

APPENDICE

ELENCO DELLE SIGLE E DEGLI ACRONIMI

ADOI	Associazione Dermatologi Ospedalieri Italiani
Agenas	Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali
AIBT	Associazione Italiana di Immunogenetica e Biologia dei Trapianti
AIGO	Associazione Italiana Gastroenterologi e Endoscopisti Digestivi Ospedalieri
AIMN	Associazione Italiana Medicina Nucleare ed Imaging Molecolare
AIOM	Associazione Italiana di Oncologia Medica
AIOP	Associazione Italiana Ospedalità Privata
AIRO	Associazione Italiana Radioterapia Oncologica
AIUC	Associazione Italiana Ulcere Cutanee Onlus
AMCLI	Associazione Microbiologi Clinici Italiani
AMD	Associazione Medici Diabetologi
ANMCO	Associazione Nazionale Medici Cardiologi Ospedalieri
ANPO	Associazione Nazionale Protesisti Oculari
A.O.	Azienda Ospedaliera
AOGOI	Associazione Ostetrici Ginecologi Ospedalieri Italiani
A.O.U.	Azienda Ospedaliera Universitaria
ARIS	Associazione Religiosa Istituti Socio-Sanitari
ARSOP	Associazione Medici Riabilitatori Specialisti Ospedalità Privata
ASUR	Azienda Sanitaria Unica Regionale
A.V.	Area Vasta
CCNL	Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro
CdC	Centro di costo
CDC	Casa di Cura
CNAO	Centro Nazionale di Adroterapia Oncologica
CND	Classificazione Nazionale dei Dispositivi medici
CNS	Centro Nazionale Sangue
CNT	Centro Nazionale Trapianti
CSR	Conferenza Stato-Regioni
CV	Coefficiente di Variazione, definito come il rapporto tra la deviazione standard e la media aritmetica
DM	Decreto Ministeriale
DPCM	Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri
DRG	Diagnosis-Related Group, raggruppamenti omogenei di diagnosi
FADOI	Federazione delle Associazioni Dirigenti Ospedalieri Internisti
FA-RE	Sistema di classificazione delle prestazioni specialistiche ambulatoriali
FederANISAP	Federazione Nazionale delle Associazioni Regionali o Interregionali delle Istituzioni Sanitarie Ambulatoriali Private
FEDERBIOLO	Sindacato Nazionale Biologi Liberi Professionisti
GI	
FEDERLAB	Coordinamento Nazionale delle Associazioni di Categoria rappresentanti i Laboratori di Analisi
FEDEROTTIC	Associazione Federativa Nazionale Ottici Optometristi
A	
FIMP	Federazione Italiana Medici Pediatri
FIOTO	Federazione Italiana degli Operatori in Tecniche Ortopediche
FISM	Federazione delle Società Medico-Scientifiche Italiane
FISP	Federazione Italiana delle Società di Psicologia
FISMAD	Federazione Italiana delle Società Malattie Apparato Digerente



FISMELAB	Federazione delle Società Scientifiche Italiane nel settore della Medicina di Laboratorio
GISCI	Gruppo Italiano Screening del Cervicocarcinoma
ISSE	Italian Society for Surgical Endoscopy / Società Italiana di Endoscopia (area chirurgica)
LEA	Livelli Essenziali di Assistenza
MdC	Mezzo di contrasto
MdS	Ministero della Salute
NGS	Next Generation Sequencing, insieme di tecnologie per il sequenziamento di grandi genomi
NN / NNN	Nuovo Nomenclatore Nazionale (delle prestazioni specialistiche ambulatoriali)
NSIS	Nuovo Sistema Informativo Sanitario del Ministero della Salute
NV	Nomenclatore Vigente (delle prestazioni specialistiche ambulatoriali)
PP.AA.	Province Autonome
P.O.	Presidio Ospedaliero
RM	Risonanza magnetica
SIAARTI	Società Italiana di Anestesia Analgesia Rianimazione e Terapia Intensiva
SIAF	Società Italiana Audiologia e Foniatria
SIAPAV	Società Italiana di Angiologia e Patologia Vascolare
SICM	Società Italiana di Chirurgia della Mano
SICPRE	Società Italiana di Chirurgia Plastica Ricostruttiva ed Estetica
SICVE	Società Italiana di Chirurgia Vascolare ed Endovascolare
SIDEMAST	Società Italiana di Dermatologia Medica, Chirurgica, Estetica e delle Malattie Sessualmente Trasmesse
SIDERP	Società Italiana di Dermatologia Pediatrica
SIED	Società Italiana Endoscopia Digestiva
SIGG	Società Italiana di Gerontologia e Geriatria
SIGLA	Società Italiana Glaucoma
SIGU	Società Italiana Genetica Umana
SIMEU	Società Italiana di Medicina di Emergenza e Urgenza
SIMFER	Società Italiana di Medicina Fisica e Riabilitativa
SIN	Società Italiana di Nefrologia
SIR	Società Italiana di Reumatologia
SIRM	Società Italiana di Radiologia Medica
SIRN	Società Italiana di Riabilitazione Neurologica
SISC	Società Italiana per lo Studio delle Cefalee
SIU	Società Italiana di Urologia
SIURO	Società Italiana di Urologia Oncologica
SSN	Servizio Sanitario Nazionale
TC	Tomografia computerizzata
TS	Tessera Sanitaria
ULSS	Unità Locale Socio Sanitaria



PRESTAZIONI di ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE
(ALLEGATO 4 DPCM LEA 12.01.2017)

CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	SPECIFICHE
02.39.1	PUNTURA DI RESERVOIR CRANICO PER DELIQUORAZIONE	€ 187,50	
02.93.1	CONTROLLO / PROGRAMMAZIONE DI NEUROSTIMOLATORE ENCEFALICO Non associabile a Visita neurologica di controllo 89.01.C	€ 23,00	
02.95	RIMOZIONE DI TRAZIONE TRANSCRANICA O DISPOSITIVO DI HALO	€ 38,80	
03.31	RACHICENTESI	€ 187,50	
03.8	INIEZIONE DI FARMACI CITOTOSSICI NEL CANALE VERTEBRALE. Iniezione endorachide di antiblastici. Incluso farmaco	€ 52,40	la tariffa non remunerà il farmaco ad alto costo, che è comunque a carico dei Servizi Sanitari Regionali
03.91.1	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE ANALGESICHE NEL CANALE VERTEBRALE CON POSIZIONAMENTO DI CATETERE PERIDURALE [Catetere temporaneo, con pompa infusore, con tunnel sottocutaneo] Fino ad un massimo di 10 rifornimenti. Escluso: Iniezione di farmaco citotossico nel canale vertebrale (03.8), anestesia effettuata per intervento. Incluso farmaco	€ 157,95	
03.91.2	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE ANALGESICHE NEL CANALE VERTEBRALE IN PORTATORE DI CATETERE PERIDURALE [RIFORNIMENTO]. Fino ad un massimo di 10 rifornimenti. Escluso: Iniezione di farmaco citotossico nel canale vertebrale (03.8), anestesia effettuata per intervento Non associabile a 03.91.1. Incluso farmaco	€ 105,00	
03.92	INIEZIONE DI ALTRI FARMACI NEL CANALE VERTEBRALE. Iniezione intratecale [endorachide]. Escluso: Iniezione di liquido di contrasto per mielogramma, Iniezione di farmaco citotossico nel canale vertebrale (03.8). Incluso farmaco	€ 103,25	la tariffa non remunerà il farmaco ad alto costo, che è comunque a carico dei Servizi Sanitari Regionali
03.93.1	CONTROLLO / PROGRAMMAZIONE DI NEUROSTIMOLATORE SPINALE	€ 23,00	
03.96.1	BLOCCO PERCUTANEO PARAVERTEbraLE DELLE FACCETTE ARTICOLARI	€ 103,25	
03.96.2	BLOCCO DELLE FACCETTE ARTICOLARI VERTEBRAli CON ANESTETICI LOCALI. A GUIDA RADIOLOGICA O ECOGRAFICA. Intero trattamento	€ 103,25	
03.99.1	INSEZIONE DI DISPOSITIVO DI ACCESSO PERIDURALE TOTALMENTE IMPIANTABILE. Non associabile a 03.91.1	€ 998,25	
04.07.1	RESEZIONE O ASPORTAZIONE DEI NERVI PERIFERICI. Curettage, sbrigliamento, resezione di nervo periferico (o di relativa lesione). Asportazione di neuroma periferico. Escluso: Biopsia di nervo periferico (04.11.1)	€ 57,95	
04.11.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEI NERVI PERIFERICI	€ 51,60	
04.12	BIOPSIA A CIELO APERTO DEI NERVI PERIFERICI	€ 57,95	
04.43	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	€ 654,00	
04.44	LIBERAZIONE DEL TUNNEL TARSALE. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	€ 1.245,00	
04.49	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CUBITALE, DI SCIATICO POPLITEO ESTERNO (SPE) AL CAPITELLO PERONEALE. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	€ 1.245,00	



CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	SPECIFICHE
04.81.1	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA. Blocco del Ganglio di Gasser e dei suoi rami. Incluso farmaco. Escluso: le anestesie per intervento. Incluso: eventuale guida ecografica	€ 51,65	
04.81.2	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA Blocco degli intercostali e di altre vie nervose, Infiltrazioni paravertebrali e punti trigger. Incluso farmaco. Escluso: le anestesie per intervento	€ 15,45	
04.93	RIMOZIONE DI NEUROSTIMOLATORE DEI NERVI PERIFERICI	€ 57,95	
05.31	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA A GUIDA ECOGRAFICA. Blocco simpatico regionale arto superiore o inferiore, Blocco del Ganglio celiaco, Blocco del Ganglio stellato, Blocco del simpatico lombare. Incluso il farmaco	€ 77,45	
05.32	INIEZIONE DI AGENTI NEUROLITICI NEI NERVI SIMPATICI. Incluso farmaco	€ 129,50	
06.01	AGOASPIRAZIONE/DRENAGGIO ECOGUIDATI NELLA REGIONE TIROIDEA	€ 70,00	
06.01.1	AGOASPIRAZIONE NELLA REGIONE TIROIDEA	€ 56,00	
06.11.2	BIOPSIA ECOGUIDATA DELLA TIROIDE	€ 72,70	
06.98.1	ALCOLIZZAZIONE ECOGUIDATA DEI NODULI TIROIDEI	€ 72,70	
08.01	INCISIONE DELLA PALPEBRA. Incluso: Incisione di ascesso palpebrale	€ 15,50	
08.02	APERTURA DI BLEFARORRAFIA Cantorrafia,Tarsorrafia	€ 16,00	
08.11	BIOPSIA DELLA PALPEBRA	€ 17,20	
08.21	ASPORTAZIONE DI CALAZIO	€ 32,15	
08.22	ASPORTAZIONE DI LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA Asportazione di verruca, papilloma, cisti, porro, condiloma. Incluso: asportazione punti di sutura palpebrale e stent vie lacrimali	€ 32,15	
08.23	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE. Asportazione che include un quarto o più del margine palpebrale a spessore parziale Xantelasma	€ 32,15	
08.24	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, A TUTTO SPESSORE. Asportazione che include un quarto o più del margine palpebrale a tutto spessore Resezione a cuneo della palpebra	€ 53,90	
08.25	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA. Intervento per blefarocalasi	€ 38,20	
08.38	CORREZIONE DI RETRAZIONE DELLA PALPEBRA	€ 1.002,00	
08.42	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA DI SUTURA	€ 47,05	
08.43	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RESEZIONE CUNEIFORME	€ 80,80	
08.44	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA. Riparazione di ectropion con innesto o lembo	€ 183,70	
08.51	CANTOTOMIA	€ 13,60	
08.52	BLEFARORRAFIA. Cantorrafia, Tarsorrafia	€ 48,35	
08.6	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO Escluso: le ricostruzioni associate a riparazione di entropion o ectropion (08.44) e la ricostruzione della palpebra non a tutto spessore (08.72)	€ 360,95	
08.72	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE. Escluso: RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA (08.44) RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO (08.6)	€ 1.002,00	
08.74	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA A TUTTO SPESSORE. Escluso: RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA (08.44) RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO (08.6)	€ 1.002,00	
08.81	RIPARAZIONE LINEARE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA E DELLE SOPRACCIGLIA	€ 37,35	
08.82	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE	€ 35,80	



CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	SPECIFICHE
08.84	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA A TUTTO SPESSORE	€ 81,00	
08.92	DEPILAZIONE CRIOCIRURGICA DELLA PALPEBRA	€ 26,75	
08.99.2	INFILTRAZIONE PALPEBRALE, PERIOCULARE, MUSCOLARE, ORBITARIA DI FARMACI. Incluso farmaco	€ 15,00	la tariffa non remunerà il farmaco ad alto costo, che è comunque a carico dei Servizi Sanitari Regionali
09.0	INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE. Incisione di cisti lacrimale (con drenaggio)	€ 38,35	
09.11	BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE	€ 72,80	
09.12	BIOPSIA DEL SACCO LACRIMALE	€ 41,00	
09.19	ANALISI DELLA SUPERFICIE OCULARE [test di Schirmer, break up time (BUT), esame con coloranti]. Escluso: Dacrioscintigrafia (87.05), Rx del tessuto molle del dotto naso-lacrimale	€ 40,90	
09.21	ASPORTAZIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE Escluso: Biopsia della ghiandola lacrimale (09.11)	€ 72,80	
09.42	SPECILLAZIONE DELLE VIE LACRIMALI Sondaggio meccanico delle vie lacrimari. Incluso: Rimozione di calcolo, dilatazione (intero trattamento)	€ 16,45	
09.43	ENDOSCOPIA DELLE VIE LACRIMALI. Incluso: Rimozione di calcolo, dilatazione	€ 67,85	
09.44	INTUBAZIONE E INSERIMENTO DI SONDINO O STENT NEL DOTTO NASO-LACRIMALE. Incluso: sondino	€ 1.032,00	
09.51	PLASTICA DEL PUNTO LACRIMALE	€ 38,60	
09.53	INCISIONE DEL SACCO LACRIMALE	€ 38,60	
09.73	PLASTICA O RIPARAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI	€ 228,65	
09.91	INSERZIONE DI OCCLUSORE DEL PUNTO LACRIMALE PER RIDUZIONE DELLA PRODUZIONE LACRIMALE, OCCHIO SECCO, CHERATITI, LAGOFTALMO, SURFACE SYNDROME, CHERATITE PUNTATA. Incluso: oblitterazione del punto lacrimale	€ 206,00	
10.0	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA CONGIUNTIVA PER INCISIONE	€ 516,00	
10.21	BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA	€ 31,25	
10.31	ASPORTAZIONE/DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA. Incluso: Asportazione pinguecola. Escluso: Biopsia della congiuntiva (10.21)	€ 31,25	
10.4	CONGIUNTIVOPLASTICA CON O SENZA INNESTO LIBERO	€ 109,05	
10.6	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA CONGIUNTIVA	€ 56,60	
10.91	INIEZIONE SOTTOCONGIUNTIVALE. Incluso farmaco	€ 11,40	
11.21	CURETTAGE DELLA CORNEA PER STRISCI O COLTURA	€ 78,00	
11.22	BIOPSIA DELLA CORNEA	€ 206,00	
11.31	ASPORTAZIONE / TRASPOSIZIONE DELLO PTERIGIUM	€ 71,10	
11.43	CRYOTHERAPIA DI LESIONE DELLA CORNEA	€ 32,10	
11.53.1	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE O FERITA DELLA CORNEA A TUTTO SPESSORE E NON A TUTTO SPESSORE	€ 433,00	
11.75.1	CHIRURGIA INCISIONALE DELLA CORNEA PER ASTIGMATISMO	€ 354,65	
11.99.2	CORREZIONE DEI VIZI DI REFRAZIONE Con laser a eccimeri (PRK) O LASEK/LASIK. Incluso: due visite di controllo 89.01.D	€ 123,00	
11.99.3	CORREZIONE DI ALTERAZIONI CORNEALI Con laser a eccimeri (PTK). Incluso: due visite di controllo 89.01.D	€ 89,80	
11.99.5	IMPRINTING CORNEO-CONGIUNTIVALE [Cross linking corneale]. Incluso: Visita ed esami pre intervento, intervento e visite di controllo entro i 12 mesi	€ 1.343,00	
11.99.6	ASPORTAZIONE SUTURA CORNEALE O CORNEOSCLERALE a seguito di intervento di cheratoplastica	€ 40,00	
12.14	IRIDECTOMIA CHIRURGICA Escluso: Iridectomia associata a estrazione di cataratta (13.64) e Iridotomia laser (12.41)	€ 111,35	
12.22	BIOPSIA CHIRURGICA DELL'IRIDE	€ 111,35	
12.22.1	AGOBIOPSIA IRIDE	€ 111,35	
12.31	LISI DI GONIOSINECHIE O ALTRE SINECHIE DEL SEGMENTO ANTERIORE MEDIANTE YAG-LASER	€ 1.032,00	
12.35.1	IRIDOPLASTICA/COREOPLASTICA	€ 69,60	
12.41	IRIDOTOMIA LASER. Escluso: Iridectomia chirurgica (12.14)	€ 69,60	
12.59	TRABECUOPLASTICA Mediante laser	€ 69,60	



CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	SPECIFICHE
12.66	REVISIONE POSTOPERATORIA DI INTERVENTI DI FISTOLIZZAZIONE DELLA SCLERA	€ 463,00	
12.72	CICLOCRIOTERAPIA	€ 109,05	
12.73	CICLOFOTOCOAGULAZIONE	€ 108,45	
12.82	RIPARAZIONE DI FISTOLA DELLA SCLERA	€ 420,00	
12.84	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA SCLERA	€ 1.032,00	
12.91	SVUOTAMENTO DIAGNOSTICO O TERAPEUTICO DELLA CAMERA ANTERIORE	€ 33,20	
12.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELLA CAMERA ANTERIORE. Incluso farmaco	€ 516,00	
12.92.1	INIEZIONE INTRAOCULARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE. Incluso farmaco	€ 420,00	
13.41	INTERVENTO DI CATARATTA SENZA IMPIANTO DI LENTE INTRAOCULARE. Incluso: Visita preintervento e visite di controllo, Biometria	€ 750,00	
13.64	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA	€ 94,80	
13.70.1	INSERZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE A SCOPO REFRATTIVO (in occhio fachico). Incluso: Visita preintervento e visite di controllo, Biometria. Incluso cristallino	€ 771,05	
13.71	INTERVENTO DI CATARATTA CON IMPIANTO DI LENTE INTRAOCULARE. Incluso: Visita preintervento e visite di controllo, Biometria. Incluso lenti	€ 900,00	
13.72	IMPIANTO SECONDARIO DI CRISTALLINO ARTIFICIALE. Incluso: Visita preintervento e visite di controllo, Biometria	€ 771,05	
13.8	RIMOZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE IMPIANTATO	€ 550,60	
14.22	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE CRIOTERAPIA	€ 64,70	
14.24	FOTOCOAGULAZIONE PANRETINICA. Intero trattamento. Minimo tre sedute	€ 516,00	
14.24.1	TERAPIA FOTODINAMICA LASER PER IL TRATTAMENTO DI LESIONI RETINICHE CON VERTEPORFINA. Fino a 3 trattamenti/anno nello stesso occhio. Incluso farmaco	€ 1.516,00	la tariffa non remunerà il farmaco ad alto costo, che è comunque a carico dei Servizi Sanitari Regionali
14.24.2	TERAPIA LASER DELLE PATOLOGIE VASCOLARI RETINICHE	€ 115,00	
14.24.3	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE LASER-FOTOCOAGULAZIONE	€ 61,00	
14.29.1	TERAPIA LASER E TERMOTERAPIA TRANSPUPILLARE (TTT) DELLE PATOLOGIE TUMORALI RETINO-COROIDALI	€ 1.400,00	
14.32	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE CRIOTERAPIA	€ 70,20	
14.34	FOTOGOAGULAZIONE LASER DELLA RETINA	€ 56,80	
14.59.1	PNEUMORETINOPESSIA	€ 28,00	
14.75	INIEZIONE DI SOSTITUTI VITREALI (Sostanze tamponanti ab interno: perfluori, gas e/o oli di silicone. Incluse le sostanze	€ 516,00	
14.79	INIEZIONE INTRAVITREALE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE. Incluso: Visita ed esami pre procedura. Escluso: costo del farmaco	€ 268,15	
16.22	AGOBIOPSIA ORBITARIA	€ 47,05	
16.71	RIMOZIONE / REINSERIMENTO DI PROTESI OCULARE (a scopo igienico)	€ 2,55	
16.91	INIEZIONE RETROBULBARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE Escluso: Iniezione di sostanza per contrasto radiografico, Iniezione ottociciliare. Incluso farmaco	€ 36,15	
18.02	INCISIONE DEL CANALE UDITIVO ESTERNO E DEL PADIGLIONE AURICOLARE. Escluso: Rimozione di corpo estraneo intraluminale (98.11)	€ 13,45	
18.12	BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO	€ 16,15	
18.21	ASPORTAZIONE DEL SENO PREAURICOLARE. Non associabile a ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO (18.29)	€ 215,00	
18.29	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO. Cauterizzazione Coagulazione Criochirurgia Curettage Elettrocoagulazione Enucleazione Asportazione di: residuo (appendice) preauricolare polipi, cisti. Escluso: Biopsia dell'orecchio esterno (18.12), Rimozione di cerume (96.52). Non associabile a 18.21		■■■



PRESTAZIONI di ASSISTENZA PROTESICA
(ALLEGATO 5 - Elenco 1 DPCM LEA 12.01.2017)

CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA
06.30.21.003	due protesi in vetro per tutte le cavità anoftalmiche	€ 225,20
06.30.21.009	due protesi a guscio in vetro per ricoprimento di bulbi subatrophicci o per cavità anoftalmiche insufficienti	€ 315,30
06.30.21.015	in vetro mobile per interventi speciali, peduncolata o per endoprotesi	€ 326,50
06.30.21.021	una protesi in resina	€ 1.157,30
06.30.21.024	a guscio in resina da calco/rilievo oculare per odontocheratoproteesi	€ 1.157,30
06.30.21.027	in resina a guscio per ricoprimento di bulbo subatrophicco e/o per cavità insufficienti	€ 1.157,30
06.30.21.030	in resina mobile per interventi speciali, peduncolata o per endoprotesi	€ 1.157,30



CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA
06.30.21.036	una lente sclerale cosmetica da calco/rilievo oculare per cornee leucomatizzate per occhio deviato o strabico	€ 1.157,30
06.30.21.039	una lente sclerale cosmetica da calco/rilievo oculare con potere diottrico incorporato	€ 1.157,30
06.30.90.045	impostazione cavitaria per protesi oculare (in caso di prima fornitura o di modifica della precedente per la serie di protesi in vetro e per protesi in resina)	€ 220,00
06.30.90.048	impostazione sclerale o bulbare per protesi oculare (in caso di prima fornitura o di modifica della precedente per la serie di protesi in vetro e per protesi in resina)	€ 200,00
22.03.90.118	realizzazione di foro/i di ventilazione per la lente sclerale	€ 27,00
22.03.90.121	operazione di canalizzazione per la lente sclerale	€ 39,30
22.03.06.009	da -2 a -8 sferica diametro 65	€ 33,80
22.03.06.012	da -8,25 a -10 sferica diametro 65	€ 36,60
22.03.06.015	da -10,25 a -20 sferica diametro 60	€ 45,00
22.03.06.018	da -20,25 a -23,00 sferica diametro 60	€ 50,70
22.03.06.021	oltre le 23 diottrie, per ogni diottria	€ 5,10
22.03.06.024	da +4 a +6 sferica diametro 60 oppure 65	€ 33,80
22.03.06.027	da +6,25 a +8 sferica diametro 60 oppure 65	€ 39,40
22.03.06.030	da +8,25 a +10 sferica diametro 60	€ 45,00
22.03.06.036	da 0 a +/-6 sferica diametro 60 oppure 65	€ 8,20
22.03.06.039	da +/-6,25 a +/-8 sferica diametro 60 oppure 65	€ 21,90
22.03.06.042	da +/-8,25 a +/-12 sferica diametro 60	€ 41,70
22.03.06.045	sfera da 0 a +/-6 torica fino a 2 diametro 60 oppure 65	€ 8,20
22.03.06.048	sfera da +/-6,25 a +/-8 cilindro fino a 2 torica diametro 60 oppure 65	€ 21,90
22.03.06.051	sfera da +/-8,25 a +/-12 cilindro fino a 2 torica diametro 60	€ 45,00
22.03.06.054	sfera da 0 a +/-6 cilindro fino a 4 torica diametro 60 oppure 65	€ 19,70
22.03.06.057	sfera da +/-6,25 a +/-8 cilindro fino a 4 torica diametro 60	€ 21,90
22.03.06.060	sfera da +/-8,25 a +/-12 cilindro fino a 4 torica diametro 60	€ 53,50
22.03.06.063	sfera da 0 a +/-6 cilindro fino a 6 torica diametro 60 oppure 65	€ 38,20
22.03.06.066	sfera fino a +16	€ 55,00
22.03.06.069	sfera fino a +20	€ 55,00
22.03.06.072	sfera fino a +20 cilindro +2	€ 55,00
22.03.06.075	sfera fino a +20 cilindro +4	€ 75,90
22.03.06.078	oltre 20, per ogni diottria	€ 5,10
22.03.06.081	sfera fino a +16	€ 50,00
22.03.06.084	sfera fino a +16 cilindro a +2	€ 50,00
22.03.06.087	sfera fino a +16 cilindro a +4	€ 68,00
22.03.06.090	oltre +16 per ogni diottria	€ 11,30
22.03.06.093	asferica lenticolare o a campo totale per appaiamento peso	€ 22,50
22.03.06.096	da 0 a +/-4,00 sferica diametro 65	€ 16,90
22.03.06.099	da +/-4,25 a +/-8,00 sferica diametro 65	€ 38,90
22.03.06.102	da 0 a +/-2,00 sferica cilindro fino a 2 diametro 65	€ 16,90
22.03.06.105	da +/-2,25 a +/-4,00 sferica cilindro fino a 2 diametro 65	€ 16,90
22.03.06.108	da +/-4,25 a +/-8,00 sferica cilindro fino a 2 diametro 65	€ 38,90
22.03.06.111	in vetro minerale da 1,5 a 4	€ 180,10
22.03.06.114	in plastica da 1,5 a 6	€ 185,80
22.03.06.117	per appaiamento peso in vetro minerale o plastica	€ 68,80



CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA
22.03.06.120	montatura per lenti infrangibili a protezione e difesa dell'occhio controlaterale superstite e/o con appoggio per ptosi	€ 38,30
22.03.06.123	montatura tipo per lenti oftalmiche	€ 35,00
22.03.06.126	montatura tipo per prismatiche	€ 40,00
22.03.06.129	montatura tipo per cannocchiali	€ 40,00
22.03.06.132	montature tipo per filtri	€ 35,00
22.03.06.135	montature tipo per sistemi aplanatici	€ 40,00
22.03.06.303	rigida sferica: codice specifico ISO 8320 2.43	€ 112,60
22.03.06.306	rigida sferica con flange toriche: codice specifico ISO 8320 2.54	€ 80,00
22.03.06.309	rigida torica (interna o esterna): codice specifico ISO 8329 2.53	€ 83,00
22.03.06.312	rigida bitorica: codice specifico ISO 8320 2.8	€ 110,00
22.03.06.315	gas permeabile sferica: codice specifico ISO 8320 8320 2.44	€ 74,50
22.03.06.318	gas permeabile sferica a flange toriche: codice specifico ISO 8320 2.44 e ISO 8320 2.54	€ 90,00
22.03.06.321	gas permeabile torica (interna o esterna): codice specifico ISO 8320 8320 2.44 e ISO 8320 2.53	€ 92,00
22.03.06.324	gas permeabile (rossa) - (per stimolazione maculare e retinopatia a forte assorbenza delle radiazioni blu e UV nocive): codice specifico EN ISO 8321-1:1996	€ 70,00
22.03.06.327	gas permeabile per afachia - (a forte assorbenza di radiazioni blu e UV nocive): codice specifico EN ISO 8321-2:1996	€ 70,00
22.03.06.330	idrofila sferica: codice specifico ISO 8320 2.27	€ 59,00
22.03.06.333	idrofila torica: codice specifico ISO 8320 2.27 e ISO 8320 2.53	€ 75,00
22.03.06.336	idrofila cosmetica (solo per assistiti con leuomi corneali, deturpazioni corneali, iridectomie, aniridie anche con occhio controlaterale sano): codice specifico ISO 8320 4.32	€ 130,00
22.03.06.339	idrofila cosmetica (con potere diottrico incorporato per assistiti con iridectomie totali o parziali, aniridia, albinismo, deturpazioni corneali anche con occhio controlaterale sano): codice specifico ISO 8320 4.3	€ 150,00
22.03.06.342	idrofila anti UV	€ 60,00
22.03.06.345	al silicone (solo per assistiti con afachia da cataratta congenita o traumatica) mono o bilaterale	€ 78,00
22.03.06.348	terapeutica neutra: codice specifico ISO 8320 2.51	€ 20,00
22.03.06.351	protettiva: codice specifico ISO 8320 2.5	€ 20,00
22.03.06.354	composita o "ibrida": codice specifico ISO 8320 2.12	€ 115,00
22.03.06.357	sclero-corneale da calco/rilievo oculare (RGP): codice specifico ISO 8320 7.3	€ 844,40
22.03.06.360	lente a contatto morbida spessorata in silicone hydrogel (a maggiore permeabilità e trasmissibilità)	€ 200,00
22.03.06.363	sclero-corneale preformata gas permeabile (lente sclerale non da calco/rilievo oculare la cui parte posteriore è di forma perdeteminata): codice specifico ISO 8320 7.6	€ 844,40
22.03.06.369	sclero-corneale cosmetica (da calco/rilievo oculare con potere diottrico incorporato): codice specifico ISO 8320 4.33	€ 844,40
22.03.09.003	lenti a doppietto acromatico ingrandenti	€ 30,00
22.03.09.006	sistema ingrandente aplanatico monoculare	€ 135,00
22.03.09.009	sistema ingrandente microscopico binoculare (o ipercorrettivo prismatico binoculare)	€ 195,00
22.03.12.103	monoculare lontano galileiano	€ 159,00



CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA
22.03.12.106	binoculare lontano galileiano	€ 250,00
22.03.12.109	monoculare lontano kepleriano	€ 168,00
22.03.12.112	binoculare lontano kepleriano	€ 270,00
22.03.12.115	monoculare autoilluminante galileiano	€ 210,00
22.03.12.118	monoculare vicino galileiano	€ 159,00
22.03.12.121	binoculare vicino galileiano	€ 250,00
22.03.12.124	monoculare vicino kepleriano	€ 168,00
22.03.12.127	binoculare vicino kepleriano	€ 270,00
22.03.90.027	individuazione e applicazione delle lenti e dei filtri UV bloccanti (e addestramento all'uso)	€ 8,50
22.03.90.030	individuazione e applicazione delle LAC, prismatiche e dei cannocchiali (e addestramento all'uso)	€ 16,90
22.03.90.033	filtro prismatico press-on da 0.5 - 1 - 1.5 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 10 - 12 - 15 - 20 - 25 - 30 da applicare a lente per occhiali	€ 27,00
22.03.90.036	trattamento termoindurente della lente per occhiali in materiale plastico (organico)	€ 8,50
22.03.90.039	colorazione o smerigliatura della lente per occhiali	€ 5,10
22.03.90.042	trattamento antiriflesso multistrato della lente per occhiali	€ 16,90
22.03.90.103	foro o fori di ventilazione (codice specifico ISO 8320 2.2.1) per lente a contatto	€ 19,70
22.03.90.106	prisma di bilanciamento (codice specifico ISO 8320 2.3.7) per lente a contatto	€ 19,70
22.03.90.109	canalizzazione (codice specifico ISO 8320 2.1.2) per lente a contatto sclerale	€ 39,40
22.03.90.112	sterilizzazione e rigenerazione (codice specifico ISO 8320) per lente a contatto idrofila	€ 11,80
22.03.90.115	formazione di nuova curva di transizione (codice specifico ISO 8320 2.1.0) per lente a contatto	€ 11,80
06.30.91.045	protesi oculare provvisoria non personalizzata, in vetro	€ 67,60
06.30.91.048	protesi oculare provvisoria non personalizzata, in resina	€ 298,00
22.03.06.138	montatura per lenti infrangibili a protezione e difesa dell'occhio controlaterale superstite e/o con appoggio per ptosi	€ 38,30
22.03.06.203	lente oftalmica prismatica per innalzamento o abbassamento dell'occhio con protesi per completare l'aspetto estetico della persona e fornire contestualmente la protezione a difesa dell'occhio controlaterale sano e integro	€ 20,30
22.03.06.403	lente oftalmica positiva o negativa per ingrandire (o ridurre) l'immagine della protesi oculare inserita volta a migliorare l'estetica e la simmetria del volto	€ 15,00
22.03.90.003	lente per occhiali; eventuale correzione cilindrica: tra 0.25 e 2	€ 7,30
22.03.90.006	lente per occhiali; eventuale correzione cilindrica: tra 2.25 e 4	€ 17,70
22.03.90.009	lente per occhiali; eventuale correzione cilindrica: tra 4.25 e 6	€ 18,00
22.03.90.012	lente per occhiali; eventuale correzione cilindrica: tra 6.25 e 8	€ 18,00
22.03.90.015	lente per occhiali; eventuale correzione prismatica: fino a 5.50 diottrie prismatiche in plastica	€ 18,00
22.03.90.018	lente per occhiali; eventuale correzione prismatica: fino a 10.50 diottrie prismatiche in plastica	€ 20,30
12.27.04.003	base di mobilità basculante per sistemi di postura modulare o per sedute o sistemi di seduta costruite su misura	€ 1.700,00

