

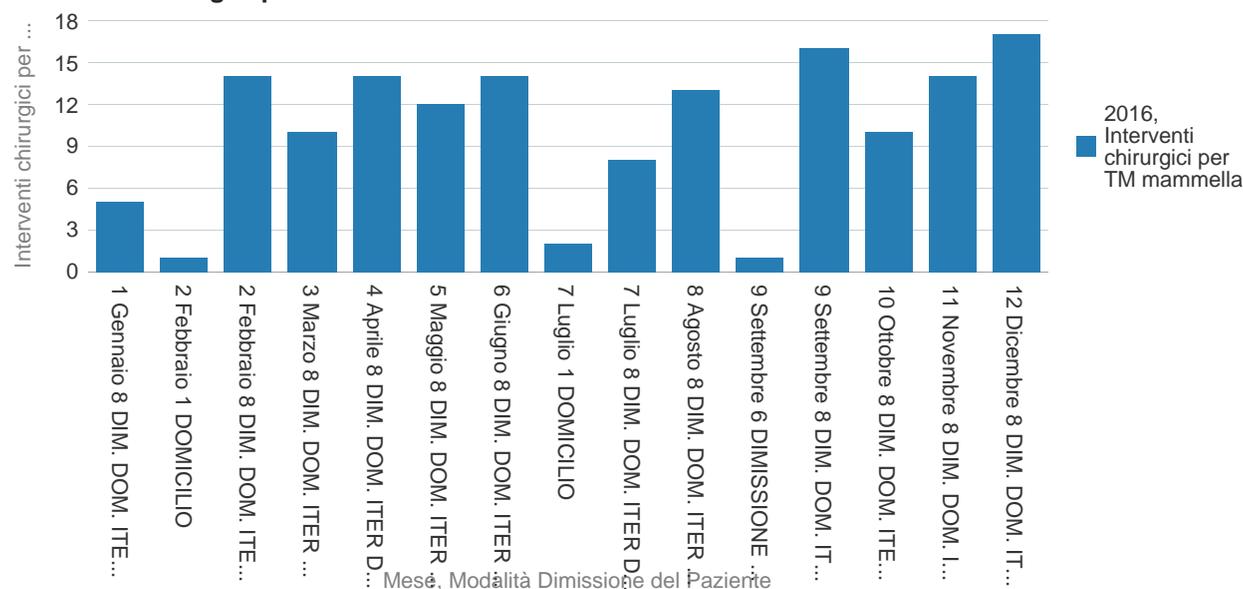
Interventi chirurgici per tumore maligno della mammella - Ospedale Rieti

Anno 2016

Reparto di Ricovero	Modalità Invio del Paziente	Modalità Dimissione del Paziente	Interventi chirurgici per TM mammella												Interventi chirurgici per TM mammella	
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		
			Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre		
RI - CHIRURGIA ONCOLOGICA	MEDICO SPECIALISTA	1 DOMICILIO		1					2						3	
		6 DIMISSIONE PRESSO LO STESSO IRC AD ALTRO REGIME O ALTRA TIPOLOGIA DELL'ASSISTENZA									1					1
		8 DIM. DOM. ITER DIAGNOSTICO	5	14	10	14	12	14	8	13	16	10	14	17		147
Grand Total			5	15	10	14	12	14	10	13	17	10	14	17	151	

Modalità Invio del Paziente **MEDICO SPECIALISTA** Reparto di Ricovero **RI - CHIRURGIA ONCOLOGICA**

Interventi chirurgici per TM mammella



Interventi chirurgici per tumore maligno della mammella - Ospedale Rieti - 2017

Anno 2017

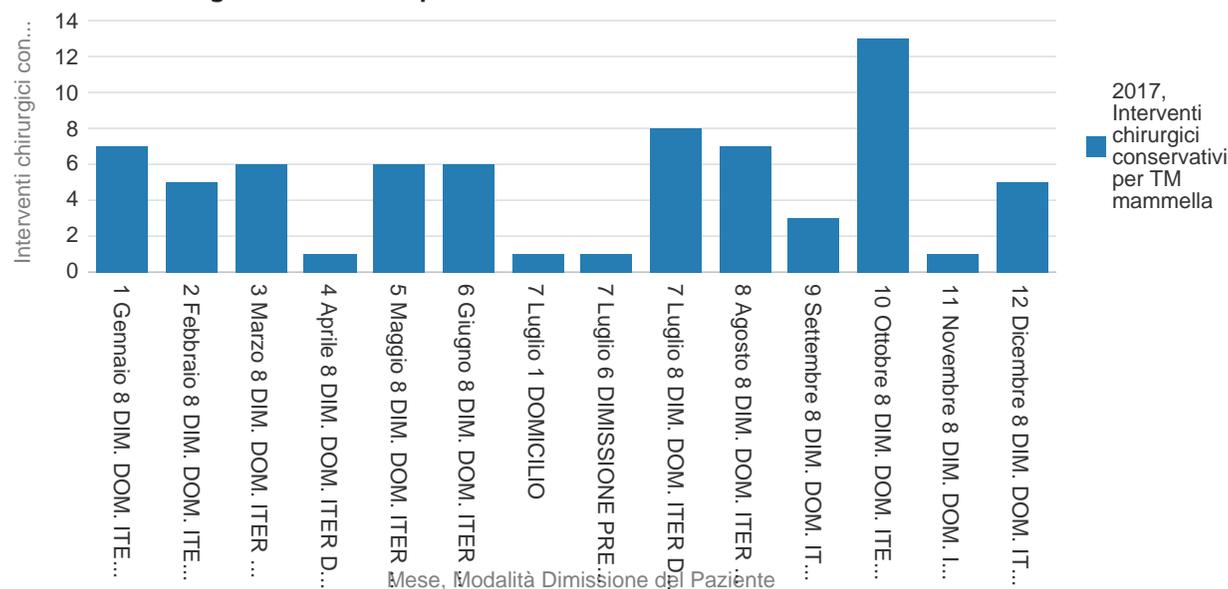
Reparto di Ricovero	Modalità Invio del Paziente	Modalità Dimissione del Paziente	Interventi chirurgici per TM mammella												Interventi chirurgici per TM mammella	
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		
			Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre		
RI - CHIRURGIA ONCOLOGICA	MEDICO SPECIALISTA	1 DOMICILIO							1						1	
		6 DIMISSIONE PRESSO LO STESSO IRC AD ALTRO REGIME O ALTRA TIPOLOGIA DELL'ASSISTENZA							1							1
		8 DIM. DOM. ITER DIAGNOSTICO	9	6	8	2	10	8	7	9	6	16	6	8		95

Modalità Invio del Paziente **MEDICO SPECIALISTA** Reparto di Ricovero **RI - CHIRURGIA ONCOLOGICA**

Reparto di Ricovero	Modalità Invio del Paziente	Modalità Dimissione del Paziente	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre	Interventi chirurgici conservativi per TM mammella	
RI - CHIRURGIA ONCOLOGICA	MEDICO SPECIALISTA	1 DOMICILIO							1.00						1.00	
		6 DIMISSIONE PRESSO LO STESSO IRC AD ALTRO REGIME O ALTRA TIPOLOGIA DELL'ASSISTENZA								1.00						1.00
		8 DIM. DOM. ITER DIAGNOSTICO	7.00	5.00	6.00	1.00	6.00	6.00	8.00	7.00	3.00	13.00	1.00	5.00		68.00

Modalità Invio del Paziente **MEDICO SPECIALISTA** Reparto di Ricovero **RI - CHIRURGIA ONCOLOGICA**

Interventi chirurgici conservativi per TM mammella



Prestazioni specialistiche ambulatoriali effettuate dai pazienti affetti da Tumore alla Mammella per Branca Specialistica e tipo prestazione

DESCRIZIONE	CONTEGGIO COD FISCALI	DESCRIZIONE	CODICE	TOTALE PRESTAZIONI
Altro	6	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA Pulizia di ferita NAS Escluso: Sbrigliamento (86.22, 86.27-86.28)	96.59	7
	7	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01	13
	5	INIEZIONE O INFUSIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE O PROFILATTICHE INCLUSO: PER VIA IPODERMICA, INTRAMUSCOLARE, ENDOVENOSA. Escluso: steroidi cod.99.23, sostanze ormonali cod. 99.24.1, farmaci antitumorali cod. 99.25. Escluso costo del farmaco	99.22	23
	10	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7	12
Altro Total	24			55
Anestesia	2	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7	2
Anestesia Total	2			2
Cardiologia	1	ALDOSTERONE [S/U]	90.05.3	1
	4	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01	5
	1	CATECOLAMINE TOTALI URINARIE	90.12.4	1
	1	COLESTEROLO HDL	90.14.1	1
	1	COLESTEROLO TOTALE	90.14.3	1
	2	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER	89.48.1	2
	1	CORTISOLO [S/U]	90.15.3	1
	1	CREATININA [S/U/dU/La]	90.16.3	1
	1	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	88.73.5	1
	1	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	88.72.3	1
	16	ECOGRAFIA CARDIACA Ecocardiografia	88.72.1	18

DESCRIZIONE	CONTEGGIO COD FISCALI	DESCRIZIONE	CODICE	TOTALE PRESTAZIONI
Cardiologia	1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)	88.74.1	1
	134	ELETTROCARDIOGRAMMA	89.52	175
	7	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO Dispositivi analogici (Holter)	89.50	53
	1	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	90.62.2	1
	1	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo	95.02	1
	1	GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	90.27.1	1
	1	MICROALBUMINURIA	90.33.4	1
	2	MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	89.61.1	2
	1	PAC DIAGNOSTICO IPERTENSIONE	P401	2
	1	POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.37.4	1
	1	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	91.49.2	1
	1	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	90.72.3	1
	1	RENINA [P]	90.40.2	1
	1	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1)	89.43	1
	1	TRIGLICERIDI	90.43.2	1
	1	URATO [S/U/dU]	90.43.5	1
	1	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	90.44.3	1
	20	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7	27
	Cardiologia Total	135		
Chirurgia Generale	22	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA Pulizia di ferita NAS Escluso: Sbrigliamento (86.22, 86.27-86.28)	96.59	81
	6	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01	6
	1	ASPIRAZIONE DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO Sulle unghie, sulla pelle o sul tessuto sottocutaneo aspirazione di: ascesso, ematoma, sieroma	86.01	1
	69	BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA Biopsia con ago sottile della mammella	85.11.1	77
	30	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DELLA MAMMELLA	85.11	32
	1	RIMOZIONE ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE Rimozione per mezzo di asportazione di: tessuto devitalizzato, necrosi, massa di tessuto necrotico Escluso: Sbrigliamento di: parete addominale (ferita), osso, muscolo, della mano, unghia (matrice ungue	86.22	2
	1	RIMOZIONE NON ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE Rimozione NAS Rimozione di tessuto devitalizzato, necrosi e massa necrotica mediante metodi come: brushing, irrigazione (sotto pressione), washing, scrubbing (per seduta)	86.28	1
	111	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7	128
Chirurgia Generale Total	133			328
Chirurgia Plastica	2	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE Asportazione larga di lesione della cute coinvolgente le strutture sottostanti o adiacenti	86.4	2
Chirurgia Plastica Total	2			2
Chirurgia Vascolare - Angiologia	5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	88.73.5	5
	7	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	88.77.2	8
	2	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7	2
Chirurgia Vascolare - Angiologia Total	13			15
Chirurgia ambulatoriale e diagnostica invasiva	1	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA Pulizia di ferita NAS Escluso: Sbrigliamento (86.22, 86.27-86.28)	96.59	1
	1	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01	1
	1	ELETTROCARDIOGRAMMA	89.52	1
	1	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	90.62.2	1

DESCRIZIONE	CONTEGGIO COD FISCALI	DESCRIZIONE	CODICE	TOTALE PRESTAZIONI
Chirurgia ambulatoriale e diagnostica invasiva	1	FIBRINOGENO FUNZIONALE	90.65.1	1
	1	GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	90.27.1	1
	1	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE (prestazione comprensiva di visita anestesiológica e anestesia, esami pre - intervento, visita di controllo e medicazione)	04.43	1
	1	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	91.49.2	1
	1	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	90.75.4	1
	1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	90.76.1	1
Chirurgia ambulatoriale e diagnostica invasiva Total	1			10
Dermosifilopatia	1	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA Pulizia di ferita NAS Escluso: Sbrigliamento (86.22, 86.27-86.28)	96.59	1
	1	ASPORTAZIONE CHIRURGICA RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE COINVOLGENTE LE STRUTTURE SOTTOSTANTI E/O CON IMPORTANTE ESTENSIONE SUPERFICIALE PER PATOLOGIE NEOPLASTICHE O ALTRE LESIONI MOLTO ESTESE (prestazione di anestesia, visite ed esami pre e post intervent)	86.4.7	1
	1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CRIOTERAPIA CON AZOTO LIQUIDO (Per seduta)	86.30.1	1
	1	ELETTROCARDIOGRAMMA	89.52	1
	1	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	90.62.2	1
	1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia escissionale	91.40.5	1
	1	GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	90.27.1	1
	1	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	90.75.4	1
	1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	90.76.1	1
	8	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7	11
Dermosifilopatia Total	8			20
Diagnostica per immagini - Radiologia Diagnostica	1	BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA Biopsia con ago sottile della mammella	85.11.1	1
	10	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X Lombare, femorale, ultradistale	88.99.2	18
	1	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X Total body	88.99.3	1
	3	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO Ecografia di: ghiandole salivari, collo per linfonodi, tiroide-paratiroidi	88.71.4	3
	79	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	88.76.1	86
	2	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE Incluso: Ureteri, vescica e pelvi maschili o femminili Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)	88.75.1	2
	24	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)	88.74.1	29
	6	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	88.79.1	9
	86	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale	88.73.1	106
	24	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	88.79.7	29
	72	MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 proiezioni)	87.37.1	75
	2	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE (2 proiezioni)	87.37.2	2
	8	ORTOPANORAMICA DELLE ARCADE DENTARIE Arcate dentarie complete superiore e inferiore (OPT)	87.11.3	8
	1	RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA (2 proiezioni) Radiografia completa della colonna e del bacino sotto carico	87.29	1
	6	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA Radiografia (2 proiezioni) di: femore, ginocchio, gamba	88.27	9
	1	RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL' AVAMBRACCIO Radiografia (2 proiezioni) di: gomito, avambraccio	88.22	1
	3	RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 proiezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede	88.28	3
	2	RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO Radiografia (2 proiezioni) di: polso, mano, dito della mano	88.23	3
	102	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)	87.44.1	122
	1	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE (2 proiezioni) Esame morfodinamico della colonna cervicale	87.22	1
	12	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE (2 proiezioni) Radiografia del rachide lombosacrale o sacrococcigeo, esame morfodinamico della colonna lombosacrale, rachide lombosacrale per morfometria vertebrale	87.24	12
	5	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE) (2	87.23	6

DESCRIZIONE	CONTEGGIO COD FISCALI	DESCRIZIONE	CODICE	TOTALE PRESTAZIONI
Diagnostica per immagini - Radiologia Diagnostica		proiezioni) Esame morfodinamico della colonna dorsale, rachide dorsale per morfometria vertebrale		
	4	RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL' ARTO SUPERIORE Radiografia (2 proiezioni) di: spalla, braccio, toraco-brachiale	88.21	7
	10	RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA (3 proiezioni) Scheletro toracico costale bilaterale	87.43.1	13
	11	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA Radiografia del bacino, Radiografia dell' anca	88.26	17
	47	RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC Ricostruzione tridimensionale in corso di: TC del massiccio facciale (87.03.2, 87.03.3), Studio fisico-dosimetrico (92.29.5)	88.90.2	55
	1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell' encefalo	87.03	1
	35	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell' encefalo	87.03.1	41
	1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TC del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale], spinale Incluso: lo studio di 3 metameri e 2 spazi intersomatici In caso di estensione della prestazione ad un ulteriore spazio interso	88.38.1	1
	3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]	87.41	4
	38	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]	87.41.1	45
	36	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	88.01.6	43
	1	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7	1
Diagnostica per immagini - Radiologia Diagnostica Total	148			755
Endocrinologia	2	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01	2
	3	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7	4
Endocrinologia Total	5			6
Gastroenterologia - Chirurgia ed Endoscopia Digestiva	1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELLO STOMACO PER VIA ENDOSCOPICA Polipectomia gastrica di uno o più polipi con approccio endoscopico Escluso: Biopsia dello stomaco (44.14), Controllo di emorragia	43.41.1	1
	1	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELLO STOMACO Brushing o washing per prelievo di campione Escluso: Esofagogastroduodenoscopia [EGD] con biopsia (45.16)	44.14	1
	2	BREATH TEST PER HELYCOBACTER PYLORI (UREA C13)	44.19.2	2
	1	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE Escluso: Colonscopia transaddominale o attraverso stoma artificiale, Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile(45.24), Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido(48.23), Endoscopia transaddominale dell'intestino crasso	45.23	1
	2	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] Endoscopia dell' intestino tenue Escluso: Endoscopia con biopsia (45.14-45.16)	45.13	2
	2	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7	2
Gastroenterologia - Chirurgia ed Endoscopia Digestiva Total	7			9
Laboratorio Analisi - Radioimmunologia	60	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	90.04.5	98
	1	ALBUMINA [S/U/du]	90.05.1	1
	6	ALFA 1 FETOPROTEINA [S/La/Alb]	90.05.5	6
	1	ALFA AMILASI ISOENZIMI (Frazione pancreatica)	90.06.5	1
	1	ALFA AMILASI [S/U]	90.06.4	2
	1	AMMONIO [P]	90.07.5	1
	5	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01	112
	2	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA)	90.47.3	3

DESCRIZIONE	CONTEGGIO COD FISCALI	DESCRIZIONE	CODICE	TOTALE PRESTAZIONI
Laboratorio Analisi - Radioimmunologia	3	ANTICORPI ANTI MICROSOMI (AbTMS) O ANTI TIREOPERROSSIDASI (AbTPO)	90.51.4	3
	1	ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)	90.52.1	2
	1	ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)	90.52.2	2
	2	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	90.52.4	2
	1	ANTICORPI ANTI RECETTORI DEL TSH	90.53.5	1
	4	ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (AbTg)	90.54.4	5
	10	ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)	90.55.1	12
	46	ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3)	90.55.2	55
	9	ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)	90.55.3	12
	45	ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO (CEA)	90.56.3	57
	2	ANTITROMBINA III FUNZIONALE	90.57.5	2
	60	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	90.09.2	98
	1	AUTOANTICORPI ANTI ERITROCITI [Test di Coombs diretto]	90.58.2	1
	1	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (Kirby Bauer, almeno 10 antibiotici)	90.85.1	1
	5	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C., almeno 10 antibiotici)	90.85.2	6
	3	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (attività associazioni antibiotiche)	90.84.4	5
	18	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	90.10.5	23
	30	CALCIO TOTALE [S/U/dU]	90.11.4	44
	3	CALCITONINA	90.11.5	5
	14	CLORURO [S/U/dU]	90.13.3	18
	8	COBALAMINA (VIT. B12) [S]	90.13.5	11
	41	COLESTEROLO HDL	90.14.1	50
	15	COLESTEROLO LDL	90.14.2	21
	51	COLESTEROLO TOTALE	90.14.3	65
	1	COMPLEMENTO: C1Q, C3, C3 ATT., C4 (Ciascuno)	90.60.2	1
	1	CORTICOTROPINA (ACTH) [P]	90.15.2	1
	1	CORTISOLO [S/U]	90.15.3	3
	9	CREATINCHINASI (CPK o CK)	90.15.4	13
	1	CREATININA CLEARANCE	90.16.4	2
	72	CREATININA [S/U/dU/La]	90.16.3	128
	2	D-DIMERO (EIA)	90.61.4	3
	82	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	90.62.2	171
	4	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso	89.65.1	7
	10	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]	91.38.5	10
	75	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE Nas	91.39.1	80
	7	ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTI (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	91.39.3	7
	2	ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	91.39.4	3
	1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sede unica)	91.41.3	1
	2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sedi multiple)	91.41.4	2
	3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia escissionale	91.40.5	3
	1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia incisionale	91.41.1	1
	20	ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Biopsia stereotassica	91.46.5	20
	10	ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Nodulesctomia	91.47.1	10
	1	ESAME CULTURALE CAMPIONI APPARATO GENITOURINARIO Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni Escluso: Neisseria gonorrhoeae	90.93.4	1
	2	ESAME CULTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni	90.93.3	3
	1	ESAME CULTURALE CAMPIONI CAVITA' ORO-FARINGO-NASALE Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni Escluso: Neisseria meningitidis	90.93.5	2
	11	ESAME CULTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA] Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni. Incluso: conta batterica	90.94.2	21
	2	ESTRADIOLO (E2) [S/U]	90.19.2	2
	4	FATTORE REUMATOIDE	90.64.2	5
	2	FECI SANGUE OCCULTO	90.21.4	6
	22	FERRITINA [P/(Sg)Er]	90.22.3	27
	30	FERRO [S]	90.22.5	36
	10	FIBRINOGENO FUNZIONALE	90.65.1	13
13	FOLATO [S/(Sg)Er]	90.23.2	18	

DESCRIZIONE	CONTEGGIO COD FISCALI	DESCRIZIONE	CODICE	TOTALE PRESTAZIONI
Laboratorio Analisi - Radioimmunologia	2	FOLLITROPINA (FSH) [S/U]	90.23.3	2
	20	FOSFATASI ALCALINA	90.23.5	27
	1	FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMA OSSEO	90.24.1	1
	2	FOSFATO INORGANICO [S/U/dU]	90.24.3	3
	16	FOSFORO	90.24.5	24
	50	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]	90.25.5	84
	71	GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	90.27.1	116
	1	GRUPPO SANGUIGNO ABO e Rh (D)	90.65.3	1
	1	Hb - EMOGLOBINA A2	90.66.3	1
	18	Hb - EMOGLOBINA GLICATA	90.28.1	25
	1	INSULINA [S]	90.29.1	1
	13	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]	90.29.2	17
	2	LUTEOTROPINA (LH) [S/U]	90.32.3	2
	11	MAGNESIO TOTALE [S/U/dU/(Sg)Er]	90.32.5	15
	4	MICROALBUMINURIA	90.33.4	5
	6	PARATORMONE (PTH) [S]	90.35.5	7
	34	POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.37.4	57
	6	PRELIEVO CITOLOGICO	91.48.4	6
	4	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	91.48.5	7
	1	PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE	91.49.1	16
	126	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	91.49.2	717
	1	PRELIEVO MICROBIOLOGICO	91.49.3	1
	1	PROGESTERONE [S]	90.38.1	1
	1	PROLATTINA (PRL) [S]	90.38.2	1
	1	PROTEINA C ANTICOAGULANTE ANTIGENE [P]	90.72.1	1
	1	PROTEINA C ANTICOAGULANTE FUNZIONALE [P]	90.72.2	2
	18	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	90.72.3	20
	2	PROTEINA S LIBERA [P]	90.72.4	2
	32	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali	90.38.4	41
	5	PROTEINE [S/U/dU/La]	90.38.5	6
	1	RAME [S/U]	90.39.4	1
	3	REAZIONE DI WAALER ROSE	90.74.2	3
	2	RETICOLOCITI (Conteggio) [(Sg)]	90.74.5	2
	34	SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.40.4	57
	17	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	90.75.4	131
	10	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	90.76.1	11
	1	TEST DI AGGREGAZIONE PIASTRINICA Secondo Born	90.76.2	1
	1	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA (Per mitogeno)	90.77.3	1
	1	TIREOGLOBULINA (Tg)	90.41.5	1
	8	TIREOTROPINA (TSH)	90.42.1	14
	8	TIROXINA LIBERA (FT4)	90.42.3	13
	1	TRANSFERRINA (Capacità ferroleghante)	90.42.4	1
	5	TRANSFERRINA [S]	90.42.5	7
	50	TRIGLICERIDI	90.43.2	64
	17	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	90.43.3	23
	1	TROPONINA I	90.82.3	1
	33	URATO [S/U/dU]	90.43.5	41
43	UREA [S/P/U/dU]	90.44.1	65	
49	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	90.44.3	76	
34	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE (VES)	90.82.5	41	
1	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAg	91.17.5	1	
1	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAg IgM	91.18.1	1	
1	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg	91.18.5	1	
1	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI	91.19.5	1	
7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7	8	
10	VITAMINA D	90.44.5	14	
4	VITAMINE IDROSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO	90.45.1	5	
Laboratorio Analisi - Radioimmunologia Total	141			3119
Medicina Fisica e Riabilitazione	3	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01	3
	1	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] Analisi qualitativa o	93.08.1	6

DESCRIZIONE	CONTEGGIO COD FISCALI	DESCRIZIONE	CODICE	TOTALE PRESTAZIONI
Medicina Fisica e Riabilitazione		quantitativa per muscolo Escluso: EMG dell' occhio (95.25), EMG dello sfintere uretrale (89.23), quello con polisonnogramma (89.17)		
	2	ELETTROTHERAPIA DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DI ALTRI DISTRETTI Per seduta (Ciclo di dieci sedute)	93.39.7	24
	1	IRRADIAZIONE INFRAROSSA Per seduta	93.35.2	10
	4	MASSOTERAPIA PER DRENAGGIO LINFATICO Per seduta (30 minuti ciascuna)	93.39.2	40
	1	MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE Manipolazione della colonna vertebrale per seduta Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare	93.15	7
	1	RIEDUCAZIONE MOTORIA IN GRUPPO Per seduta di 30 minuti max. 5 pazienti (Ciclo di dieci sedute)	93.11.5	10
	1	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO GRAVE SEMPLICE Incluso: Biofeedback Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	93.11.2	10
	7	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE SEMPLICE Incluso: Biofeedback Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	93.11.4	91
	1	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE STRUMENTALE COMPLESSA Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	93.11.3	20
	1	RISPOSTE RIFLESSE H, F, Blink reflex, Riflesso bulbocavernoso, Riflessi esteroceettivi agli arti, Riflessi tendinei Incluso: EMG	93.08.5	4
	1	TERAPIA OCCUPAZIONALE Terapia delle attività della vita quotidiana Escluso: Training in attività di vita quotidiana per ciechi (93.78) Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	93.83	1
	1	TRAINING DEAMBULATORI E DEL PASSO Incluso: Addestramento all' uso di protesi, ortesi, ausili e/o istruzione dei familiari Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	93.22	10
	1	VALUTAZIONE PROTESICA	93.03	1
	1	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA Per nervo	93.09.1	4
	1	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA Per nervo	93.09.2	2
	17	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7	25
	Medicina Fisica e Riabilitazione Total	20		
Nefrologia	3	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01	5
Nefrologia Total	3			5
Neurologia	4	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01	7
	1	POLISONNOGRAMMA Diurno o notturno e con metodi speciali	89.17	1
	1	RISPOSTE RIFLESSE H, F, Blink reflex, Riflesso bulbocavernoso, Riflessi esteroceettivi agli arti, Riflessi tendinei Incluso: EMG	93.08.5	3
	1	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA Per nervo	93.09.1	3
	1	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA Per nervo	93.09.2	2
	8	VISITA NEUROLOGICA	89.13	12
Neurologia Total	11			28
Oculistica	2	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01	2
	1	ANGIOGRAFIA CON FLUORESCENZA O ANGIOSCOPIA OCULARE	95.12	1
	19	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo	95.02	19
	2	ESAME DEL FUNDUS OCULI	95.09.1	2
	1	STUDIO DELLA MOTILITA' OCULARE	95.15	1
Oculistica Total	23			25
Odontostomatologia - Chirurgia maxillo- facciale	4	ABLAZIONE TARTARO	96.54.1	4
	3	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01	4
	1	ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE Estrazione di altro dente NAS Incluso: Anestesia	23.09	1
	2	ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA Incluso: Anestesia	23.11	8
	2	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE Trattamento per applicazione protesi rimovibile completa (Per arcata)	23.43.1	3
	3	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE Fino a due superfici Incluso: Otturazione carie, Otturazione carie con incappucciamento indiretto della polpa	23.20.1	8

DESCRIZIONE	CONTEGGIO COD FISCALI	DESCRIZIONE	CODICE	TOTALE PRESTAZIONI
Odontostomatologia - Chirurgia maxillo- facciale	1	TERAPIA CANALARE IN DENTE MONORADICOLATO Trattamento o pulpotomia Escluso: Otturazione (23.20.1, 23.20.2)	23.71.1	1
	2	TRATTAMENTI PER APPLICAZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE Ribasamento con metodo diretto o indiretto, aggiunta di elementi e/o ganci, riparazione di protesi fratturata, ricementazione di corona o ponte	99.97.2	2
	6	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7	7
Odontostomatologia - Chirurgia maxillo- facciale Total	9			38
Oncologia	1	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA Pulizia di ferita NAS Escluso: Sbrigliamento (86.22, 86.27-86.28)	96.59	2
	73	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01	127
	1	INFUSIONE DI SOSTANZE ORMONALI	99.24.1	1
	4	INIEZIONE DI STEROIDI Iniezione di cortisone Impianto sottodermico di progesterone Impianto sottodermico di altri ormoni o antiormoni	99.23	4
	1	INIEZIONE O INFUSIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE O PROFILATTICHE INCLUSO: PER VIA IPODERMICA, INTRAMUSCOLARE, ENDOVENOSA. Escluso: steroidi cod.99.23, sostanze ormonali cod. 99.24.1, farmaci antitumorali cod. 99.25. Escluso costo del farmaco	99.22	1
	7	INIEZIONE O INFUSIONE DI SOSTANZE CHEMIOTERICHE PER TUMORE, NON CLASSIFICATE ALTROVE	99.25	11
	140	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7	384
Oncologia Total	147			530
Ortopedia e Traumatologia	5	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01	7
	5	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	88.79.3	8
	3	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	81.92	7
	1	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO ESTERNO DI IMMOBILIZZAZIONE Rimozione di supporto, gesso, stecca	97.88	1
	12	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7	12
Ortopedia e Traumatologia Total	19			35
Ostetricia e Ginecologia	4	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01	4
	1	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7	2
	14	VISITA GINECOLOGICA Visita ostetrico-ginecologica/andrologica, Esame pelvico	89.26	15
Ostetricia e Ginecologia Total	18			21
Otorinolaringoiatria	1	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01	1
	3	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	95.41.1	3
	1	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	95.41.2	1
	1	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO Irrigazione con rimozione di cerume	96.52	2
	1	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA Laringoscopia a fibre ottiche	31.42	1
	11	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7	13
Otorinolaringoiatria Total	12			21
Pneumologia	3	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01	3
	2	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA Emogasanalisi di	89.65.1	2

DESCRIZIONE	CONTEGGIO COD FISCALI	DESCRIZIONE	CODICE	TOTALE PRESTAZIONI
Pneumologia		sangue capillare o arterioso		
	1	MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA	89.65.5	1
	2	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	91.48.5	2
	1	RESPIRAZIONE A PRESSIONE POSITIVA INTERMITTENTE Per seduta	93.91	7
	1	SPIROMETRIA GLOBALE	89.37.2	1
	1	SPIROMETRIA SEMPLICE	89.37.1	1
	3	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7	3
Pneumologia Total	7			20
Psichiatria	1	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	94.09	1
	1	PSICOTERAPIA DI GRUPPO Per seduta e per partecipante	94.44	1
	6	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7	9
	4	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO Visita neuropsichiatrica infantile di controllo	94.12.1	7
Psichiatria Total	10			18
Radioterapia	46	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01	114
	64	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE Stesura del piano di emodialisi o di dialisi peritoneale Visita medico nucleare pretrattamento Visita radioterapica pretrattamento Stesura del piano di trattamento di chemioterapia oncologica	89.03	194
	2	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO Valutazione multidimensionale geriatrica d' équipe	89.07	2
	60	DOSIMETRIA IN VIVO Controllo fisico della ripetibilità del trattamento Controllo fisico per radioprotezione	92.29.6	1111
	1	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE Con RM In caso di iniezione di mezzo di contrasto codificare anche (38.99.2) (intero trattamento)	92.29.3	8
	59	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE Con TC simulatore o TC In caso di iniezione di mezzo di contrasto codificare anche (38.99.1) (intero trattamento)	92.29.2	215
	50	INIEZIONE O INFUSIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE O PROFILATTICHE INCLUSO: PER VIA IPODERMICA, INTRAMUSCOLARE, ENDOVENOSA. Escluso: steroidi cod.99.23, sostanze ormonali cod. 99.24.1, farmaci antitumorali cod. 99.25. Escluso costo del farmaco	99.22	181
	47	SCHERMATURA PERSONALIZZATA (intero trattamento)	92.29.7	467
	54	SISTEMA DI IMMOBILIZZAZIONE PERSONALIZZATO (intero trattamento)	92.29.8	118
	46	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO CON ELABORATORE SU SCANSIONI TC In caso di ricostruzione 3D codificare anche (88.90.2)	92.29.5	145
	47	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO Calcolo della dose in punti	92.29.4	152
	60	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI, DI MOVIMENTO Per seduta e per focolaio trattato	92.24.2	1515
	3	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPO FISSO O DUE CAMPI CONTRAPPOSTI Per seduta e per focolaio trattato	92.24.1	10
	39	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7	40
	Radioterapia Total	81		
Risonanza Magnetica	1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: relativo distretto vascolare	88.91.2	1
	3	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL TORACE [mediastino, esofago] Incluso: relativo distretto vascolare	88.92	3
	1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO Vescica e pelvi maschile o femminile Incluso: relativo distretto vascolare	88.95.5	1
	2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare	88.95.2	3
	2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA Cervicale, toracica, lombosacrale	88.93	2
	9	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA, SENZA E CON CONTRASTO Bilaterale	88.92.9	10
	5	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM)	88.94.1	5

DESCRIZIONE	CONTEGGIO COD FISCALI	DESCRIZIONE	CODICE	TOTALE PRESTAZIONI
Risonanza Magnetica		MUSCOLOSCELETRICA RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito, avambraccio] RM di polso e mano [polso, mano] RM di bacino RM di articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-fem		
Risonanza Magnetica Total	21			25
Urologia	2	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01	5
	1	CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE] Escluso: Cistoureteroscopia con biopsia ureterale, Pielografia retrograda (87.74), Cistoscopia per controllo postoperatorio della vescica, della prostata	57.32	1
	2	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7	2
Urologia Total	4			8
Grand Total	151			9940

Prestazioni specialistiche ambulatoriali effettuate dai pazienti affetti da Tumore alla Mammella per Branca Specialistica e tipo prestazione 2017

DESCRIZIONE	CONTEGGIO COD FISCALI	DESCRIZIONE	CODICE	TOTALE PRESTAZIONI
Altro	2	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA Pulizia di ferita NAS Escluso: Sbrigliamento (86.22, 86.27-86.28)	96.59	3
	22	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01	37
	12	INIEZIONE DI STEROIDI Iniezione di cortisone Impianto sottodermico di progesterone Impianto sottodermico di altri ormoni o antiormoni	99.23	19
	14	INIEZIONE O INFUSIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE O PROFILATTICHE INCLUSO: PER VIA IPODERMICA, INTRAMUSCOLARE, ENDOVENOSA. Escluso: steroidi cod.99.23, sostanze ormonali cod. 99.24.1, farmaci antitumorali cod. 99.25. Escluso costo del farmaco	99.22	34
	12	INIEZIONE O INFUSIONE DI SOSTANZE CHEMIOTERICHE PER TUMORE, NON CLASSIFICATE ALTROVE	99.25	19
	1	PAC SOMMINISTRAZIONE FARMACI	PV58	1
	12		PV58V	19
	6	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7	8
Altro Total	27			140
Anestesia	3	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01	3
	2	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7	2
Anestesia Total	4			5
Cardiologia	2	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01	2
	1	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER	89.48.1	1
	1	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	88.72.3	1
	21	ECOGRAFIA CARDIACA Ecocardiografia	88.72.1	27
	85	ELETTROCARDIOGRAMMA	89.52	109
	3	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO Dispositivi analogici (Holter)	89.50	4
	2	MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	89.61.1	10
	1	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1)	89.43	1
	12	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7	13
Cardiologia Total	87			168
Chirurgia Generale	3	AGOBIOPSIA LINFONODALE ECO-GUIDATA	40.19.1	3
	31	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA Pulizia di ferita NAS Escluso: Sbrigliamento (86.22, 86.27-86.28)	96.59	171

DESCRIZIONE	CONTEGGIO COD FISCALI	DESCRIZIONE	CODICE	TOTALE PRESTAZIONI
Chirurgia Generale	4	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01	5
	44	BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA Biopsia con ago sottile della mammella	85.11.1	48
	7	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DELLA MAMMELLA	85.11	8
	1	RIMOZIONE ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE Rimozione per mezzo di asportazione di: tessuto devitalizzato, necrosi, massa di tessuto necrotico Escluso: Sbrigliamento di: parete addominale (ferita), osso, muscolo, della mano, unghia (matrice ungue	86.22	1
	1	RIMOZIONE NON ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE Rimozione NAS Rimozione di tessuto devitalizzato, necrosi e massa necrotica mediante metodi come: brushing, irrigazione (sotto pressione), washing, scrubbing (per seduta)	86.28	1
	86	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7	93
Chirurgia Generale Total	91			330
Chirurgia Plastica	1	MEDICAZIONE DI USTIONI	93.57.1	1
Chirurgia Plastica Total	1			1
Chirurgia Vascolare - Angiologia	1	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01	1
	6	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	88.73.5	6
	3	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	88.77.2	4
	3	INIEZIONE DI STEROIDI Iniezione di cortisone Impianto sottodermico di progesterone Impianto sottodermico di altri ormoni o antiormoni	99.23	22
	3	INIEZIONE O INFUSIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE O PROFILATTICHE INCLUSO: PER VIA IPODERMICA, INTRAMUSCOLARE, ENDOVENOSA. Escluso: steroidi cod.99.23, sostanze ormonali cod. 99.24.1, farmaci antitumorali cod. 99.25. Escluso costo del farmaco	99.22	19
	3	INIEZIONE O INFUSIONE DI SOSTANZE CHEMIOTERAPICHE PER TUMORE, NON CLASSIFICATE ALTROVE	99.25	20
	2	PAC SOMMINISTRAZIONE FARMACI	PV58	2
	1		PV58V	1
	1	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7	1
Chirurgia Vascolare - Angiologia Total	11			76
Dermosifilopatia	3	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01	6
	1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CRIOTERAPIA CON AZOTO LIQUIDO (Per seduta)	86.30.1	1
	2	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7	3
Dermosifilopatia Total	4			10
Diagnostica per immagini - Radiologia Diagnostica	7	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X Lombare, femorale, ultradistale	88.99.2	14
	2	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO Ecografia di: ghiandole salivari, collo per linfonodi, tiroide-paratiroidi	88.71.4	2
	51	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	88.76.1	54
	26	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)	88.74.1	28
	2	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	88.79.1	2
	71	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale	88.73.1	110
	1	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Monolaterale	88.73.2	2
	2	ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI Aorta addominale, grossi vasi addominali e linfonodi paravasali	88.76.2	2
	17	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	88.79.7	27
51	MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 proiezioni)	87.37.1	55	

DESCRIZIONE	CONTEGGIO COD FISCALI	DESCRIZIONE	CODICE	TOTALE PRESTAZIONI
Diagnostica per immagini - Radiologia Diagnostica	1	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE (2 proiezioni)	87.37.2	1
	3	ORTOPANORAMICA DELLE ARCADE DENTARIE Arcate dentarie complete superiore e inferiore (OPT)	87.11.3	3
	3	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA Radiografia (2 proiezioni) di: femore, ginocchio, gamba	88.27	5
	1	RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL' AVAMBRACCIO Radiografia (2 proiezioni) di: gomito, avambraccio	88.22	2
	1	RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 proiezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede	88.28	1
	2	RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO Radiografia (2 proiezioni) di: polso, mano, dito della mano	88.23	4
	61	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)	87.44.1	67
	3	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE (2 proiezioni) Radiografia del rachide lombosacrale o sacrococcigeo, esame morfodinamico della colonna lombosacrale, rachide lombosacrale per morfometria vertebrale	87.24	3
	3	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE) (2 proiezioni) Esame morfodinamico della colonna dorsale, rachide dorsale per morfometria vertebrale	87.23	3
	1	RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA (3 proiezioni) Scheletro toracico costale bilaterale	87.43.1	1
	3	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA Radiografia del bacino, Radiografia dell' anca	88.26	7
	40	RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC Ricostruzione tridimensionale in corso di: TC del massiccio facciale (87.03.2, 87.03.3), Studio fisico-dosimetrico (92.29.5)	88.90.2	50
	4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA Bilaterale	88.92.8	5
	1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell' encefalo	87.03	1
	32	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell' encefalo	87.03.1	34
	1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO TC del collo [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]	87.03.7	1
	1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO TC del collo [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]	87.03.8	2
	1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO TC del massiccio facciale [mascellare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari] In caso di ricostruzione tridimensionale codificare anche (88.90.2)	87.03.3	1
	1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TC del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale], spinale Incluso: lo studio di 3 metameri e 2 spazi intersomatici In caso di estensione della prestazione ad un ulteriore spazio interso	88.38.1	1
	2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]	87.41	2
	31	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]	87.41.1	35
	1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	88.01.5	1
	30	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	88.01.6	34
1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni	88.01.2	1	
Diagnostica per immagini - Radiologia Diagnostica Total	93			561
Endocrinologia	4	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7	4
Endocrinologia Total	4			4
Gastroenterologia - Chirurgia ed Endoscopia Digestiva	2	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELLO STOMACO Brushing o washing per prelievo di campione Escluso: Esofagogastroduodenoscopia [EGD] con biopsia (45.16)	44.14	2
	1	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE Escluso: Colonscopia transaddominale o attraverso stoma artificiale, Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile(45.24),	45.23	1

DESCRIZIONE	CONTEGGIO COD FISCALI	DESCRIZIONE	CODICE	TOTALE PRESTAZIONI
Gastroenterologia - Chirurgia ed Endoscopia Digestiva		Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido(48.23), Endoscopia transaddominale dell'intestino crasso		
	4	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] Endoscopia dell'intestino tenue Escluso: Endoscopia con biopsia (45.14-45.16)	45.13	5
	5	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7	5
Gastroenterologia - Chirurgia ed Endoscopia Digestiva Total	8			13
Laboratorio Analisi - Radioimmunologia	45	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	90.04.5	91
	1	ALDOSTERONE [S/U]	90.05.3	1
	2	ALFA 1 FETOPROTEINA [S/La/Alb]	90.05.5	2
	2	ALFA AMILASI [S/U]	90.06.4	2
	3	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01	72
	4	ANTICORPI ANTI MICROSOMI (AbTMS) O ANTI TIREOPERROSSIDASI (AbTPO)	90.51.4	6
	1	ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)	90.52.1	1
	1	ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)	90.52.2	1
	1	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	90.52.4	1
	2	ANTICORPI ANTI RECETTORI DEL TSH	90.53.5	2
	5	ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (AbTg)	90.54.4	7
	5	ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)	90.55.1	6
	38	ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3)	90.55.2	48
	7	ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)	90.55.3	8
	37	ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO (CEA)	90.56.3	50
	2	ANTITROMBINA III FUNZIONALE	90.57.5	3
	44	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	90.09.2	96
	3	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C., almeno 10 antibiotici)	90.85.2	4
	2	BETA2 MICROGLOBULINA [S/U]	90.10.1	4
	1	BILIRUBINA TOTALE	90.10.4	1
	9	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	90.10.5	14
	16	CALCIO TOTALE [S/U/dU]	90.11.4	24
	2	CALCITONINA	90.11.5	2
	1	CATECOLAMINE TOTALI URINARIE	90.12.4	2
	6	CLORURO [S/U/dU]	90.13.3	10
	2	COBALAMINA (VIT. B12) [S]	90.13.5	2
	25	COLESTEROLO HDL	90.14.1	32
	6	COLESTEROLO LDL	90.14.2	8
	31	COLESTEROLO TOTALE	90.14.3	40
	1	CORTISOLO [S/U]	90.15.3	1
	7	CREATINCHINASI (CPK o CK)	90.15.4	10
	49	CREATININA [S/U/dU/La]	90.16.3	116
	53	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	90.62.2	142
	1	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso	89.65.1	1
	1	ERITROPOIETINA	90.18.5	1
	8	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]	91.38.5	8
	43	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE Nas	91.39.1	48
	1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Agobiopsia epatica	91.41.2	1
	1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sede unica)	91.41.3	1
	1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sedi multiple)	91.41.4	1
	1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Agobiopsia ovarica	91.43.5	1
	2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia escissionale	91.40.5	2
13	ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Biopsia stereotassica	91.46.5	13	
3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Nodulesctomia	91.47.1	3	
1	ESAME COLTURALE CAMPIONI APPARATO GENITOURINARIO Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni Escluso: Neisseria gonorrhoeae	90.93.4	1	
1	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni	90.93.3	1	
6	ESAME COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA] Ricerca	90.94.2	8	

DESCRIZIONE	CONTEGGIO COD FISCALI	DESCRIZIONE	CODICE	TOTALE PRESTAZIONI	
Laboratorio Analisi - Radioimmunologia		completa microrganismi e lieviti patogeni. Incluso: conta batterica			
	3	ESTRADIOLO (E2) [S/U]	90.19.2	3	
	4	FATTORE REUMATOIDE	90.64.2	5	
	3	FECI SANGUE OCCULTO	90.21.4	7	
	8	FERRITINA [P/(Sg)Er]	90.22.3	12	
	14	FERRO [S]	90.22.5	16	
	4	FIBRINOGENO FUNZIONALE	90.65.1	6	
	6	FOLATO [S/(Sg)Er]	90.23.2	7	
	3	FOLLITROPINA (FSH) [S/U]	90.23.3	3	
	16	FOSFATASI ALCALINA	90.23.5	24	
	2	FOSFATO INORGANICO [S/U/dU]	90.24.3	2	
	3	FOSFORO	90.24.5	5	
	36	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]	90.25.5	78	
	48	GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	90.27.1	105	
	1	GRUPPO SANGUIGNO ABO e Rh (D)	90.65.3	1	
	10	Hb - EMOGLOBINA GLICATA	90.28.1	15	
	2	IMMUNOFISSAZIONE	90.69.2	3	
	4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgG o IgM (Ciascuna)	90.69.4	9	
	1	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [S/U]	90.28.4	3	
	3	IgE TOTALI	90.68.3	3	
	9	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]	90.29.2	17	
	3	LUTEOTROPINA (LH) [S/U]	90.32.3	3	
	4	MAGNESIO TOTALE [S/U/dU/(Sg)Er]	90.32.5	5	
	1	MICOPLASMA PNEUMONIAE IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE	91.03.4	1	
	3	MICROALBUMINURIA	90.33.4	3	
	3	PARATORMONE (PTH) [S]	90.35.5	4	
	21	POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.37.4	31	
	6	PRELIEVO CITOLOGICO	91.48.4	6	
	1	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	91.48.5	1	
	78	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	91.49.2	478	
	1	PRELIEVO MICROBIOLOGICO	91.49.3	1	
	11	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	90.72.3	19	
	19	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali	90.38.4	31	
	6	PROTEINE [S/U/dU/La]	90.38.5	7	
	2	REAZIONE DI WAALER ROSE	90.74.2	3	
	2	RETICOCITI (Conteggio) [(Sg)]	90.74.5	3	
	19	SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.40.4	27	
	1	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O [T.A. S.]	91.08.5	1	
	9	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	90.75.4	83	
	5	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	90.76.1	7	
	1	TIREOGLOBULINA (Tg)	90.41.5	1	
	6	TIREOTROPINA (TSH)	90.42.1	6	
	5	TIROXINA LIBERA (FT4)	90.42.3	5	
	1	TRANSFERRINA (Capacità ferroleghante)	90.42.4	1	
	29	TRIGLICERIDI	90.43.2	36	
	15	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	90.43.3	21	
	20	URATO [S/U/dU]	90.43.5	25	
	30	UREA [S/P/U/dU]	90.44.1	40	
	35	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	90.44.3	48	
	24	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE (VES)	90.82.5	38	
	1	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI	91.22.4	1	
	1	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (E.I.A.)	91.27.1	2	
	4	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7	4	
	8	VITAMINA D	90.44.5	11	
	2	VITAMINE IDROSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO	90.45.1	2	
	Laboratorio Analisi - Radioimmunologia Total	88			2178
	Medicina Fisica e Riabilitazione	1	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01	1
		2	IRRADIAZIONE INFRAROSSA Per seduta	93.35.2	20

DESCRIZIONE	CONTEGGIO COD FISCALI	DESCRIZIONE	CODICE	TOTALE PRESTAZIONI
Medicina Fisica e Riabilitazione	1	MAGNETOTERAPIA Per seduta (Ciclo di dieci sedute)	93.39.8	20
	3	MASSOTERAPIA PER DRENAGGIO LINFATICO Per seduta (30 minuti ciascuna)	93.39.2	30
	1	MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE Manipolazione della colonna vertebrale per seduta Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare	93.15	20
	5	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE SEMPLICE Incluso: Biofeedback Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	93.11.4	80
	1	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE STRUMENTALE COMPLESSA Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	93.11.3	20
	1	TRAINING DEAMBULATORI E DEL PASSO Incluso: Addestramento all' uso di protesi, ortesi, ausili e/o istruzione dei familiari Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	93.22	10
	1	VALUTAZIONE PROTESICA	93.03	1
	12	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7	15
Medicina Fisica e Riabilitazione Total	15			217
Neurologia	6	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01	12
	2	ELETTROENCEFALOGRAMMA Elettroencefalogramma standard e con sensibilizzazione (stimolazione luminosa intermittente, iperpernea) Escluso: EEG con polisonnogramma (89.17)	89.14	4
	1	POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI	89.15.1	1
	2	RISPOSTE RIFLESSE H, F, Blink reflex, Riflesso bulbocavernoso, Riflessi esterocettivi agli arti, Riflessi tendinei Incluso: EMG	93.08.5	3
	3	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA Per nervo	93.09.1	9
	3	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA Per nervo	93.09.2	8
	4	VISITA NEUROLOGICA	89.13	4
Neurologia Total	10			41
Oculistica	2	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01	10
	2	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA Separazione di membrana secondaria (dopo cataratta)	13.64	2
	17	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo	95.02	20
	7	ESAME DEL FUNDUS OCULI	95.09.1	8
	1	ESAME PARZIALE DELL'OCCHIO Esame dell'occhio con prescrizione di lenti	95.01	1
	1	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER)	14.34	2
Oculistica Total	23			43
Odontostomatologia - Chirurgia maxillo- facciale	1	ABLAZIONE TARTARO	96.54.1	1
	1	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA Pulizia di ferita NAS Escluso: Sbrigliamento (86.22, 86.27-86.28)	96.59	1
	3	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01	3
	1	ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE Estrazione di altro dente NAS Incluso: Anestesia	23.09	1
	1	ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA Incluso: Anestesia	23.11	1
	1	LEVIGATURA DELLE RADICI Levigatura di radici e/o curettage delle tasche parodontali a cielo coperto (Per sestante)	24.39.1	2
	1	SUTURA DI LACERAZIONE DI ALTRA PARTE DELLA BOCCA	27.52	2
	2	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7	2
Odontostomatologia - Chirurgia maxillo- facciale Total	5			13
Oncologia	1	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA Pulizia di ferita NAS Escluso: Sbrigliamento (86.22, 86.27-86.28)	96.59	1
	68	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01	278
	7	INIEZIONE DI STEROIDI Iniezione di cortisone Impianto sottodermico di progesterone Impianto sottodermico di altri ormoni o antiormoni	99.23	22

DESCRIZIONE	CONTEGGIO COD FISCALI	DESCRIZIONE	CODICE	TOTALE PRESTAZIONI
Oncologia	7	INIEZIONE O INFUSIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE O PROFILATTICHE INCLUSO: PER VIA IPODERMICA, INTRAMUSCOLARE, ENDOVENOSA. Escluso: steroidi cod.99.23, sostanze ormonali cod. 99.24.1, farmaci antitumorali cod. 99.25. Escluso costo del farmaco	99.22	22
	10	INIEZIONE O INFUSIONE DI SOSTANZE CHEMIOTERAPICHE PER TUMORE, NON CLASSIFICATE ALTROVE	99.25	40
	80	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7	158
Oncologia Total	93			521
Ortopedia e Traumatologia	1	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA Pulizia di ferita NAS Escluso: Sbrigliamento (86.22, 86.27-86.28)	96.59	2
	6	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01	9
	1	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE Ecografia del bacino per screening lussazione congenita dell' anca	88.79.2	1
	1	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	81.92	2
	1	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO ESTERNO DI IMMOBILIZZAZIONE Rimozione di supporto, gesso, stecca	97.88	1
	4	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7	5
Ortopedia e Traumatologia Total	9			20
Ostetricia e Ginecologia	2	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01	3
	1	COLPOSCOPIA	70.21	1
	1	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	88.78.2	1
	3	ISTEROSCOPIA Escluso: Biopsia con dilatazione del canale cervicale	68.12.1	3
	1	PRELIEVO CITOLOGICO	91.48.4	1
	12	VISITA GINECOLOGICA Visita ostetrico-ginecologica/androgica, Esame pelvico	89.26	13
Ostetricia e Ginecologia Total	14			22
Otorinolaringoiatria	1	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01	1
	1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	95.41.1	1
	1	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO Irrigazione con rimozione di cerume	96.52	2
	1	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA Laringoscopia a fibre ottiche	31.42	1
	8	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7	8
Otorinolaringoiatria Total	8			13
Pneumologia	1	Pac per la sindrome delle apnee ostruttive del sonno (O.S.A.S.)	P78057	1
	1	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	90.04.5	1
	2	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01	5
	1	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	90.09.2	1
	1	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	90.10.5	1
	1	CREATININA [S/U/dU/La]	90.16.3	1
	1	ELETTROCARDIOGRAMMA	89.52	1
	1	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	90.62.2	1
	2	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso	89.65.1	5
	1	GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	90.27.1	1
	3	MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA	89.65.5	3
	1	POLISONNOGRAMMA Diurno o notturno e con metodi speciali	89.17	1
	1	POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.37.4	1
	2	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	91.48.5	5
	1	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	91.49.2	1

DESCRIZIONE	CONTEGGIO COD FISCALI	DESCRIZIONE	CODICE	TOTALE PRESTAZIONI
Pneumologia	1	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali	90.38.4	1
	1	Pac per la sindrome delle Apnee ostruttive del sonno	P78057	1
	1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)	87.44.1	1
	1	RESPIRAZIONE A PRESSIONE POSITIVA INTERMITTENTE Per seduta	93.91	1
	1	SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.40.4	1
	1	SPIROMETRIA SEMPLICE	89.37.1	2
	1	URATO [S/U/dU]	90.43.5	1
	1	UREA [S/P/U/dU]	90.44.1	1
	1	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7	1
Pneumologia Total	3			39
Psichiatria	1	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01	1
	4	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7	7
	3	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO Visita neuropsichiatrica infantile di controllo	94.12.1	3
Psichiatria Total	6			11
Radioterapia	45	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01	184
	46	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE Stesura del piano di emodialisi o di dialisi peritoneale Visita medico nucleare pretrattamento Visita radioterapica pretrattamento Stesura del piano di trattamento di chemioterapia oncologica	89.03	104
	1	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO Valutazione multidimensionale geriatrica d' équipe	89.07	1
	45	DOSIMETRIA IN VIVO Controllo fisico della ripetibilità del trattamento Controllo fisico per radioprotezione	92.29.6	1591
	46	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE Con TC simulatore o TC In caso di iniezione di mezzo di contrasto codificare anche (38.99.1) (intero trattamento)	92.29.2	184
	41	INIEZIONE O INFUSIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE O PROFILATTICHE INCLUSO: PER VIA IPODERMICA, INTRAMUSCOLARE, ENDOVENOSA. Escluso: steroidi cod.99.23, sostanze ormonali cod. 99.24.1, farmaci antitumorali cod. 99.25. Escluso costo del farmaco	99.22	160
	41	SCHERMATURA PERSONALIZZATA (intero trattamento)	92.29.7	421
	42	SISTEMA DI IMMOBILIZZAZIONE PERSONALIZZATO (intero trattamento)	92.29.8	89
	41	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO CON ELABORATORE SU SCANSIONI TC In caso di ricostruzione 3D codificare anche (88.90.2)	92.29.5	136
	41	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO Calcolo della dose in punti	92.29.4	136
	45	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI, DI MOVIMENTO Per seduta e per focolaio trattato	92.24.2	1142
	1	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPO FISSO O DUE CAMPI CONTRAPPOSTI Per seduta e per focolaio trattato	92.24.1	4
	1	TERAPIA PALLIATIVA DEL DOLORE DA METASTASI OSSEE	92.28.6	1
	50	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7	52
	Radioterapia Total	58		
Risonanza Magnetica	1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO Incluso: relativo distretto vascolare	88.91.1	1
	2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: relativo distretto vascolare	88.91.2	2
	1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO Vescica e pelvi maschili o femminili Incluso: relativo distretto vascolare	88.95.5	1
	2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA Cervicale, toracica, lombosacrale	88.93	3
	25	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA, SENZA E CON CONTRASTO Bilaterale	88.92.9	26
	3	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA RM di spalla e braccio [spalla, braccio]	88.94.1	3

DESCRIZIONE	CONTEGGIO COD FISCALI	DESCRIZIONE	CODICE	TOTALE PRESTAZIONI
		RM di gomito e avambraccio [gomito, avambraccio] RM di polso e mano [polso, mano] RM di bacino RM di articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-fem		
Risonanza Magnetica Total	32			36
Urologia	3	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7	3
Urologia Total	3			3
Grand Total	95			8670

Prestazioni specialistiche ambulatoriali effettuate dai pazienti affetti da Tumore alla Mammella per Branca Specialistica e tipo prestazione 2017

DESCRIZIONE	CONTEGGIO COD FISCALI	DESCRIZIONE	CODICE	TOTALE PRESTAZIONI
Altro	13	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01	23
	5	INIEZIONE DI STEROIDI Iniezione di cortisone Impianto sottodermico di progesterone Impianto sottodermico di altri ormoni o antiormoni	99.23	7
	7	INIEZIONE O INFUSIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE O PROFILATTICHE INCLUSO: PER VIA IPODERMICA, INTRAMUSCOLARE, ENDOVENOSA. Escluso: steroidi cod.99.23, sostanze ormonali cod. 99.24.1, farmaci antitumorali cod. 99.25. Escluso costo del farmaco	99.22	22
	5	INIEZIONE O INFUSIONE DI SOSTANZE CHEMIOTERAPICHE PER TUMORE, NON CLASSIFICATE ALTROVE	99.25	7
	1	PAC SOMMINISTRAZIONE FARMACI	PV58	1
	5		PV58V	7
	3	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7	5
	Altro Total	16		
Anestesia	1	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01	1
	1	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7	1
Anestesia Total	2			2
Cardiologia	2	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01	2
	1	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER	89.48.1	1
	1	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	88.72.3	1
	13	ECOGRAFIA CARDIACA Ecocardiografia	88.72.1	14
	63	ELETTROCARDIOGRAMMA	89.52	82
	2	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO Dispositivi analogici (Holter)	89.50	3
	2	MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	89.61.1	10
	1	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1)	89.43	1
12	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7	13	
Cardiologia Total	64			127
Chirurgia Generale	1	AGOBIOPSIA LINFONODALE ECO-GUIDATA	40.19.1	1
	15	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA Pulizia di ferita NAS Escluso: Sbrigliamento (86.22, 86.27-86.28)	96.59	77
	2	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01	2
	29	BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA Biopsia con ago sottile della mammella	85.11.1	31
	3	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DELLA MAMMELLA	85.11	4
	1	RIMOZIONE ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE Rimozione per mezzo di asportazione di: tessuto devitalizzato, necrosi, massa di tessuto necrotico Escluso: Sbrigliamento di: parete	86.22	1

DESCRIZIONE	CONTEGGIO COD FISCALI	DESCRIZIONE	CODICE	TOTALE PRESTAZIONI
Chirurgia Generale		addominale (ferita), osso, muscolo, della mano, unghia (matrice ungue)		
	1	RIMOZIONE NON ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE Rimozione NAS Rimozione di tessuto devitalizzato, necrosi e massa necrotica mediante metodi come: brushing, irrigazione (sotto pressione), washing, scrubbing (per seduta)	86.28	1
	60	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7	62
Chirurgia Generale Total	65			179
Chirurgia Plastica	1	MEDICAZIONE DI USTIONI	93.57.1	1
Chirurgia Plastica Total	1			1
Chirurgia Vascolare - Angiologia	4	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	88.73.5	4
	2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	88.77.2	3
	1	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7	1
Chirurgia Vascolare - Angiologia Total	5			8
Dermosifilopatia	3	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01	6
	1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CRIOterapia CON AZOTO LIQUIDO (Per seduta)	86.30.1	1
	2	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7	3
Dermosifilopatia Total	4			10
Diagnostica per immagini - Radiologia Diagnostica	6	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X Lombare, femorale, ultradistale	88.99.2	12
	1	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO Ecografia di: ghiandole salivari, collo per linfonodi, tiroide-paratiroidi	88.71.4	1
	41	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	88.76.1	43
	18	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)	88.74.1	18
	1	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	88.79.1	1
	48	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale	88.73.1	68
	1	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Monolaterale	88.73.2	2
	1	ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI Aorta addominale, grossi vasi addominali e linfonodi paravasali	88.76.2	1
	14	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	88.79.7	22
	35	MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 proiezioni)	87.37.1	37
	1	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE (2 proiezioni)	87.37.2	1
	3	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA Radiografia (2 proiezioni) di: femore, ginocchio, gamba	88.27	5
	1	RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 proiezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede	88.28	1
	2	RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO Radiografia (2 proiezioni) di: polso, mano, dito della mano	88.23	4
	47	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)	87.44.1	52
	3	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE (2 proiezioni) Radiografia del rachide lombosacrale o sacrococcigeo, esame morfodinamico della colonna lombosacrale, rachide lombosacrale per morfometria vertebrale	87.24	3
	3	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE) (2 proiezioni) Esame morfodinamico della colonna dorsale, rachide dorsale per morfometria vertebrale	87.23	3
	2	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA Radiografia del bacino, Radiografia dell' anca	88.26	6
	38	RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC Ricostruzione tridimensionale in corso di: TC del massiccio facciale (87.03.2, 87.03.3), Studio fisico-dosimetrico (92.29.5)	88.90.2	48
	3	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA Bilaterale	88.92.8	4
1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell' encefalo	87.03	1	

DESCRIZIONE	CONTEGGIO COD FISCALI	DESCRIZIONE	CODICE	TOTALE PRESTAZIONI
Diagnostica per immagini - Radiologia Diagnostica	18	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell'encefalo	87.03.1	19
	1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO TC del collo [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]	87.03.7	1
	1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO TC del collo [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]	87.03.8	2
	1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TC del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale], spinale Incluso: lo studio di 3 metameri e 2 spazi intersomatici In caso di estensione della prestazione ad un ulteriore spazio interso	88.38.1	1
	1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]	87.41	1
	18	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]	87.41.1	21
	17	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	88.01.6	20
	1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni	88.01.2	1
Diagnostica per immagini - Radiologia Diagnostica Total	67			399
Endocrinologia	4	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7	4
Endocrinologia Total	4			4
Gastroenterologia - Chirurgia ed Endoscopia Digestiva	1	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELLO STOMACO Brushing o washing per prelievo di campione Escluso: Esofagogastroduodenoscopia [EGD] con biopsia (45.16)	44.14	1
	1	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE Escluso: Colonscopia transaddominale o attraverso stoma artificiale, Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile(45.24), Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido(48.23), Endoscopia transaddominale dell'intestino crasso	45.23	1
	2	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] Endoscopia dell'intestino tenue Escluso: Endoscopia con biopsia (45.14-45.16)	45.13	2
	3	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7	3
Gastroenterologia - Chirurgia ed Endoscopia Digestiva Total	5			7
Laboratorio Analisi - Radioimmunologia	33	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	90.04.5	58
	1	ALDOSTERONE [S/U]	90.05.3	1
	2	ALFA 1 FETOPROTEINA [S/La/Alb]	90.05.5	2
	2	ALFA AMILASI [S/U]	90.06.4	2
	3	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01	72
	3	ANTICORPI ANTI MICROSOMI (AbTMS) O ANTI TIREOPERROSSIDASI (AbTPO)	90.51.4	4
	1	ANTICORPI ANTI RECETTORI DEL TSH	90.53.5	1
	4	ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (AbTg)	90.54.4	5
	5	ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)	90.55.1	6
	23	ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3)	90.55.2	29
	6	ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)	90.55.3	7
	22	ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO (CEA)	90.56.3	31
	32	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	90.09.2	60
	1	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C., almeno 10 antibiotici)	90.85.2	1
	2	BETA2 MICROGLOBULINA [S/U]	90.10.1	4
	8	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	90.10.5	13
	16	CALCIO TOTALE [S/U/dU]	90.11.4	24
2	CALCITONINA	90.11.5	2	
1	CATECOLAMINE TOTALI URINARIE	90.12.4	2	

DESCRIZIONE	CONTEGGIO COD FISCALI	DESCRIZIONE	CODICE	TOTALE PRESTAZIONI
Laboratorio Analisi - Radioimmunologia	4	CLORURO [S/U/dU]	90.13.3	7
	2	COBALAMINA (VIT. B12) [S]	90.13.5	2
	20	COLESTEROLO HDL	90.14.1	26
	4	COLESTEROLO LDL	90.14.2	6
	25	COLESTEROLO TOTALE	90.14.3	33
	1	CORTISOLO [S/U]	90.15.3	1
	7	CREATINCHINASI (CPK o CK)	90.15.4	10
	37	CREATININA [S/U/dU/La]	90.16.3	77
	38	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	90.62.2	86
	1	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso	89.65.1	1
	1	ERITROPOIETINA	90.18.5	1
	6	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]	91.38.5	6
	31	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE Nas	91.39.1	34
	1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Agobiopsia epatica	91.41.2	1
	1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sede unica)	91.41.3	1
	1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Agobiopsia ovarica	91.43.5	1
	6	ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Biopsia stereotassica	91.46.5	6
	1	ESAME COLTURALE CAMPIONI APPARATO GENITOURINARIO Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni Escluso: Neisseria gonorrhoeae	90.93.4	1
	4	ESAME COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA] Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni. Incluso: conta batterica	90.94.2	5
	3	ESTRADIOLO (E2) [S/U]	90.19.2	3
	2	FATTORE REUMATOIDE	90.64.2	3
	2	FECI SANGUE OCCULTO	90.21.4	6
	8	FERRITINA [P/(Sg)Er]	90.22.3	11
	13	FERRO [S]	90.22.5	15
	3	FIBRINOGENO FUNZIONALE	90.65.1	4
	6	FOLATO [S/(Sg)Er]	90.23.2	7
	3	FOLLITROPINA (FSH) [S/U]	90.23.3	3
	13	FOSFATASI ALCALINA	90.23.5	20
	1	FOSFATO INORGANICO [S/U/dU]	90.24.3	1
	3	FOSFORO	90.24.5	5
	26	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]	90.25.5	49
	35	GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	90.27.1	69
	1	GRUPPO SANGUIGNO ABO e Rh (D)	90.65.3	1
	9	Hb - EMOGLOBINA GLICATA	90.28.1	14
	2	IMMUNOFISSAZIONE	90.69.2	3
	4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgG o IgM (Ciascuna)	90.69.4	9
	1	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [S/U]	90.28.4	3
	2	IgE TOTALI	90.68.3	2
	8	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]	90.29.2	15
	3	LUTEOTROPINA (LH) [S/U]	90.32.3	3
	3	MAGNESIO TOTALE [S/U/dU/(Sg)Er]	90.32.5	4
	1	MICOPLASMA PNEUMONIAE IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE	91.03.4	1
	3	MICROALBUMINURIA	90.33.4	3
	3	PARATORMONE (PTH) [S]	90.35.5	4
	20	POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.37.4	29
	6	PRELIEVO CITOLOGICO	91.48.4	6
	1	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	91.48.5	1
	59	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	91.49.2	357
	1	PRELIEVO MICROBIOLOGICO	91.49.3	1
	7	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	90.72.3	13
	17	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali	90.38.4	29
	6	PROTEINE [S/U/dU/La]	90.38.5	7
	1	REAZIONE DI WAALER ROSE	90.74.2	2
2	RETICOLOCITI (Conteggio) [(Sg)]	90.74.5	3	
18	SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.40.4	26	
1	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O [T.A. S.]	91.08.5	1	
7	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	90.75.4	80	
3	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	90.76.1	4	
1	TIREOGLOBULINA (Tg)	90.41.5	1	

DESCRIZIONE	CONTEGGIO COD FISCALI	DESCRIZIONE	CODICE	TOTALE PRESTAZIONI
Laboratorio Analisi - Radioimmunologia	5	TIREOTROPINA (TSH)	90.42.1	5
	4	TIROXINA LIBERA (FT4)	90.42.3	4
	1	TRANSFERRINA (Capacità ferrolegante)	90.42.4	1
	23	TRIGLICERIDI	90.43.2	29
	12	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	90.43.3	14
	17	URATO [S/U/dU]	90.43.5	22
	25	UREA [S/P/U/dU]	90.44.1	33
	29	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	90.44.3	41
	20	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	90.82.5	31
	1	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI	91.22.4	1
	1	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (E.I.A.)	91.27.1	2
	4	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7	4
	8	VITAMINA D	90.44.5	11
	2	VITAMINE IDROSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO	90.45.1	2
Laboratorio Analisi - Radioimmunologia Total	66			1647
Medicina Fisica e Riabilitazione	1	IRRADIAZIONE INFRAROSSA Per seduta	93.35.2	10
	1	MAGNETOTERAPIA Per seduta (Ciclo di dieci sedute)	93.39.8	20
	1	MASSOTERAPIA PER DRENAGGIO LINFATICO Per seduta (30 minuti ciascuna)	93.39.2	10
	1	MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE Manipolazione della colonna vertebrale per seduta Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare	93.15	20
	3	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE SEMPLICE Incluso: Biofeedback Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	93.11.4	50
	1	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE STRUMENTALE COMPLESSA Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	93.11.3	20
	1	TRAINING DEAMBULATORI E DEL PASSO Incluso: Addestramento all' uso di protesi, ortesi, ausili e/o istruzione dei familiari Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	93.22	10
	1	VALUTAZIONE PROTESICA	93.03	1
8	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7	11	
Medicina Fisica e Riabilitazione Total	9			152
Neurologia	3	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01	6
	1	ELETTROENCEFALOGRAMMA Elettroencefalogramma standard e con sensibilizzazione (stimolazione luminosa intermittente, iperpnèa) Escluso: EEG con polisonnogramma (89.17)	89.14	1
	1	POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI	89.15.1	1
	1	RISPOSTE RIFLESSE H, F, Blink reflex, Riflesso bulbocavernoso, Riflessi esterocettivi agli arti, Riflessi tendinei Incluso: EMG	93.08.5	2
	2	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA Per nervo	93.09.1	6
	2	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA Per nervo	93.09.2	5
	1	VISITA NEUROLOGICA	89.13	1
Neurologia Total	5			22
Oculistica	2	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01	10
	2	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA Separazione di membrana secondaria (dopo cataratta)	13.64	2
	9	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo	95.02	10
	5	ESAME DEL FUNDUS OCULI	95.09.1	5
	1	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER)	14.34	2
Oculistica Total	15			29
Odontostomatologia - Chirurgia maxillo- facciale	1	ABLAZIONE TARTARO	96.54.1	1
	1	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01	1
	1	LEVIGATURA DELLE RADICI Levigatura di radici e/o curettage delle tasche parodontali a cielo coperto (Per sestante)	24.39.1	2

DESCRIZIONE	CONTEGGIO COD FISCALI	DESCRIZIONE	CODICE	TOTALE PRESTAZIONI
Odontostomatologia - Chirurgia maxillo- facciale	1	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7	1
Odontostomatologia - Chirurgia maxillo- facciale Total	2			5
Oncologia	50	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01	145
	1	INIEZIONE DI STEROIDI Iniezione di cortisone Impianto sottodermico di progesterone Impianto sottodermico di altri ormoni o antiormoni	99.23	3
	2	INIEZIONE O INFUSIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE O PROFILATTICHE INCLUSO: PER VIA IPODERMICA, INTRAMUSCOLARE, ENDOVENOSA. Escluso: steroidi cod.99.23, sostanze ormonali cod. 99.24.1, farmaci antitumorali cod. 99.25. Escluso costo del farmaco	99.22	5
	3	INIEZIONE O INFUSIONE DI SOSTANZE CHEMIOTERAPICHE PER TUMORE, NON CLASSIFICATE ALTROVE	99.25	9
	58	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7	107
Oncologia Total	67			269
Ortopedia e Traumatologia	1	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA Pulizia di ferita NAS Escluso: Sbrigliamento (86.22, 86.27-86.28)	96.59	2
	4	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01	6
	1	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE Ecografia del bacino per screening lussazione congenita dell' anca	88.79.2	1
	2	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7	3
Ortopedia e Traumatologia Total	6			12
Ostetricia e Ginecologia	2	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01	3
	1	COLPOSCOPIA	70.21	1
	1	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	88.78.2	1
	3	ISTEROSCOPIA Escluso: Biopsia con dilatazione del canale cervicale	68.12.1	3
	9	VISITA GINECOLOGICA Visita ostetrico-ginecologica/androgica, Esame pelvico	89.26	10
Ostetricia e Ginecologia Total	11			18
Otorinolaringoiatria	1	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01	1
	1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	95.41.1	1
	1	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA Laringoscopia a fibre ottiche	31.42	1
	5	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7	5
Otorinolaringoiatria Total	5			8
Pneumologia	1	Pac per la sindrome delle apnee ostruttive del sonno (O.S.A.S.)	P78057	1
	1	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	90.04.5	1
	2	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01	5
	1	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	90.09.2	1
	1	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	90.10.5	1
	1	CREATININA [S/U/dU/La]	90.16.3	1
	1	ELETTROCARDIOGRAMMA	89.52	1
	1	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	90.62.2	1
	2	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso	89.65.1	5
	1	GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	90.27.1	1
	3	MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA	89.65.5	3

DESCRIZIONE	CONTEGGIO COD FISCALI	DESCRIZIONE	CODICE	TOTALE PRESTAZIONI
Pneumologia	1	POLISONNOGRAMMA Diurno o notturno e con metodi speciali	89.17	1
	1	POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.37.4	1
	2	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	91.48.5	5
	1	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	91.49.2	1
	1	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali	90.38.4	1
	1	Pac per la sindrome delle Apnee ostruttive del sonno	P78057	1
	1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)	87.44.1	1
	1	RESPIRAZIONE A PRESSIONE POSITIVA INTERMITTENTE Per seduta	93.91	1
	1	SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]	90.40.4	1
	1	SPIROMETRIA SEMPLICE	89.37.1	2
	1	URATO [S/U/dU]	90.43.5	1
	1	UREA [S/P/U/dU]	90.44.1	1
	1	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7	1
Pneumologia Total	3			39
Psichiatria	2	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7	3
	1	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO Visita neuropsichiatrica infantile di controllo	94.12.1	1
Psichiatria Total	3			4
Radioterapia	44	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza oste	89.01	183
	44	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE Stesura del piano di emodialisi o di dialisi peritoneale Visita medico nucleare pretrattamento Visita radioterapica pretrattamento Stesura del piano di trattamento di chemioterapia oncologica	89.03	98
	43	DOSIMETRIA IN VIVO Controllo fisico della ripetibilita' del trattamento Controllo fisico per radioprotezione	92.29.6	1564
	44	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE Con TC simulatore o TC In caso di iniezione di mezzo di contrasto codificare anche (38.99.1) (intero trattamento)	92.29.2	174
	38	INIEZIONE O INFUSIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE O PROFILATTICHE INCLUSO: PER VIA IPODERMICA, INTRAMUSCOLARE, ENDOVENOSA. Escluso: steroidi cod.99.23, sostanze ormonali cod. 99.24.1, farmaci antitumorali cod. 99.25. Escluso costo del farmaco	99.22	148
	39	SCHERMATURA PERSONALIZZATA (intero trattamento)	92.29.7	412
	39	SISTEMA DI IMMOBILIZZAZIONE PERSONALIZZATO (intero trattamento)	92.29.8	81
	39	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO CON ELABORATORE SU SCANSIONI TC In caso di ricostruzione 3D codificare anche (88.90.2)	92.29.5	132
	39	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO Calcolo della dose in punti	92.29.4	132
	43	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI, DI MOVIMENTO Per seduta e per focolaio trattato	92.24.2	1121
	48	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7	50
Radioterapia Total	53			4095
Risonanza Magnetica	1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO Incluso: relativo distretto vascolare	88.91.1	1
	2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: relativo distretto vascolare	88.91.2	2
	1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO Vescica e pelvi maschile o femminile Incluso: relativo distretto vascolare	88.95.5	1
	1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA Cervicale, toracica, lombosacrale	88.93	2
	15	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA, SENZA E CON CONTRASTO Bilaterale	88.92.9	15
	3	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito, avambraccio] RM di polso e mano [polso, mano] RM di bacino RM di articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-fem	88.94.1	3
Risonanza Magnetica Total	21			24

DESCRIZIONE	CONTEGGIO COD FISCALI	DESCRIZIONE	CODICE	TOTALE PRESTAZIONI
Urologia	1	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	89.7	1
Urologia Total	1			1
Grand Total	69			7134

Procedure erogate in Ospedale a pazienti affetti da Tumore della Mammella

Codice	Descrizione	Numero Prestazioni
3326	BIOPSIA CHIUSA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DEL POLMONE	1
3491	TORACENTESI	1
3772	INSERZIONE INIZIALE DI ELETTRODI TRANSVENOSI NELL'ATRIO E NEL VENTRICOLO	1
4023	ASPORTAZIONE DI LINFONODI ASCELLARI	3
4029	ASPORTAZIONE SEMPLICE DI ALTRE STRUTTURE LINFATICHE	2
4525	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL'INTESTINO CRASSO	1
4573	EMICOLECTOMIA DESTRA	1
4701	APPENDECTOMIA LAPAROSCOPICA	1
554	NEFRECTOMIA PARZIALE (SENZA URETERECTOMIA)	1
6513	BIOPSIA LAPAROSCOPICA DELL'OVAIO	1
6829	ALTRA ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL'UTERO	1
8511	BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA MAMMELLA	1
8512	BIOPSIA A CIELO APERTO DELLA MAMMELLA	1
8521	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA	20
8522	QUADRANTECTOMIA DELLA MAMMELLA	89
8523	MASTECTOMIA SUBTOTALE	2
8534	ALTRA MAMMECTOMIA SOTTOCUTANEA MONOLATERALE	1
8541	MASTECTOMIA SEMPLICE MONOLATERALE	16
8543	MASTECTOMIA SEMPLICE ALLARGATA MONOLATERALE	14
8544	MASTECTOMIA SEMPLICE ALLARGATA BILATERALE	1
8545	MASTECTOMIA RADICALE MONOLATERALE	2
8554	IMPIANTO DI PROTESI BILATERALE	1
8595	INSERZIONE DI ESPANSORE TESSUTALE NELLA MAMMELLA	3
8599	ALTRI INTERVENTI SULLA MAMMELLA	2
8607	INSERZIONE DI DISPOSITIVO DI ACCESSO VASCOLARE TOTALMENTE IMPIANTABILE	2
8622	RIMOZIONE ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE	1
8703	TOMOGRFIA ASSIALE COMPUTERIZZATA (TAC) DEL CAPO	2
8744	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, SAI	1
8856	ARTERIOGRAFIA CORONARICA CON CATETERE DOPPIO	1
8879	ALTRA DIAGNOSTICA A ULTRASUONI	1
8891	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RMN) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO	1
8894	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RMN) MUSCOLOSCELETRICA	1
8903	ANAMNESI E VALUTAZIONE DEFINITE COMPLESSIVE	3
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	2
8954	MONITORAGGIO ELETTROCARDIOGRAFICO	2
8965	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA	2
897	VISITA GENERALE	1
9053	ESAME MICROSCOPICO DI CAMPIONE DI SANGUE - COLTURA E SENSIBILITÀ	1
9059	ESAME MICROSCOPICO DI CAMPIONE DI SANGUE - ALTRI ESAMI MICROSCOPICI	4
9396	ALTRO TIPO DI ARRICCHIMENTO DI OSSIGENO	1
9904	TRASFUSIONE DI CONCENTRATO CELLULARE	2
9925	INIEZIONE O INFUSIONE DI SOSTANZE CHEMIOTERICHE PER TUMORE	19
9961	CARDIOVERSIONE ATRIALE	1
9962	ALTRA DEFIBRILLAZIONE DEL CUORE	1
		1
Grand Total		217

Procedure erogate in Ospedale a pazienti affetti da Tumore della Mammella 2017

Codice	Descrizione	Numero Prestazioni
4051	ASPORTAZIONE RADICALE DEI LINFONODI ASCELLARI	1
595	SOSPENSIONE URETRALE RETROPUBICA (MARSHALL)	1
8151	SOSTITUZIONE TOTALE DELL'ANCA	1
8521	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA	10
8522	QUADRANTECTOMIA DELLA MAMMELLA	59
8533	MAMMECTOMIA SOTTOCUTANEA MONOLATERALE CON CONTEMPORANEO IMPIANTO DI PROTESI	6
8535	MAMMECTOMIA SOTTOCUTANEA BILATERALE CON CONTEMPORANEO IMPIANTO DI PROTESI	2

Codice	Descrizione	Numero Prestazioni
8541	MASTECTOMIA SEMPLICE MONOLATERALE	8
8543	MASTECTOMIA SEMPLICE ALLARGATA MONOLATERALE	11
8544	MASTECTOMIA SEMPLICE ALLARGATA BILATERALE	1
8553	IMPIANTO DI PROTESI MONOLATERALE	4
8596	RIMOZIONE DI ESPANSORE TESSUTALE DALLA MAMMELLA	1
8599	ALTRI INTERVENTI SULLA MAMMELLA	1
8622	RIMOZIONE ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE	1
864	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	1
8703	TOMOGRAFIA ASSIALE COMPUTERIZZATA (TAC) DEL CAPO	1
8741	TOMOGRAFIA ASSIALE COMPUTERIZZATA (TAC) DEL TORACE	1
8838	ALTRA TOMOGRAFIA ASSIALE COMPUTERIZZATA	1
8841	ARTERIOGRAFIA DI ARTERIE CEREBRALI	1
8929	ALTRI ESAMI NON INVASIVI SUL SISTEMA GENITOURINARIO	1
8965	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA	1
9059	ESAME MICROSCOPICO DI CAMPIONE DI SANGUE - ALTRI ESAMI MICROSCOPICI	2
9356	APPLICAZIONE DI MEDICAZIONE COMPRESSIVA	1
9919	INIEZIONE DI ANTICOAGULANTI	1
9929	INIEZIONE O INFUSIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE O PROFILATTICHE	1
9984	ISOLAMENTO	1
		1
Grand Total		121