOMEGALOVIRUS NEL SANGUE ACIDI NUCLEICI IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE	36,15	39,77
91.15.3	91.153.001	CITOMEGALOVIRUS NEL SANGUE ESAME COLTURALE	50,41	55,45
91.15.4	91.154.001	CITOMEGALOVIRUS NELL' URINA ESAME COLTURALE	50,41	55,45
91.15.5	91.155.001	CITOMEGALOVIRUS NELL' URINA ACIDI NUCLEICI IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE	36,15	39,77

Codice Regionale	Codice Catalogo	Tariffario Attività Aziendale a pagamento per le prestazioni di Medicina di Laboratorio e Anatomia Patologica	Tariffa SSR dal 2013	Tariffa ASL Intramoenia
91.16.1	91.161.001	VIRUS COXSACKIE ((B1, B2, B3, B4, B5, B6)) ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	7,92	8,71
91.16.2	91.162.001	VIRUS COXSACKIE (B1, B2, B3, B4, B5, B6) ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	15,07	16,58
91.16.3	91.163.001	VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (mediante I.F.) Citomegalovirus, Herpes, Virus respiratori	5,16	5,68
91.16.4	91.164.001	VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (mediante M. E.) Virus dell'APP gastroenterico	27,99	30,79
91.16.5	91.165.001	VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (mediante Neutralizzazione) Virus dell'APP gastroenterico	7,59	8,35
91.17.1	91.171.001	HAV ANTICORPI	10,05	11,06
91.17.2	91.172.001	HAV ANTICORPI IgM	12,01	13,21
91.17.3	91.173.001	HBV ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE (PCR)	63,42	69,76
91.17.4	91.174.001	HBV ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE DIRETTA	40,01	44,01
91.17.5	91.175.001	HBV ANTICORPI HBcAg	10,01	11,01
91.18.1	91.181.001	HBV ANTICORPI HBcAg IgM	10,01	11,01
91.18.2	91.182.001	HBV ANTICORPI HBeAg	10,01	11,01
91.18.3	91.183.001	HBV ANTICORPI HBsAg	10,01	11,01
91.18.4	91.184.001	HBV ANTIGENE HBeAg	10,01	11,01
91.18.5	91.185.001	HBV ANTIGENE HBsAg	7,90	8,69
91.19.1	91.191.001	HBV ANTIGENE HBsAg (Saggio di conferma)	13,84	15,22
91.19.2	91.192.001	HBV DNA-POLIMERASI	23,34	25,67
91.19.3	91.193.001	HCV ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA	63,01	69,31
91.19.4	91.194.001	HCV ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA	77,47	85,22
91.19.5	91.195.001	HCV ANTICORPI	10,01	11,01
91.20.1	91.201.001	HCV IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	69,77	76,75
91.20.2	91.202.001	HCV TIPIZZAZIONE GENOMICA	77,47	85,22
91.20.3	91.203.001	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI	12,03	13,23
91.20.4	91.204.001	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI IgM	21,74	23,91
91.20.5	91.205.001	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTIGENE HDVAg	17,97	19,77
91.21.1	91.211.001	EBV ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (E.I.A.)	13,48	14,83
91.21.2	91.212.001	EBV ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (Titolazione mediante I.F.)	12,45	13,70
91.21.3	91.213.001	EBV ANTICORPI ETEROFILI (Test rapido)	7,64	8,40
91.21.4	91.214.001	EBV ANTICORPI [R. PAUL BUNNEL DAVIDSOHN]	10,51	11,56
91.21.5	91.215.001	VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 o 2) ANTICORPI (IGG)	7,92	8,71
91.22.1	91.221.001	VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 o 2) ANTICORPI (IGM)	7,92	8,71
91.22.2	91.222.001	HIV ANALISI QUALITATIVA DI RNA (Previa PCR)	25,20	27,72
91.22.3	91.223.001	HIV ANALISI QUANTITATIVA DI RNA	54,23	59,65
91.22.4	91.224.001	HIV 1-2ANTICORPI	10,90	11,99
91.22.5	91.225.001	HIV 1-2]ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	34,89	38,38
91.23.1	91.231.001	HIV 1 ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	25,69	28,26
91.23.2	91.232.001	HIV 1] ANTICORPI ANTI P24	6,52	7,17
91.23.3	91.233.001	HIV 1 ANTIGENE P24	7,72	8,49
91.23.4	91.234.001	HIV 1 ANTIGENE P24 DA COLTURE LINFOCITARIE	20,99	23,09
91.23.5	91.235.001	HIV 2 ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	19,03	20,93
91.24.1	91.241.001	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI (Metodo rapido)	11,20	12,32
91.24.2	91.242.001	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ES.COLTURALE Herpes, Herpes/Varicella, Virus gastroenterici,respiratori	20,16	22,18
91.24.3	91.243.001	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (E.I.A.)	9,41	10,35
91.24.4	91.244.001	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (I.F.)	9,41	10,35
91.24.5	91.245.001	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	7,92	8,71
91.25.1	91.251.001	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (E.I.A.)	10,11	11,12
91.25.2	91.252.001	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (I.F.)	6,51	7,16
91.25.3	91.253.001	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	9,50	10,45
91.25.4	91.254.001	VIRUS PARVOVIRUS B19 ANTICORPI (E.I.A.)	9,41	10,35
91.25.5	91.255.001	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI (E.I.A.)	11,11	12,22

Codice Regionale	Codice Catalogo	Tariffario Attività Aziendale a pagamento per le prestazioni di Medicina di Laboratorio e Anatomia Patologica	Tariffa SSR dal 2013	Tariffa ASL Intramoenia
91.26.1	91.261.001	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI (I.F.)	7,23	7,95
91.26.2	91.262.001	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	5,78	6,36
91.26.3	91.263.001	VIRUS RETROVIRUS ANTICORPI ANTI HTLV1-HTLV2	63,01	69,31
91.26.4	91.264.001	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI IGG	7,88	8,67
91.26.4	91.264.002	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI IGM	7,88	8,67
91.26.5	91.265.001	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI (Titolazione mediante I.H.A.)	3,98	4,38
91.27.1	91.271.001	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (E.I.A.)	9,41	10,35
91.27.2	91.272.001	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (I.F.)	8,80	9,68
91.27.3	91.273.001	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	8,80	9,68
91.27.4	91.274.001	YERSINIA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA DA COLTURA	6,51	7,16
91.27.5	91.275.001	YERSINIA NELLE FECI ESAME COLTURALE	2,53	2,78
91.28.1	91.281.001	ANALISI CITOGENETICA PER PATOLOGIA DA FRAGILITA' CROMOSOMICA	130,10	143,11
91.28.2	91.282.001	ANALISI CITOGENETICA PER RICERCA SITI FRAGILI	123,95	136,35
91.28.3	91.283.001	ANALISI CITOGENETICA PER SCAMBI DI CROMATIDI FRATELLI	120,33	132,36
91.28.4	91.284.001	ANALISI CITOGENETICA PER STUDIO MOSAICISMO CROMOSOMICO	112,59	123,85
91.28.5	91.285.001	ANALISI CITOGENETICA PER STUDIO RIARRANGIAMENTI CROMOSOMICI INDOTTI	123,95	136,35
91.29.1	91.291.001	ANALISI DEL DNA ED IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE	153,56	168,92
91.29.2	91.292.001	ANALISI DEL DNA PER POLIMORFISMO	64,56	71,02
91.29.3	91.293.001	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA Con PCR e elettroforesi	56,81	62,49
91.29.4	91.294.001	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA PCR e ibridazione con sonde non radiomarcate	120,08	132,09
91.29.5	91.295.001	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA Con PCR e ibridazione con sonde radiomarcate	120,08	132,09
91.30.1	91.301.001	ANALISI DI MUTAZIONI DEL DNA Con Reverse Dot Blot (da 2 a 10 mutazioni)	158,55	174,41
91.30.2	91.302.001	ANALISI DI POLIMORFISMI (str, VNTR) Con PCR ed elettroforesi (per locus)	154,77	170,25
91.30.3	91.303.001	ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO (Blocchi di circa 400 bp)	155,97	171,57
91.30.4	91.304.001	CARIOTIPO AD ALTA RISOLUZIONE 1 Tecnica di bandeggio	115,17	126,69
91.30.5	91.305.001	CARIOTIPO DA METAFASI DI FIBROBLASTI O DI ALTRI TESSUTI (Risoluz. 320 bande)	92,96	102,26
91.31.1	91.311.001	CARIOTIPO DA METAFASI DI LIQUIDO AMNIOTICO	135,96	149,56
91.31.2	91.312.001	CARIOTIPO DA METAFASI LINFOCITARIE	112,81	124,09
91.31.3	91.313.001	CARIOTIPO DA METAFASI SPONTANEE DI MIDOLLO OSSEO	134,09	147,50
91.31.4	91.314.001	CARIOTIPO DA METAFASI SPONTANEE DI VILLI CORIALI	135,96	149,56
91.31.5	91.315.001	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Actinomicina D	28,41	31,25
91.32.1	91.321.001	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio C	28,41	31,25
91.32.2	91.322.001	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio G	24,79	27,27
91.32.3	91.323.001	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio G ad alta risoluzione	27,89	30,68
91.32.4	91.324.001	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio NOR	28,41	31,25
91.32.5	91.325.001	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio Q	26,08	28,69
91.33.1	91.331.001	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio R	24,79	27,27
91.33.2	91.332.001	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio T	25,56	28,12
91.33.3	91.333.001	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Distamicina A	28,41	31,25
91.33.4	91.334.001	COLTURA DI AMNIOCITI	108,19	119,01
91.33.5	91.335.001	COLTURA DI CELLULE DI ALTRI TESSUTI	87,80	96,58
91.34.1	91.341.001	COLTURA DI FIBROBLASTI	144,21	158,63
91.34.2	91.342.001	COLTURA DI LINEE CELLULARI STABILIZZATE CON VIRUS	143,58	157,94

Codice Regionale	Codice Catalogo	Tariffario Attività Aziendale a pagamento per le prestazioni di Medicina di Laboratorio e Anatomia Patologica	Tariffa SSR dal 2013	Tariffa ASL Intramoenia
91.34.3	91.343.001	COLTURA DI LINEE LINFOCITARIE STABILIZZATE CON VIRUS O INTERLEUCHINA	122,92	135,21
91.34.4	91.344.001	COLTURA DI LINFOCITI FETALI CON PHA	95,54	105,09
91.34.5	91.345.001	COLTURA DI LINFOCITI PERIFERICI CON PHA O ALTRI MITOGENI	97,13	106,84
91.35.1	91.351.001	COLTURA DI MATERIALE ABORTIVO	118,79	130,67
91.35.2	91.352.001	COLTURA SEMISOLIDA DI CELLULE EMOPOIETICHE BFU-E, CFU-GM, CFUGEMM (Ciascuna)	92,96	102,26
91.35.3	91.353.001	COLTURA DI VILLI CORIALI (A breve termine)	82,63	90,89
91.35.4	91.354.001	COLTURA DI VILLI CORIALI	145,42	159,96
91.35.5	91.355.001	COLTURA PER STUDIO DEL CROMOSOMA X A REPLICAZIONE TARDIVA	58,62	64,48
91.36.1	91.361.001	CONSERVAZIONE DI CAMPIONI DI DNA O DI RNA	40,54	44,59
91.36.2	91.362.001	CRIOCONSERVAZIONE IN AZOTO LIQUIDO DI COLTURE CELLULARI	32,90	36,19
91.36.3	91.363.001	CRIOCONSERVAZIONE IN AZOTO LIQUIDO DI CELLULE E TESSUTI	39,93	43,92
91.36.4	91.364.001	DIGESTIONE DI DNA CON ENZIMI DI RESTRIZIONE	51,43	56,57
91.36.5	91.365.001	ESTRAZIONE DNA O RNA (nucleare o mitocondriale)	59,05	64,96
91.37.1	91.371.001	IBRIDAZIONE CON Sonda MOLECOLARE	81,60	89,76
91.37.2	91.372.001	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI mediante seq. genomiche in YAC	342,87	377,16
91.37.3	91.373.001	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, N.INTERFASICI, TESSUTI sonde mol. a singola copia in cosmide	226,27	248,90
91.37.4	91.374.001	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, N.INTERFASICI, TESSUTI sonde mol.alfoidi e sequenze ripetute	150,29	165,32
91.37.5	91.375.001	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI con sonde molecolari painting	186,44	205,08
91.38.1	91.381.001	RICERCA MUTAZIONE (DGGE) Ricerca heteroduplex (HA)	120,59	132,65
91.38.2	91.382.001	RICERCA MUTAZIONE (SSCP)	120,59	132,65
91.38.3	91.383.001	SINTESI DI OLIGONUCLEOTIDI (Ciascuno)	120,59	132,65
91.38.4	91.384.001	ANALISI DEL DNA CELLULARE PER LO STUDIO CITOMETRICO DEL CICLO CELLULARE E PLOIDIA	47,00	51,70
91.38.5	91.385.001	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]	11,16	12,28
91.39.1	91.391.001	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE Nas	33,78	37,16
91.39.1	91.391.002	RINOCITOGRAMMA	33,78	37,16
91.39.2	91.392.001	ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	27,17	29,89
91.39.3	91.393.001	ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTI (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	27,17	29,89
91.39.4	91.394.001	ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	14,10	15,51
91.39.5	91.395.001	ES. IST. ARTICOLAZIONI: Tessuto fibrotendineo	27,17	29,89
91.40.1	91.401.001	ES. IST. ARTICOLAZIONI: Biopsia sinoviale	27,17	29,89
91.40.1	91.401.002	ES. IST. ARTICOLAZIONI: Biopsia tendinea	27,17	29,89
91.40.2	91.402.001	ES. IST. BULBO OCULARE: Biopsia semplice	14,10	15,51
91.40.3	91.403.001	ES. IST. CAVO ORALE: Biopsia semplice	14,10	15,51
91.40.4	91.404.001	ES. IST. CUTE (Shave o punch)	14,10	15,51
91.40.5	91.405.001	ES. IST. CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia escissionale	27,17	29,89
91.41.1	91.411.001	ES. IST. CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia incisionale	14,10	15,51
91.41.2	91.412.001	ES. IST. APP. Digerente: Agobiopsia epatica	39,41	43,35
91.41.3	91.413.001	ES. IST. APP. Digerente: Biopsia endoscopica (Sede unica)	14,10	15,51
91.41.4	91.414.001	ES. IST. APP. Digerente: Biopsia endoscopica (Sedi multiple)	46,48	51,13
91.41.5	91.415.001	ES. IST. APP. Digerente: Biopsia ghiandola salivare	14,10	15,51
91.42.1	91.421.001	ES. IST. APP. Digerente: Polipectomia endoscopica (Sedi multiple)	46,48	51,13
91.42.2	91.422.001	ES. IST. APP. Digerente: Polipectomia endoscopica (Singola)	14,10	15,51
91.42.3	91.423.001	ES. IST. APP. MUSCOLO SCHELETRICO: Biopsia incisionale o punch	43,64	48,00
91.42.4	91.424.001	ES. IST. APP. RESPIRATORIO: Agobiopsia pleurica	43,64	48,00
91.42.5	91.425.001	ES. IST. APP. RESPIRATORIO: Biopsia cavita' nasali	14,10	15,51
91.43.1	91.431.001	ES. IST. APP. RESPIRATORIO: Biopsia endobronchiale (Sede unica)	14,10	15,51

Codice Regionale	Codice Catalogo	Tariffario Attività Aziendale a pagamento per le prestazioni di Medicina di Laboratorio e Anatomia Patologica	Tariffa SSR dal 2013	Tariffa ASL Intramoenia
91.43.2	91.432.001	ES. IST. APP. RESPIRATORIO: Biopsia endobronchiale (Sedi multiple)	46,48	51,13
91.43.3	91.433.001	ES. IST. APP. RESPIRATORIO: Biopsia laringea	14,10	15,51
91.43.4	91.434.001	ES. IST. APP. RESPIRATORIO: Biopsia vie aeree (Sedi multiple)	46,48	51,13
91.43.5	91.435.001	ES. IST. APP. UROGENITALE: Agobiopsia ovarica	46,48	51,13
91.44.1	91.441.001	ES. IST. APP. UROGENITALE: Agobiopsia prostatica	46,48	51,13
91.44.2	91.442.001	ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia annessi testicolari	14,10	15,51
91.44.3	91.443.001	ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia cervicale e endometriale (Con raschiamento canale)	46,48	51,13
91.44.4	91.444.001	ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia cervice uterina	14,10	15,51
91.44.5	91.445.001	ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia endometriale (VABRA)	14,10	15,51
91.45.1	91.451.001	ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica vescicale (Sede unica)	14,10	15,51
91.45.2	91.452.001	ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica vescicale (Sedi multiple)	46,48	51,13
91.45.3	91.453.001	ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia pene	14,10	15,51
91.45.4	91.454.001	ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia testicolare	14,10	15,51
91.45.5	91.455.001	ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia vaginale	14,10	15,51
91.46.1	91.461.001	ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia vulvare (Sede unica)	14,10	15,51
91.46.2	91.462.001	ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia vulvare (Sedi multiple)	46,48	51,13
91.46.3	91.463.001	ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsie cervicali (Sedi multiple)	46,48	51,13
91.46.4	91.464.001	ES. IST. APP. UROGENITALE: Polipectomia endocervicale	14,10	15,51
91.46.5	91.465.001	ES. IST. MAMMELLA: Biopsia stereotassica	46,48	51,13
91.47.1	91.471.001	ES. IST. MAMMELLA: Nodulesctomia	27,17	29,89
91.47.2	91.472.001	ES. IST. SISTEMA EMOPOIETICO: Agobiopsia linfonodale	46,48	51,13
91.47.3	91.473.001	ES. IST. SISTEMA EMOPOIETICO: Agobiopsia linfonodale (Sedi multiple)	79,64	87,60
91.47.4	91.474.001	ES. IST. SISTEMA EMOPOIETICO: ASPOINT di linfonodo superficiale	79,64	87,60
91.47.5	91.475.001	ES. IST. SISTEMA EMOPOIETICO: Biopsia osteo midollare	79,64	87,60
91.48.1	91.481.001	ES. IST. SISTEMA ENDOCRINO: Agobiopsia tiroidea	46,48	51,13
91.48.2	91.482.001	ES. IST. S.N.P.: Biopsia di nervo periferico	27,17	29,89
91.48.3	91.483.001	ES. IST. ULTRAISTRUTTURALE (S.E.M., T.E.M.) PRELIEVI	85,06	93,57
91.48.4	91.484.001	PRELIEVO CITOLOGICO	4,12	4,53
91.48.5	91.485.001	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	5,72	6,29
91.49.1	91.491.001	PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE	2,58	2,84
91.49.2	91.492.001	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	2,58	2,84
91.49.3	91.493.001	PRELIEVO MICROBIOLOGICO	2,58	2,84

PRESTAZIONI NON PREVISTE DAL TARIFFARIO REGIONALE

Codice Regionale	Codice Catalogo ASL NA 3 Sud	Tariffario Attività Aziendale a pagamento per le prestazioni di Medicina di Laboratorio e Anatomia Patologica	Tariffa SSR	Tariffa ASL Intramoenia
	0.00.01	AB ANTI TRANSGLUTAMINASI IG A (TTGA)		14,50
	0.00.02	AB ANTI TRANSGLUTAMINASI IG G (TTGG)		14,50
	0.00.03	AB ANTI ENDOMISIO (EMA)		14,50
	0.00.04	AB ANTI Jo1		14,50
	0.00.05	AB ANTI La		14,50
	0.00.06	AB ANTI RNP 70		14,50
	0.00.07	AB ANTI Ro		14,50
	0.00.08	AB ANTI Ro52		14,50
	0.00.09	AB ANTI Ro60		14,50
	0.00.10	AB ANTI Scl-70		14,50
	0.00.11	AB ANTI Sm		14,50
	0.00.12	AB ANTI U1 RNP		14,50
	0.00.13	AB ANTI CENP		14,50
	0.00.14	AB ANTI MEMBRANA BASALE GLOMERULARE (GMB)		14,50
	0.00.15	AB IGG ANTI RECETTORI DELLA FOSFOLIPASI A2 (PLA2R IGG)		30,00
	0.00.16	AB ANTI ANNESSINA V IGG		14,50
	0.00.17	AB ANTI ANNESSINA V IGM		14,50
	0.00.18	AB ANTI BETA 2 GLICOPROTEINA IGG		14,50
	0.00.19	AB ANTI BETA 2 GLICOPROTEINA IGM		14,50
	0.00.20	ANTICORPI ANTI FATTORE INTRINSECO		14,50
	0.00.21	ANTICORPI ANTI ELASTASE		14,50
	0.00.22	ANTICORPI ANTI LATTOFERRINA		14,50
	0.00.23	ANTICORPI ANTI LISOZIMA		14,50
	0.00.24	HISTONE C		14,50
	0.00.25	HISTONE H		14,50
	0.00.26	AB ANTI CITRULLINA (A-CCP)		19,00
	0.00.27	ANTICORPI GAD		25,00
	0.00.28	ANTICORPI IA2		25,00
	0.00.29	AB Zn T8		25,00
	0.00.30	ASCA IGA		14,50
	0.00.31	ASCA IGG		14,50
	0.00.32	CALPROTECTINA		19,00
	0.00.33	ATTIVITA' ENDOTOSSINICA		25,00
	0.00.34	PROCALCITONINA		20,00
	0.00.35	OMOCISTEINA		15,00
	0.00.36	CATENE LEGGERE KAPPA E LAMBDA Siero FREE		20,00
	0.00.37	ACR - RAPPORTO ALBUMINURIA/CREATININURIA		3,50
	0.00.38	PCRU		3,50
	0.00.39	OSMOLALITA' SIERICA		4,50
	0.00.40	OSMOLALITA' URINARIA		4,50
	0.00.41	LAMOTRIGINA		15,00
	0.00.42	LEVETIRACETAM		18,00
	0.00.43	HE 4		20,00
	0.00.44	INDICE ROMA (Ca 125+HE4)		34,28
	0.00.45	CITOMEGALOVIRUS IGG AVIDITY		20,00
	0.00.46	TOXOPLASMA IGG AVIDITY		20,00
	00.0.47	TRIPTASI		20,00
	00.0.48	PROTEINA CATIONICA EOSINOFILA (ECP)		15,00
	00.0.49	CLORAZINA		21,00

	Codice		Tariffa	Tariffa
--	--------	--	---------	---------

Codice Regionale	Catalogo ASL NA 3 Sud	Tariffario Attività Aziendale a pagamento per le prestazioni di Medicina di Laboratorio e Anatomia Patologica	SSR	ASL Intramoenia
	0.00.50	ETANOLO -TEST DI CONFERMA IN GAS MASSA		105,00
	0.00.51	SOSTANZE D'ABUSO CONFERMA IN GAS MASSA SU PELO, SANGUE, URINE - CIASCUNA		105,00
	0.00.52	CDT- TRANSFERRINA DESIALATA		21,00
	0.00.53	BUPENORFINA Urine		6,59
	0.00.54	EDDP Urine		6,59
	0.00.55	ETILGLUCURONIDE (EtG)		5,39

TRASMISSIONE AL COLLEGIO SINDACALE

La presente deliberazione è stata trasmessa al Collegio Sindacale della A.S.L. ai sensi dell'art. 35 comma 3 della L. R. 03.11.94 n. 32 con nota n. _____ in data _____

TRASMISSIONE AL COMITATO DI RAPPRESENTANZA DELLA CONFERENZA DEI SINDACI

La presente deliberazione è stata trasmessa al Comitato di Rappresentanza dei Sindaci ai sensi dell'art. 35 della L.R. 03.11.94 n. 32 con nota n. _____ in data _____

TRASMISSIONE ALLA GIUNTA REGIONALE

La presente deliberazione è stata trasmessa alla Struttura Regionale di Controllo della G.R.C. ai sensi dell'art.35 della L.R.03.11.94 n. 32 con nota n. _____ in data _____

PROVVEDIMENTO DELLA GIUNTA REGIONALE

Deliberazione della G.R. n. _____ del _____

Decisione: _____

IL FUNZIONARIO

INVIATA PER L'ESECUZIONE IN DATA 09.11.2018 / **A:**

X	DIRETTORE SANITARIO AZIENDALE		U.O.C. ASS.ZA CONSULT. MED. DI GENERE	
X	DIRETTORE AMM. AZIENDALE		U.O.C. MEDICINA LEGALE PUBBL.VAL.	
X	COLLEGIO SINDACALE		U.O.C. PATOLOGIA CLINICA	
	U.O.C. AFFARI ISTIT. E SEGRETERIE		U.O.C. PREVENZIONE E PROTEZIONE	
	U.O.C. CONTROLLO DI GESTIONE		U.O.C. Progr. PIAN. VAL. ATTIV. SAN	
	U.O.C. AFFARI GENERALI		U.O.C. RELAZIONE CON IL PUBBLICO, TRASPARENZA, TUTELA, COMUNICAZIONE	DISTRETTO N. 53
	U.O.C. AFFARI LEGALI		U.O.C. RISK MANAGEMENT	DISTRETTO N. 54
	U.O.C. ACQUISIZIONE BENI E SERV.		U.O.C. CONTROLLI INTEGRATI INTERNI ED ESTERNI	DISTRETTO N. 55
	U.O.C. ASSISTENZA DISTRETTUALE		DIPARTIMENTO RADIODIAGNOSTICA	DISTRETTO N. 56
		x	DIPARTIMENTO MEDICINA LABORATORIO E ANATOMIA PATOLOGICA	DISTRETTO N. 57
	U.O.C. ASS.ZA RIABILITATIVA AREA A		COORD.TO GESTIONE LIQUIDATORIA	DISTRETTO N. 58
	U.O.C. ASS.ZA RIABILITATIVA AREA B		COORD. TO PROGETTI FONDI	DISTRETTO N. 59
	U.O.C. ASSISTENZA SANITARIA		DIPARTIMENTO ATTIVITA' TERRITORIALI ED INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIO	OO.RR. AREA NOLANA
	U.O.C. EPIDEMIOLOGIA VALUTATIVA		DIPARTIMENTO FARMACEUTICO	OO.RR. AREA STABIESE
	U.O.C. FASCE DEBOLI		DIPARTIMENTO PREVENZIONE	OO.RR. GOLFO VESUVIANO
	U.O.C. FORMAZIONE E S.R.U.		DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE	OO.RR. PENISOLA SORRENTINA
	U.O.C. GESTIONE ECONOMICO FINAN		DISTRETTO N. 34	U.O.S.D. A.L.P.I.
	U.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE		DISTRETTO N. 48	
	U.O.C. SVILUPPO E GESTIONE ATTREZZATURE SANITARIE		DISTRETTO N. 49	U.O.C. SERVIZI AMM.VI OSPEDALIERI AREA SUD
	U.O.C. VALORIZZAZIONE E MANUT. PATRIMONIO IMMOBILIARE		DISTRETTO N. 50	U.O.C. SERVIZI AMM.VI OSPEDALIERI AREA NORD
	U.O.C. SISTEMI INFORMATICI ITC		DISTRETTO N. 51	
	U.O.C. PREV. E CURA PATOLOGIE DELLA DONNA E DEL BAMBNO		DISTRETTO N. 52	