

**Allegato 1**Regione Molise  
Servizio Ispettivo Regionale**ISTRUTTORIA TECNICA**

<b>CODIFICA REGIONALE - PRESTAZIONI NON PRESENTI NEL NOMENCLATORE NAZIONALE DEL 18-10-2012 (G.U. n. 23 del 28/01/2013)</b>						
<b>A)</b>						
Prestazioni Regionali da DGR n. 800/2007						
<b>n</b>	<b>Note</b>	<b>CODICE</b>	<b>DESCRIZIONE</b>	<b>BRANCA</b>	<b>TIPO</b>	<b>TARIFFA</b>
1	IHR	08.19.1	ESAME CITOLOGICO CONGIUNTIVALE	16	C	12,00
2	IHR	08.19.2	EVERSIONE PALPEBRALE	16	C	70,00
3	IHR	08.35	CORREZIONE DI BLEFAROPTOSI con tecnica tarsale	16	C	170,00
4	IHR	08.36	CORREZIONE DI BLEFAROPTOSI con altre tecniche	16	C	172,00
5	IHR	08.69.1	INNESTO COMPOSTO DELLA PALPEBRA	16	C	175,00
6	IHR	08.85	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA A TUTTO SPESSORE	16	C	75,00
7	IHR	09.19.1	ENDOSCOPIA DELLE VIE LACRIMALI eseguita con endoscopio a fibre ottiche	16	C	100,00
8	IHR	09.91	OBLITERAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE	16	C	250,00
9	IHR	09.99.1	INSERZIONE DI STENT NEL CANALE LACRIMALE comprensivo di stent	16	C	250,00
10	IHR	10.29.1	TEST DI INTOLLERANZA O ALLERGIE SULLA CONGIUNTIVA - Tampone incluso reagente	16	C	70,00
11	IHR	10.51	SEPARAZIONE DI SIMBLEFARON	16	C	170,00
12	IHR	11.29.1	ABERROMETRIA	16	C	100,00
13	IHR	11.29.2	OCT ANTERIORE	16	C	80,00
14	IHR	11.52	RIPARAZIONE DI FERITA CHIRURGICA DEISCENTE CORNEA	16	C	164,00
15	AIHR	11.62.1	CHERATOPLASTICA LAMELLARE (Omnicomprendiva di diagnostica pre e post intervento)	16	C	945,00
16	AIHR	11.63	CHERATOPLASTICA PERFORANTE (Omnicomprendiva di diagnostica pre e post intervento)	16	C	945,00
17	IHR	12.29.1	PUPILLOMETRIA AD INFRAROSSO	16	C	70,00
18	IHR	12.34	LISI DI ADERENZE CORNEOVITREALI	16	C	150,00
19	AIHR	12.54	TRABECULOTOMIA (Omnicomprendiva di diagnostica pre e post intervento)	16	C	880,00
20	AIHR	12.59.1	TRABECULOPLASTICA MEDIANTE LASER (Omnicomprendiva di diagnostica pre e post intervento)	16	C	180,00
21	AIHR	12.74	TRABECULECTOMIA (Omnicomprendiva di diagnostica pre e post intervento)	16	C	490,00
22	IHR	12.92	INIEZIONE NELLA CAMERA ANTERIORE (Compreso i farmaci)	16	C	45,00
23	IHR	12.97.1	INTERVENTI DI RICOSTRUZIONE DELL'IRIDE	16	C	200,00
24	AIHR	13.71	INTERVENTO DI CATARATTA CON IMPIANTO CRISTALLINO ARTIFICIALE (Omnicomprendiva di diagnostica e controlli pre e post intervento e di cristallino artificiale)	16	C	906,00

n	Note	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA	TIPO	TARIFFA
25	AIHR	13.72	IMPIANTO SECONDARIO DI CRISTALLINO ARTIFICIALE (Omnicomprendiva di diagnostica e controlli pre e post intervento e di cristallino artificiale)	16	C	615,00
26	IHR	14.19.1	GDX ESAME DELLE FIBRE DEL NERVO OTTICO	16	C	80,00
27	IHR	14.19.3	MICROPERIMETRIA A PROIEZIONE LASER	16	C	50,00
28	AIHR	14.40	RIPARAZIONE DI DISTACCO RETINICO mediante indenzazione sclerale (Omnicomprendiva di diagnostica pre e post intervento)	16	C	980,00
29	IHR	14.71	VITRECTOMIA ANTERIORE	16	C	950,00
30	IHR	14.72	VITRECTOMIA POSTERIORE	16	C	950,00
31	IHR	14.92.2	OCT POSTERIORE	16	C	80,00
32	IHR	95.03.2	SCHIASCOPIA (Anche se eseguita in contemporanea ad esame complessivo dell'occhio)	16	C	18,00
33	IHR	95.03.4	AUTOREFRATTOMETRIA (Anche se eseguita in contemporanea ad esame complessivo dell'occhio)	16	C	22,00
34	IHR	95.04	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO IN ANESTESIA (Per pazienti non collaboranti: neonati e pazienti con deficit psichici)	16	C	120,00

B) Prestazioni Regionali da DGR n. 1483/2007						
n	Note	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA	TIPO	TARIFFA
35	AIHR	14.36	<b>TERAPIA FOTODINAMICA della DEGENERAZIONE MACULARE RETINICA</b> (Comprensiva del trattamento e dei successivi accessi di follow up comprendenti: n. 2 Visite oculistiche complete (cod. 95.02) - n. 2 Angiografie (cod. 95.12) - n. 2 Medicazioni (cod 93.56.1). Con quota di partecipazione a carico dell'assistito di € 107,00 indipendentemente dai tickets ricetta e quota fissa nazionale e regionale. Esenzione dal ticket esclusivamente per pazienti in possesso di tesserino di esenzione per patologia rara (D.M. 279/2001) cod. patologia RFG110	16	PTC	1.800,00

C) Prestazioni che hanno subito variazione di codifica con il D.M. 18/10/2012						
n	Vecchio Cod.	Nuovo Cod.	DESCRIZIONE	BRANCA	TIPO	TARIFFA
36	23.21	23.20.1	RICOSTRUZIONE DENTE mediante OTTURAZIONE FINO 2 SUPERFICI	17	C	18,59
37	23.22	23.20.2	RICOSTRUZIONE DENTE mediante OTTURAZIONE A 3 O PIU' SUPERFICI	17	C	34,86
38	24.01	24.00.1	GENGIVECTOMIA (PER GRUPPO DI 4 DENTI) Incluso: Innesto libero o peduncolato	17	C	27,89
39	24.21	24.20.1	GENGIVOPLASTICA (CHIRURGIA PARADONTALE)	17	C	58,10
40	28.01	28.00.1	INCISIONE E DRENAGGIO ASCESSO PERITONSILLARE	21	C	23,40

n	Vecchio Cod.	Nuovo Cod.	DESCRIZIONE	BRANCA	TIPO	TARIFFA
41	58.61	58.60.1	DILATAZIONE URETRALE	25	C	34,09
42	58.62	58.60.2	DILATAZIONI URETRALI PROGRESSIVE	25	C	10,23
43	58.63	58.60.3	RIMOZIONE (ENDOSCOPICA) DI CALCOLO URETRALE	25	C	46,32
44	71.31	71.30.1	ASPORTAZIONE CONDILOMI VULVARI E PERINEALI	20	C	23,76
45	71.91	71.90.1	ALTRI INTERVENTI SULL'APPARATO GENITALE FEMMINILE Laserterapia per distrofie	20	C	35,76
46	86.31	86.30.1	ASPORT. O DEMOL. LOCALE NEI TESSUTI CUTANEI mediante CRIOTERAPIA con AZOTO LIQUIDO	03	C	15,36

D) Prestazione con codice errato						
n	Vecchio Cod.	Nuovo Cod.	DESCRIZIONE	BRANCA	TIPO	TARIFFA
47	83.96	83.98	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE NEI TESSUTI MOLLI	19	H	6,97

E) Prestazioni erogate in Regione con codice errato						
	Vecchio Cod.	Nuovo Cod.	DESCRIZIONE	BRANCA	TIPO	TARIFFA
48	91.49.4	90.48.06	ANTICORPI ANTI ENDOMISIO (EMA) (IgG - IgA ciascuno)	11	Q	12,00
49	91.49.6	90.49.7	ANTICORPI ANTI TRASGLUTAMINASI (IgA-IgG)	11	Q	13,00
50	91.49.8	90.42.51	RECETTORI SOLUBILI DELLA TRANSFERRINA	11	Q	19,63
51	91.49.9	90.06.11	CISTATINA C	11	Q	7,75
52	91.49.9	90.06.12	PRECIPITINE	11	Q	7,75
53	91.50.1	90.17.6	DESOSSIPIRIDINOLINA (CROSS-LINKS-N-TELOPEPTIDE C)	11	Q	18,45
54	91.50.2	90.34.6	OMOCISTEINA	11	Q	20,00
55	91.50.3	90.11.51	PROCALCITONINA	11	Q	14,41
56	91.50.6	90.40.6	SOMATOMEDINA	11	Q	20,00
57	91.50.8	90.16.6	CROMOGRANINA A	11	Q	19,00
58	91.50.9	90.52.8	ANTICORPI ANTI PROTEINE CITRULLINATE	11	Q	16,00
59	91.51.1	90.08.21	ACE (ENZIMA DI CONVERSIONE DELL'ANGIOTENSINA)	11	Q	13,00
60	91.51.2	90.49.7	ANTICORPI-ANTI-GAD	11	Q	13,00

F) Prestazioni di chemioterapia ambulatoriale - Determina Direttoriale n. 8/2014 come da DCA n. 19/2013						
n	Note	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA	TIPO	TARIFFA
61	H	99.25.1	MONOCHEMIOTERAPIA Infusione di sostanze chemioterapiche con antiblastico ad alto costo (escluso farmaco come da nota AIFA....)	18	PC	37,10
62	H	99.25.2	POLICHEMIOTERAPIA Infusione di sostanze chemioterapiche con cocktail di farmaci oncologici normali e farmaci antiblastici ad alto costo (nota AIFA....)	18	PC	185,50

CODIFICA REGIONALE - PRESTAZIONI NON PRESENTI NEL NOMENCLATORE NAZIONALE DEL 18-10-2012 (G.U. n. 23 del 28/01/2013)						
G) Prestazioni Regionali Innovative erogate per il DCA n. 109/2011						
n	Note	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA	TIPO	TARIFFA
63	IR	88.91.11	Risonanza magnetica nucleare (R.M.) di encefalo e tronco encefalico diretta in età evolutiva (0-10 anni)	08	QC	344,04
64	IR	88.91.21	Risonanza magnetica nucleare (R.M.) di encefalo e tronco encefalico con m.d.c. in età evolutiva (0-10 anni)	08	QC	453,97
65	IR	88.96	RM: STUDI FUNZIONALI (RM Diffusione, RM Perfusion, RM Mapping corticale RM Ipofisi dinamica, RM Flussimetria liquorale) diretta. Non associabile ai cod. da 88.91.1 a 88.95.6, ai cod. da 87.54.2 a 87.54.5 e ai cod. 88.77.4 e 88.77.5	08	QC	212,00
66	IR	88.97	RM: STUDI FUNZIONALI (RM Diffusione, RM Perfusion, RM Mapping corticale RM Ipofisi dinamica, RM Flussimetria liquorale) con m.d.c.; Non associabile ai cod. da 88.91.1 a 88.95.6, ai cod. da 87.54.2 a 87.54.5 e ai cod. 88.77.4 e 88.77.5	08	QC	319,00
67	IR	87.54.2	RM Colangio — Wirsung;	08	QC	192,00
68	IR	87.54.3	RM Colangio — Wirsung con stimolo farmacologico;	08	QC	299,00
69	IR	88.97.3	Spettroscopia RM protone 1 H	08	SC	467,00
70	IR	88.97.4	Spettroscopia RM protone 31 P	08	SC	467,00
71	IR	88.97.5	Spettroscopia RM protone 1 H; in età evolutiva (0-10 anni)	08	SC	580,00
72	IR	88.97.6	Spettroscopia RM protone 31 P; in età evolutiva (0-10 anni)	08	SC	580,00
73	IR	88.91.9	Spettroscopia integrativa a completamento di 88.91	08	SC	85,00
74	AIR	87.41.3	Calcium Score delle coronarie Esame comprensivo delle prestazioni: 87.41 HRTC — TAC Torace ad alta risoluzione, 87.41.1 Tac Torace con m.d.c. associato alla prestazione 88.90.2 Studio tridimensionale 3D in corso di TAC	08	QC	244,30
75	AIR	88.01	Colonscopia virtuale; esame comprensivo delle prestazioni: 88.01.6 TAC dell'addome completo con m.d.c. ed 88.90.2 Studio tridimensionale 3D in corso di TAC	08	QC	195,74
76	IR	88.98	RM Ricostruzione 3D	08	QC	30,00

CODIFICA REGIONALE - PRESTAZIONI NON PRESENTI NEL NOMENCLATORE NAZIONALE DEL 18-10-2012 (G.U. n. 23 del 28/01/2013)						
L) Prestazione Regionale da eseguirsi su specifica indicazione dello specialista in "Genetica ed Oncologia"						
n	Note	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA	TIPO	TARIFFA
77	AIHR	91.29.6	ANALISI QUANTITATIVA DI ACIDI NUCLEICI UMANI MEDIANTE PCR REAL TIME (RT-PCR) o tecniche assimilabili; incluse le prestazioni: 91.36.5 ESTRAZIONE di DNA o di RNA (nucleare o mitocondriale) e 91.29.4 ANALISI di MUTAZIONE del DNA con reazione polimerasica a catena e ibridazione. (Analisi molecolari degli oncogeni KRAS, NRAS, BRAF, EGFR). Segnalazione per la richiesta: analisi quantitativa di acidi nucleici, su specifica indicazione dello specialista.	11	PQSC	225,00

PRESTAZIONI A CODIFICA NAZIONALE NON PIU' PREVISTE DAL D.M. del 18/10/2012						
M) Prestazioni eliminate						
n	Note	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA	TIPO	TARIFFA
1		93.31.1	ESERCIZIO ASSISTITO IN ACQUA SED.IND(CICLO 10 SED)	12		
2		93.31.2	ESERCIZIO ASSISTITO IN ACQUA.SED.GRUP(CICLO 10SED)	12		
3		93.31.3	IDROMASSOTERAPIA (CICLO 10 SEDUTE)	12		
4		93.33.1	GINNASTICA VASCOLARE IN ACQUA INDIV.(CICLO 10 SED)	12		
5		93.33.2	GINNASTICA VASCOLARE IN ACQUA GRUPP.(CICLO 10 SED)	12		
6		93.34.1	DIATERMIA AD ONDE CORTE E MICROONDE(CICLO 10 SED.)	12		
7		93.35.1	AGOPUNTURA CON MOXA REVULSIVANTE. Per seduta.	12		
8		93.35.4	IPERtermia NAS (PER SEDUTA)	12		
9		93.39.1	MASSOTERAPIA DISTRET-RIFLESS. (CICLO 10 SEDUTE)	12		
10		93.39.3	PRESSOTER.O PRESSO-DEPRES.INTERM.(CICLO 10 SEDUTE)	12		
11		93.43.1	TRAZIONE SCHELETRICA. (Ciclo di dieci sedute)	12		
12		99.27	IONOFRESI. Per seduta (Ciclo di sei sedute)	12		
13		99.88	FOTOFRESI TERAPEUTICA	12		